

Behandeling op de MPU

Informatie voor familieleden en betrokkenen

Inhoudsopgave

Klik op het onderwerp om verder te lezen

Inhoudsopgave	1
Wat is de MPU?	1
Wanneer is behandeling op de MPU nodig?	1
Is de MPU een gesloten afdeling?	2
Wat zijn de bezoektijden?	2
Hoe verloopt het verblijf op de MPU?	2
Welke therapieën zijn er?	3
Hoe ziet een dag op de MPU eruit?	4
Lost de MPU alle problemen op?	4
Hoe lang verblijft men op de MPU?	4
Wat gebeurt er na het ontslag?	4
Voorlichting voor familieleden over opname en ziektebeelden	5
Belangenverenigingen voor familieleden en betrokkenen	5
Meer weten?	5
Belangrijke telefoonnummers	6

Deze folder is bestemd voor familieleden en betrokkenen van een patiënt die is opgenomen op de MPU (Medisch Psychiatrische Unit) van het ETZ. Opname op de MPU is vaak een ingrijpende gebeurtenis voor de patiënt, maar ook voor familieleden en betrokkenen. Waarschijnlijk heeft u veel vragen over de opname op de MPU. In deze folder vindt u informatie over de gang van zaken op de MPU.

Wat is de MPU?

De MPU is de Medisch Psychiatrische Unit van een Algemeen Ziekenhuis, in dit geval het ETZ. Op de MPU worden mensen met psychische problemen opgenomen voor onderzoek, observatie, diagnostiek en kortdurende behandeling.

Wanneer is behandeling op de MPU nodig?

Behandeling op de MPU kan nodig zijn als andere vormen van hulpverlening bijvoorbeeld door een POH-GGZ (praktijkondersteuner huisartsen voor geestelijke gezondheidszorg) niet voldoende of helemaal niet helpen. Vaak geeft de patiënt dit zelf aan.

De meeste patiënten worden vrijwillig opgenomen. Slechts voor sommige patiënten geldt een gedwongen opname. Een gedwongen opname is alleen mogelijk als er door de toestand van een patiënt ernstig gevaar dreigt voor de persoon zelf, voor de omgeving of voor de openbare orde. Dit moet door een rechter bevestigd worden.

Is de MPU een gesloten afdeling?

De MPU is een gesloten afdeling, maar dat wil niet zeggen dat men er opgesloten zit. Als er geen gevaar is voor de patiënt zelf of voor anderen, dan is de patiënt vrij (als het programma dit toestaat) om de afdeling te verlaten. In bijzondere situaties, bijvoorbeeld als de toestand waarin de patiënt verkeert gevaarlijk is voor de patiënt zelf, de omgeving of de openbare orde, kan de bewegingsvrijheid van de patiënt beperkt worden. De MPU is niet alleen van binnen naar buiten gesloten, maar ook van buiten naar binnen. Voor familie en betrokkenen betekent dit, dat zij niet zomaar binnen kunnen lopen.

Wat zijn de bezoektijden?

Voor het bezoek zijn vaste tijden:

Maandag		19.00 - 20.00
Dinsdag		19.00 - 20.00
Woensdag	14.00 - 17.00	19.00 - 20.00
Donderdag		19.00 - 20.00
Vrijdag		19.00 - 20.00
Zaterdag	14.00 - 17.00	19.00 - 20.00
Zondag	14.00 - 17.00	19.00 - 20.00

Graag willen wij u vragen om rekening te houden met andere patiënten. Dat wil zeggen dat u met uw bezoek geen gebruik mag maken van de gemeenschappelijke ruimtes. Het bezoek mag u op uw kamer ontvangen.

Bezoek op de patio ontvangen mag alleen als uw vrijheden het niet toelaten dat u de afdeling verlaat. Als uw vrijheden het toelaten adviseren wij u dringend om met bezoek van de afdeling te gaan. U kunt een wandeling gaan maken of een kop koffie gaan drinken in de Brasserie of het Douwe Egberts Café. Daarnaast zijn er binnen het ziekenhuis verschillende zitjes waarvan u gebruik kunt maken.

Hoe verloopt het verblijf op de MPU?

Het opnamegesprek

Bij opname krijgt de patiënt een gesprek met een arts (psychiater of arts-assistent) en een verpleegkundige, waarin geprobeerd wordt inzicht te krijgen in zijn of haar situatie. Tijdens dit gesprek is het belangrijk dat er familieleden en/of naasten aanwezig zijn om aanvullende informatie te geven over de problemen van de patiënt. Tevens kunnen de familieleden en/of naasten tijdens dit gesprek geïnformeerd worden over het verblijf op de MPU. Wij vinden het belangrijk dat zij gedurende de rest van de opname betrokken blijven.

De patiënt kan aangeven dat hij/zij niet wil dat bepaalde personen geïnformeerd worden. In dit geval kan er geen vertrouwelijke informatie worden doorgegeven. Naar aanleiding van dit gesprek worden een voorlopig behandelplan en een therapieprogramma opgesteld. Hierin staat aangegeven hoe de patiënt behandeld wordt en aan welke therapieën hij/zij deelneemt.

Observatiefase

De eerste dagen van de opname vormen de observatiefase. In deze fase onderzoeken de therapeuten, psycholoog, artsen en verpleegkundigen samen met de patiënt wat precies het probleem is en hoe de patiënt het beste behandeld kan worden.

Na de observatiefase schrijven de betrokken medewerkers een observatieverslag en een voorstel tot behandeling. Op een 'eigen-inbreng-formulier' kan de patiënt zelf aangeven welke klachten hij/zij

heeft en hoe hij/zij hiermee geholpen wil worden. Voor u als familieleden of naasten is er het eigen-inbreng-formulier voor familieleden, waar op u uw informatie en inbreng kunt noteren. Op donderdag is er een Multi Disciplinair Overleg (MDO) waarin deze zaken worden besproken. Tevens wordt tijdens dit overleg het behandelplan opgesteld en geëvalueerd. De uitkomst van dit overleg wordt met de patiënt besproken en vastgelegd in een behandelplan. De patiënt krijgt hiervan een kopie.

De weekenden

In het weekend zijn er geen therapieën. Het weekend is ter ontspanning. Daarom vinden we het belangrijk dat patiënten in het weekend, als dit mogelijk is, zoveel mogelijk thuis zijn.

Ontslag

Zodra er zekerheid is over de ontslagdatum, bespreken de medewerkers van de MPU dit met de patiënt en bij voorkeur ook met familieleden en betrokkenen. Er wordt dan overlegd over een eventueel vervolg van de behandeling na ontslag van de MPU. De mening van de patiënt zelf, maar ook de mening van familieleden en betrokkenen is hierbij erg belangrijk.

Welke therapieën zijn er?

Op de MPU krijgen patiënten een individueel therapieprogramma, dat voornamelijk bestaat uit medicijnen, verbale therapieën (gesprekken) en non-verbale therapieën (activiteiten). De therapieën vinden plaats in groepsverband en/of op individuele basis.

De therapievormen verschillen wat betreft inhoud, tijdsduur, frequentie en therapeut, maar dragen allen bij tot behandeling van de patiënt.

Medicijnen

Als dat nodig is, krijgt de patiënt tijdens de behandeling medicijnen. Het is belangrijk dat de voorgeschreven medicijnen nauwkeurig worden gebruikt. Patiënten mogen alleen medicijnen gebruiken die zijn voorgeschreven door de behandelend arts en afkomstig zijn van de ziekenhuisapotheek. U mag dus geen medicijnen van thuis meebrengen.

Verbale therapieën

Bij verbale therapieën ligt de nadruk op praten. Dit praten gebeurt in groepsverband of individueel. De gesprekken kunnen plaatsvinden met een sociotherapeut, een verpleegkundige van de MPU of met één van de psychiaters van het ziekenhuis. Bij de verbale therapieën horen ook een aantal voorlichtingsbijeenkomsten. U krijgt dan informatie over bijvoorbeeld ziektebeelden, een gezonde levenswijze, slaap, omgaan met angst en paniek enzovoorts.

Non-verbale therapieën

Bij non-verbale therapieën ligt de nadruk niet op praten, maar op lichamelijk uiten, bijvoorbeeld door bewegen en handelen. Op de MPU zijn drie soorten non-verbale therapie:

- creatieve therapie: tijdens deze therapie maakt u werkstukken met papier en klei;
- arbeidstherapie: tijdens deze therapie maakt u een functioneel gebruiksvoorwerp van hout, zoals kinderspeelgoed of een cd-rekje;
- bewegingstherapie: tijdens deze therapie zijn beweging en lichaamsbeleving het uitgangspunt.

Daarnaast is er drie dagen per week een activiteitenbegeleidster aanwezig op de afdeling.

Hoe ziet een dag op de MPU eruit?

De dag start om 07.30 uur. Na de ochtendverzorging en het ontbijt volgen de patiënten het therapieprogramma. Het therapieprogramma begint om 9.00 uur en loopt tot maximaal 17.00 uur. Ze nemen dan deel aan de therapieën en activiteiten die in hun individuele programma staan. Meestal vinden deze therapieën in groepsverband plaats. Ook het gebruiken van de maaltijden gebeurt in groepsverband. Om 19.00 uur is het bezoekuur. Vanaf 21.30 uur (en uiterlijk om 00.30 uur) vangt de nachtrust aan.

Lost de MPU alle problemen op?

Tijdens de behandeling op de MPU kunnen niet altijd alle problemen helemaal opgelost worden. Wel wordt de patiënt sterker, zodat hij/zij weer zelf problemen aankan en zelf weer oplossingen voor problemen kan bedenken. Daarom wordt tijdens de opname de zelfstandigheid van de patiënten erg gestimuleerd. Hierbij worden patiënten niet aan hun lot overgelaten: wat de patiënt echt niet zelf kan, wordt overgenomen. Patiënten krijgen echter niet méér dan de nodige zorg, wat nodig is om doelen te bereiken.

Hoe lang verblijft men op de MPU?

Hoe lang men op de MPU verblijft, is afhankelijk van de aard van de problemen en de snelheid van het herstel. De meeste patiënten worden binnen 5 à 6 weken ontslagen of overgeplaatst naar bijvoorbeeld de GGZ (Geestelijke Gezondheidszorg).

Wat gebeurt er na het ontslag?

Het ontslag wordt besproken met de patiënt, de familieleden en betrokkenen. Als een patiënt met ontslag gaat, wil dat niet altijd zeggen dat de behandeling daarmee stopt. Patiënten kunnen worden doorverwezen naar de polikliniek Psychiatrie of een nazorginstantie. Wat de meest geschikte vorm van nazorg is, komt tijdens het gesprek aan de orde. De belangrijkste nazorginstanties zijn:

GGZ Breburg
Lage Witiebaan 4 5042 DA Tilburg
Tel. (088) 0161616
www.ggzbreburg.nl

De GGZ biedt hulp op het bureau of bij de patiënt thuis. Er wordt gewerkt met individuele en groepsgerichte behandelvormen, gezinsgesprekken en er is psychotherapie mogelijk. Er zijn veel verschillende behandel mogelijkheden en afdelingen binnen de GGzBreburg.

Polikliniek Psychiatrie ETZ
Tel. (013) 221 03 50

Op de polikliniek gaat de behandeling op afspraak. Het zijn vaak korte gesprekken, individueel of met de partner. Daarna gaat de patiënt gewoon weer naar huis.

Novadic Kentron (Centrum Verslavingszorg)
Edisonlaan 15, Tilburg
Tel. (013) 583 75 00

Hier kunnen patiënten hulp krijgen bij verslavingsproblemen, bijvoorbeeld alcohol, drugs, maar ook medicijnen of gokken. Er wordt gedragstherapie gegeven maar ook groepstherapie en gezinsbehandeling.

De huisarts

Als patiënten een goede band hebben met hun huisarts of de POH-GGZ kan deze soms ook nazorg geven.

Voorlichting voor familieleden over opname en ziektebeelden

Bij voorkeur is er op zaterdag en zondag de mogelijkheid voor familie en betrokkenen om tijdens de bezoeken uitleg te krijgen over de afdeling. Daarnaast kan familie op indicatie voorlichting krijgen over een specifiek ziektebeeld.

Op verschillende dagen is het mogelijk om een behandelend arts te spreken. Omdat de dagen en tijden per behandelend arts anders zijn, kunt u vragen hierover het beste bespreken met de verpleegkundige. Omdat betrokkenheid van familieleden en naasten erg belangrijk is bij de behandeling van de patiënt, is het van belang dat u goed op de hoogte bent van de situatie van uw naaste. Tijdens dit spreekuur wordt daarom, als de patiënt dit goed vindt, dieper ingegaan op de problemen van de patiënt. Ook de voortgang van de behandeling wordt tijdens dit spreekuur besproken.

Verder is er de mogelijkheid om met de mentor van de patiënt individuele problemen en/of vragen door te spreken. Een mentor is de verpleegkundige die verantwoordelijk is voor de totale verpleegkundige zorg van een patiënt.

Belangenverenigingen voor familieleden en betrokkenen

Voor familieleden en betrokkenen van psychiatrische patiënten bestaan een aantal belangenverenigingen. Zij organiseren bijeenkomsten en thema-avonden over bepaalde problemen en men kan er terecht met vragen en voor ondersteuning. Hier vindt u de adressen van een aantal van deze belangenverenigingen.

Ypsilon (vereniging voor familieleden van mensen met schizofrenie of een psychose)

Goudseplein 261

3031 ZH Rotterdam

Telefoon: (088) 000 21 20

www.ypsilon.org

Labyrint In Perspectief (vereniging voor familieleden en betrokkenen van psychiatrische patiënten)

Kaap Hoordreef 56

3563 AV Utrecht

Telefoon: (030) 254 68 03 (ma., di. en do. van 10.00-12.30 uur)

Telefonische hulplijn: (0900) 254 66 74

www.labyrint-in-perspectief.nl

Meer weten?

Als u meer wilt weten, kunt u informatie vragen aan uw hulpverlener. U kunt ook bellen naar de MPU van het ETZ.

Meer informatie over het inzien van uw eigen medische dossier kunt u vinden op: www.etz.nl/mijnnetz

Belangrijke telefoonnummers

ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis): (013) 221 00 00

Polikliniek Psychiatrie (013) 221 03 50

**Locatie ETZ Elisabeth
Medisch Psychiatrische Unit (MPU)
Route 34** (013) 221 33 60

**Locatie ETZ TweeSteden
Medisch Psychiatrische Unit (MPU)
Route 99** (013) 221 54 80

Psychiatrie, 41.253 03-19

Copyright® ETZ
Afdeling Communicatie
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.