

Overzicht

Masterplan Internering

Nederlandstalige hoven van beroep

Maart 2019

Voor meer informatie:

Hof van beroep Antwerpen

Tamara Schoefs
Netwerkcoördinator
Internering Volksgezondheid

tamara.schoefs@schakelteam.be

0490/65 44 30

**Hof van Beroep Brussel
Nederlandstalig**

Mieke Goyens
Netwerkcoördinator
Internering Volksgezondheid

mieke.goyens@schakelteam.be

0476/88 15 56

Hof van Beroep Gent

Joris Dheedene
Netwerkcoördinator
Internering Volksgezondheid

joris.dheedene@fracarita.org

0476/96 22 74

Introductie

Het masterplan internering wil verder voorzien in een aangepaste zorgstructuur voor elke geïnterneerde persoon in ons land. Daarom worden er **nationaal 860 extra plaatsen** gecreëerd voor deze doelgroep:

- 240 plaatsen in bestaande forensische of reguliere zorginstellingen in Vlaanderen en Brussel
- 120 bijkomende plaatsen (in principe voor langverblijf) in een nieuwbouw te Aalst
- 500 plaatsen in twee nieuw te bouwen inrichtingen voor geïnterneerden in Wallonië: een FPC in Waver met 250 plaatsen en een FPC in Paifve met 250 plaatsen. De bestaande inrichting in Paifve wordt een inrichting voor gedetineerden. Bovendien zal Les Marronniers te Doornik gereorganiseerd worden naar 120 plaatsen forensische campus en 120 plaatsen long-stay
- een aantal kleinere uitbreidingsprojecten binnen het bestaande zorgcircuit

met voldoende ondersteuning om de doorstroming naar het reguliere circuit te bevorderen, waaronder de verdere ontwikkeling van mobiele equipes internering.

In **Vlaanderen** worden er **210 residentiële plaatsen** voorzien voor personen met een interneringsstatuut, waarbij **vier soorten profielen** werden geïdentificeerd die tot op heden moeilijk toegang vinden tot een gepast zorgaanbod: personen met een dubbeldiagnose van een verslavings- en een psychiatrische problematiek, seksueel delinquenten, personen met een verstandelijke beperking (al dan niet met psychiatrische co-morbiditeit) en personen met een niet-aangeboren hersenletsel (NAH) of het syndroom van Korsakov.

Daarnaast is er naast de reeds bestaande crisismodules, ook een **time-out module** ontwikkeld. De time-out module biedt de mogelijkheid om voor een korte periode uit de verblijfs- of behandelcontext te worden gehaald omwille van een problematisch verloop. De focus van een time-out ligt op de tijdelijke onderbreking van de lopende behandeling/begeleiding. Dit met als doelstelling de behandeling alsnog verder te kunnen zetten en een heroriëntatie richting gevangenis te vermijden.

De in het totaal 210 plaatsen, waaronder de time-out module, zullen verdeeld worden over Vlaanderen in zowel forensische als reguliere zorginstellingen. Deze plaatsen zullen geleidelijk aan uitgerold worden in de loop van 2017-2019.

Onderstaand wordt een overzicht geboden van de plaatsen waarvoor aanmeldingen kunnen gebeuren.

Masterplan internering

Time-out Module

De time-out module biedt de mogelijkheid om **voor een korte periode uit de verblijfs- of behandelcontext te worden gehaald omwille van een problematisch verloop**. De focus van een time-out ligt op de tijdelijke onderbreking van de lopende behandeling/begeleiding. Dit met als doelstelling de behandeling alsnog verder te kunnen zetten en een heroriëntatie richting gevangenis te vermijden.

De time-out module onderscheidt zich van de crisismodule in dit opzicht dat deze niet beoogt een meer intensieve medisch-psychiatrische zorg te bieden. De time-out module is geen alternatief voor de voorlopige aanhouding (in geval van een ernstig gevaar voor de fysieke of psychische integriteit van derden). Een time-out dient aangewezen en hanteerbaar te zijn binnen de omkadering van een medium-security.

Elk psychiatrisch ziekenhuis met een medium-security zorgcircuit beschikt over 4 time-out bedden, met name PC Sint-Jan-Baptist Zelzate, OPZC Rekem en UPC Sint-Kamillus Bierbeek. Mannelijke geïnterneerden kunnen in de drie voorzieningen opgenomen worden. Vrouwelijke geïnterneerden kunnen voor een time-out terecht in UPC Sint-Kamillus Bierbeek en PC Sint-Jan-Baptist Zelzate, uitzonderlijk en na doorverwijzing van de eerste twee inrichtingen ook in OPZC Rekem.

De vraag tot time-out wordt gesteld door een betrokken zorgactor aan de medium-security van hetzelfde hof van beroep. De verwijzing naar de time-out module gebeurt bij voorkeur in samenspraak met de justitie-assistent. De justitie-assistent dient in ieder geval op de hoogte te worden gebracht van deze situatie.

De duur van een time-out bedraagt maximum 30 dagen, eenmaal verlengbaar met maximum 30 dagen. Er wordt verwacht dat het bestaande zorgnetwerk en de justitie-assistent (i.k.v. een invrijheidstelling op proef) betrokken blijven. De verwijzer blijft de situatie opvolgen.

Voor meer informatie met betrekking tot de time-outmodule: Zie folders crisis- en time-out module op www.schakelteam.be (info en links).

Contactgegevens:

Hof van beroep Antwerpen	Hof van beroep Brussel NL	Hof van beroep Gent
OPZC Rekem: Greet Stans Greet.stans@opzcrekem.be 089/22 28 32 Back-up: Dr. De Laender Jan.Delaender@opzcrekem.be (cc . jan.delaender@just.fgov.be) 089/22 20 02	UPC Sint-Kamillus Bierbeek: Annelies Devue, aanmeldingscoördinator internering: aanmelding.kamillus@fracarita.org 016/452 824	PC Sint-Jan-Baptist Zelzate: sjb.dienst.criminologie@fracarita.org 09/342.28.59

Masterplan internering

Upgrades Hof van Beroep Antwerpen (2017-2018)

DOELGROEP	AANTAL PLAATSEN	ZIEKENHUIS	STARTDATUM
Dubbel diagnose verslaving	5	PZ Bethanië	01/01/2018
	5	Multiversum	01/01/2018
	10	PZ Duffel	01/01/2018
Verstandelijke beperking (medium security)	20	OPZC Rekem	01/04/2018
	6	Samenwerkingsverband Asster – Multiversum – PZ Bethanië	01/01/2018
Seksueel delinquenten	Minimum 6	Asster	01/01/2018

Multiversum

- **5 bedden DD middelen – psychiatrische problematiek: psychose en persoonlijkheidsstoornissen**
- **Opnames:**
Voorziene startdatum is 1 januari 2018.
- **Profiel:**
 - o Inclusie:
 - DD- middelen – psychiatrische problematiek: psychose en persoonlijkheidsstoornis (excl. geen primaire eetstoornissen).
 - Aard van de feiten vormen geen probleem zolang dit hanteerbaar is binnen een APZ en het therapeutisch klimaat niet ernstig verstoren.
 - Kunnen een ‘open deur’ aan.
 - WAIS: IQ > 70.
 - o Exclusie:
 - Psychopathie.
 - NAH/Korsakov.
 - Parafiele stoornissen.
- **Aanmeldingen:**
Aanmeldingen met dossierinformatie (o.a. recent PSD- verslag/behandelverslag, beslissing Kamer ter Bescherming van de Maatschappij, expertiseverslag) kunnen overgemaakt worden aan lst.dobcadenzaopname@multiversum.fracarita.org. Na een positieve triage zal de patiënt uitgenodigd worden voor een intake gesprek binnen Multiversum.
- **Traject:** opname gebeurt, na inschatting van psychiater op de behandelafdeling.

PZ Bethanië

- **5 bedden DD middelen – psychiatrische problematiek voorkeur psychose**
- **Opnames:**
Start 1 januari 2018.
- **Profiel:**
 - Inclusie:
 - DD middelen – psychiatrische problematiek: psychose.
 - Er worden geen exclusiecriteria gehanteerd naar aard van het product.
 - Cognitieve beperkingen vormen geen exclusie maar worden op casusniveau bekeken en georiënteerd.
 - Exclusie:
 - Psychopathie.
 - Parafiele stoornissen.
 - Aard van de feiten: geen levensdelicten. Dit o.w.v. de impact op het afdelingsklimaat.
 - Trajectmatig werken is belangrijk. Er dient een mogelijkheid te zijn naar het uitwerken van een vervoltraject na behandeling.
- **Aanmeldingen:**
Bij aanmeldingen graag dossierinformatie (o.a. recent PSD- verslag/behandelverslag, beslissing Kamer ter Bescherming van de Maatschappij, expertiseverslag) overmaken aan Dr. Joos: lucas.joos@emmaus.be. Mogelijk volgt er hierop een intake binnen PZ Bethanië maar dit is niet altijd noodzakelijk.

PZ Duffel

- **10 bedden DD middelen – psychiatrische problematiek**
- **Opnames:**
Voorziene startdatum is 1 januari 2018.
- **Profiel:**
 - o Inclusie:
 - Al dan niet includeren gebeurt niet op basis van risicoprofiel, psychopathiescore of IQ maar op basis van behandelbaarheid.
 - Zware geesteszieke, As 1 stoornissen, met co-morbiditeit verslaving waarbij het soort middel geen exclusiecriteria vormt.
 - Regio: heel Vlaanderen ; mits vraag tot reclassering +/- provincie Antwerpen
 - Heraanmelden kan.
 - o Exclusie:
 - Aard van de feiten: parafiele stoornissen.
- **Aanmeldingen:**
Aanmelden kan door dossierinformatie (o.a. recent PSD- verslag/behandelverslag, beslissing Kamer ter Bescherming van de Maatschappij, expertiseverslag) over te maken aan Dr. Vandendriessche (frans.vandendriessche@emmaus.be).
Op basis van de ontvangen informatie zal er een eerste screening plaatsvinden. Wanneer weerhouden op basis van dossierinformatie zal er overgegaan worden tot intakegesprek. Hiervoor dient de persoon zich te verplaatsen naar het PZ Duffel.
- **Traject:**
Opname steeds via de Luwte A. Afhankelijk van de pathologie zal de behandeling op Luwte A plaatsvinden.
Wanneer er een langdurig traject met doorgedreven resocialisatie nodig blijkt zal er een heroriëntatie naar De Luwte C gebeuren.

Samenwerkingsverband Multiversum – Asster – PZ Bethanië

- Totaal van **6 bedden DD – mentale beperking** verdeeld over:
 - o 4 bedden Multiversum
 - o 1 bed Asster
 - o 1 bed PC Bethanië
- **Start:** 1 januari 2018
- **Profiel:**
 - o Inclusie:
 - Licht tot matig verstandelijke beperking met psychiatrische problemen.
 - Afwezigheid van VAPH- erkenning is geen exclusie criterium.
 - Aard van de feiten vormen geen problemen. Bij seksuele feiten is er een voorzichtigheid die per casusniveau bekeken wordt.
 - Heraanmelden is mogelijk.
 - o Exclusie:
 - Psychopathie.
 - Parafiele stoornissen.
- **Aanmelding:** Voor het samenwerkingsverband is er een centraal aanmeldingspunt. Dossierinformatie (o.a. recent PSD- verslag/behandelverslag, beslissing Kamer ter Bescherming van de Maatschappij, expertiseverslag) mag overgemaakt worden aan Joyce Heylen (joyce.heylen@fracarita.org, tel.: 03/440.68.50). Het intake team zal op basis van deze informatie bekijken of één van de partners een gepast zorgaanbod heeft.
- **Traject:** opname gebeurt op de behandel eenheid.

Asster

- **4 geregulariseerde bedden seksuele problematiek**
- **4 upgrade bedden**
- Van deze 8 bedden voor geïnterneerden met een seksuele problematiek dienen er min. 5 à 6 bezet te worden door deze populatie.
- **Opnames:**
Voorziene startdatum is 1 januari 2018. Er zal getracht worden om 2 opnames per maand te realiseren.
- **Profiel:**
 - o Inclusiecriteria:
 - Mannelijke geïnterneerden met een medium-security profiel.
 - Matig tot licht verstandelijke beperking vormt geen exclusiecriteria. Er dient enige vorm van leerbaarheid mogelijk te zijn en de geïnterneerde dient baat te hebben bij een cognitief gedragstherapeutisch programma.
 - Een secundaire verslavingsprobleem vormt geen exclusiecriteria.
 - Aard van de seksuele feiten vormt eveneens geen exclusie. Voorkeur gaat uit naar pedoseksuele feiten aangezien er door de jaren heen hierin de meeste expertise opgebouwd is.
 - Psychopathie vormt geen hard exclusiecriteria. Dit wordt op individueel, casusniveau bekeken.
 - Regio vormt geen exclusiecriteria. Wanneer er zich iemand uit de regio aanmeldt, vormt dit een voordeel/voorkeur.
 - Heraanmeldingen kunnen wanneer er tijdens eerdere opname(s) geen sprake is van ernstige feiten. Verder is het belangrijk om een heropname op casusniveau te evalueren.
 - o Exclusiecriteria:
 - High security profielen.
 - Verleden van feiten gepaard gaande met levensdelicten.
 - Minimale erkenning van een (de) feit(en) – geen totaal ontkenning.
- **Aanmeldingen:**
Vraag tot opname en dossierinformatie (o.a. recent PSD- verslag/behandelverslag, beslissing Kamer ter Bescherming van de Maatschappij, expertiseverslag) kan overgemaakt worden aan Marleen Vanderstukken (marleen.vanderstukken@asster.be, 011/78.85.62). De casus zal vervolgens op het intake team besproken worden. Mogelijks zal er extra informatie opgevraagd worden. Na de triage door het intake team zal de betrokkene uitgenodigd worden voor één of meerdere gesprekken met Dr. Vandeputte.
- **Traject:** Opnames gebeuren rechtstreeks op de behandelafdeling.

OPZC Rekem

- **20 bedden DD- verstandelijke beperking**
- **Opnames:** vanaf 01/04/2018
- **Profiel:**
 - o Inclusiecriteria:
 - Mannelijke geïnterneerden met een medium security profiel.
 - Alle niveaus van IQ. Belangrijke voorwaarden is de mogelijkheid tot enige vorm van communicatie.
 - Geen exclusie van secundaire seksuele en verslavingsproblematiek.
 - VAPH- erkenning is niet noodzakelijk.
 - o Exclusiecriteria:
 - Psychopathie (PCLR >28).
 - Parafiele stoornis.
 - Vrouwen.
 - High security profielen en casussen met (veel) terugkerende agressie zullen op individueel niveau bekeken worden.
- **Aanmeldingen:**

Kandidaten dienen de aanmeldingsprocedure te doorlopen. Dossierinformatie (o.a. recent PSD- verslag/behandelverslag, beslissing Kamer ter Bescherming van de Maatschappij, expertiseverslag) kan bezorgd worden aan Greet Stans (greet.stans@opzcrekem.be).

Deze informatie zal op het intake team besproken worden. Na deze eerste screening zijn er een tweetal mogelijkheden:

 - Intaketeam komt de kandidaat ter plaatse spreken.
 - Het inreach team wordt intrapenitentair ingezet.
- **Traject:** Op dit moment verblijven reeds een aantal geïnterneerden met een verstandelijke beperking binnen behandelmodules. Aangezien dit voor hen geen passend therapeutisch klimaat is, zullen er intern een aantal heroriëntaties dienen te gebeuren. Nieuwe opnames gebeuren rechtstreeks op de behandelafdeling.

Masterplan internering

Upgrades Hof van Beroep BRUSSEL Nederlandstalig (2017-2018)

DOELGROEP	AANTAL PLAATSEN	ZIEKENHUIS	STARTDATUM
Dubbel diagnose verslaving	6	Broeders Alexianen Tienen	01/01/2018
	3	UPC Sint-Kamillus Bierbeek	
Verstandelijke beperking (medium security)	20	UPC Sint-Kamillus Bierbeek	01/04/2018
NAH/Korsakov	5	UPC Sint-Kamillus Bierbeek	01/04/2018
Seksueel delinquenten	/	/	/

Alexianen Zorggroep Tienen

- **6 bedden dubbeldiagnose middelen – psychiatrische problematiek**
- **Opnames:** vanaf 01/01/2018
- **Profiel:**
 - o Inlusie:
 - Geïnterneerde personen met dubbeldiagnose middelen/verslaving – psychiatrische problematiek.
 - Geschikt voor open setting.
 - Gemotiveerd voor intensief en kortdurend programma en/of een groepsgericht behandelprogramma dubbeldiagnose.
 - o Exclusie:
 - Daders van seksuele delinquentie.
 - Primaire psychose.
 - Verstandelijke beperking / autismespectrumstoornis in die mate waarin behandelprogramma niet geschikt is.
- **Aanmeldingen:**

Aanmeldingen met dossierinformatie (o.a. expertiseverslag, recent PSD-verslag/ behandelverslag, beslissing Kamer voor de Bescherming van de Maatschappij) kunnen gericht worden aan:

dr. Peter Joostens: peter.joostens@fracarita.org , 016/807.511

Na een dossierstudie kan er een intakegesprek gepland worden met een beleidsarts.

Voor bijkomende informatie kan men ook terecht bij:

 - o Hanneke Vereecke (klinisch psychologe), hanneke.vereecke@fracarita.org, 016/807.602
- **Traject:**

De opname vindt plaats op de afdeling algemene psychiatrie, en duurt 6 weken (voor de korte module) à 3 tot 6 maanden (voor het dubbeldiagnosetraject). Het mogelijke nazorgtraject wordt bij aanmelding besproken met de verwijzer.

- **3 bedden dubbeldiagnose middelen – psychiatrische problematiek**
- **Opnames:** vanaf 01/01/2018
- **Profiel:**
 - o Inclusie:
 - Volwassen met een psychotische kwetsbaarheid en een afhankelijkheidsproblematiek (alcohol, medicatie en/of illegale drugs):
 - Aan middelen geïnduceerde psychose.
 - Psychose binnen schizofreen proces/stemmingsstoornis in combinatie met middelengebruik.
 - o Exclusie:
 - Personen met een primaire persoonlijkheidsstoornis.
 - Personen waarbij somatische zorgnoden en/of cognitieve deterioratie de deelname aan het zorgprogramma niet haalbaar maken.
 - Personen met een actief IV-gebruik.
 - Personen met een primaire seksuele problematiek.
 - Verstandelijke beperking/ autismespectrumstoornis waarbij mate van spectrum zorgt dat zorgprogramma niet geschikt is.
- **Aanmeldingen:**

Kandidaten dienen een aanmeldingsprocedure te doorlopen waarbij o.b.v. dossierstudie (o.m. expertiseverslag, recent PSD-verslag/behandelverslag, beslissing Kamer voor de Bescherming van de Maatschappij) en een intakegesprek bekeken wordt of het zorgaanbod aansluit bij de zorgvraag.

Aanmeldingen dienen gericht te worden aan mevr. Annelies Devue, aanmeldingscoördinator internering, aanmelding.kamillus@fracarita.org, 016/45 29 05

Voor bijkomende informatie kan men ook terecht bij:

 - o Elisabeth Schoenaerts (therapeutisch coördinator):
elisabeth.schoenaerts@fracarita.org, 016/45 28 21
 - o Isabelle Slagmolen (klinisch psychologe):
isabelle.slagmolen@fracarita.org, 016 /45 28 62
- **Traject:**

De patiënt wordt opgenomen op de zorgeenheid VIA en start in de oriëntatiemodule met als doel de huidige situatie verder te exploreren. Deze module duurt ongeveer vier weken. Afhankelijk van het toestandsbeeld verblijft de patiënt op een open of gesloten unit. Indien noodzakelijk zal de patiënt voorafgaand aan de oriëntatiemodule een voortraject krijgen in het kader van ontwenning/detox op de zorgeenheid GO (gesloten observatie).

Na vier weken volgt een evaluatie in overleg met patiënt, zorgverleners en justitieassistent. Ofwel stroomt de patiënt verder door naar de tweede fase: de module dubbel diagnose. Ofwel stroomt de patiënt uit naar een ander (zorg)traject. In een tweede fase volgt de patiënt de module dubbel diagnose. Deze module duurt in principe 16 weken.

Vanaf de start van de opname is er oog voor ontslagmanagement.

- **20 bedden dubbeldiagnose verstandelijke beperking – psychiatrische problematiek**
 - **Opnames:** vanaf (tweede helft) april 2018
 - **Profiel:**
 - o Inclusie:
 - Mannen met een verstandelijke beperking (IQ<70).
 - In combinatie met o.a. psychose, persoonlijkheidsstoornis en autismspectrumstoornis.
 - Geen selectie naar feiten.
 - o Exclusie:
 - Primaire verslavingsproblematiek.
 - Primaire seksuele problematiek (parafilie).
 - Primaire pyromanie.
- ! Indien er elders een succesvolle behandeling voor deze problematieken doorlopen werd, kan de persoon alsnog geïnccludeerd worden.

Er wordt rekening gehouden met het afdelingsklimaat en het beveiligingsniveau van de afdeling (Gesloten Medium Security).

- **Aanmeldingen:**

Aanmeldingen, met dossierinformatie (o.m. expertiseverslag en recent PSD-verslag/behandelverslag), dienen gericht te worden aan mevr. Annelies Devue, aanmeldingscoördinator internering, aanmelding.kamillus@fracarita.org, 016/452 905
- **Traject:**

De geïnterneerde personen worden opgenomen onder het statuut van plaatsing. Aanmeldingen, met dossierinformatie en motivering waarom voor een plaatsing wordt geopteerd, kunnen gericht worden aan de contactpersoon.

Er bestaat de mogelijkheid om enkele geïnterneerde personen op te nemen onder het statuut van een invrijheidsstelling op proef (IOP). Deze plaatsen zijn voorbehouden voor personen die in hun behandeltraject verder doorgroeien, enerzijds op de afdeling van plaatsing naar IOP, anderzijds vanuit een andere zorgsetting.

Personen worden rechtstreeks opgenomen op de nieuwe unit. Tijdens de opname wordt er gewerkt richting een invrijheidsstelling op proef.

UPC Sint-Kamillus Bierbeek

- **5 bedden NAH /Korsakov**
- **Opnames:** vanaf 1 april 2018
- **Profiel:**
 - Inclusie:
 - NAH/Korsakov met een duidelijk medisch-psychiatrisch behandelperspectief.
 - De somatische zorgen zijn beperkt (vb. geen tetraparese, geen somatisch instabiele personen,...).
 - Exclusie:
 - Een pre-existerende verstandelijke beperking.
 - De nadruk mag niet liggen op de afhankelijkheidsproblematiek, de persoonlijkheidsproblematiek, de somatische zorgen,... maar wel op de gevolgen van het hersenletsel.
- **Aanmeldingen:** Kandidaten dienen eerst een aanmeldingsprocedure te doorlopen waarbij op basis van dossierstudie (vorige opnames, info PSD, ...) en een intakegesprek bekeken wordt of het zorgaanbod aansluit bij de zorgvraag.

Aanmeldingen, met dossierinformatie (o.m. expertiseverslag en recent PSD-verslag/behandelverslag), dienen gericht te worden aan mevr. Annelies Devue, aanmeldingscoördinator internering, aanmelding.kamillus@fracarita.org, 016/452 905

Voor meer informatie kan men ook terecht bij:

- Dhr. Guy Lorent (doelgroepcoördinator organisch department):
016/ 45 29 76 of guy.lorent@fracarita.org
- **Traject:** Opname en behandeling gebeurt op de meest geïndiceerde zorgniveau:
 - CR1: de meest voorkomende behandelstellingen op deze afdeling liggen op vlak van recuperatie van verwardheid (delirium), cognitieve stoornissen, gangstoornissen en gedragsproblemen
 - CR2: binnen deze werking ligt de kern op het evenwicht tussen neuropsychologische, motorische revalidatie en psychotherapeutische behandeling, met een bijzondere aandacht voor de emotionele en relationele componenten.
 - CRK: het accent voor deze afdeling bevindt zich in de eerste plaats op de functies reorganisatie, rehabilitatie en participatie: het leren leven mét een niet-aangeboren hersenletsel en het ontwikkelen van kwaliteit-van-leven ondanks de cognitieve stoornissen. Deze afdeling is in het bijzonder georiënteerd naar personen met het syndroom van Korsakov.

Masterplan internering

Upgrades Hof van Beroep GENT (2017-2018)

DOELGROEP	AANTAL PLAATSEN	ZIEKENHUIS	STARTDATUM
Dubbel diagnose verslaving	10	PC Gent-Sleidinge	6/11/2017
	16	PC St-Jan Eeklo	1/10/2017
Verstandelijke beperking (medium security)	20	PC Sint-Jan-Baptist Zelzate	1/07/2017
NAH/Korsakov	10	PC Mene	1/09/2017
	5	PC St-Amandus Beernem	1/04/2018
Seksueel delinquenten	Minimum 10	PC St-Lucia Sint-Niklaas	1/04/2018
	5 dagbehandeling		najaar 2018
	Minimum 7	PC St-Amandus Beernem	1/07/2017
	25	PC SJB Zelzate	Aanmelden: 1/01/2019 Opnames: 1/05/2019

PC Gent-Sleidinge

- **10 bedden DD middelen**
- **Profiel:**
 - o Inclusie:
 - DD middelen – psychiatrische problematiek, voorkeur voor psychosen (eveneens expertise in persoonlijkheidsstoornissen, bipolaire stoornissen,...).
 - WAIS IQ > 70 (WAIS IV).
 - Voorkeur voor personen die in Oost- of West-Vlaanderen een vervolgtraject willen uitwerken en/of aldaar hun context/sociaal netwerk hebben.
 - Aard van de feiten in principe geen probleem (te screenen op casusniveau).
 - o Exclusie:
 - Psychopathie.
 - Parafiele stoornis.
- **Aanmeldingen:**

Contactpersoon: Dirk Plasschaert: dirk.plasschaert@pcgs.be

Deze persoon zal instaan voor de opvolging (screening dossiers, intakegesprekken,...) van aangemelde casussen. Intakes zullen zoveel mogelijk op de plaats van aanmelding gebeuren. Behoudens uitzonderingen hoeft de cliënt zich niet naar Sleidinge te verplaatsen.
- **Traject:**

Iedereen start in een unit van 10 bedden, nadien gedifferentieerd en aangepast parcours in het ziekenhuis op basis van profiel/traject.

PC Sint-Jan Eeklo

- **16 bedden DD middelen**
- **Profiel:**
 - Inclusie:
 - DD middelen – psychiatrische problematiek.
 - WAIS IQ > 70 (WAIS IV).
 - Ook persoonlijkheidsstoornissen (hanteerbaar binnen de setting van een APZ en in te voegen in het vooropgestelde behandelprogramma).
 - Voorkeur voor personen die in Oost- of West-Vlaanderen een vervolgt traject willen uitwerken en/of aldaar hun context/sociaal netwerk hebben.
 - Exclusie:
 - Psychopathie (cfr. supra).
 - Geen exclusie naar aard van de feiten, doch geen parafiele plegers (majeure seksuele problematiek).
 - SGA-profielen.
 - NAH.
- **Aanmeldingen:**

Bij aanmeldingen zal worden gevraagd dossierinformatie (PSD-verslaggeving, behandelinfo, etc...) over te maken. Nadien zullen de intakes doorgaan, eventueel in de gevangenis. Aanmeldingen kunnen gericht worden aan “Opnamecoördinatie, dienst DD For internering – Oostveldstraat 1, 9900 Eeklo”
- **Traject:**

Iedereen start in de nieuw uit te bouwen unit. Nadien volgt een individueel traject in het ziekenhuis op basis van profiel/behandelnoten en dus afhankelijk van de klinische tussenevaluaties.

PC Sint-Jan-Baptist Zelzate

- **20 bedden verstandelijke beperking (inclusief psychiatrische comorbiditeit) op medium security niveau: afdeling Amplia**
- **Profiel:**
 - o Inclusie:
 - Mannen en vrouwen (maximum 50/50-verhouding).
 - WAIS IQ < 70 (WAIS IV), inclusie van alle niveaus van mentale beperking.
 - Focus op moeilijk resocialiseerbaar – doorstroom genereren.
Aansluiting bij het VAPH wordt vooropgesteld.
 - Aard van de feiten: geen seksuele delictplegers omwille van gemengde werking.
 - Verslaving als secundaire problematiek.
 - o Exclusie:
 - Psychopathie.
 - Parafiele stoornis.
- **Aanmeldingen:**

Bij aanmelding graag dossierinformatie (PSD-verslaggeving, behandelinformatie, etc...) overmaken t.a.v. intake team forensisch zorgcircuit:
Sjb.dienst.criminologie@fracarita.org
09/342.28.59

Intakes gebeuren op de plaats van aanmelding door het intake team. Behoudens uitzonderingen hoeft de cliënt zich niet naar Zelzate te verplaatsen.
- **Traject:**

Het traject start via de opname-afdeling Encarga 1 waar men de gedragscomponent/agressieproblematiek wenst aan te pakken. Van daaruit volgt een verdere oriëntatie – indien de zorgnood (= verstandelijke beperking) dit vereist kan dit naar Amplia. Andere mogelijkheden wat betreft oriëntatie binnen het forensisch zorgcircuit blijven een optie.

PC Sint-Jan-Baptist Zelzate

- **25 bedden voor seksueel delinquenten met een verstandelijke beperking (inclusief psychiatrische comorbiditeit): Afdeling DIGA**

- **Profiel:**
 - o Inclusie:
 - Volwassen mannelijke maximum medium-risk geïnterneerde persoon
 - Seksuele misdrijven/ seksuele problematiek
 - Enige erkenning van de feiten en het delictgedrag
 - WAIS IQ < 70 (WAIS IV), ± 5 (1 standaarddeviatie op WAIS)
 - Nederlandse taal voldoende machtig zijn
 - Voldoende afstemming tussen beschreven problematiek en behandelprogramma
 - o Exclusie:
 - Kernpsychopathie
 - Psycho-organische stoornis/NAH

- **Traject:**

Het traject/opname start op de specifieke unit en dus niet op de opnameafdeling van het medium security zorgcircuit. Vrijheden zullen individueel worden toegekend rekening houdende met de risico's en verantwoordelijkheden die de patiënt gedurende zijn traject kan opnemen. De unit zal volgens een leefgroep principe georganiseerd worden. Afhankelijk van de noden kunnen individuele regimes geïmplementeerd worden in de werking.

Crisissen zullen in eerste instantie binnen de eigen afdeling worden opgevolgd.

- **Aanmeldingen:**

Bij aanmelding graag dossierinformatie (PSD-verslaggeving, behandelinformatie, etc...) overmaken t.a.v. intake team forensisch zorgcircuit:
Sjb.dienst.criminologie@fracarita.org
09/342.28.59

Intakes gebeuren op de plaats van aanmelding door het intake team. Behoudens uitzonderingen hoeft de cliënt zich niet naar Zelzate te verplaatsen.

- **Timing:**
 - o Aanmeldingen: vanaf begin 2019
 - o Opnames: eerste opname gepland begin mei 2019

PC Menen

- **10 bedden NAH/Korsakov**
- **Profiel:**
 - o Inclusie
 - NAH/Korsakov.
 - Hanteerbaar binnen de setting van een APZ.
 - Binnen een groep kunnen functioneren.
 - Fysisch in staat zijn om aan de therapie en het zorgprogramma deel te nemen.
 - De Nederlandse taal voldoende machtig zijn.
 - o Exclusie:
 - Psychopathie.
 - Geen exclusie naar aard van de feiten, doch geen parafiele plegers (majeure seksuele problematiek).
 - Primaire illegale drugsverslaving.
 - Ernstig mentaal beperkten.
- **Aanmeldingen – intakes:**

Zoals gebruikelijk in het ziekenhuis: schriftelijke aanvraag richten tot de hoofdgeneesheer (dr.renier@cigb.be) met de specifieke vermelding dat de aanmelding is bedoeld voor de afdeling die werd opgericht vanuit het masterplan internering.

Er volgt een eerste screening op basis van dossier. In geval van mogelijke opname, volgt een tweede dossierscreening door de arts die is verbonden aan de specifieke afdeling alwaar de persoon opgenomen zou kunnen worden in functie van de te behandelen problematiek. De cliënt dient zelf naar Menen op intake te komen.
- **Traject:**

Voorkeur voor opname op de bestaande NAH-afdeling die dan enkel mensen met deze problematiek zal opnemen, zowel geïnterneerden als niet-geïnterneerden.

PC Sint-Lucia Sint-Niklaas

- **19 bedden seksueel delinquenten**

Waarvan **minimum 10 geïnterneerde personen** op de volledige afdeling

Bijkomend ook **5 t-bedden (dagbehandeling) voor de doelgroep seksueel delinquenten**

- **Opnames:** Vanaf 1 april 2018.

- **Profiel:**

o Inclusie:

- Daders van (alle) seksueel grensoverschrijdend gedrag.
- Minimum aan schuldbesef en (interne) motivatie.
- Therapeutische haalbaarheid:
 - TIQ > 60 (WAIS IV).
 - Nederlandse taal machtig + lezen en schrijven.
- Geen beperking qua seksuele stoornis.
- Matige tot ernstige persoonlijkheidsstoornis (tenzij problematisch functioneren in groep).
- Verslaving als secundaire problematiek.
- Geen voorkeursregio zolang residentieel opgenomen.
- Eerdere opnames of elders is geen bezwaar: heraanmelden bij eerdere afwijzing en aanmelden na eerdere opname(s) kan).

o Exclusie:

- Totale ontkenning.
- Voorgeschiedenis van ernstige niet-seksuele delicten.
- Zware agressieregulatiestoornis.
- Ernstige psychiatrische comorbiditeit.
- Verhoogde psychopathieschaal (PCL-r).
- Pyromanie.
- Regioverbod St.-Niklaas/Waasland.

- **Aanmeldingen:**

Intake in APZ, 1 tot 3 gesprekken.

SDeVilder@APZST-Lucia.be of scappaert@APZST-Lucia.be

- **Traject:**

Op de voorziene (forensische) afdelingen in het APZ. Het exacte traject dient nog uitgetekend te worden, afspraken dienen nog gemaakt te worden, doch de werking zal verlopen zoals nu.

PC Sint-Amandus Beernem

- **12 bedden seksueel delinquenten**

Waarvan **minimum 7 geïnterneerde personen** op de volledige afdeling

- **Profiel:**

o Inclusie:

- IQ > 80 (WAIS IV) – lager IQ is mogelijk mits haalbaarheid van het therapeutisch programma.
- Seksuele delictplegers (aanwezigheid van parafilie) - geen beperking qua seksuele stoornis.
- Matige tot ernstige persoonlijkheidsstoornis.
- Verslaving als secundaire problematiek.
- Geen voorkeursregio zolang residentieel opgenomen.
- Eerdere opnames in Fides of elders is geen bezwaar: heraanmelden bij eerdere afwijzing en aanmelden na eerdere opname(s) kan.

o Exclusie:

- Psychopathie.
- Prominent psychiatrisch toestandbeeld.

Voorkeur voor geïnterneerde seksuele plegers die beantwoorden aan het profiel waarin door de jaren heen expertise werd opgebouwd (bv. trauma-verleden, hechtingsstoornis + zie inclusiecriteria)

- **Aanmeldingen:**

Bij Fides-Ambulant, t.a.v. Dirk Debbaut (dirk.debbaut@fracarita.org)

Intakes gebeuren in PC St-Amandus. Voor mensen die zich onder plaatsingsstatuut bevinden gebeurt dit via UV's, vb. in 2 maal via bezoektransfer in functie van het doorlopen van de intakeprocedure (5 à 6 gesprekken).

- **Traject:**

Iedereen start in een forensische unit van 10 bedden, nadien volgt een gedifferentieerd en aangepast traject in het ziekenhuis op basis van profiel/zorgnood.

- **5 bedden NAH/Korsakov**
- **Profiel:**
 - o Inclusie
 - NAH/Korsakov.
 - Hanteerbaar binnen de setting van een APZ.
 - Aanwezigheid van nog enig behandelperspectief.
 - Fysisch in staat zijn om aan de therapie en het zorgprogramma deel te nemen.
 - De Nederlandse taal voldoende machtig zijn.
 - o Exclusie:
 - Het permanent op de voorgrond staan van de verzorgingsbehoefte.
 - Vraag naar langdurig/definitief verblijf.
 - Ernstige gedrags- en/of persoonlijkheidsstoornissen en/of premorbide psychiatrische stoornissen die ontwrichtend zijn voor het therapeutisch milieu.
 - Geen exclusie naar aard van de feiten.
 - Primaire illegale drugsverslaving.
- **Aanmeldingen – intakes:**

Kandidaten dienen eerst een aanmeldingsprocedure te doorlopen waarbij op basis van dossierstudie (vorige opnames, medische verslaggeving, info PSD..) en een intakegesprek bekeken wordt of het zorgaanbod aansluit bij de zorgvraag.

Aanmeldingen kunnen gebeuren op amandus.wegwijs1@fracarita.org
- **Traject:**

Als algemene behandeldoelstelling wordt, in voortdurend overleg met elke patiënt en diens netwerk en rekening houdend met de grenzen en mogelijkheden, beoogd de gevolgen van de problematiek in die mate te beïnvloeden dat patiënten onafhankelijker van een ziekenhuiscontext en begeleiding kunnen leven. Dit kan gaan van reïntegratie in het oorspronkelijke (thuis)milieu tot begeleiding naar de meest geschikte (ondersteunende) woonvorm.

Er wordt geen aparte zorgmodule ontwikkeld voor patiënten met het statuut van geïnterneerde. Deze patiënten zullen geïntegreerd worden in het bestaande reguliere aanbod.