



# Wegwijzer in de psychiatrie

PAAZ

Locatie Purmerend/Volendam

## Inleiding

Deze brochure is voor patiënten die onder behandeling zijn in de kliniek van de PAAZ (Psychiatrische Afdeling van een Algemeen Ziekenhuis). De brochure geeft algemene informatie over de gang van zaken rond uw behandeling op de PAAZ.

Als u wordt opgenomen krijgt u te maken met onze gewoonten en regels. Dit betekent dat u zich zult moeten aanpassen aan een nieuwe situatie. Wij hopen dat deze brochure daarbij een hulpmiddel is.

Het Dijklander Ziekenhuis is een vooruitstrevend en ondernemend ziekenhuis. Naast een goede medische begeleiding, staat bij ons persoonlijke aandacht centraal. Dit betekent voor u dat u actief betrokken zult worden bij uw behandelplan, verpleging en verzorging. Of uw behandeling slaagt, hangt van meerdere factoren af. Een belangrijke factor is vertrouwen. Het is van groot belang dat u voldoende vertrouwen heeft in het behandelteam. Als u merkt dat het vertrouwen er niet meer in voldoende mate is, is het belangrijk om dit kenbaar te maken.

Heeft u vragen of wensen, aarzel dan niet om een beroep te doen op de medewerkers. Suggesties ter verbetering van de behandeling en verzorging horen wij graag van u.

Wij hopen dat u tevreden zult zijn over uw verblijf op de PAAZ van het Dijklander Ziekenhuis.

De medewerkers van de PAAZ

## De PAAZ

De PAAZ van het Dijklander ziekenhuis bestaat uit vier onderdelen te weten:

- kliniek
- deeltijdbehandeling
- poliklinische behandeling
- consultatieve dienst

### **Klinische behandeling**

De kliniek kent kortdurende opnames gericht op crisisinterventie, observatie, diagnostiek en behandeling. De gemiddelde opnameduur is 3 weken. Afhankelijk van de indicatie kan dit langer zijn. Op de afdeling kunnen maximaal 19 patiënten worden behandeld.

De PAAZ heeft 3 tweepersoons- en 13 éénpersoonskamers. Daarnaast is er ook een comfortroom. Dit is een prettig ingerichte kamer die op vrijwillige basis gebruikt kan worden door patiënten als zij zich angstig, onrustig of boos voelen.

Redenen voor behandeling kunnen zijn:

- angststoornissen
- stemmingsstoornissen (bijv. depressie)
- psychotische stoornissen
- crisisinterventie bij psychische klachten
- diagnostiek
- ontwenning van middelenafhankelijkheid

Een patiënt kan door verschillende specialisten of instanties worden doorverwezen voor een opname op de PAAZ. Hierbij kan gedacht worden aan een GGZ-instelling, consultatie bureau voor alcohol en drugs, huisarts, deeltijd en polikliniek psychiatrie, een onafhankelijk specialist of via de spoedeisende hulp van het Dijklander Ziekenhuis.

## **Deeltijdbehandeling**

Deeltijd behandeling is voor patiënten die overdag behandeld worden maar verder buiten het ziekenhuis verblijven. Zij maken gebruik van de faciliteiten van de kliniek maar verblijven in hun eigen woonsituatie. Patiënten worden hiervoor direct verwezen vanuit de polikliniek of als vervolgbehandeling vanuit de kliniek.

Er zijn vier verschillende groepen: stabiliteitgroep; resocialisatie groep; CGT (cognitieve gedragstherapie) groep en een adolescenten groep. Tijdens een intake gesprek wordt gekeken welke groep het meest passend is.

## **Poliklinische behandeling**

Op de polikliniek houden de psychiaters, psychologen en maatschappelijk werk spreekuur. Hier worden patiënten in het algemeen kortdurend ambulant behandeld. De behandeling kan bestaan uit gesprekstherapie, medicamenteuze therapie en systeem-/relatie therapie, of een combinatie van deze. Patiënten worden hiervoor verwezen vanuit de kliniek of deeltijdbehandeling als vervolgbehandeling. Natuurlijk kunnen ze ook worden aangemeld via de huisarts, GGZ-instelling of specialist.

## **Consultatieve dienst**

Medebehandeling van patiënten die op somatische afdelingen van het ziekenhuis zijn opgenomen.

## Rechten en plichten

Een opname in het ziekenhuis is vaak een ingrijpende gebeurtenis. Daarom is het goed te weten dat rechten en plichten van patiënt en hulpverlener in wetgeving geregeld zijn via de Wet op de Geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en via de Wet verplichte ggz (WvGGZ).

Op de PAAZ worden de bij opname gemaakte afspraken vastgelegd in het persoonlijk behandelplan.

Wij geven een korte beschrijving van de beide wetten:

### **De WGBO (Wet op de Geneeskundige Behandelings Overeenkomst)**

Deze wet regelt de relatie tussen u en uw behandelteam. Zowel u als uw behandelteam hebben, op grond van deze wet, rechten en plichten. Zo zijn daarin vastgelegd:

#### *Informatieplicht en toestemmingsvereiste*

Het behandelteam is verplicht u uitleg te geven over uw ziekte en over de verschillende mogelijkheden van onderzoek en behandeling. Deze informatie heeft u nodig om uw toestemming te geven aan het voorgestelde behandelplan. Uiteindelijk ligt de beslissing bij u of u instemt met het voorgestelde behandelplan. Een uitzondering hierop is als vrijheidsbeperkende interventies (VBI) van toepassing zijn (in het geval van wilsonbekwaamheid t.a.v. de medische beslissing). Dan ligt de beslissing **tijdelijk** bij het behandelteam. Het is uw plicht, als patiënt om uw behandelteam volledig en juist te informeren en zo goed mogelijk met uw behandelteam samen te werken. Alle persoonsgebonden en medische informatie die beschikbaar is in het behandelteam, wordt geregistreerd in één dossier, het medisch dossier. Tijdens een klinische opname wordt ook gebruik gemaakt van een verpleegkundig dossier, wat na ontslag in het medisch dossier wordt gevoegd.

#### *Inzagerecht en geheimhoudingsplicht*

U heeft het recht op inzage van en kopieën uit uw dossier. Voor het laten maken van kopieën zullen de kosten bij u in rekening worden gebracht.

U kunt uw psychiater tijdens uw opname, mondeling of schriftelijk, vragen uw medisch dossier in te zien. Voor het verpleegkundig dossier kunt u terecht bij de desbetreffende persoonlijk begeleider.

Na ontslag uit het ziekenhuis dient u het verzoek tot kopie of inzage schriftelijk bij uw behandelaar kenbaar te maken. Indien u gegevens uit uw dossier vernietigd wilt hebben <sup>1)</sup>, dan dient u een gemotiveerde brief te richten aan uw behandelend arts. Uw behandelaars hebben de plicht om gegevens over u vast te leggen die nodig zijn om u zo goed mogelijk te kunnen behandelen.

Ten aanzien van het dossier bestaat er geheimhoudingsplicht. Dit betekent dat elke medewerker die bij uw behandeling betrokken is, tot geheimhouding verplicht is, over alle gegevens, waar hij of zij beroepshalve kennis van neemt.

### **De Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz)**

De Wvggz regelt de rechten van mensen die te maken hebben met verplichte zorg vanwege een psychische aandoening..

De Wvggz geldt voor mensen bij wie een psychische stoornis leidt tot gedrag dat ernstig nadeel veroorzaakt voor henzelf of voor anderen. In de wet heten zij: ‘betrokkene’. We gebruiken hier ‘patiënt’ om verwarring met direct-betrokkenen (zoals naasten) te voorkomen.

Als er geen vrijwillige zorg mogelijk is om dat ernstig nadeel weg te nemen, kan de rechter hen verplichte zorg opleggen.

### **Voorwaarden voor verplichte zorg**

De rechter kan verplichte zorg alleen opleggen als deze zorg:

- de enige manier is om het ernstige nadeel weg te nemen;
- proportioneel is (in verhouding staat tot het op te lossen ernstig nadeel);
- effectief is (resultaat oplevert).

1) Vernietiging van uw dossier kan, op uw verzoek, 10 jaar na het verstrijken van uw behandeling

## **Verplichte zorg voorkomen**

De wet is er op gericht om verplichte zorg zo veel mogelijk te voorkomen. Als verplichte zorg echt noodzakelijk is, moeten de minst ingrijpende vorm worden ingezet en de dwang zo snel mogelijk worden afgebouwd.

## ***Crisismaatregel***

De crisismaatregel in de Wvvgz is een beslissing van de burgemeester waarmee verplichte zorg toegepast kan worden in een crisissituatie waarin snel ingegrepen moet worden vanwege onmiddellijk dreigend ernstig nadeel. Een crisismaatregel is maximaal drie dagen geldig. De rechter kan de crisismaatregel zonodig verlengen als de verplichte zorg nodig blijft om onmiddellijk dreigend ernstig nadeel af te wenden. Er is dan dus nog steeds sprake van een crisissituatie.

## ***Zorgmachtiging***

Deze wordt ook op grond van de Wvvgz door de rechter afgegeven. Een zorgmachtiging is een machtiging van de rechter waarmee verplichte zorg op grond van de Wvvgz toegepast kan worden. Een zorgmachtiging is mogelijk als een psychische stoornis leidt tot ernstig nadeel. Maar alleen als vrijwillige zorg niet mogelijk is, en verplichte zorg de enige manier is om het ernstig nadeel weg te nemen. De toepassing van verplichte zorg hoeft niet in een zorginstelling, maar kan ook buiten de zorginstelling plaatsvinden, bijvoorbeeld bij de patiënt thuis.

## ***Zorgverleners gaan naar de patiënt***

- Zorgverleners mogen binnen komen op de plek waar de patiënt zich bevindt. Ook als dat thuis is. Zo nodig gaat de politie mee.
- Zorgverleners en politie mogen gevaarlijke voorwerpen afnemen. Daarvoor mogen ze onderzoeken of de persoon gevaarlijke voorwerpen in of onder zijn kleding heeft. Onderzoek in het lichaam (visiteren) is niet toegestaan.
- Gevaarlijke voorwerpen worden bewaard, tenzij het gaat om verboden spullen zoals drugs of wapens.

## **Patiëntenvertrouwenspersoon en klachtencommissie WvGGZ.**

Als u ontevreden bent over uw behandeling of heeft u vragen over uw verblijf en uw rechten? Neem dan contact op met de

patiëntenvertrouwenspersoon Yaseer Choudhry tel. 0682 58 50 83 of e-mail y.choudhry@pvp.nl. Als hij via deze weg niet te bereiken is bel of mail dan met de helpdesk van de Stichting PVP, tel. 0900 444 88 88 of e-mail helpdesk@pvp.nl. Hij kan u als dat nodig is in contact brengen met de *klachtencommissie WvGGZ*.

### **Familievertrouwenspersoon**

Als familielid van een op de PAAZ opgenomen patiënt kunt u bij vragen of problemen contact opnemen met de familievertrouwenspersoon. Dit kan via de advies- en hulplijn: 0900 333 2222.

### **Uitgangspunt blijft vrijwillige zorg**

Ook als sprake is van een zorgmachtiging moet de zorgverantwoordelijke altijd eerst proberen vrijwillige zorg te geven. Toepassing van verplichte zorg kan alleen als de patiënt zich tegen de zorg verzet en er geen andere zorgmogelijkheden meer zijn.



## **De medewerkers**

Tijdens uw verblijf krijgt u te maken met vele medewerkers van verschillende disciplines. Op de afdeling worden ook artsen en verpleegkundigen opgeleid. De medewerkers vormen met elkaar het behandelteam.

Wekelijks is er een bijeenkomst, de patiëntenbespreking (PB), waarin behandeling van patiënten wordt besproken waarin alle disciplines vertegenwoordigd zijn. De voortgang van de behandeling wordt iedere week met u besproken.

### **Psychiaters**

Één van de psychiaters is eindverantwoordelijk voor uw behandeling. In overleg met hem/haar wordt het behandeldoel geformuleerd, het behandelplan opgesteld en de vooruitgang in uw behandeling geëvalueerd. U heeft meestal op afspraak een gesprek met uw psychiater. Met hem of haar bespreekt u ook uw lichamelijke klachten en medicatie.

### **Arts-assistenten (zaalarts) of Huisarts in opleiding (HAIO)**

De arts-assistent of HAIO is een arts die het eerste aanspreekpunt is voor de kliniek. Hij/zij voert de dagelijkse gang van zaken uit in overleg met de psychiater en spreekt u in principe wekelijks.

### **Co-assistenten**

Een co-assistent is in opleiding tot arts. Hij/zij loopt voor een periode van 6 weken met een psychiater en arts-assistent mee. Hij/zij voert op indicatie van de arts-assistent of psychiater zowel lichamelijke als psychiatrische onderzoeken uit.

### **Verpleegkundigen klinische behandeling**

Verpleegkundigen bieden 24 uur zorg met als doel begeleiding/verpleging te bieden op sociaal, psychisch, en somatisch gebied. Zij werken nauw samen met de andere disciplines die bij uw behandeling zijn betrokken. De nadruk ligt op observatie en begeleiding in het kader van verbetering/positieve verandering van de situatie waarin en de klachten waarmee u wordt opgenomen. Zij overleggen dagelijks met de behandelend arts over de voortgang van uw behandeling.

Tijdens het ontbijt vindt de dagopening plaats, waarbij u vragen kunt stellen over afdelingszaken of gesprekken kunt aanvragen met andere disciplines. Deze vragen worden door de verpleegkundigen zo veel mogelijk direct beantwoord of doorspeeld aan de desbetreffende disciplines.

### **Persoonlijke begeleiders:**

U krijgt twee verpleegkundigen toegewezen als persoonlijk begeleider. Deze verpleegkundigen coördineren uw hele behandeling dus van “opname tot ontslag”. Zij zijn voor u en uw familie/naasten het eerste aanspreekpunt. Vragen rondom beleid en begeleiding kunnen het best aan hen gesteld worden. Daarnaast kennen wij ook dagbegeleiders per dienst. Hij/zij is het aanspreekpunt voor die dag als uw persoonlijk begeleider niet aanwezig is.

### **SPV (Sociaal Psychiatrisch Verpleegkundige)**

SPV'ers bieden begeleiding en behandeling op sociaal psychiatrisch gebied. Dit kan poliklinisch of een onderdeel van de deeltijd behandeling zijn. Daarbij worden partners en andere betrokkenen zoveel mogelijk betrokken. Het uiteindelijke doel is het functioneren op diverse levensgebieden te verbeteren.

### **Maatschappelijk werk**

Het maatschappelijk werk biedt steun en begeleiding bij praktische zaken zoals bijvoorbeeld werk, huisvesting, financiën als ook in de vorm van begeleidingsgesprekken. Dit kan plaatsvinden in de vorm van individuele gesprekken, partnergесprekken, relatie-/systeemgesprekken en groepsgesprekken.

### **Klinisch psychologen**

Verwijzing naar een klinisch psycholoog vindt plaats voor nader onderzoek naar psychische factoren, cognitieve functies en/of persoonlijkheidskenmerken. De klinisch psycholoog kan eveneens worden ingezet in het kader van een psychotherapeutische behandeling.

De psychologen worden in hun werk ondersteund door een psychologisch assistent.

## **Bewegingsagoog**

Een bewegingsagoog oefent met patiënten bewegingen die naar andere lichaamshoudingen leiden. Deze houdingen hebben invloed op de gewrichten, het spierstelsel en ook de organen.

Via de oefeningen bestaat de mogelijkheid om het lichaam sterker te maken, meer ontspannen en vitaler. Eenvoudige oefeningen werken vaak maar op een gewricht en op een spierregio, complexe oefeningen op meerdere gewrichten en meerdere spierregio's. Ook de ademhaling en de concentratie kunnen positief beïnvloed worden. Het doel is ontspanning door inspanning.

## **Activiteitenbegeleider/creatieve therapie**

Bij activiteitentherapie staat het activeren met een creatief karakter centraal. Er wordt gewerkt met handvaardigheidstechnieken die bestaan uit: werken met gips, hout, metaal, textiel, teken- en schildertechnieken enz. Hierbij wordt niet naar het eindresultaat gekeken, maar met deze technieken kan iemand zich anders leren uiten en zijn mogelijkheden daarin ontdekken. Er kan zowel individueel en groepsgericht gewerkt worden. Ook het uitwerken van thema's komt aan de orde. Ook spelvormen zijn een onderdeel van de therapie, o.a. gezelschapsspelen en geheugen- en sportspelvormen, waarbij in geestelijk opzicht wat meer van u wordt gevraagd. Andere mogelijkheden zijn: wandelen, koken, tuinactiviteiten, sport en spel en hobbyontwikkeling.

Al doende kunt u ontdekken hoe deze therapievorm voor u van nut kan zijn bij uw herstel. Elke therapiezitting wordt afgesloten met een korte nabespreking waarin de opgedane ervaringen met de groepsgenoten en de therapeut worden gedeeld.

## **Gespreksgroepen**

Deze groepen worden geleid door een verpleegkundige, hierbij is het doel ervaringen delen en van elkaar te leren. Een van deze gespreksgroepen is de "doelengroep". Tijdens deze wordt uw persoonlijk doel geëvalueerd. Hierbij worden de positieve en negatieve gebeurtenissen van de afgelopen week en het weekend besproken in groepsverband. Daarna wordt er voor de nieuwe week en nieuw doel gesteld. Daarnaast hebben we ook een gespreksgroep die aan de hand van stellingen, levensvragen en spreekwoorden met elkaar op een speelse manier in gesprek gaat.

## **Het therapieprogramma**

Bovenstaande therapieën worden dagelijks in verschillende blokken gegeven en hebben voor de meeste patiënten, als onderdeel van hun behandeling, een verplicht karakter. Op de afdeling hangt een rooster, zodat u andere activiteiten hier rondom kunt plannen.

## **Overige medewerkers**

- afdelingssecretaresses
- afdelingsassistent
- interieurverzorgers (GOM)

## Opname in de kliniek

De opnames in de kliniek kunnen op twee manieren plaatsvinden:

1. acuut (gedwongen of vrijwillig)
2. volgens afspraak (vrijwillig)

De aanmelding of aanvraag voor opname verloopt altijd via een psychiater van de (poli)kliniek, een huisarts, GGZ-instelling of andere bevoegde verwijzers.

### Het opnamegesprek

Bij aankomst vindt eerst het opnamegesprek plaats. Hierbij zijn een arts-assistent of psychiater, een verpleegkundige en een co-assistent of een verpleegkundige student aanwezig. De aanwezigheid van een co-assistent of een verpleegkundige student kunt u weigeren als u dit niet wenst. Bij het gesprek mogen familieleden/naasten of begeleiders aanwezig zijn. Tijdens het opnamegesprek komen uw klachten, problemen en redenen van het ontstaan van uw problemen ter sprake. Aansluitend aan het gesprek wijzen wij u uw kamer en bed toe en wordt u rondgeleid over de afdeling.

### Behandeling

U wordt op de afdeling opgenomen ter observatie, diagnostiek, crisisinterventie en/of behandeling. Uw arts, de verpleegkundigen en therapeuten streven ernaar om u te behandelen in een actieve samenwerking met u.

De behandeling bestaat uit medicatie, gesprekken en diverse soorten therapie. Daarnaast kunnen diverse aanvullende lichamelijke of psychologische onderzoeken worden aangevraagd. De opname op de afdeling is meestal intensief en kort. Er wordt gestreefd naar genezing, opheffing of vermindering van de klachten/problemen. Na ontslag zal een passende vervolgbehandeling worden afgesproken.

### Het behandelplan

Bij opname wordt er een behandelplan geschreven door de psychiater/arts-assistent. Dit behandelplan bevat uw eigen specifieke problemen. Het plan bestaat uit de volgende informatie:

- De (mogelijke) diagnose.
- Het doel van de behandeling.

- Afspraken die met u worden gemaakt.
- Te verwachte tijdsduur van de opname.

Na het opstellen van dit plan wordt u gevraagd akkoord te gaan. Tijdens de behandeling heeft u regelmatig op afspraak/of op eigen verzoek een gesprek met uw behandelaar. Tijdens dit gesprek wordt de voortgang van uw behandeling geëvalueerd en eventueel uw behandelplan bijgesteld. Wijzigingen kunnen gemaakt worden in:

- bestaande afspraken
- verloven of resocialisatie
- ontslag
- nazorg

### **Verpleegplan**

Uw persoonlijke verpleegkundige begeleiders stellen in overleg met u een verpleegplan op.

Een verpleegplan bevat doelen die verpleegkundige en patiënt, willen bereiken en een aanduiding van de tijd waarbinnen en de wijze waarop getracht wordt deze doelen te behalen.

Tijdens uw behandelingstraject verwachten wij dat u samenwerkt met het behandelteam. Er bestaat de mogelijkheid dat, indien het vertrouwen niet meer aanwezig is, u of de behandelaar de behandelovereenkomst opzegt. Dit wordt, zover mogelijk, gedaan in goed overleg met elkaar.

### **Therapeutisch milieu**

Op de afdeling heerst “een therapeutisch milieu”. Alle patiënten hebben zo hun eigen karakter, persoonlijkheid en eigen klachten en problemen. Deze laatste komen ook vaak ter sprake tussen patiënten onderling. De afdelings sfeer kan hierdoor beïnvloed worden.

De plicht van patiënten en verpleegkundigen is om de afdelings sfeer positief te houden. Een negatieve sfeer beïnvloedt ieders behandeling op een negatieve manier. Om zowel voor patiënten als medewerkers de sfeer op de afdeling goed te houden zijn er afdelingsregels opgesteld.

## **Afdelingsregels**

De afdelingsregels worden u na het opnamegesprek overhandigd door de verpleegkundige en desgewenst met u doorgenomen met de verpleegkundige. Ze zijn er om structuur en duidelijkheid te bieden over wat er *wel en niet kan* in een steeds veranderende patiëntengroep. Vragen over de regels kunt u stellen aan de verpleegkundige. Enkele onderwerpen die beschreven staan zijn: Rookbeleid, bezoektijden, telefoneren, klachten, gevaarlijke voorwerpen, privé-bezittingen, slaap- en rusttijden enz.

## **Patiëntenvoorlichting**

Voorlichting over uw ziekte of problemen kan op verschillende manieren plaatsvinden. Op de afdeling is een ruim assortiment aan folders aanwezig over diverse onderwerpen zoals bij-voorbeeld psychiatrische aandoeningen en medicijnen. Daarnaast kan de verpleegkundige of behandelend arts desgewenst het een en ander verduidelijken in een gesprek.

## **Het ontslag**

Uw behandelend arts stelt, zoveel mogelijk in overleg met u, uw ontslagdatum vast. Ook de vorm van nazorg wordt in overleg met u bepaald. Vormen van nazorg zijn: deeltijdbehandeling, poliklinische zorg alhier of elders of andere psychiatrische instellingen binnen of buiten de regio.

Als u met ontslag gaat is de vervolgbehandeling geregeld en krijgt u een recept mee voor uw medicatie. Uw medicatie kunt u dan ophalen bij de 24-uurs Apotheek in het ziekenhuis of bij uw eigen apotheek.

Uw huisarts wordt standaard schriftelijk op de hoogte gesteld van uw behandeling en ontslag middels een ontslagbrief, tenzij u hier bezwaar tegen maakt.

## **Onvrijwillig ontslag**

Indien wordt vastgesteld dat u niet meewerkt aan uw behandeling of dat u zich niet aan de afdelingsregels houdt, kan uw opname vroegtijdig worden gestaakt.

U heeft ook het recht om zelf de behandelovereenkomst te staken.

In beide gevallen zal er met de arts een ontslaggesprek plaatsvinden.

## **Algemene voorzieningen**

Overige diensten waar u gebruik van kunt maken tijdens uw verblijf.

### **Geestelijke verzorging**

Tijdens uw verblijf kunnen er zaken zijn die u misschien liever met een geestelijk verzorger zou willen bespreken. Het ziekenhuis heeft meerdere geestelijk verzorgers in dienst zowel van katholieke als protestantse huize. Daarnaast is er ook een humanistische geestelijk verzorger.

De geestelijke verzorging is er voor alle patiënten en betrokkenen met respect voor ieders geloof of levensovertuiging.

Telefoonnummer: (0299) 457 457.

### **Stiltecentrum**

Op de derde verdieping bevindt zich een stiltecentrum. Het stiltecentrum is een plaats waar u zich tijdelijk kunt terugtrekken en uw rust kunt zoeken. Het centrum is 24 uur per dag open. In overleg met de verpleging kunt u afspraken maken om het stiltecentrum te bezoeken.

### **Winkel**

In de hal bij de hoofdingang heeft het Dijklander Ziekenhuis een winkel. Hier kunt u koffie, snacks, broodjes, tijdschriften, kaarten en snoep kopen. De openingstijden zijn dagelijks van 8.00 - 20.00 uur en in het weekend van 11.00 - 17.00 uur.

### **Kapper**

Op de derde verdieping is een kapsalon. U kunt daar persoonlijk of telefonisch een afspraak maken. Openingstijden zijn: ma, di. en do. van 9.30 - 15.00 uur. Op vrijdag van 9.30 tot 13.00 u. Telefoonnummer: (0299) 457 698.

### **Pedicure**

Het is mogelijk een pedicure (tegen contante betaling) op de afdeling te laten komen. Aanvragen is mogelijk via de verpleegkundige.

### **Gebruik mobiele telefoon en WiFi**

In principe wordt mobiele telefonie toegestaan op de afdeling, het liefst op



uw kamer, maar altijd als een ander er geen hinder van heeft en buiten de therapieën en maaltijden.

Via “dijklander-gast” kunt u gratis gebruik maken van wifi. Dit is een onbeveiligde verbinding. Het bezoeken van sites waarin u wachtwoorden moet invoeren of internetbankieren wordt daarom afgeraden.

### **Website**

Extra informatie over de afdeling is ook te lezen op de website:

[www.dijklander.nl/zorg/afdelingen/psychiatrie](http://www.dijklander.nl/zorg/afdelingen/psychiatrie)

## Hoe kom ik op de PAAZ?

### Per trein

Van NS station Purmerend aan het Beatrixplein is het 10 minuten lopen naar het Dijklander Ziekenhuis hoofdingang en ingang van de Polikliniek Psychiatrie.

### Per bus

Busverbindingen vanuit Amsterdam, Hoorn, Alkmaar, Volendam, Edam, Monnickendam.

Reisplanner: [9292.nl](https://9292.nl)

### Met de auto

De locatie Purmerend vindt u op de Waterlandlaan 250. Er zijn betaalde parkeerterreinen bij de hoofdingang en de achteringang aan de Veenweidestraat.

### Bezoekadres

Dijklander ziekenhuis

Waterlandlaan 250

1441 RN Purmerend

Eenmaal in het ziekenhuis volg voor de PAAZ de bordjes “locatie 34-39”

Telefoonnummer PAAZ: (0299) 457 360

**Auteurs:**

F. Mantel en F.M.J. Hartog

Bewerking: C.J. van Spronsen

Gebruikte bron Wvggz: [www.dwangindezorg.nl/wvggz](http://www.dwangindezorg.nl/wvggz)









**Locatie Enkhuizen**

Molenweg 9b  
1601 SR Enkhuizen  
T. 0228 312 345

**Locatie Hoorn**

Maelsonstraat 3  
1624 NP Hoorn  
T. 0229 257 257

**Locatie Purmerend**

Waterlandlaan 250  
1441 RN Purmerend  
T. 0299 457 457

**Locatie Volendam**

Heideweg 1b  
1132 DA Volendam  
T. 0229 257 500

**Postbus 600, 1620 AR Hoorn**

[www.dijklander.nl](http://www.dijklander.nl)  
[info@dijklander.nl](mailto:info@dijklander.nl)



WLZ-04713-NL 12 december 2022