

Antes ^{PG}

Specialist in psychiatrie
en verslaving

Divisie Klinisch Noord

Informatiefolder



Welkom!

De Divisie Klinisch Noord, Acute Psychiatrie & Jeugd Verslavingszorg biedt klinische behandelingen aan patiënten met (ernstige) psychiatrische en verslavingsproblemen, (klinische) psychodiagnostiek, kortdurende intensieve ambulante behandeling gericht op het voorkomen en verkorten van opnames (IBT), kortdurende ambulante detox van alcohol en opiaten. Ook de Crisisdienst en de APH-triage zijn onderdeel van deze Divisie.

Speerpunten 2023 divisie KNAP

Ontwikkeling zorginhoud en zorgprocessen

- Uitwerken en (verder) implementeren van klinische arrangementen
- Doorontwikkeling richting HIC
- Excellente zorg
- Zorginnovatiecentrum (ZIC)
- Uitbreiden zorgaanbod met ziekenhuispsychiatrie

Aantrekkelijke werkplek

- Deskundigheid passend bij klinische arrangementen
- Verdere integratie binnen divisie Klinisch Noord
- Uitbreiden opleidingsaanbod
- Ver- en nieuwbouw KRA

Stijl van leidinggeven

- Ontwikkelen van stijl van leidinggeven naar 'bottom up'
- Blik gericht op positieve resultaten en delen en vieren van successen met teams en afdelingen.

De divisie is onderverdeeld in 3 kernactiviteiten



Klinisch



Acute Keten



Jeugd verslavingszorg

Klinische voorzieningen

Antes heeft meerdere klinische voorzieningen in de regio Groot Rijnmond. In Rotterdam Noord heeft Antes de kliniek Rotterdam Alexander en de klinische voorzieningen op de locatie Poortmolen.

In de kliniek Rotterdam Alexander (voorheen Bouman kliniek) worden patiënten opgenomen met (ernstige) psychiatrische aandoeningen, (ernstige) verslavingsproblematiek en patiënten met gecombineerde problematiek. De Beoordelingslocatie Antes Noord, waar personen met verward gedrag beoordeeld kunnen worden, is ook in deze kliniek gevestigd.

Kliniek Rotterdam Alexander

Kliniek Rotterdam Alexander telt 6 afdelingen. Hieronder een overzicht van de verschillende afdelingen met bijbehorend doelgroep.

Lariks (wordt Gesloten acute opname)

Doelgroep

Volwassenen die in crisis verkeren door verslavings- en of psychiatrische problematiek. Psychiatrie betreft vaak psychose, stemmingsstoornissen of NAH. Dit gaat regelmatig gepaard met gedragsproblemen, risicovol gedrag en agitatie vooral in de acute fase. Patiënten die worden opgenomen is vooral de EPA doelgroep. Patiënt is in de leeftijd van 18 – 65 jaar.

Behandeling en doel van Lariks

De klinische behandelafdeling Lariks is binnen Kliniek Rotterdam Alexander de plek waar patiënten worden opgenomen die in crisis verkeren. Op de gesloten afdeling is sprake van zeer intensieve zorg, gericht op stabilisatie van het toestandbeeld en het vergroten van de autonomie van de patiënt.

Het klinisch milieu is ingedeeld in Lariks A, B en C. Lariks A beschikt over 10 reguliere bedden voor intensieve zorg. Lariks B beschikt over 10 reguliere bedden voor

intensieve zorg en 2 bedden voor de hoog complexe zorg en continue monitoring. Daarnaast beschikt Lariks C over 2 Extra Beveiligde Kamers (EBK) en 1 comfortroom voor de hoog complexe zorg en continue monitoring.

Lariks onderscheid zich in de regio door de GHB detox die we kunnen bieden. Lariks biedt zorg vanuit een herstelgericht perspectief, belangrijk is dat patiënt centraal staat, familie of verwanten worden betrokken en dat er intensief contact is met de ambulante behandelaren.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op Lariks?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Daan Bruinsma via d.bruinsma@parnassiagroep.nl of 0682135073 of Charlotte van Wel via c.wel@anteszorg.nl of 06-13937767

Merbau (wordt gesloten vervolg)

Doelgroep

Op Merbau worden volwassenen met dubbele of triple problematiek oftewel multi-problematiek opgenomen. Dit kan op vrijwillige basis zijn of met een zorgmachtiging in het kader van de Wet Verplichte GGZ.

Patiënten die bij Merbau zijn opgenomen hebben vaak de volgende kwetsbaarheden; er sprake is van een verslavingsstoornis, een psychiatrische stoornis, daarnaast mogelijk een licht verstandelijke beperking of zwakbegaafdheid en niet zelden ook een forensische titel. Wanneer, door ernstige afhankelijkheid van middelen en decompensatie van de psychiatrische symptomen, het niet lukt om hier zelfstandig controle op te krijgen in de huidige omgeving vanwege de afwezigheid van vaardigheden of andere sociaal/maatschappelijke of justitiële problemen, kan een klinische opname op de Merbau geïndiceerd zijn.

Patiënt is in de leeftijd van 18 – 65 jaar

Behandeling en doel van Merbau

Merbau streeft met patiënten samen naar een patiëntgerichte zorgcultuur waar ervaringsdeskundigheid en de inzet daarvan belangrijk is. Het persoonlijk herstelproces van patiënten staat centraal. De behandeling richt zich niet alleen op

klinisch herstel, maar ook op functioneel, maatschappelijk en persoonlijk herstel. Wij vinden het belangrijk dat er in samenwerking met patiënt, zijn steunsysteem, ambulante behandelaar(en) en andere belangrijke naasten gewerkt wordt aan het opstellen van een herstelplan met doelen die aansluiten bij het herstelproces van de patiënt.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op Merbau?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Sabrina Keijzer via s.keijzer@anteszorg.nl of 06-53875390

Jatoba (wordt Besloten vervolg (verslavings)psychiatrie A)

Doelgroep

Wat afdeling Jatoba uniek maakt in de Antes organisatie is dat wij patiënten accommoderen met een (zeer) lage autonomie en hoge kwetsbaarheid ongeacht wat daarvan de oorzaak is. De structuur en interventies op Jatoba zijn dan ook geschikt voor patiënten die zich niet tot beperkt kunnen redden in de maatschappij en baat hebben bij duidelijkheid, ondersteuning en activering.

Patiënten worden ten alle tijden aangenomen met een specifieke vraagstelling vanuit hun ambulante behandeling en het verblijf op onze afdeling wordt dan ook beschouwd als een tijdelijke interventie vanuit een lopende behandeling. Patiënten van andere afdelingen (Merbau, Mahonie, Lariks of Palissander) kunnen dan ook met een specifieke zorgvraag betreffende hun autonomie en kwetsbaarheid worden overgeplaatst naar onze afdeling.

Visie

Op onze afdeling Jatoba (23 bedden) werken wij samen aan intensieve en herstelgerichte zorg voor kwetsbare individuen binnen de verslavingszorg als onderdeel van hun ambulante behandeling. Onze kracht vinden wij in onze duidelijke en toegankelijke afdelingsstructuur waarin de belangen van iedere patiënt ten alle tijden op nummer 1 staan. Met een divers team waarin communicatie en open mindness hoog in het vaandel staat, benaderen wij iedere patiënt vanuit een positief standpunt. Samen met de patiënt leggen wij de nadruk op wat hij/zij (nog) goed kan en

waar diens krachten liggen om zo toe te werken naar een veilige en haalbare terugkeer in de maatschappij.

Missie

Onze zorg: Op maat gemaakt voor iedere individuele patiënt
Wij benaderen de zorg van onze patiënten vanuit een multidisciplinaire aanpak. Het klinisch team en behandelteam bieden tezamen een duidelijke structuur op de afdeling en een behandelaanbod welke aansluit op het leervermogen en inzicht van iedere individuele patiënt.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op Jatoba?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloommoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Sabrina Keijzer via s.keijzer@anteszorg.nl of 06-53875390 of Hans Jongenelen via h.jongenelen@anteszorg.nl of 06-13790949.

Sapelli (wordt Besloten vervolg (verslavings)psychiatrie B)

Doelgroep

Wat afdeling Sapelli uniek maakt in de Antes organisatie is dat wij patiënten accommoderen met multipele diagnose in de volgende domeinen namelijk: verslaving, somatiek en cognitie.

De interventies op Sapelli zijn dan ook geschikt voor patiënten die zich niet tot beperkt kunnen redden in de maatschappij en baat hebben bij structuur, ondersteuning en activering. Patiënten worden ten alle tijden aangenomen met een specifieke vraagstelling vanuit hun ambulante behandeling en het verblijf op onze afdeling wordt dan ook beschouwd als een tijdelijke interventie vanuit een lopende behandeling. Denk dat met name aan verfijning diagnostiek bij complexe patiënten.

Hierom ligt de nadruk in de twee weken met name op observatie en diagnostisch hypothesen opstellen.

Patiënt is in de leeftijd van 18 – 65 jaar

Visie

Op onze afdeling Sapelli (24 bedden) werken wij samen aan intensieve en herstelgerichte zorg voor kwetsbare individuen binnen de verslavingszorg als onderdeel van hun ambulante behandeling. Onze kracht vinden wij in onze duidelijke en toegankelijke afdelingsstructuur waarin de belangen van iedere patiënt ten alle tijden op nummer 1 staan. Met een divers team waarin communicatie en open mindedness hoog in het vaandel staat, benaderen wij iedere patiënt vanuit een positief standpunt. Samen met de patiënt leggen wij de nadruk op wat hij/zij (nog) goed kan en waar diens krachten liggen om zo toe te werken naar een veilige en haalbare terugkeer in de maatschappij.

Missie

Onze zorg: Op maat gemaakt voor iedere individuele patiënt

Wij benaderen de zorg van onze patiënten vanuit een multidisciplinaire aanpak. Het klinisch team en behandelteam bieden tezamen een duidelijke structuur op de afdeling en een behandelaanbod welke aansluit op het zowel het mentale als fysieke vermogen van iedere patiënt.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op Sapelli?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Sabrina Keijzer via s.keijzer@anteszorg.nl of 06-53875390 of Hans Jongenelen via h.jongenelen@anteszorg.nl of 06-13790949.

Palissander (wordt besloten detox)

Doelgroep

De doelgroep bestaat uit drie verschillende groepen patiënten.

- De patiënten in groep A, crisisopname, verblijven 5-7 dagen op de afdeling in de vorm van een time-out.

- De patiënten in groep B, detox en stabilisatie, verblijf van 5-7 tot 14 dagen op de afdeling.
- De patiënten in groep C, detox, diagnostiek en behandeling, verblijven 14-21 dagen op de afdeling. Eventuele vervolgbehandeling zal plaatsvinden op een afdeling die aansluit bij de problematiek van de patiënt.

Alle patiënten starten bij binnenkomst in groep A.

Sommige patiënten komen volledig nieuw in zorg (unieke patiënt) en hiervoor moet de situatie nog in kaart gebracht worden. Voor deze groep patiënten kan een crisisopname eventueel worden omgezet naar een langere opname, waarbij patiënt mogelijk zal worden overgeplaatst naar een verblijfsafdeling.

Patiënt is in de leeftijd van 18 – 65 jaar

Behandeling en doel

Bij een detoxificatie behandeling wordt onder medische begeleiding het gebruik van verslavende middelen afgebouwd. Detoxificeren is het ontgiften van het lichaam. Detoxificatie van alcohol, drugs en medicijnen zijn de meest voorkomende behandelingen op afdeling Palissander.

Van de verslavingsarts krijgt de patiënt een op maat gemaakt detoxificatie programma. De detoxificatie gebeurt op een gecontroleerde manier zodat dit minder zwaar is en beter vol te houden.

Tijdens de detox behandeling kunnen er wel ontweningsverschijnselen voorkomen waarbij ons behandel- en klinisch team de patiënt hierdoor heen zal helpen.

Naast een groepsaanbod is er aandacht voor individuele ondersteuning en medicamenteuze behandeling gericht op verslavingsproblematiek. Ook zal er gekeken worden naar eventuele andere psychische klachten. Waar nodig zal een psychiatrisch consult, verpleegkundig specialist consult of psychologisch consult aangeboden worden.

Missie van Palissander

De missie van Palissander is het behandelen en begeleiden van volwassenen met een zware vorm van afhankelijkheid in middelen zoals alcohol, drugs en met co morbide stoornis. Door bijkomende problemen, bijvoorbeeld door ernstige craving, lichamelijke risico's of een chaotische woonsituatie is het niet mogelijk om thuis te behandelen. Vanuit herstelgericht werken, waarin de patiënt centraal staat, richten wij ons op de detox, het ontgiften, van de patiënt en daarnaast kijken we samen met de

patiënt wat hij/zij zelf kan bijdragen aan de eigen behandeling en het beloop van de ziekte verslaving. Wat wil de patiënt bereiken en hoe wil hij/zij dit doen? Samen met de patiënt wordt een plan gemaakt met haalbare doelen, waarbij patiënt zelf, het steunsysteem en ambulant behandelaar zoveel mogelijk wordt betrokken.

Om de voordeur-functie van Palissander uit te voeren heeft de doorstroom van deze afdeling prioriteit, wat betekent dat Palissander zich vooral focust op de afgebakende kortdurende detoxificatie- of time out doelen.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op Palissander?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Pim Kistemaker via p.kistemaker@anteszorg.nl of 06-10773221 of Hans Jongenelen via h.jongenelen@anteszorg.nl of 06-13790949

Meranti (wordt besloten detox en vervolg)

Doelgroep

De doelgroep is gemotiveerde patiënten die abstinentie willen behalen en behouden. De behandeling is een zogenaamde “dubbel diagnose behandeling.” Deze is bedoeld voor mensen met forse verslavingsproblematiek die vaak al langer bestaat en psychische problemen die zowel oorzaak als gevolg kunnen zijn van verslaving. Omdat veel mensen met een verslaving vermijdend zijn, kan het zijn dat er nog geen diagnose is gesteld wat betreft het psychische gedeelte. Het is wenselijk dat jouw verwijzer contact met ons opneemt om na te gaan of een behandeling passend zou zijn. Maar je kunt ook altijd zelf informeren.

Patiënt is in de leeftijd van 18 – 65 jaar

Missie van Meranti

De behandeling op Meranti is een dubbel diagnose aanbod, gebaseerd op het biopsychosociaal model van verslaving. Veel mensen die bij ons komen kennen een langere geschiedenis van middelengebruik. Door gebruik kan het zijn dat je geïsoleerd bent geraakt van anderen. Het kan een manier zijn geweest om met emotionele problemen of tegenslagen om te gaan. Deze kunnen overigens ook het gevolg zijn

van je verslaving. Vaak lukt het je na langere tijd niet meer goed om met emoties om te gaan en heb je gewoontes ontwikkeld die, als je er goed naar kijkt niet altijd even behulpzaam meer zijn. Problemen met omgaan met emoties en met je gewoontepatronen kan bij veel mensen ook te maken hebben met eerdere ervaringen in je leven. Wat heb je van huis uit geleerd? Zijn er verliezen geweest in je leven? Of traumatische ervaringen?

Meranti is een vervolgafdeling waar je kunt stabiliseren terwijl je vaardigheden leert om om te gaan met emoties, craving en oude gewoonten. Je leert beter met spanningen, met jezelf en met anderen omgaan. De kans op terugval wordt hierdoor aanzienlijk kleiner. In groepsverband onderzoeken we onze gewoontepatronen. Bijvoorbeeld impulsieve acties die mensen kunnen hebben onder stress. Je leert deze herkennen en vervangen door meer aangepaste reacties. Dat is goed voor het zelfvertrouwen. Acceptatie is de eerste stap in herstel van verslaving. In groepsverband onderzoeken we valkuilen en vaardigheden om niet terug te vallen.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op Meranti?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Sabrina Keijzer via s.keijzer@anteszorg.nl of 06-53875390 of Hans Jongenelen via h.jongenelen@anteszorg.nl of 06-13790949.

Kliniek Poortmolen

Op de locatie Poortmolen worden patiënten opgenomen met (ernstige) psychiatrische aandoeningen en patiënten met gecombineerde problematiek.

Er is ook een afdeling specifiek voor patiënten met zowel (verslavings)psychiatrische problematiek als somatische problematiek (PSU). Kliniek Poortmolen bestaat uit 5 verschillende afdelingen.

Opname 1

Doelgroep

- Er is sprake van- of het vermoeden van een psychiatrische stoornis.
- Er is acute zorg nodig, die niet in de thuissituatie of een open setting gegeven kan worden.
- Patiënt vormt een gevaar op ernstig nadeel voor zichzelf of zijn omgeving
- Patiënt is in de leeftijd van 18 – 65 jaar

Visie

Binnen Opname 1 streven wij er naar om vanuit een respectvolle, deskundige en optimistische wijze hulp te bieden aan mensen in een psychiatrische crisis. Binnen onze gesloten afdeling vindt een opname en behandeling met een herstelgerichte benadering plaats. Wij vinden het belangrijk om de behandeling waar mogelijk zo veel mogelijk in samenspraak met de patiënt en diens familie vorm te geven. Wij werken met de Safewards methodiek en leveren 'stepped care' zorg op maat. De intensieve zorg wordt zo lang als nodig doch zo kort als mogelijk aangeboden om zo spoedig mogelijk naar herstel te werken.

Missie

Antes is specialist in psychiatrie en verslaving. Ons doel is mensen van alle leeftijden met psychische problemen de juiste zorg te bieden. Op het juiste moment, zo intensief als noodzakelijk is, maar niet langer dan nodig.

Behandeling en doel

Het zorgaanbod bestaat uit gesprekken met het behandelteam, waarbij er gekeken wordt op welke wijze bij de hulpvraag van de patiënt aangesloten kan worden. Ook als een patiënt gedwongen opgenomen wordt streeft het behandelteam ernaar de autonomie van de patiënt zoveel mogelijk te behouden. Het behandelteam bestaat uit

psychiaters, artsen, psychologen, psychomotorisch therapeuten, begeleiders, verpleegkundigen, activiteitenbegeleiders en sportbegeleiders.
Daarnaast kunnen er door patiënten gesprekken aangevraagd worden met een geestelijk verzorger of een ervaringsdeskundige.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op Opname 1?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Daan Bruinsma via d.bruinsma@parnassagroep.nl of 0682135073 of Albertine Snuverink a.snuverink@parnassagroep.nl of 06-51802721

Opname 2

Doelgroep

- Er is sprake van- of het vermoeden van een psychiatrische stoornis.
- Er is acute zorg nodig, die niet in de thuissituatie of een open setting gegeven kan worden.
- Patiënt vormt een gevaar op ernstig nadeel voor zichzelf of zijn omgeving.
- Patiënt is in de leeftijd van 18 – 65 jaar

Visie

Binnen Opname 1 & 2 streven wij er naar om vanuit een respectvolle, deskundige en optimistische wijze hulp te bieden aan mensen in een psychiatrische crisis. Binnen onze gesloten afdeling vindt een opname en behandeling met een herstelgerichte benadering plaats. Wij vinden het belangrijk om de behandeling waar mogelijk zo veel mogelijk in samenspraak met de patiënt en diens familie vorm te geven. Wij werken met de Safewards methodiek en leveren 'stepped care' zorg op maat. De intensieve zorg wordt zo lang als nodig doch zo kort als mogelijk aangeboden om zo spoedig mogelijk naar herstel te werken.

Behandeling en doel

Het zorgaanbod bestaat uit gesprekken met het behandelteam, waarbij er gekeken wordt op welke wijze bij de hulpvraag van de patiënt aangesloten kan worden. Ook als een patiënt gedwongen opgenomen wordt streeft het behandelteam ernaar de autonomie van de patiënt zoveel mogelijk te behouden. Het behandelteam bestaat uit psychiaters, artsen, psychologen, psychomotorisch therapeuten, begeleiders, verpleegkundigen, activiteitenbegeleiders en sportbegeleiders. Daarnaast kunnen er door patiënten gesprekken aangevraagd worden met een geestelijk verzorger of een ervaringsdeskundige.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op Opname 2?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Sabrina Keijzer via s.keijzer@anteszorg.nl of 06-53875390 of Ruben Evengroen via R.Evengroen@anteszorg.nl

Open behandeling 5

Afgekort OB5 en onderverdeeld in OB5A-OB5B-OB5C-OB5D.

Doelgroep

Dit is een open afdeling voor patiënten met (acute) psychiatrische problematiek in de leeftijdscategorie van 18 t/m 65 jaar.

Deze patiënten die bij ons zijn opgenomen zijn niet gelegenheid om in een thuis situatie aan herstel te werken.

Missie

Wij nemen altijd het herstel van onze patiënten als uitgangspunt. Samen met de patiënt en diens naasten werken wij aan het hervinden en behouden van de regie over het leven. Wij willen de ernstige gevolgen van een psychische aandoening tot een minimum beperken. Zodat de patiënt weer op eigen kracht verder kan, naar eigen wensen sociale relaties kan aangaan en kan participeren in de samenleving. Wij werken vanuit drie kernwaarden: deskundig, optimistisch en respectvol.

Behandeling en doel

Patiënten zijn vrijwillig, maar soms ook onvrijwillig, opgenomen voor een korte (vervolg)behandeling in een open setting. Een opname heeft vaak tot doel om als tijdelijke verblijfsplek te dienen met daaraan gekoppeld: behandeling en begeleiding, gericht op terugkeer naar de voormalige woonsituatie. De behandeling kan ook ingezet worden als voorbereiding op een vervolgbehandeling, (beschermde) woonvoorziening of een nieuwe woonplek.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op OB5?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Pim Kistemaker via p.kistemaker@anteszorg.nl of 06-10773221 of met Sandra Rijnsburger via s.rijnsburger@anteszorg.nl of 0620743137.

Psychiatrisch Somatische Unit

Doelgroep

- Verslavingsproblematiek
- Patiënt heeft somatische en psychiatrische stoornis tot een bepaalde hoogte.
- Er is acute zorg die niet in een open setting of thuis situatie gegeven kan worden
- Patiënt is in de leeftijd van 18-65 jaar

Missie en Visie

De psychiatrisch Somatische Unit is uniek binnen de PG doordat haar bekwame en professionele medewerkers op passievolle manier in staat zijn om de gecombineerde zorg op de drie gebieden (psychiatrie, somatiek en verslaving) op top klinisch niveau te leveren voor de veelal complexe patiëntenpopulatie. De patiënt wordt gefaciliteerd in het herstelproces met als doel zo goed als mogelijk te kunnen functioneren binnen de mogelijkheden. Hierbij wordt gebruik gemaakt van herstelondersteuning binnen en buiten de GGZ.

Doel en behandeling

Dit is een afdeling die zorg biedt aan 16 patiënten. De PSU is een gesloten opname- en behandelafdeling voor patiënten met (acute) psychiatrische en somatische problematiek in de leeftijdscategorie van 18 t/m 65 jaar. Patiënten zijn vrijwillig of onvrijwillig opgenomen voor een korte (vervolg)behandeling in een gesloten setting. Binnen deze afdeling mag er gefixeerd worden.

Een opname heeft vaak tot doel om behandeling en begeleiding, gericht op terugkeer naar de voormalige woonsituatie te bieden. De behandeling kan worden ingezet als voorbereiding op een vervolgbehandeling, (beschermde) woonvoorziening of een nieuwe woonplek. Op deze afdeling wordt nauw samengewerkt met het ziekenhuis voor eventuele afspraken. Patiënten met veel verschillende somatische en psychiatrische stoornissen zijn hier opgenomen. Zorg wordt hier op maat aangeboden.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op de PSU?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Myriam Fiolet via m.fiolet@anteszorg.nl of 088-3573978 of Pim Kistemaker via p.kistemaker@anteszorg.nl of 06-10773221.

Crisiscentrum

Doelgroep

Het Crisiscentrum is een open klinische voorziening voor mensen van 18-65 jaar in acute psychische nood.

Inclusiecriteria

- Patiënt is 18 jaar of ouder
- Patiënt is akkoord met een kortdurende opname in een vrijwillig kader
- Acute crisis, die niet in de thuissituatie kan worden gecoupeerd

Visie

Het doel van de hulpverlening is om verdere escalatie te voorkomen en de situatie (weer) hanteerbaar te maken voor de cliënt en diens omgeving.

Het Crisiscentrum doet dit door gebruik te maken van de gangbare crisisinterventie methodiek, welke zich richt op het positief beïnvloeden van de stressoren en/of reductie van de acute psychische klachten. Deze hulpverlening is zowel individueel als systeemgericht en geschiedt op vrijwillige basis. Waar nodig wordt passende vervolghulp georganiseerd.

Missie

Het Crisiscentrum is 24 uur per dag, 7 dagen per week geopend voor mensen met een psychische klachten die in een crisissituatie verkeren in de Regio Rijnmond. Er wordt per direct hulp geboden met een korte klinische interventie, om de crisis meer beheersbaar te maken voor de cliënt of diens omgeving.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat op het crisiscentrum?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Myriam Fiolet via m.fiolet@anteszorg.nl of 088-3573978 of Pim Kistemaker via p.kistemaker@anteszorg.nl of 06-10773221

Acute keten

De acute keten van Antes bestaat uit de Crisisdienst, 4 IBT teams en het team Detox Thuis.

De crisisdienst Antes is gericht op het verlenen van tijdige en kwalitatief goede acuut psychiatrische hulpverlening voor iedereen die dit nodig heeft.

De crisisdienst wordt ingeschakeld wanneer er sprake is van een psychiatrische crisis bij een patiënt. De taak van de crisisdienst is het beoordelen van de situatie en indien nodig de patiënt met spoed aan te melden voor vervolgzorg. Dit kan zowel ambulante behandeling als opname in een kliniek zijn.

Missie van de crisisdienst

De Crisisdienst Antes is een ambitieuze organisatie voor de acute psychiatrische gezondheidszorg voor de regio Rotterdam Rijnmond. Kenmerken in de bejegening van onze interne en externe klanten zijn gastvrijheid, deskundigheid, bereidwilligheid en veiligheid. We proberen op een zo professioneel, empathisch en doeltreffend mogelijke wijze crisisinterventies te doen waarbij we psychiatrische zorg en psychosociale hulpverlening bieden. Het doel is om de continuïteit van zorg te waarborgen of zorg te initiëren.

De centrale triage voor acute psychiatrische hulpvragen (kortweg de APH) maakt ook onderdeel uit van de crisisdienst. Binnen de APH worden grofweg 2 soorten werkzaamheden onderscheiden: de GGZ-triage (conform de Generieke Module Acute Psychiatrie) en de telefonische hulpverlening. Middels een telefonisch keuzemenu kunnen bellers kenbaar maken of zij verwijzer voor de crisisdienst zijn of zelf een psychosociale hulpvraag hebben. De APH-triage is het centrale nummer voor alle acute hulpvragen binnen en buiten kantooruren voor heel Antes.

De 4 IBT teams van Antes bieden intensieve behandeling aan patiënten in de thuissituatie, met als doel een klinische opname te voorkomen of te verkorten. Samen met de patiënt en het steunsysteem behandelt IBT de psychische crisis en start zo nodig vervolgzorg op.

Missie IBT teams

IBT Rijnmond biedt intensieve behandeling aan patiënten in de thuissituatie, om daarmee een klinische opname zo te voorkomen, danwel te verkorten.

Omdat de behandeling plaats vindt in de eigen omgeving van de patiënt, spelen de mensen die betrokken zijn bij het dagelijks leven van de patiënt een belangrijke rol. Ze worden zoveel mogelijk betrokken bij het maken en opstellen van een behandelplan en het uitvoeren van de behandeling. Wanneer er al een lopende GGZ behandeling is, dan wordt de behandeling in nauwe samenwerking vormgegeven en moet IBT gezien worden als een interventie in de reeds lopende behandeling.

Visie - Beter worden doe je thuis.

Het team Detox Thuis behandelt zowel patiënten met een alcohol- als een (iatrogene) opiaatafhankelijkheid in de thuissituatie met als doel abstinentie te bereiken. Tevens wordt hiermee waar mogelijk een klinische opname voorkomen of verkort.

Doelgroep

Patiënten met een alcohol- of (iatrogene) opiaatafhankelijkheid thuis detoxen.

Bij opiaatafhankelijkheid kan de behandeling ook zijn het omzetten naar een andere geneesmiddel, zoals buprenorfine/naloxon.

Behandeling en doel

- Door middel van de vierstappenaanpak (registreren/inzicht, afbouwen, detoxen en terugvalmanagement) in de eigen omgeving abstinentie bereiken.
- Beoordeling door middel van huisbezoeken van aanmeldingen klinische alcoholdetox, met andere woorden kan de detox thuis in plaats van in de kliniek?
- Participeren in de deeltijdbehandeling voorafgaand aan klinische opname; om de opname te voorkomen of te verkorten.
- Bevorderen van de deskundigheid van andere zorgteams op het gebied van detoxificatie.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat bij de acute keten?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Leonie Wijnaldum via l.wijnaldum@anteszorg.nl of 0657370870 of met Saskia Windig via s.windig@anteszorg.nl of 0613461586

Jeugd verslavingszorg

Youz verslavingszorg geeft advies en behandeling aan jongeren tot 24 jaar hoe zij kunnen omgaan met alcohol, drugs, gokken en gamen.

Afhankelijk van de problematiek heeft Youz verschillende behandelmogelijkheden, klinisch en poliklinisch. Youz begeleidt niet alleen de jongere zelf, maar kan ook de ouders of het hele gezin begeleiden.

Daarnaast werkt Youz outreachend in de vorm van jeugdveldwerk. Verder beschikt Youz over gezondheidscoaches op verschillende scholen in de regio.

Youz is dé deskundige ketenpartner voor zorg- en welzijnsinstellingen, onderwijs, gemeenten, politie en andere organisaties.

Ceder

Doelgroep

Jongeren tussen de 15 en 24 jaar met middelenafhankelijkheid en psychiatrische comorbiditeit.

Behandeling en doel

Detox, moduleprogramma, dagstructuur, psychologische behandeling, oudergesprekken, systeemtherapie, zorgafstemming, medicamenteuze behandeling, CGT-middelen, activerende behandeling/begeleiding, veilig pedagogisch klimaat aanbieden, traumabehandeling, VERS-training, diagnostiek, motiverende gespreksvoering.

Missie

Het middels klinische opname, als onderdeel van de ambulante behandeling, realiseren van detoxificatie en stabilisatie van jongeren met middelenafhankelijkheid in de leeftijd van 15-24 jaar. Een goede dagstructuur middels een moduleprogramma en een veilig opvoedklimaat dragen hieraan bij. Samen met behandelaren van de polikliniek wordt na detox zo nodig psychologische behandeling en/of systeembehandeling aangeboden. Behandeling kan na opname zonder wisseling van behandelaar ambulant worden voortgezet.

Visie

Youz verslavingszorg biedt jongeren en hun systeem diagnostiek en behandeling wanneer verslavingsproblematiek en comorbide psychiatrische problematiek hun ontwikkeling op verschillende levensgebieden negatief beïnvloeden. Wij richten ons op herstel en werken toe naar het weer op gang brengen van de gestagneerde

ontwikkeling en het terugkrijgen van de eigen regie. Het systeem van de jongeren wordt hierin actief betrokken. De behandeling is zo kort als kan, en zo lang als nodig.

Jeugdpoli

De polikliniek van Youz Verslavingszorg bestaat uit een multidisciplinair team met GZ-agogen, verpleegkundigen, basispsychologen, GZ-psychologen/psychotherapeut, (verslavings-)arts en (kind- en jeugd)psychiaters. Het team bestaat momenteel uit ongeveer twintig enthousiaste medewerkers die verspreid over verschillende locaties werken. Zo hebben we een poli locatie in het centrum van Rotterdam aan de voet van de Erasmusbrug (vlakbij Leuvehaven), een locatie op Rotterdam Zuid nabij het bruisende Zuidplein (Carnissensingel), een locatie in het historische Dordrecht (Kuipershaven) en een locatie te Spijkenisse (Hoeklaan). Daarnaast werken enkele collega's bij Stichting De Nieuwe Kans op locatie; een plek voor jongvolwassen mannen met multiproblematiek waar ze aan zichzelf en hun plek op de arbeidsmarkt kunnen werken. Zij worden ingezet wanneer ook daar specialistische zorg nodig is.

Tijdens de behandeling bij Youz Verslavingszorg is er aandacht voor zowel verslavingsproblematiek (middels CGT bij middelen, gokken en/of gamen) als psychiatrische problematiek. Primair wordt een jongere altijd gekoppeld aan een vaste behandelaar middelen waarbij er wanneer nodig ook eventueel aanvullend psychologische behandeling, diagnostiek dan wel medicamenteuze behandeling door arts en/of psychiater wordt ingezet. Naast behandeling middelen wordt er bijvoorbeeld ook veel behandeling ingezet gericht op het verminderen van traumaklachten (EMDR), het verbeteren van de emotie-regulatie (VERS training) dan wel het verminderen van angst-/stemmingsklachten (of andere klachten) (middels CGT).

Tijdens het behandeltraject binnen Youz verslavingszorg werken we graag samen met onze collega's van de teams [Preventie](#), [Jeugdveldwerk](#) en [WMO](#) om naar een zo optimaal mogelijk herstel toe te werken op alle levensgebieden. Daarnaast wordt er veel geschakeld met collega's van afdeling [Ceder](#) (Kliniek Rotterdam Alexander) om wanneer nodig een opname ter detoxificatie te kunnen inzetten en om omgekeerd jongeren die bij hen binnenstromen een goed nazorgtraject te kunnen bieden.

Preventie

Doelgroep

Jongeren van 12 tot en met 24 jaar die in aanraking komen dan wel zijn gekomen met middelengebruik, gamen en sociale media. Met in het bijzonder aandacht voor de kwetsbare en beïnvloedbare doelgroepen; jongeren in het speciaal onderwijs (VSO, School2care), jongeren in het praktijk onderwijs (PRO), jongeren in de lagere niveaus MBO niveau 1 en 2, VO basis en kader.

Daarbij hoort ook de omgeving van deze jongeren, denk aan familie, vrienden, netwerk, professionals (denk aan jeugdbescherming, reclassering, artsen, docenten, sporttrainers, gemeente, jeugdhulpverlening, jongerenwerkers). En andere betrokkenen die belang hebben dat de jeugd gezond veilig en kansrijk opgroeit.

Missie

Onze missie is het middelengebruik onder jongeren te voorkomen en/of te verminderen. Dit doen we door het netwerk rondom jongeren te versterken, kennis over te dragen aan jongeren, te werken aan hun intrinsieke motivatie en hen te stimuleren hun eigen (betere) keuzes hierin te maken, en hen weerbaarder te maken tegen groepsdruk.

Visie

Het Preventie Team wil zich verder professionaliseren als zelfsturend team door krachtig, flexibel, vindingrijk, innovatief en creatief zich te richten op interne samenwerking en kennisdeling. Hierdoor kunnen we tot eind 2021 onze visie zo sterk uitdragen, dat we een onmisbare partner zijn en blijven op het gebied van vroegtijdige signalering en geïndiceerde preventie inzake middelengebruik onder jongeren.

Veldwerk

Doelgroep

Dak- en thuisloze jongeren (of dit dreigen te worden) tussen de leeftijd van 18 tot 23 jaar.

Visie

Youz verslavingszorg biedt jongeren en hun systeem diagnostiek en behandeling wanneer verslavingsproblematiek en comorbide psychiatrische problematiek hun ontwikkeling op verschillende levensgebieden negatief beïnvloeden. Wij richten ons op herstel en werken toe naar het weer op gang brengen van de gestagneerde

ontwikkeling en het terugkrijgen van de eigen regie. Vanuit Youz Veldwerk willen wij vanuit een laagdrempelige werkwijze een verbinding maken tussen dak- en thuisloze jongeren en de ketenpartners.

Missie

Het toe leiden van dak- en thuisloze jongeren naar een stabiele leef- en woonomgeving.

Nieuwsgierig geworden naar hoe het er aan toe gaat bij de jeugd verslavingszorg?

We nodigen je van harte uit om langs te komen voor een oriënterend gesprek of een meeloopmoment.

Voor meer info kan er contact opgenomen worden met Dénise Kleinekoort via d.kleinekoort@youz.nl of 0630841689

Voor meer informatie kan er contact worden opgenomen met Kaylee Nolten-Suurd via onderstaande gegevens.

Contact

U kunt contact met ons opnemen via

T 06-20637297 of 06-23934927

E T.velenturf@anteszorg.nl of
kaylee.suurd@pamassia.nl

Kijk voor meer informatie op
www.anteszorg.nl