

THERAPEUTISCH PROGRAMMA VOOR DRUGGEBRUIKERS



Jaarverslag 2014

Jaargang 23 | april, mei, juni 2015

2

Driemaandelijks tijdschrift van De Kiem v.z.w.



Op volle toeren...

De maand mei is voor De Kiem, zoals in veel sociale organisaties, dé maand om het vorige werkjaar zowel financieel als inhoudelijk af te sluiten. Voor elke afdeling van De Kiem zijn er streefcijfers vastgelegd. Die vooropgestelde doelen werden allemaal bereikt. Een mooie pluim voor alle medewerkers! Maar eigenlijk evenzeer een dikke proficiat voor alle bewoners of cliënten.

Als 70% van de bewoners, die het behandelprogramma in de Therapeutische Gemeenschap van De Kiem zijn begonnen, dit programma ook effectief volledig uitdoet en overgaat naar de halfweghuisfase, dan is dat vooral hun eigen verdienste! En van hun medebewoners, want in De Kiem helpen ze elkaar vooruit. Zelfhulp is een krachtig model dat doorwerkt, ook ver na de behandeling.

In het laatste weekend van mei werden 7 bewoners gegradueerd. Een feest met 300 genodigden. Prachtig om te zien hoe deze ex-gebruikers nu op een totaal andere manier in het leven staan. Hoe de contacten met hun familie weer (h)echt zijn. Ze vertellen honderduit: over hun werk, de nieuwe vrienden, de prille relatie, maar ook over wat hen nog raakt en in verwarring brengt.

Mooi om zien hoe bewoners uit verschillende generaties elkaar nu als vrienden steunen en vooruit helpen.

Met een hoge retentiegraad van meer dan 70% in de afgelopen jaren groeit het aantal bewoners in de residentiële halfweghuisfase sterk. Vandaag verblijven er 17 bewoners in het halfweghuis. Dit is een record.

Gelukkig hebben we vorig jaar werk gemaakt van een nieuw halfweghuis voor 7 bewoners en 2 studio's voor de mama's (of papa's) die hun kind(eren) bij zich hebben.

Het wordt echt wel tijd voor een herziening van de conventie met de overheid, want in de oorspronkelijke overeenkomst is er slechts ruimte voorzien

voor een viertal halfweghuisbewoners.

Op deze manier is De Kiem zeker kosteneffectief, maar het weegt wel op het team!

Ook de ambulante centra van De Kiem draaien op volle toeren en leveren prachtig werk. Ook hier blijven we zoeken naar een optimalisatie van het aanbod. De Kiem wil werk maken van een gevarieerd en geïntegreerd programma. Daarvoegen we nu een aantal op harm reduction geïnspireerde interventies aan toe. Werken met drugverslaafden omvat ook de aandacht voor schade beperkende interventies zoals spuitenruil.

De medewerkers van De Kiem, actief in verschillende gevangenissen, bereiden zich vanaf nu volop voor op een experiment. In de marge van een evaluatieonderzoek van de werking van het centraal aanmeldpunt voor druggebruikers in de gevangenis, kan eenmalig een intensief kort groepsprogramma aangeboden worden. De bedoeling is om druggebruikers, die in de gevangenis van Gent verblijven, kort voor hun vrijlating gedurende zes weken 3 sessies per week aan te bieden om hen voor te bereiden op hun vrijlating en hen te motiveren om iets aan hun drugprobleem te doen.

De uitvoering van het project wordt opgevolgd door een onderzoeksteam van de Universiteit van Gent. Zoals altijd krijgen een bewoner en een ouder het laatste woord.

Deborah is maar al te blij dat ze het Tipi programma heeft kunnen volgen. Haar schulden zijn afbetaald, ze behaalde een diploma en ze woont terug samen met partner en zoon. Een prima startpositie om gezond van het leven te genieten.

De mama van Charlotte is dan weer blij dat haar dochter, via De Kiem, nu op eigen benen staat. En haar dochter straalt!

Nu 17 bewoners in het tussenhuis....dat belooft volgend jaar een super groot graduatiefeest te wordenop de 40^{ste} verjaardag van De Kiem!

Dirk Vandevelde
Directeur





Jaarverslag 2014

Dit jaarverslag beschrijft de activiteiten van De Kiem in 2014. Alle deelwerkingen van De Kiem werkten opnieuw naar behoren en de vooropgestelde normen werden gehaald.

Bij het doornemen van de cijfers over het voorbije werkjaar springen een aantal zaken in het oog.

Het aantal aanmeldingen stijgt overal, maar vooral in het ambulante centrum te Ronse. Het aantal behandelingen stijgt in de ambulante centra, maar daalt in het residentieel programma tot 39 bewoners.

62% van het totaal aantal aanmeldingen in het ambulante centrum te Gent komt uit justitiële hoek (zonder de cliënten van het cocaïneprogramma zou dit percentage nog hoger liggen). In Ronse/Geraardsbergen is er een goede spreiding van de doorverwijzers (vanuit diverse hoek). Residentieel gebeuren de meeste aanmeldingen op eigen initiatief of door de omgeving (45%).

De gemiddelde leeftijd van de cliënten blijft langzaam stijgen naar ongeveer 30 jaar en sluit hiermee aan bij een Europese trend. Het percentage vrouwelijke cliënten draait rond de 20% (16% in Gent, 23% in Ronse/G'bergen en 21% residentieel). In het ambulante centrum te Gent wordt cannabis het meest als voornaamste product vermeld (32%) met daarna cocaïne (25%). In Ronse/Geraardsbergen blijft dit overduidelijk heroïne (45%, tov 47% in 2013 en 58% in 2012) met daarna cannabis (19%). Ook in het residentieel programma wordt heroïne het meest als voornaamste product vermeld (32%), met daarna cocaïne (26%). Hierbij dient de kanttekening te worden gemaakt dat de scoring van het voornaamste product arbitrair is, aangezien velen verschillende producten samen gebruiken.

Naast het dagelijks klinisch werk met de cliënten, werden er op verschillende niveaus heel wat acties verricht.

De belangrijkste hierbij zijn wellicht de realisatie van een nieuwbouw voor het halfweghuis (met 6 individuele kamers en 2 studio's voor ouders met kinderen) en de opstart van een elektronisch cliëntdossier via een centraal informatie systeem (CIS). De nieuwbouw is nu afgewerkt en in gebruik genomen en alle medewerkers zijn ondertussen vertrouwd met het CIS, waarvan de meeste kinderziekten vrij vlot werden verholpen. Enkele andere centra binnen de Vlaamse Vereniging voor behandelcentra voor verslavingszorg zijn ook met CIS van start gegaan.

Binnen het ambulante centrum te Gent werd werk gemaakt van het samenstellen van een handboek 'Community Reinforcement Approach plus Contingency Management' over de implementatie en ervaringen binnen De Kiem met deze specifieke behandeling voor cocaïnegebruikers.

Er werd binnen De Kiem nagedacht over de opstart van expertisegroepen om alle evoluties binnen en buiten het werkveld te kunnen opvolgen en om de opleidings- en bijscholingsinspanningen van individuele medewerkers beter te laten renderen voor het team en de ganse organisatie.

Alle aspecten van het medewerkersbeleid werden vanuit een globale visie gebundeld in een overzichtelijke beleidsnota en de samenstelling van en communicatie tussen de verschillende residentieel teams werd positief geëvalueerd.

Tot slot ging er vanuit het beleid (en vanuit de sector) heel wat aandacht naar de voorbereiding van de nakende regionalisering.



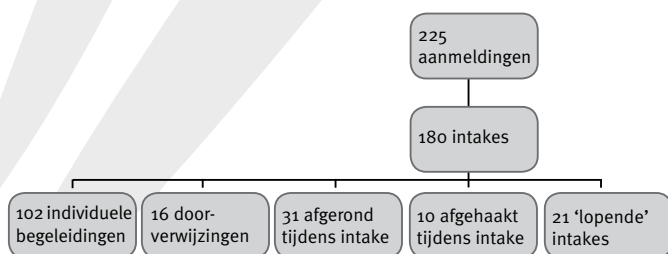
Enkele cijfers van 2014 in een notendop:

- Op jaarbasis bereikt De Kiem met zijn ambulante centra 700 personen met middelenmisbruik (opnieuw iets meer dan de vorige jaren). 70,6% stelt een vraag tot ambulante begeleiding, 28,6% stelt een vraag tot residentiële opname. Dit is vergelijkbaar met de cijfers in 2013.
- Zowel in het Ambulant Centrum te Ronse (45%) als in het residentieel programma te Gavere (32%) wordt heroïne (opnieuw) als belangrijkste product vermeld. In het ambulant centrum te Gent worden cannabis (32%) en cocaïne (25%) het vaakst vermeld.
- De Kiem bereikt in zijn verschillende afdelingen vnl. cliënten uit Oost-Vlaanderen. In de TG komt 48% uit andere provincies.
- De onthaalafdeling slaagt er in om zo'n 54% van de opgenomen bewoners te motiveren voor een verdere behandeling in de T.G. en realiseert ook een degelijke vangnetfunctie voor bewoners die tijdelijk de T.G. of het H.W.H. hebben verlaten.
- Zo'n 76% van de bewoners die de Therapeutische Gemeenschap (en Tipi) verlaten gaan over naar het halfweghuis. De gemiddelde verblijfsduur is net als voorgaande werkjaren iets meer dan 10 maanden.
- We realiseren in 2013 een bezettingspercentage van 105% voor het residentieel programma, 102,5% in het Ambulant Centrum te Ronse-Geraardsbergen en 113% in het Ambulant Centrum te Gent.

1. Ambulant

Ambulante begeleidingen

De Kiem participeerde in 2014 opnieuw actief in het zorgcircuit middelenmisbruik Oost-Vlaanderen en engageerde zich verder in de samenwerking met Justitie via de projecten "Proefzorg" en "Drugbehandelingskamer" in Gent. In onderstaande cijfers betreffende de ambulante begeleidingen te Gent zitten tevens de cijfers vevat van het specifieke ambulante begeleidingsprogramma voor cocaïnegebruikers (CRA+Vouchers).



Ambulante begeleidingen Gent

In 2014 namen 225 personen met De Kiem contact op met de vraag naar een ambulante begeleiding, 180 daarvan (80 %) kwamen effectief op gesprek. Dit resulteerde in 102 (57 %) individuele begeleidingen. Vanuit vorig werkjaar resulteerden nog 14 intakes in begeleidingen. In totaal zijn er in 2014 dus 116 individuele begeleidingen opgestart. 16 personen (9 %) werden tijdens de intake doorverwezen naar andere centra, 10 personen (6 %) haakten af tijdens de intake en van 31 personen (17 %) (voornamelijk korte proefzorg) kon na de intake afgerond worden. Bij 21 personen was de intake nog lopende op het einde van het jaar.

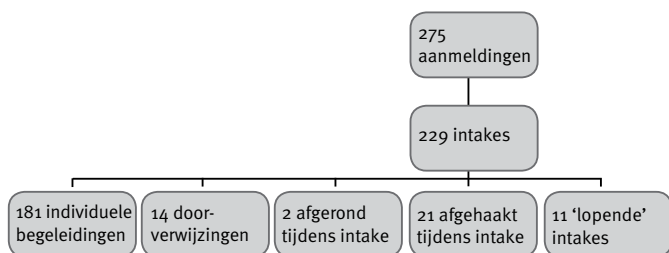
Het aantal gerechtelijke aanmeldingen ligt in dezelfde lijn van vorige werkjaren. De meeste cliënten worden doorgestuurd in het kader van een probatiemaatregel of via de procedure Proefzorg. In 2014 merken we een stijging van het aantal doorverwijzingen binnen een VOV.

Aanmeldingen	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Gerechtelijk	138	198	171	203	216	138	167	139	137	139
Niet-gerechtelijk	136	129	126	148	122	75	62	87	77	86
Totaal	274	327	333	351	338	213	229	226	214	225

Evolutie aantal aanmeldingen 2005 – 2014

28 % van de cliënten is aangemeld met een probatiemaatregel, 31 % van de cliënten met een gerechtelijk statuut is aangemeld in het kader van Proefzorg, 23 % van de cliënten met gerechtelijke problemen hebben het statuut “vrij onder voorwaarden” (V.O.V.) op het niveau van de raadkamer of onderzoeksrechter.

De gerechtelijke instanties zijn de voornaamste doorverwijzers (62%). De gebruiker zelf en zijn omgeving zorgen samen voor 30 % van het totale aantal doorverwijzingen. Dit is in het bijzonder zo voor het specifieke programma voor cocaïnegebruikers.



Ambulante begeleidingen Ronse & Geraardsbergen

In 2014 namen 275 personen met De Kiem te Ronse/Geraardsbergen contact op met de vraag naar een ambulante begeleiding, 229 daarvan (83 %) kwamen effectief op gesprek. Dit resulteerde in 181 (79 %) individuele begeleidingen. Er werden nog

16 begeleidingen opgestart vanuit aanmeldingen van 2013. In totaal werden dus 197 begeleidingen opgestart in 2014.

14 personen (6 %) werden doorverwezen naar andere centra, 21 personen (9 %) haakten aftijdens de intake, 2 personen (1%) konden na intake afgerond worden. Bij 11 personen was de intake nog lopende op het einde van het jaar.

Verwijzer	Aantal	%
Gebruiker	77	27%
Omgeving (familie, vrienden, ...)	39	14%
Welzijn en G.G.Z.	32	12%
Gespecialiseerde drughulpverlening	27	10%
Medisch	38	14%
Justitie	43	16%
CAP	19	7%
Totaal	275	100

De gebruiker zelf en zijn omgeving zorgen samen voor 41 % van het totale aantal doorverwijzingen. We merken een sterke spreiding bij de verwijzers.

Aanmeldingen	'10	'11	'12	'13	'14
Totaal	236	185	232	257	275

Evolutie aantal aanmeldingen 2010 – 2014



Gevangeniswerking

Ruiselede

Het project 2013-2014 startte met 16 deelnemers en werd eind mei met succes voltooid door 13 "b.leavers". Bij de afsluitende BBQ kreeg iedere deelnemer een (gedifferentieerde) eindevaluatie mee (als goed, voldoende of met aandachtspunten...). Eind juni, kort na het projecteinde, brachten de deelnemers aan het B.leave-project een (weder) bezoek aan De Kiem voor een ervaringsuitwisseling en voetbalmatch. In oktober ging het project 2014-2015 van start met 2 groepen van 8 deelnemers. Het vierde kwartaal van 2014 sloot ook af met 16 deelnemers.

In 2014 werd een aparte woning in gebruik genomen voor het geven van de B.leave-sessies. Dit zorgt voor minder storing tijdens de sessies en het gevoel van een eigen territorium te hebben voor de B.leave-groep.

De Kiem maakt nu ook deel uit van het coördinatieteam (CORT) waarin alle Vlaamse organisaties en diensten die actief zijn binnen de hulp- en dienstverlening in het PLC te Ruiselede vertegenwoordigd zijn.

Brugge

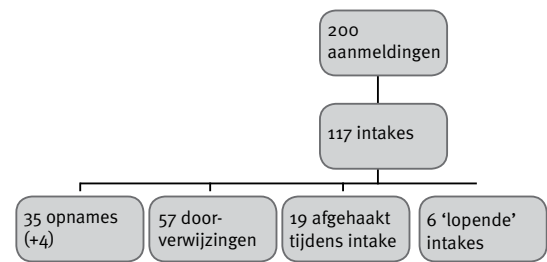
Binnen de drugvrije afdeling in de gevangenis te Brugge blijven we kiezen voor een gedifferentieerd aanbod van TVP-sessies en individuele gesprekken en teamoverleg waar mogelijk. Dit biedt een gedifferentieerd antwoord op de individuele noden van de aanwezige gedetineerden en is ondersteunend voor het interne beleid op de DVA-afdeling.

Naar aanleiding van een verdubbeling van de capaciteit van de drugvrije afdeling (in het tweede kwartaal) konden we ons engagement van 2 uren uiteindelijk optrekken naar 4u30 (twee groepen van 1u30 en 1u30 gesprekken en overleg). Het nieuwe schema met sessies geraakt nu stilaan ingeburgerd. De gedetineerden reageren heel positief op de aanwezigheid van De Kiem binnen DVA en ze zijn zelf vragende partij voor gesprekken en groepen. De bezetting binnen DVA blijft echter aan schommelingen onderhevig en geeft een heel diverse groepssamenstelling.

2. Residentieel

Intake

De Kiem blijft kiezen voor een degelijk uitgebouwde introductieprocedure voor het residentiële programma. Deze introductieprocedure wordt zo veel als mogelijk afgestemd op de situatie binnen het zorgcircuit middenmismisbruik Oost-Vlaanderen.



In 2014 namen 200 personen met De Kiem contact op met de vraag naar een residentiële opname. 117 daarvan (59 %) kwamen effectief op intakegesprek. Dit resulteerde in 35 opnames (30 %) en er werden nog 4 personen opgenomen vanuit aanmeldingen in 2013. In totaal zijn er in 2014 dus 39 nieuwe opnames. 57 personen (49%) werden doorverwezen en 19 personen (16%) haakten af tijdens de intake. Bij 6 personen was de intake nog lopende op het einde van het jaar.

Uit analyse van de aanmeldingen blijkt dat de meeste aanmeldingen (45%) op eigen initiatief of door de omgeving gebeuren. De gespecialiseerde drughulpverlening is de belangrijkste verwijzer (17% tegenover 26% in 2013).

72 personen hebben een juridisch statuut bij aanmelding. Daarvan heeft 29 % van de cliënten een probatiemaatregel en 18 % van de cliënten komt in aanmerking voor elektronisch toezicht. 17 % komt in aanmerking voor voorwaardelijke invrijheidstelling.

Dit jaar namen 16 mensen contact met ons op in functie van een opname in de Tipi, waarvan er 2 personen effectief werden opgenomen. 1 aanvraag voor de Tipi was op het einde van het jaar nog lopende.

Residentieel progr.	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Aanmeldingen	228	226	267	301	254	257	249	169	196	200
Opnames	45	46	41	53	40	50	44	41	42	35

Totaal aantal aanmeldingen en opnames van de laatste 10 jaren

Onthaalafdeling

Opnames en ontslagen.

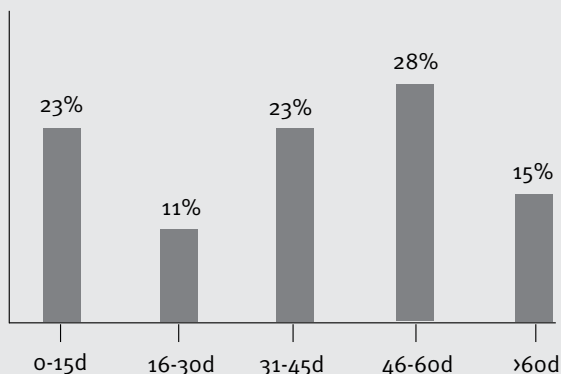
	TOTAAL
Begin	5
Opnames	36
Opname Tipi-ouder	3
Overgang Tipi-ouder	2
Overgang naar T.G.	19
Overgang naar HWH	-
Doorverwijzing	1
Weg tegen advies	18
Einde	4

Bij de start van 2014 waren er reeds 5 personen opgenomen. In de loop van 2014 werden er 39 nieuwe behandelingen opgestart. Het betreft hier 37 verschillende personen. Samen met de 4 vangnetfuncties (zie verder) geeft dit een reële caseload van 48 lopende behandelingen. Bij de 44 lopende behandelingen (zonder de vangnetfuncties) gaat het om 42 verschillende personen waarvan er nog 4 opgenomen waren op het eind van het jaar. De 40 beëindigde behandelingen resulteerden in 21 overgangen naar de TG. (19 + 2 Tipi-ouders), 1 doorverwijzing, 18 personen weg tegen advies en 4 personen nog opgenomen op het eind van het jaar.

Verblijfsduur in de Onthaalafdeling.

De gemiddelde verblijfsduur in het Onthaal bedraagt 43 dagen.

2 op 3 personen verblijft meer dan één maand in het onthaal.



Vangnetfunctie voor T.G. en Halfweghuis

Naast het voorbereiden van nieuwe bewoners op de therapeutische gemeenschap, vormt de Onthaalafdeling ook een 'vangnet' voor bewoners die tijdelijk de TG of het HWH verlaten of moeten verlaten. We spreken hierbij van een 'vangnetfunctie' en niet van een 'vangnetopname', omdat het geen echte opname betreft, maar een tijdelijke terugplaatsing van iemand in het programma. Toch is het belangrijk deze 'vangnetfunctie' afzonderlijk in kaart te brengen, want het vormt een bijkomende indicator om de reële 'case-load' binnen de Onthaalafdeling weer te geven.

	TOTAAL
Begin	0
Vangnet voor TG&Tipi	2
Vangnet voor HWH	2
Terug nr. TG/Tipi/HWH	3
Weg tegen advies	0
Doorverwijzing	0
Einde = nog in onthaal	0

In 2014 waren er 4 vangnetopnames. Eén persoon gaf aan dat het TG programma te moeilijk liep en werd doorverwezen, 1 persoon had gebruikt op een buitenproject tijdens haar TG programma en 2 personen hadden gebruikt in het HWH en verbleven daardoor korte periode in Onthaal.

In 2014 werd er niemand opgenomen in zwangerschap of bevallingsrust.

Therapeutische gemeenschap (T.G.)

Opnames en ontslagen

	TOTAAL
Begin	26
Opnames in TG	21
(+ terugkeer na vangnet)	(+1)
Overgang naar HWH	22
Terugplaatsing naar onthaal	1
Afronding met advies	1
Buitengezet	0
Doorverwijzing	1
Ontslag	5
Einde	18

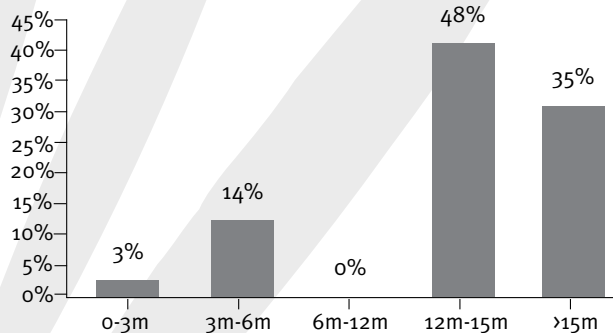
In vergelijking met 2013 zijn er minder opnames (daling van 29 naar 21) maar het aantal overgangen naar het HWH blijft stabiel (22 ivm 21 in 2013). Net als in 2013 is ook nu het aantal programma-verlaters laag waardoor ook dit jaar met een heel stabiele bewonersgroep gewerkt werd.

De afronding met advies betreft een bewoner die na een positief afgerond TG-programma koos voor een re-integratie en een ambulante nazorg in de nabijheid van zijn familie.

De doorverwijzing betreft een persoon met beperktere draagkracht om het programma aan te kunnen. Een andere persoon wordt teruggeplaatst naar Onthaal omwille van overtreding van een van de basisregels van het programma. Zij maakte haar terugkeer naar de TG in het 4^o kwartaal. Zonder deze tijdelijke terugplaatsing zijn er 29 TG-verlaters die ook 29 personen betreffen.

Verblijfsduur in de T.G.

1 persoon verlaat de TG tijdens de eerste drie maanden. 4 personen verblijven tussen 3 en 6 maanden in de TG. 14 personen verlaten de TG tussen de 9 en de 12 maanden. 10 personen verlaten de TG tussen de 12 en de 14 maanden.



We streven er nog steeds naar bewoners tijdig naar het Halfweghuis te laten doorstromen. Het merendeel verblijft tussen de 9 en 14 maanden in de TG en niemand verbleef er langer dan 15 maanden. De gemiddelde verblijfsduur is opnieuw meer dan 10 maanden.

De Tipi: Opvang voor verslaafde ouder met kind(eren)

Opnames en ontslagen

	TOTAAL
Begin	4
Opname in Tipi (+vangnet)	4
Overgang naar TG	2
Overgang naar HWH	5
Ontslag	1
Einde	2

In 2012 werd in het laatste kwartaal een zwangere vrouw opgenomen die in januari 2013 beviel van een zontje en dan in de Tipi werd opgenomen met haar baby. Zij maakte begin 2014 de overgang naar het HWH.

In het eerste kwartaal van 2014 werd een moeder met haar kind opgenomen die echter afhaakte in Onthaal en dus geen opname kende in de TG. Een andere mama startte in januari met haar kind in de Tipi en maakte haar start in de TG in maart. In het tweede kwartaal werd een moeder met kind opgenomen die in het derde kwartaal haar overgang maakte naar de TG. In het derde kwartaal maakte een vrouw die reeds lange tijd in de TG verbleef en wiens zoon gedurende een lange periode in weekends en vakantiedagen bij haar kwam, de overgang naar de Tipi samen met haar zoon. In het vierde kwartaal maakte deze moeder de overgang naar het HWH. In 2014 is de gemiddelde verblijfsduur in de Tipi 368 dagen.

Res. progr.	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014
Gem. verblijfsduur	12M	13M	10M	11M	9M	8M	8M	10M	10M	10M	10M
Bew. > 15M		60%	35%	29%	17%	11%	3%	0%	9%	7%	0%



<i>RESIDENTIËLE H.W.H.-BEGELEIDING TOTAAL</i>	
Begin	7
Opnames vanuit T.G.	21
Opname vanuit onthaal (na vangnetopname)	
Overgang naar ambulante HWH-begeleiding	12
Weg tegen advies	4
Weg in onderling akkoord	1
Terugplaatsing naar onthaal (vangnetopname)	2
Einde	15

Halfweghuis (H.W.H.)

Residentiële H.W.H.-begeleiding

Bij de start van 2014 verbleven 11 personen in het residentieel HWH. In de loop van het jaar werden 22 personen vanuit de TG opgenomen (in 2012:13 en in 2013:21) en 1 vanuit Onthaal (na een vangnetopname). Eén bewoner werd in 2014 doorverwezen naar een andere setting (psychiatrisch centrum Rustenburg) en twee bewoners verlieten het HWH tegen advies.

Van de lopende behandelingen gingen er 14 over naar de ambulante begeleiding (tov 12 in 2013).

Ambulante nazorg

<i>AMBULANTE H.W.H.-BEGELEIDING</i>	<i>TOTAAL</i>
Begin	11
Van residentieel naar ambulante nazorg	14
Ambulante nazorg positief afgerond	11
Ambulante begeleiding negatief afgerond	4
Ambulante begeleiding beëindigd in onderling akkoord	1
Doorverwijzing	2
Einde	7
Gegradueerd in 2013	9

Bij de start waren er 11 personen in ambulante nazorg. In de loop van het jaar kwamen er 14 bij. Van deze 25 ambulante begeleidingen rondde er 11 positief af en 4 negatief. 1 bewoner beëindigde in onderling overleg vroegtijdig de ambulante HWH-fase, 2 bewoners werden doorverwezen, één naar ambulante centrum en 1 in vangnetopname in onthaal. 7 personen waren op het einde van het jaar nog in begeleiding. Op 17 mei 2014 gradueren 9 personen, waarvan 8 mannen en 1 vrouw.

3. Cliëntkenmerken

Tot slot geven we een aantal 'kenmerken' van de cliënten waarmee De Kiem werkt. We maken hierbij een onderscheid tussen de cliënten van een ambulante begeleiding en de bewoners van het residentieel programma. Een aantal variabelen vertoont een aantal "missing values". Dit kunnen zowel ontbrekende als onbekende gegevens zijn. Om de cijfers zo min mogelijk te beïnvloeden zijn ze niet bij de "totalen" gerekend.

Cliënten ambulante begeleidingen

3.1 Cliënten ambulante begeleidingen

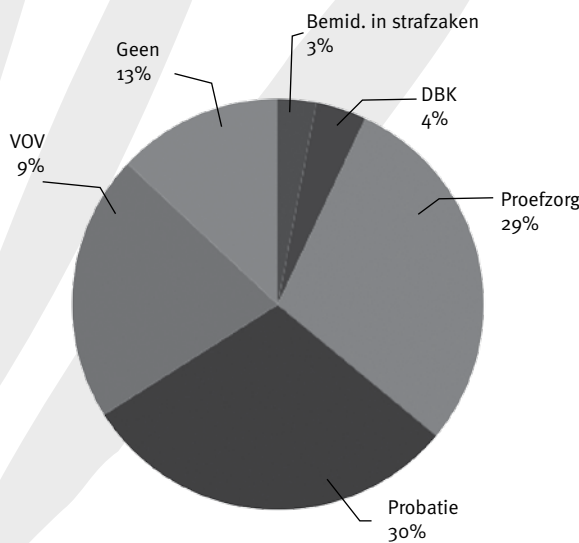
Ambulant Centrum Gent

Onderstaande gegevens hebben betrekking op personen die in 2014 effectief een psychosociale begeleiding hebben opgestart. Om de gegevens niet te beïnvloeden hebben de cliëntkenmerken betrekking op het aantal verschillende personen, nl. 116, en niet op het aantal opgestarte begeleidingen.

Een analyse van de gegevens maakt duidelijk dat de doorsnee cliënt man is (84%) en 30 jaar oud. 47% van de cliënten is tussen de 21 en de 30 jaar. 12% is jonger dan 21 jaar en 41% is ouder dan 30 jaar. Al deze parameters liggen in de lijn van voorgaande jaren.

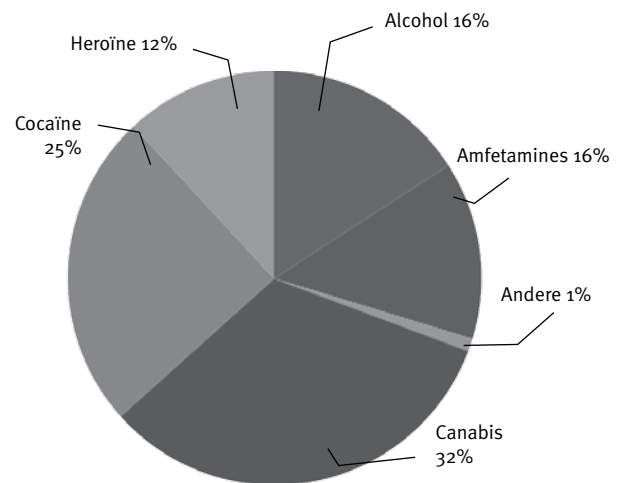


Juridisch statuut



99% van de cliënten komt uit Oost-Vlaanderen. 13% van de cliënten heeft op het ogenblik van de begeleiding geen justitiële druk. Op het niveau van het parket kreeg 29% van de populatie een alternatieve afhandeling via Proefzorg en 3% via Bemiddeling in Strafzaken. Op het niveau van de onderzoeksrechter of raadkamer kwam 21% vrij onder voorwaarden. Op het niveau van de rechtbank heeft 30% een probatiemaatregel gekregen en 4% vanuit de drugbehandelingskamer. Op het niveau van strafuitvoering werden geen nieuwe behandelingen opgestart.

Voornaamste product



Cannabis (32%), cocaine (25%) en alcohol (16%) worden het vaakst vermeld als voornaamste producten. 16% van de cliënten heeft ooit geïnjecteerd, 7% injecteerde bij de start van de behandeling.

Ambulant Centrum Ronse/Geraardsbergen

Onderstaande gegevens hebben betrekking op personen die in 2014 effectief een psychosociale begeleiding hebben opgestart. Om de gegevens niet te beïnvloeden hebben de cliëntkenmerken betrekking op het aantal verschillende personen, nl.197 en niet op het aantal opgestarte begeleidingen.



- Vermogen van...
relaties, vrije tijd
- Cliënt moet zelf zijn grenzen bewaken (uitgangslaven, gebruik, alcohol enz)
- Voor cli met psychotische problematiek kan deze terug sterk op de voorgrond komen vanwege verhoogde druk

Een analyse van de gegevens maakt duidelijk dat in Ronse/Geraardsbergen de doorsnee cliënt man is (77%), en 30,2 jaar oud. 46% van de cliënten is tussen de 21 en de 30 jaar. 7% is jonger dan 21 jaar en 47 % is ouder dan 30 jaar.

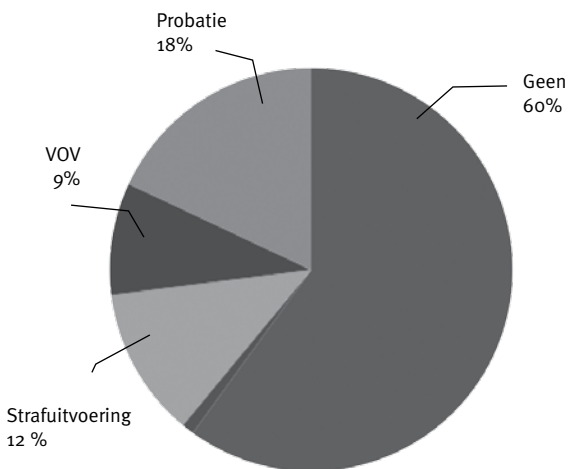
Het overgrote deel van de cliënten komt ook hier uit Oost-Vlaanderen, nl. 98 %.

60 % van de cliënten heeft op het ogenblik van de begeleiding geen justitiële druk. Op het niveau van het parket kreeg 1 % van de populatie een al-

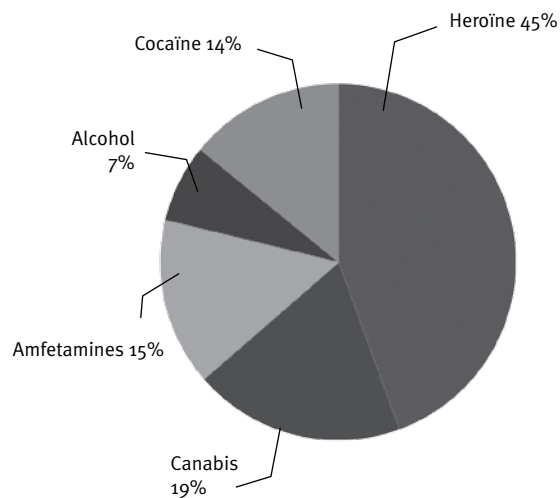
ternatieve afhandeling via AAD. Op het niveau van de onderzoeksrechter of raadkamer kwam 9 % vrij onder voorwaarden. Op het niveau van de rechtbank heeft 18 % een probatiemaatregel gekregen en op het niveau van strafuitvoering (VI, VLV, ...) kreeg 12% een behandeling opgelegd.

Heroïne, cannabis en amfetamines worden het vaakst vermeld als voornaamste product. 26 % van de cliënten heeft ooit geïnjecteerd, 10 % van de populatie injecteert op moment van de behandeling.

Justitiële situatie



Voornaamste product



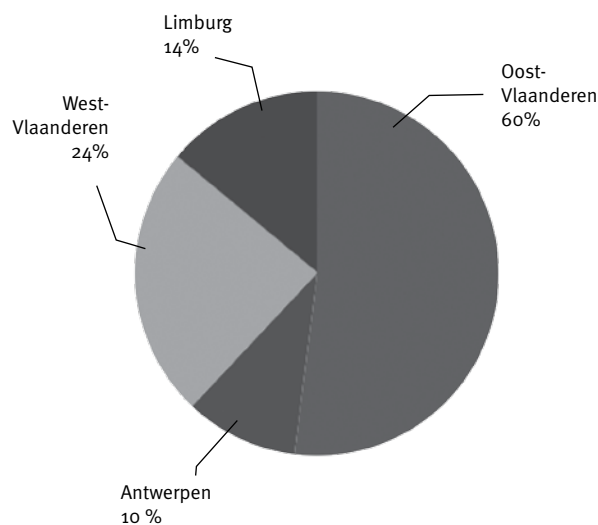


3.2 Bewoners residentieel programma

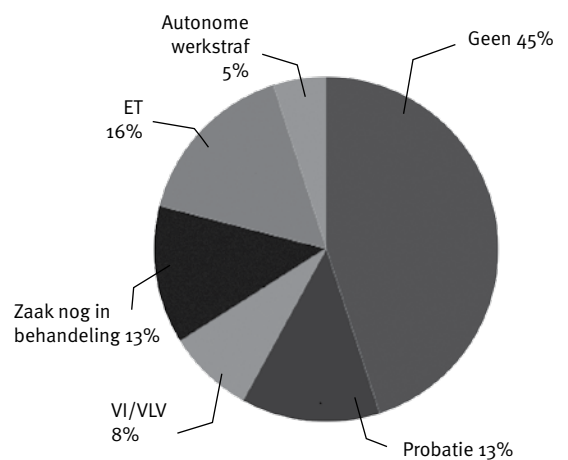
Onderstaande gegevens hebben betrekking op de personen die in 2014 effectief in het residentieel programma hebben verbleven. Er zijn 39 opnames gerealiseerd. Om de gegevens niet te beïnvloeden hebben de bewonerskenmerken betrekking op het aantal verschillende personen, nl. 38, en niet op het aantal gerealiseerde opnames.

Van de verschillende personen die zijn opgenomen, zijn er 79 % mannen en 21 % vrouwen. De gemiddelde leeftijd bedraagt 29,8 jaar. 58 % van de bewoners is tussen de 21 en de 30 jaar oud. Er waren geen bewoners van 20 jaar of jonger en 42 % is 31 jaar of ouder.

Verblijfplaats

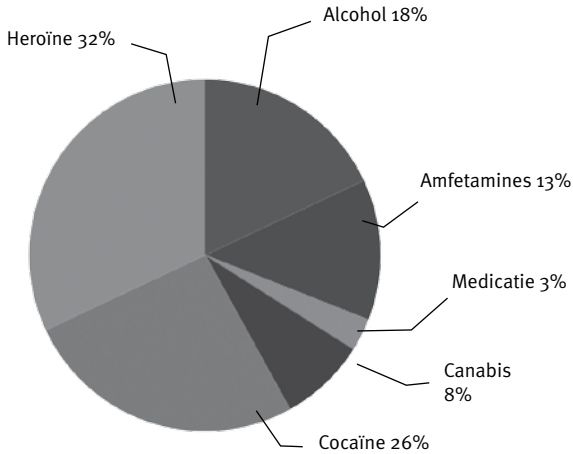


Justitiële situatie



52 % van het aantal personen verblijft in de periode van opname in Oost Vlaanderen.

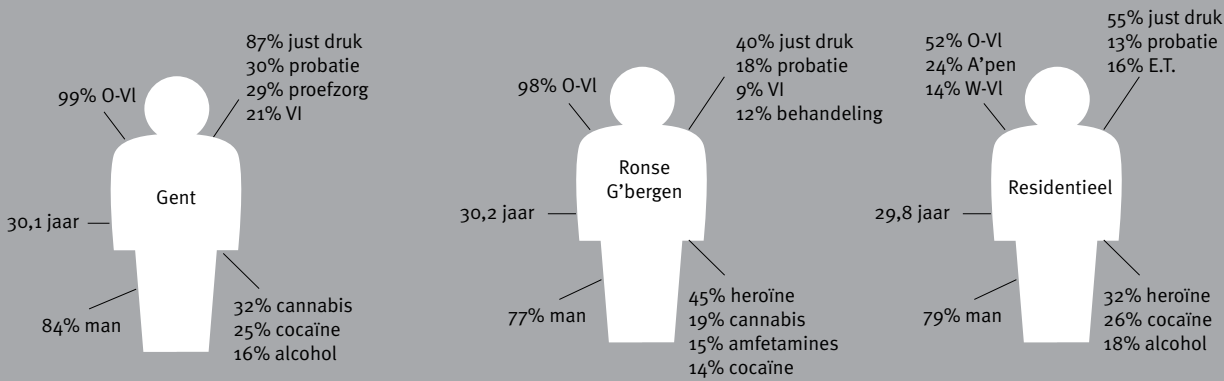
Voornaamste product



45 % van de bewoners heeft geen justitiële situatie bij het moment van opname. Op het niveau van de rechtbank heeft 13% een probatiemaatregel gekregen. Op het niveau van de strafuitvoering werd 24% in vrijheid gesteld.

In 2014 vermeldt 32 % van de bewoners heroïne als belangrijkste product. Cocaïne wordt door 26 % van de bewoners als voornaamste product vermeld. 68 % van de bewoners heeft ooit geïnjecteerd, waarvan 36 % de laatste maand voor opname.

Dirk Calle
Beleidsmedewerker



- De druggebruikers in begeleiding in het Ambulant Centrum te Gent zijn (net als vorige werkjaren) vnl. mannen (84%), gemiddeld 30 jaar en vooral afkomstig uit Oost-Vlaanderen (99%). 13% heeft geen justitiële druk; 29% valt onder proefzorg en 30% staat onder probatie. Cannabis (32%), cocaïne (25%) en alcohol (16%) worden hier als voornaamste product vermeld.
- De druggebruikers in begeleiding in het Ambulant Centrum te Ronse/Geraardsbergen zijn vnl. mannen (77%), gemiddeld 30,2 jaar en vnl. afkomstig uit Oost-Vlaanderen (98%). 60% heeft geen justitiële druk; de meesten hebben een probatiemaatregel (18%) of krijgen een behandeling opgelegd (12%). Heroïne wordt hier door 45% als voornaamste product vermeld.
- In het residentieel programma te Gavere zijn 21% vrouwen opgenomen. De bewoners zijn gemiddeld 29,8 jaar en vnl. afkomstig uit Oost-Vlaanderen (52%), West-Vlaanderen (24%) en Limburg (14%). 55% staat onder justitiële druk bij opname; het betreft hier vnl. cliënten onder elektronisch toezicht. (16%) of onder probatie (13%). Heroïne en cocaïne worden als voornaamste product vermeld (respectievelijk 32% en 26%).

Achtste uitwisselingsdag Belgische TG's

Op donderdag 7 mei 2015 ging in de Oude Abdij van Drongen de tweejaarlijkse studiedag door van de Belgische Federatie van Therapeutische Gemeenschappen. De Kiem fungeerde dit jaar als gastheer en stond in voor de praktische organisatie.



In deze achtste editie lag het accent voluit op het ontmoeten van collega's en het uitwisselen van ervaringen. Er werd (ditmaal) niet geopteerd voor plenaire sprekers rond een centraal thema, maar voor workshops, zowel in de voormiddag als in de namiddag. In de voormiddag werd gemikt op een uitwisseling binnen bepaalde vakgebieden (groeps werkers, familiebegeleiders, maatschappelijk werkers,...) en in de namiddag waren de workshops gericht op verschillende inhoudelijke thema's. Op die manier kwam er een heel divers en verrijkend programma tot stand, met voor elk wat wils. Er werd ook simultaanvertaling voorzien voor het gemengde Nederlandstalige en Franstalige publiek, door studenten van de universitaire tolkenschool van Gent.

Erschreven uiteindelijk 108 personen in. Medewerkers van De Kiem, De Sleutel, De Spiegel, Katarsis en van Trempline en Hautes Fagnes, werkzaam binnen een therapeutische gemeenschap of binnen een andere deelwerking. Voor wie reeds wat langer

in de sector werkt is het een weerzien met collega's uit andere voorzieningen die met hetzelfde doel-publiek en met dezelfde thema's aan de slag zijn. Voor jongere collega's geeft het vooral een gevoel van herkenning en van verbondenheid met een ruimere familie van gelijkgestemden. Hoe dan ook, voor allen een prima gelegenheid om ervaringen uit te wisselen en nieuwe ideeën op te doen.

Het zou ons hier te ver leiden verslag uit te brengen van alle workshops. De tabel hiernaast biedt een overzicht van de thema's van de workshops en de foto's geven alvast een sfeerbeeld van die dag. Wie graag inhoudelijk nog even terugblikt kan de meeste presentaties van de BFTC-dag terugvinden op www.dekiem.be.

*Chris Lemaitre
Verantwoordelijke TG&Tipi
Comitélid BFTC*



VOORMIDDAG

1. Schematherapie bij dubbeldiagnose: handvaten voor diagnostiek en psychotherapie voor psychiaters, psychologen en geïnteresseerden.
Dr. Lieve De Backer, psychiater en Liesbet Cornelis, psychologe, werkzaam in Afdeling 3 – Dubbeldiagnose (verslaving en persoonlijkheidsstoornis), PC Broeders Alexianen Boechout
2. Therapeutic communities for treating addictions in Europe voor groepswerkers en geïnteresseerden
Prof. Dr. Wouter Vanderplasschen, Universiteit Gent
3. Arbeidstrajectbegeleiding en nazorg in ruim perspectief voor halfweghuisbegeleiders en geïnteresseerden
Griet Coghe afdelingshoofd TGG De Sleutel
4. Gezin en TG, hand in hand? voor familiewerkers, groepswerkers en geïnteresseerden
Lut Storms, psychotherapeute, trainer zelfhulpgroepen en Tini Ouwendijk, ouder, vorming en training LOSVD Nederland, coach voor hulpverleners verslavingszorg inzake ouders en brussen.
5. Budgetbegeleiding en schuldhulpverlening tijdens en na de TG. voor de sociale diensten en geïnteresseerden
Ilse De Greef, coördinator van het team Schuldhulpverlening van het OCMW te Leuven
6. DOE- workshop lichaamswerk voor groepswerkers en alle geïnteresseerden
Leen Spelier, medewerker TG De Kiem

NAMIDDAG

1. Relatievorming en verslaving: blik verruimend werken wanneer liefde blind maakt...
Chris Lemaître en Daisy Dethaey, TG De Kiem en Frederik Feys, seksuoloog
2. Re-integratie van bewoners met een licht verstandelijke beperking (LVBP).
Ellen Coppens, PopovGGZ
3. Van drugs en alcoholfeesten naar nuchter vieren
Joachim Bundervoet en Mohamed Ben Haddou, medewerkers TGM De Sleutel
4. Potentieel sederende of zelfs verdoovende medicatie binnen een TG: een wolf in schaapskleren of een schaap in een wolvenjas?
Nele De Vriendt, psychiater TG Katarsis
5. De therapeutische gemeenschap van de 21 eeuw, een noodzakelijke herpositionering
Christophe Thoreau, algemeen directeur en Fabrizio Amico, pedagogisch directeur TG Trepoline
6. Mindfulness en terugvalpreventie
B. Borboux, sociaal assistente, gecertificeerd MBRP ULB en M-C. Gentges, criminologe en lichaamswerker, Hautes-Fagnes



Harm reduction in De Kiem

Vanaf mei 2015 kunnen injecterende druggebruikers terecht in de ambulante centra van De Kiem in Ronse en Geraardsbergen voor naalden, spuiten en andere preventiematerialen zoals filters, lepels, alcoholswabs en steriel water. Via spuitenuitruil willen we de schadelijke gevolgen van het injecteren voor de druggebruiker en zijn omgeving zo veel als mogelijk beperken.

Voor heel wat druggebruikers is abstinentie (op korte termijn) niet haalbaar of wenselijk. We geloven in het belang van een geïntegreerd aanbod ("combination intervention") waar plaats is voor alle vormen van drughulpverlening, van harm reduction tot abstinenterichte programma's.

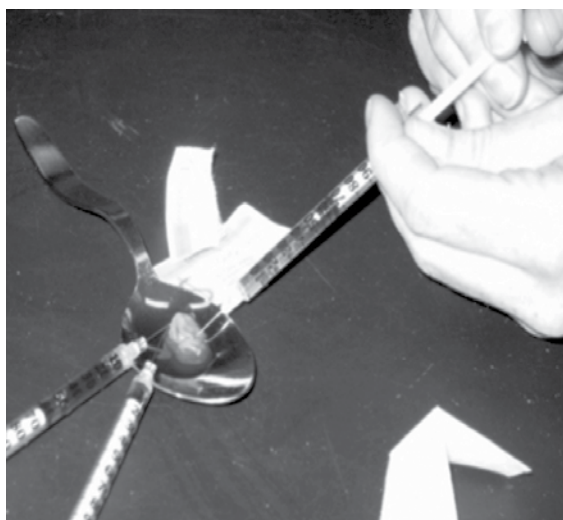
Harm reduction wil de negatieve gevolgen van het druggebruik beperken voor zowel de gebruikers, hun omgeving als de samenleving. De benadering van harm reduction is vrij van waardeoordelen over het druggebruik. Het is een pragmatische benadering waarin men op korte termijn werkt en de situatie aanpakt zoals ze zich voordoet. Het is vooral midden de jaren tachtig omwille van de aids-epidemie dat harmreductioninitiatieven aan populariteit wonnen. In de jaren negentig kwam de problematiek van hepatitis C op de voorgrond, waardoor er in Vlaanderen verschillende organisaties harm reduction maatregelen aanbieden. Vandaag zijn deze schadebeperkende maatregelen verder uitgebouwd over het hele land. Er zijn verschillende vormen van harm reduction interventies : spuitenuitruil, substitutiebehandeling, gebruiksruidten, ge-

controleerde heroïneverstrekking en peer support.

De spuitenuitruilinitiatieven zijn ontstaan in Antwerpen en hebben langzamerhand de weg gevonden naar de grote steden in de verschillende provincies. In Oost-Vlaanderen zijn de spuitenuitruilinitiatieven voornamelijk gecentraliseerd in het Gentse. In het zuiden van de provincie zijn er zeker nog lokale noden op het vlak van spuitenuitruil.

Via spuitenuitruil willen we 4 doelstellingen bereiken : het beperken van bloedoverdraagbare aandoeningen zoals hepatitis en HIV, preventie van andere gezondheidsrisico's verbonden aan injecterend gebruik (longembolie, spuitabscessen), het voorkomen van besmettingsgevaar bij andere groepen van de bevolking (prikongevallen) en de aanzet naar meer diepgaande zorg en hulpverlening.

Naast het gratis aanbieden van injectiemateriaal kijken we toe of er voldoende recuperatie is van gebruikte naalden. Het is de bedoeling dat gebruikers



naalden inleveren (in de voorziene boxen) en clean materiaal terug krijgen. We hechten ook veel belang aan het geven van informatie over de risico's van injecteren en over het risico op overdosis.

Om de nodige kwaliteit te waarborgen van spuitruil en dit te integreren in de algemene werking van De Kiem hebben alle medewerkers van De Kiem informatie gekregen over spuitruil. De collega's van de ambulante centra in Ronse en Geraardsbergen volgden de specifieke en noodzakelijke opleidingen "Spuitruil" en "Wat bij prikongevallen?". De opleidingen en de opvolging van het initiatief gebeurt door "Spuitruil Vlaanderen". Zij staan in voor de levering van de materialen, de opvolging van de registratie en de kwaliteit van het project. "Spuitruil Vlaanderen" wordt gesubsidieerd door de Vlaamse Overheid.

We hebben het beleid, de apothekers en de huisartsen in de regio geïnformeerd over dit aanbod. De apothekers kregen een "one hit kit" waarin injectiemateriaal zit voor eenmalig gebruik en waarop het adres van De Kiem vermeld staat.

Het is duidelijk dat verschillende harm reduction initiatieven binnen sippelen in De Kiem. In de ambulante centra van Geraardsbergen en Ronse wordt sinds 2009 aan substitutiebehandeling gedaan. Momenteel zijn er daar meer dan honderd cliënten in behandeling. In het ambulante centrum van Gent recupereren we naalden van injecterende druggebruikers en in Geraardsbergen en Ronse bieden we spuitruil aan. Ook in de gevangeniswerking van De Kiem krijgt harmreductie een plaats in de sessies terugvalpreventie. In de therapeutisch gemeenschap wordt momenteel nagedacht over een "veiligheidskit" voor vroegtijdige program-maverlaters. Deze kit omvat informatie over de risico's op overdosis, contactgegevens van hulpverleningscentra, een condoom en voor injecterende druggebruikers ook de "one hit kit".

*Jo Thienpont
Verantwoordelijke ambulante werkingen*



DRUGS de baas?!

In september start De Kiem met een kortdurende vorming voor gedetineerde druggebruikers in de gevangenis van Gent.



In februari 2015 ontving De Kiem vanuit de Gentse universiteit een uitnodiging tot het indienen van een offerte voor het ontwikkelen en implementeren van een kortdurend groepsprogramma voor gedetineerde druggebruikers. Een programma gericht op het verhogen van motivatie voor behandeling na detentie. In een onderhandelingsprocedure zonder voorafgaandelijke bekendmaking werden 10 organisaties hiervoor aangeschreven (waaronder 2 federaties) en 7 ervan dienden een offerte in. Uiteindelijk werd de offerte van De Kiem weerhouden en kregen wij de opdracht toegewezen.

De opdracht van dit groepsprogramma kadert in het onderzoeksproject "Process and Outcome Study of Prison-based Registration points" (PROSPER) dat uitgevoerd wordt door de vakgroep Orthopedagogie en de vakgroep Criminologie, Strafrecht en Sociaal Recht van de Universiteit te Gent en het Nationaal Instituut voor Criminalistiek en Criminologie. Deze studie wordt gefinancierd door BELSPO, met een cofinanciering door de FOD Volksgezondheid en de FOD Justitie en loopt van 1 december 2014 tot en met 31 oktober 2016.

Het PROSPER-onderzoeksproject in zijn geheel is gericht op de evaluatie van de Centrale Aanmeldpunten drugs (CAP's), die in zo goed als alle gevangenissen in Wallonië, Vlaanderen en Brussel operationeel zijn. CAP's kunnen worden omschreven als kortdurende case management interventies die een liaison-functie vervullen tussen de gevangenis en de drughulpverlening buiten de gevangenis. CAP's zijn erop gericht gedetineerde druggebruikers te ondersteunen bij het vinden van passende hulpverlening wanneer zij de gevangenis verlaten. PROSPER stelt zich tot doel om de werking van de CAP's, evenals de effecten ervan wetenschappelijk te onderzoeken. Daarnaast wil men achterhalen hoe de CAP's door de verschillende betrokkenen gepercipieerd worden en wil men beleidsaanbevelingen formuleren.

Binnen dit ruimere onderzoeksopzet wil men ook de haalbaarheid van het implementeren van een kortdurend groepsprogramma en de effecten ervan op recidive en op behandelingsgerelateerde resultaten nagaan.

DRUGS DE BAAS!

De Kiem tracht reeds langer een rol van betekenis te spelen op het vlak van hulpverlening aan gedetineerden. In het verleden waren er reeds groepsprogramma's zoals 'Het perron' in de gevangenis te Gent (1997) of 'Oase' in de gevangenis te Brugge (2001) en individuele begeleidingen in de gevangenis te Oudenaarde. Reeds meer dan 13 jaar is De Kiem actief betrokken bij het 'B.leave-project' te Ruiselede en sinds 2014 staan we ook in voor terugvalpreventiesessies en gesprekken op de drugvrije afdeling van de gevangenis te Brugge. In 2010 bezocht De Kiem diverse programma's van Phoenix Futures in gevangenissen in de UK en op een studiedag van De Kiem (in 2012) kwam de drughulpverlening in de gevangenis als een van de plenaire thema's uitvoerig aan bod. De Kiem stond mee aan de wieg van de huidige CAP's en onze interesse voor dit nieuwe pilootproject was dan ook niet verwonderlijk.

Bij het opmaken van de offerte werd reeds contact gelegd met de gevangenis te Gent, die positief reageerde op ons voorstel. De implementatie is gepland voor oktober van dit jaar en een en ander dient nu in verder overleg uitgewerkt en voorbereid te worden. Het nieuwe programma noemt 'DRUGS de baas?!' en zal zich richten naar gedetineerden



die hun gebruik van drugs of alcohol willen minderen of stoppen, met of zonder hulp... We mikken op 2 groepen van een tiental deelnemers en het kan hierbij gaan om beklagden of veroordeelden, mannen of vrouwen. Sommigen zullen misschien vrij snel terug de gevangenis verlaten, anderen willen misschien kritisch kijken naar hun druggebruik binnen detentie of naar een goed uitgebouwde reclassering op langere termijn.

Het programma zal zich inspireren op het 'Short Duration Programme' van Phoenix Futures in de UK en op de ervaringen met terugvalpreventie binnen het B.leave-project. Het programma zal onder meer ingaan op harm reduction (bij druggebruik, overdosis of injecteren), op het herkennen/vermijden van of omgaan met risicovolle situaties en op het aanleren van probleemoplossende vaardigheden.

Het wordt alvast een boeiende uitdaging.

*Dirk Calle en Tim De Landsheere
Gevangeniswerkers*





Van loods tot nieuwbouw voor het halfweghuis.

Eind 2013 verdween de loods achter het halfweghuis te Merelbeke onder de sloophamer. Buiten een hoop bakstenen en wat ijzerafval, bleef er niets meer over. De loods is nu enkel nog een herinnering. Dit was het startschot voor de bouw van een nieuw halfweghuis voor De Kiem.

Al vrij snel stond de ruwbouw in de achtertuin van het oude halfweghuis recht. Het idee van een nieuw gebouw kreeg ook echt vorm. Wekelijks was er een bouwoverleg met architect Paul Kindt en met aannemer Firma Dhont en Dirk volgde als directeur alles nauwgezet op.

Voor de begeleiding van het halfweghuis was de nieuwbouw een goed moment om enkele inhoudelijke thema's van het halfweghuisprogramma onder de loep te nemen. Het huishoudelijk reglement werd herwerkt en er wordt nu intensief met een huishoudverantwoordelijke gewerkt omdat we de normen en waarden in het nieuwe halfweghuis hoog willen houden. Ook rond de eetcultuur werd een nieuwe beweging ingezet (van de salontafel terug naar de eettafel...). De huidige groep bewoners ging snel mee in deze veranderingen. Ze voelen immers zelf goed aan wat wel en niet past in een nieuwe levensstijl.

De verfwerken werden door de TG-bewoners opgeknapt, onder leiding van Udo. Via deze weg wil ik de TG-bewoners van toen van harte bedanken voor het mooie werk dat ze hebben geleverd. Alles werd eerst zorgvuldig voorbereid om nadien alle ruimtes met kennis van zaken te verven in een passend kleurtje. Eenmaal de deadline van de verhuis dichterbij kwam werden de laatste verflagen gelegd en werden met man en macht de kuiswerken ingezet. Eind februari werd de eerste tipi-studio in gebruik genomen in de nieuwbouw. Een weekje later was het tijd om de verhuiscwagen te vullen met alle spullen van de twee halfweghuizen die we tot dan huurden. Een goed moment om grote kuis te houden en het containerpark een dienst te bewijzen. Bedankt Ruben om dit verhuisproject mee vorm te geven! De twee halfweghuizen in Merelbeke zijn ondertussen ook geschiedenis. De tweede tipi-studio werd in gebruik genomen en twee vrouwen namen hun intrek

in de groepswoning van de nieuwbouw. Het daaropvolgende weekend verhuisden vier mannen van het oude halfweghuis naar een individuele kamer in de nieuwbouw. HWH 900 en HWH 900A was een feit! De halfweghuizen van De Kiem (oud en nieuw) zijn nu gelegen op één site. Er zijn nu in totaal twee tipi-studio's en in principe zeven individuele kamers en vier 2-persoonskamers. We streven ernaar om iedereen maximale privacy te geven en indien mogelijk een individuele kamer aan te bieden. De kook- en leefruimtes zijn gemeenschappelijk in elk huis, zodat er voldoende sociaal contact is tussen de bewoners.

Wat brengt ons de toekomst? We willen het halfweghuisprogramma inhoudelijk verruimen om de voorbereiding van de ambulante fase nog beter te onderbouwen. We denken hierbij aan het verder uitbouwen van samenwerkingen met andere instanties en diensten, voor personen die meer ondersteuning nodig hebben bij het zelfstandig wonen. Het thema arbeidsintegratie dient vroeg genoeg, dus reeds in de therapeutische gemeenschap, bespreekbaar gemaakt te worden en een eerste verkennende samenwerking met VDAB wordt nu sneller opgestart. Het thema wonen blijft een hekel punt in het halfweghuis. Een betaalbare kwaliteitsvolle woning vinden blijft moeilijk. We werken hiervoor onder andere samen met het sociaal verhuurkantoor in Merelbeke, maar de wachtlijst is lang. Nu de nieuwbouw in gebruik is genomen wacht er op termijn ook nog een renovatieproject voor het oude halfweghuis.

Je merkt het, de nieuwbouw geeft ons frisse moed om er tegenaan te gaan.

*Isabelle Lehouck
Verantwoordelijke halfweghuis*

Dolgelukkig...!

Mijn dochter Charlotte heeft 2 jaar geleden een minder goede tijd gehad. Het was zeer moeilijk en zwaar voor mij om daar alleen mee om te kunnen gaan.

Na herhaaldelijk aandringen bij haar heeft ze uit eigen beweging, maar met de grootste steun die ik haar kon bieden, er voor gekozen om haar leven drastisch te veranderen. Vanuit het crisiscentrum Kompas zette ze de stap naar De Kiem.

Ik kan mijn ervaring met De Kiem enkel als positief omschrijven. Het programma geeft opnieuw structuur aan het leven van de bewoners, ze dienen zelf in te staan voor allerlei zaken en waar nodig worden er duidelijke grenzen getrokken. Kortom, ze worden een nieuw leven ingeblazen.

De leertijd van 2 jaar lijkt heel lang, maar het ging zo voorbij. Ik vond het gewoon een uitstekend doel dat ze kon bereiken en dat we bereikt hebben ook.

Bewoners worden zo goed als mogelijk voorbereid om nieuwe wegen te bewandelen. Het was een weg met ups en downs, niet altijd even gemakkelijk....

“

Ik kan aan iedereen die kampt met een verslaving, van welke aard dan ook, het programma van De Kiem aanraden.

”

maar Charlotte slaagde er toch in om op haar eigen benen te leren staan en haar eigen weg te gaan. Volgens mij doet ze het nu goed.

Ik heb persoonlijk enorm veel steun gehad aan familiebegeleidster Free, die het ongetwijfeld prima heeft gedaan. Ook de andere begeleiders, zoals Isabelle en Hans stonden altijd klaar om te helpen en te steunen. Ook de directeur verdient een grote pluim voor al wat hij voor De Kiem doet.

Ik kan aan iedereen die kampt met een verslaving, van welke aard dan ook, het programma van De Kiem aanraden. Er zouden veel meer dergelijke centra moeten bestaan. Ik ben in ieder geval dolgelukkig dat De Kiem bestaat.

Patty, de mama van Charlotte

Ik geniet van het leven.

Ik kende De Kiem al sinds 2006 van in mijn vorige programma in De Sleutel. Het was dus logisch om in 2012 een aanvraag in De Kiem te doen omdat ik ondertussen een kindje had en een man die zijn programma in De Sleutel ging doen.

Ik was zeer bewust van mijn keuze om terug een TG-programma te doen, omdat dit voor mij eigenlijk wel de enige oplossing tot succes kon worden. In De Kiem heb ik weer mezelf ontdekt en leren kennen omdat ik er nu voor openstond. Ik had dan ook wel doelen waar ik wou voor gaan.

Eerst en vooral wou ik mijn eigen zoon terug zelf opvoeden. Dankzij Evy van de Tipi-begeleiding is me dit ook gelukt. Ik kon bij haar met alles terecht. Ik wou ook eindelijk eens een diploma halen. Ik vond het heel belangrijk het gevoel te hebben eens iets afgewerkt te hebben in mijn leven. Ik heb dan ook (met glans en fierheid) mijn opleiding als zorgkundige voleindigd.

Ik had graag, ondanks de vele schulden, gespaard voor de communie van mijn zoon en voor een trip naar Disneyland. Dit is dan ook in 2015 alle twee gebeurd. De dag dat ik buiten ging naar het HWH heb ik mijn laatste schuld afbetaald.

Tot slot, en vooral, wou ik ook mijn relatie redden op een gezonde, cleane manier. Dit kon nooit gebeuren zonder de samenwerking tussen De Kiem en De Sleutel. Het is uiteindelijk, in kleine stappen, goed gekomen. Daar ben ik wel blij over.

Mijn ervaring met De Kiem is eigenlijk wel goed. Ik heb daar kunnen werken aan mezelf, aan de relatie met mijn vriend en de band met mijn zoon. Ik heb vooral ook weer leren functioneren in een gezin, wat na 3 jaar soms nog altijd moeilijk loopt. Ik heb mij daar nu bij neer gelegd; ik mag mijn lat niet meer zo hoog leggen en wil vooral trachten te genieten van het leven.

“ *Hoe meer mijn programma vorderde, hoe meer ik zelf veranderde en de kleinen moest mij helemaal opnieuw leren kennen.* ”

In het HWH ben ik ook goed ontvangen geweest. Daar begon het echte programma voor mij: leren omgaan met verveling en terug op je zelf zijn. Af en toe komt de duivel nog in me op en moet ik aan allerlei dingen denken... Het is heel belangrijk, wanneer hij er is, altijd direct de link te leggen met alles wat negatief is rond druggebruik. Als je dat kan en met de nodige wilskracht kom je er! Door een TG-programma te volgen leer je dit allemaal.

Ondertussen woon ik nu ver een jaar samen, ik werk, ik spaar en vooral... ik geniet van het leven. Ik laat de verveling in mijn leven niet meer toe en schaam me dan ook niet om af en toe bij Isabel (van het HWH begeleiding) langs te gaan. Daar kan ik mijn hart luchten en zo heb ik weer de moed om de dingen aan te pakken! Ik blijf er niet meer mee zitten...met de negativiteit van het leven.

Deborah



Jaargang 22 | april, mei, juni | nr. 2

De Kiem biedt hulp aan personen die problemen ervaren door het gebruik van drugs en aan mensen uit hun omgeving.

Het **residentiële luik** van het programma te Gavere omvat een onthaalafdeling, een therapeutische gemeenschap (T.G.), een woonhuis voor moeders / vaders met kinderen en verschillende halfweghuizen. Het **ambulante luik** omvat ambulante centra te Gent en te Ronse/Geraardsbergen, een gevangeniswerking, een regionale preventiedienst en oudergroepen.

Colofon

Redactie

Dirk Calle, Jo Thienpont,
Dirk Vandevelde

Eindredactie en Directie

Dirk Vandevelde

Fotografie

Dirk Calle, Chris Lemaitre

Vormgeving

dotplus

Abonnement

Abonnementen kosten 12,5 euro voor vier nummers, te storten op rekeningnummer BIC GEBABEBB / IBAN BE 270012 1652 3173 van v.z.w. De Kiem, 9890 Gavere.

Voor giften vanaf 40,00 euro kan u een attest voor fiscale vrijstelling bekomen.

Adressen

Contactadres voor opname of begeleiding

(elke werkdag te bereiken van 8u30 tot 17u00)

Ambulant Centrum Gent

Kortrijksesteenweg 185, 9000 Gent

Tel. 09/245.38.98

Fax 09/245.41.71

ambulant.gent@dekiem.be

Ambulant Centrum Ronse

Oswald Ponettestraat 31

9600 Ronse

Tel. 055/21.87.00

ambulant.ronse@dekiem.be

Antenne Geraardsbergen

Abdijstraat 2, 9500 Geraardsbergen

Tel. 055/21.87.00

ambulant.geraardsbergen@dekiem.be

Contactadres voor Administratie – Directie

(sociale dienst, familiebegeleiding, stages)

Vluchtenboerstraat 7A

9890 Gavere

Tel. 09/389.66.66

Fax 09/384.83.07

admin@dekiem.be

Voorwoord 2 | Jaarverslag 3 | Verslag BFTC-dag 13 | Harmreduction in De Kiem 14 | Met vallen en opstaan 15 | Nieuwbouw halfweghuis 17
Familie aan het woord 18 | Bewonder aan het woord 19

de
kiem