

A person wearing a grey t-shirt with small dark spots is holding several white ceramic mugs. The mugs are arranged in two groups, one on the left and one on the right, held in their hands. The background is slightly blurred, showing what appears to be a workshop or factory setting.

**[DeSleutel]**

MENSEN KANSEN GROEIEN

# De Sleutel in cijfers

---

Jaarverslag 2024





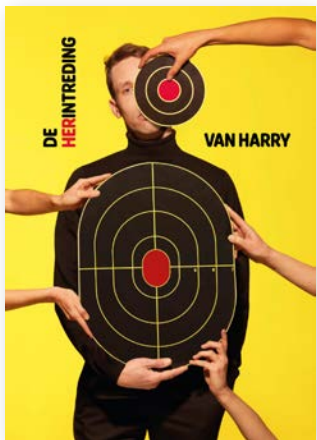
## Inhoud

---

- 04 // Feestelijk Symposium 50 jaar De Sleutel
- 06 // Cliënten in De Sleutel:  
instroom, retentie en verwijzing
- 08 // Foto van de cliënt
- 14 // Wat zegt de cliënt zelf?
- 16 // Opleidingen
- 18 // Personeelsbezetting
- 20 // Wist je dat...

# Terugblik Feestelijk Symposium n.a.v. 50 jaar De Sleutel

Op 15 oktober 2024 vierde De Sleutel haar 50-jarig bestaan met een feestelijk symposium in het Cultuurhuis te Merelbeke. De cliënt stond helemaal centraal op deze viering. Zo was er de voorstelling “De herintreding van Harry”, over verslaving, herstel, stigma’s en taboes, dit met medewerking van ervaringsdeskundige(n). Aansluitend was er ook een tentoonstelling met werk van en door de cliënt. Als keynote spreker nodigden we prof. dr. CL. Niels Mulder (Erasmus MC / Parnassia Groep), voorzitter Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie, uit.



**Op het feestelijk symposium nav 50 jaar De Sleutel kreeg het theaterstuk “De herintreding van Harry” een prominente plaats in het programma. We openen bewust met deze voorstelling over verslaving, herstel, stigma’s en taboes.**

We leerden de voorstelling van het kunstenaarscollectief Coup Cura kennen tijdens een studiebezoek van De Sleutel in Nederland. De voorstelling confronteert de toeschouwer met de (voor)oordelen en stigma’s rond verslaving. Het concept is ook uniek en krachtig omdat een ervaringsdeskundige een rol krijgt en mee het toneel opstapt; iemand die zijn verslaving onder controle heeft gekregen. Aan de voorstelling in het Cultuurhuis te Merelbeke participeerde Martinio als ervaringsdeskundige. Hij mocht mee het einde van de voorstelling bepalen, door de vraag te kiezen waarmee het stuk zou eindigen.



[Lees hier de integrale nabespreking met vier ervaringsdeskundigen](#)

## Wat kunst betekent voor mensen in herstel?



Ter gelegenheid van 50 jaar De Sleutel nodigden we zowel cliënten als medewerkers uit om op een creatieve manier expressie te geven aan de weg die ze samen en individueel gaan in het omgaan met verslaving. Deze oproep resulteerde in de expo “Ik ben er?!” én een unieke catalogus. Wat betekent kunst voor mensen in herstel?

*“Ik ben begin 2024 begonnen met tekenen en schilderen toen ik na een verblijf in het DOC afgekickt was van opiaten en cannabis. Er is toen een hele wereld voor me opengegaan. Ik kan veel van mijn gevoel kwijt in mijn werken en schilder vaak ook artiesten die weten hoe het is om te struggelen met de maatschappij, kapitalisme en verslaving. Ik voel hun pijn en langs de andere kant voel ik me vaak enorm begrepen door hen!” — Johan De Veylder, alias Amedé (36 jaar)*

*“Schilderen geeft mij een doel/reden in het leven. Het is ook een manier om mijn emoties te uiten, het gaat dan ook vaak over onderwerpen als de innerlijke strijd die je meemaakt in een verslaving maar ook over het herstel. Het helpt mij in het omgaan met mezelf en om moeilijke momenten te verwerken. Schilderen is voor mij eigenlijk visuele communicatie”. — Josse Van Zele*

Zin in meer? Ter gelegenheid van “Ik ben er!?” werd een professioneel uitgegeven catalogus gemaakt, met ook veel toelichting van de kunstenaars zelf (nog te verkrijgen via [redactie@desleutel.be](mailto:redactie@desleutel.be))

## Samenwerking geestelijke gezondheidszorg en verslavingszorg: kansen en uitdagingen (Prof. Dr. C.L. Mulder, Parnassiagroep)

Op het feestelijk symposium van 15 oktober verwelkomden we als keynote-spreker professor Niels Mulder. Hij is hoogleraar aan de Erasmus Universiteit in Rotterdam en voorzitter van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie.

Professor Niels Mulder belicht een cruciaal thema voor de toekomst van onze zorgverlening: de nauwere samenwerking tussen de verslavingszorg en geestelijke gezondheidszorg. Deze twee zorggebieden zijn vaak nauw verbonden in de praktijk. Maar toch blijft de samenwerking op veel plaatsen een uitdaging. Kunnen we leren uit goede praktijken in Nederland? Is er evidentie dat een sterkere integratie de zorg kan versterken en bijdragen aan een efficiënter en meer holistisch zorgsysteem. Prof. Mulder deelt zijn inzichten.

“Geïntegreerde dubbele diagnose behandeling is, zeker als verslaving en psychiatrische problemen wat erger worden, de beste keuze. Het werkt voor patiënten en naasten beter als je niet telkens van het kastje naar de muur wordt gestuurd. Hoe complexer de problematiek, hoe belangrijker het wordt om het geïntegreerd aan te pakken,” aldus Niels Mulder.



## De toekomst van De Sleutel

Op het feestelijk symposium bracht Koen Oosterlinck, dagelijks bestuurder bij de Organisatie Broeders van Liefde, een eindbeschouwing. Wat brengt de toekomst voor De Sleutel?

“We leven in een sterk veranderende wereld en de toekomst zal er voor De Sleutel ook anders uitzien. Een tijdje geleden kozen we er immers voor de afdelingen van De Sleutel niet meer als een eigen netwerk binnen de verslavingszorg te organiseren, maar ze te integreren in drie grotere zorggroepen binnen onze organisatie, m.n. Zorggroep Guislain (Gent), Zorggroep Multiversum (Boechout) en het P.C. Sint-Amandus (Beernem). Deze integratie houdt voor de cliënten en voor de medewerkers van De Sleutel meerdere opportuniteiten in,” aldus Koen Oosterlinck.

- 1e opportuniteit: versterking regionale inbedding verslavingszorg in het zorglandschap.
- 2e opportuniteit: de zorgcontinuïteit voor mensen met verslaving verbeteren
- 3e opportuniteit: wederzijdse expertise-uitwisseling tussen verslavingszorg en GGZ – ook de GGZ vindt baat bij de integratie
- 4e opportuniteit: ondersteuning van de zorg



Lees hier de integrale versie

# Cliënten in De Sleutel: instroom, retentie en verwijzing

## Instroom en retentie\* in De Sleutel 2024

2024	Ambulant	OT en DOC	TG's	RKJ	Totaal DS
Aanmeldingen	2709	848	143	112	3812
Nieuwe intakes/opnames	1889	222	50	41	2202
Gem. aantal contactdagen	13,5 d.				
Mediaan contactdagen	5 d.				
Gemiddelde behandelduur		28 d.	272 d.	95 d.	
Mediaan behandelduur		21 d.	223 d.	48,5 d.	

per ambulanc centrum	ACA	DET/ACB+ant	ACG+ant	ACM
Aanmeldingen	595	683	993	438
Nieuwe intakes/opnames	410	544	533	402
Gem. aantal contactdagen	12,4 d.	17,5 d.	14,6 d.	7,1 d.
Mediaan contactdagen	5 d.	4 d.	8 d.	4 d.

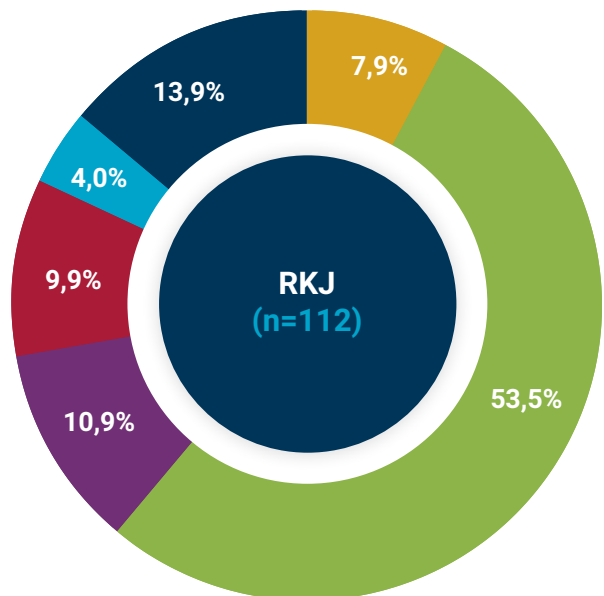
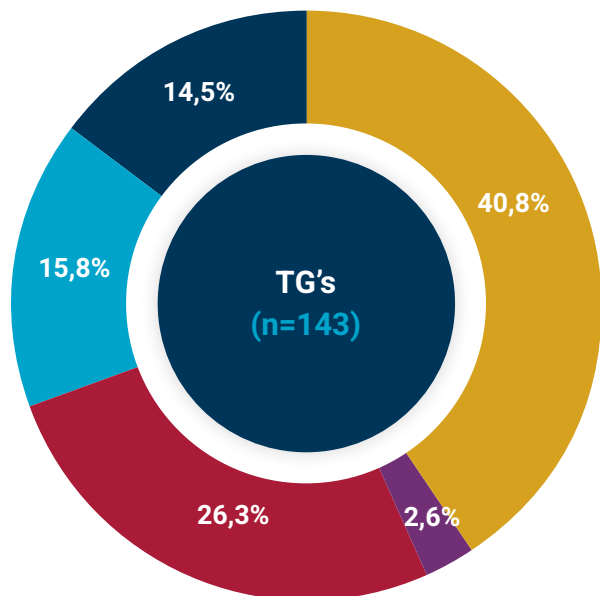
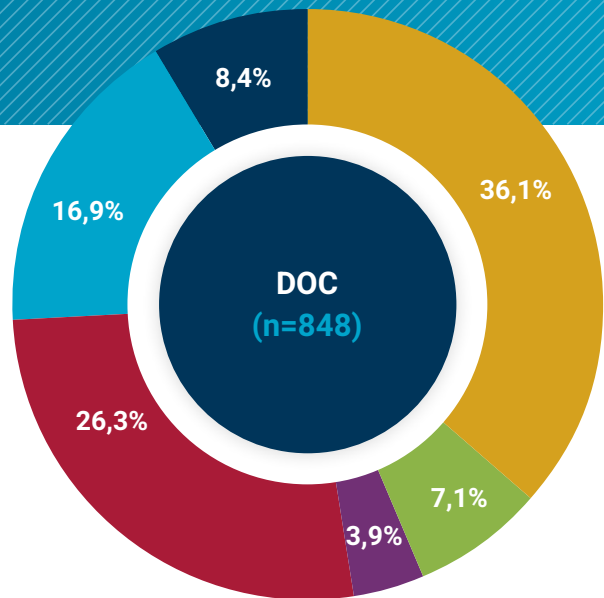
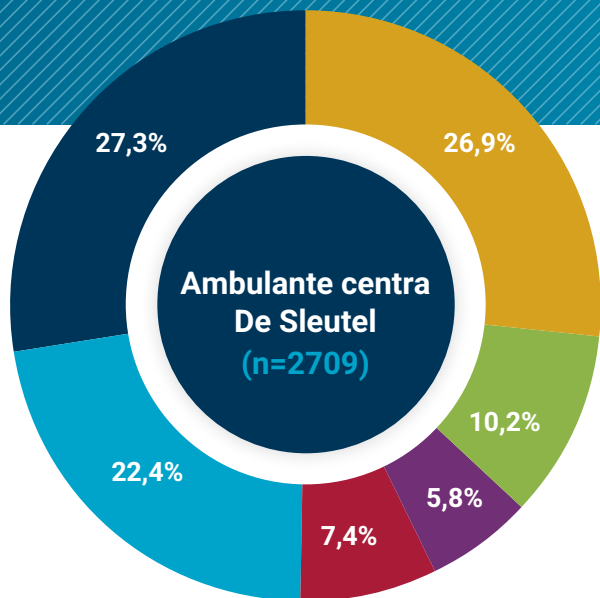
\* Berekend op de afgeronde opnames in 2024

## Zorgnetwerk (doorverwijzers bij aanmelding - 2024)

Op het niveau van de aanmelding wordt de verwijzer zo goed mogelijk genoteerd. Bij ruim 30% van de aanmeldingen in 2024 is de verwijzer onbekend of ontbrekend.

Onderstaande percentages zijn berekend op de gekende en geregistreerde verwijzers.

	Ambulant (n=2709)	DOC (n=848)	TG's (n=143)	RKJ (n=112)
Uit eigen initiatief	26,9%	36,1%	40,8%	7,9%
Onmiddellijke omgeving	10,2%	7,1%	0%	53,5%
Welzijnssector	5,8%	3,9%	2,6%	10,9%
Revalidatiesector	7,4%	27,6%	26,3%	9,9%
Medisch-psychiatrische sector	22,4%	16,9%	15,8%	4,0%
Justitiële sector	27,3%	8,4%	14,5%	13,9%

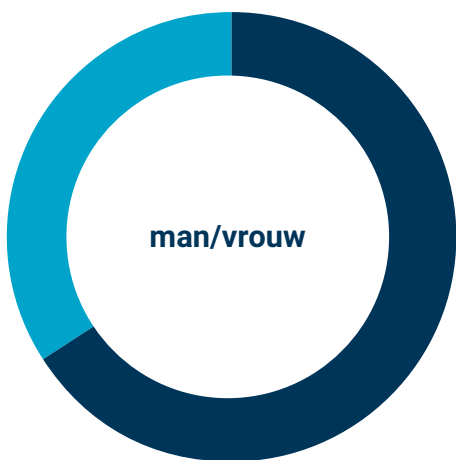


# Foto van de cliënt

Hieronder geven we een zicht op het profiel van de cliënten aan de hand van de TDI (Treatment Demand Indicator).

*Belangrijke noot vooraf:* Omdat er niet voor elke nieuwe behandelperiode een TDI beschikbaar is, valt er uit het aantal volledige TDI's niets af te leiden over het aantal behandelperiodes of de capaciteit. Het laat ons wel toe om een beeld te schetsen van het cliëntenprofiel. We geven het afzonderlijke beeld voor minder- en meerderjarigen enerzijds, en het profiel per behandelsetting anderzijds.

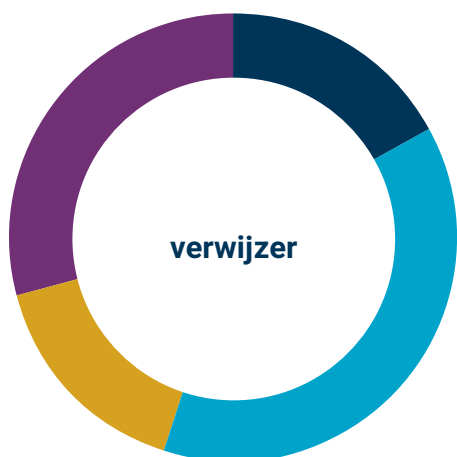
## PROFIEL MINDERJARIGEN



- 66% mannen
- 34% vrouwen



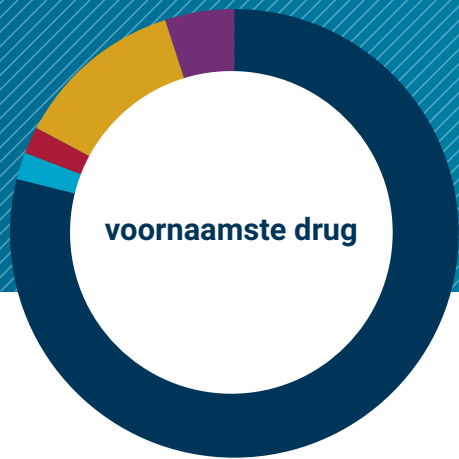
- 93% Belgische nationaliteit
- 7% niet-Belgische nationaliteit



- 17% komt op eigen initiatief
- 38% op justitiële verwijzing
- 16% verwijzing uit de omgeving (familie, vriend(in))
- 29% andere



- 74% nieuwe cliënten
- 26% reeds eerder in behandeling geweest



- 79% cannabis
- 2% opiaten
- 2% cocaïne
- 12% stimulantia
- 5% andere



- 76% vaste verblijfplaats
- 7% verschillende verblijfplaatsen
- 14% instelling of gevangenis
- 3% andere



- 93% geen of basisonderwijs
- 7% secundair onderwijs



- 1% met partner
- 78% met ouders
- 7% met andere familieleden
- 3% met vrienden of andere personen
- 1% alleen
- 10% andere



- 1% Regelmatige tewerkstelling
- 97% Scholier/student
- 1% Werkloos
- 1% andere

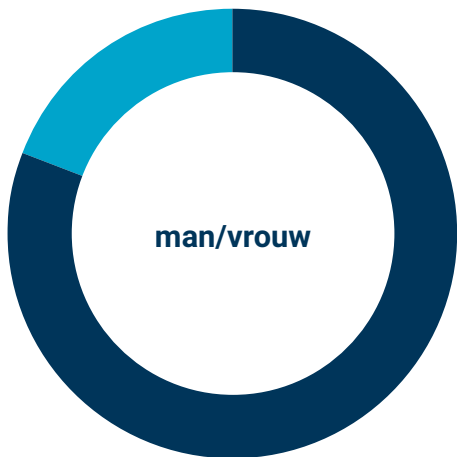
Opmerking

Spuitgedrag minderjarigen: 1% ooit geïnjecteerd

## PROFIEL MEERDERJARIGEN



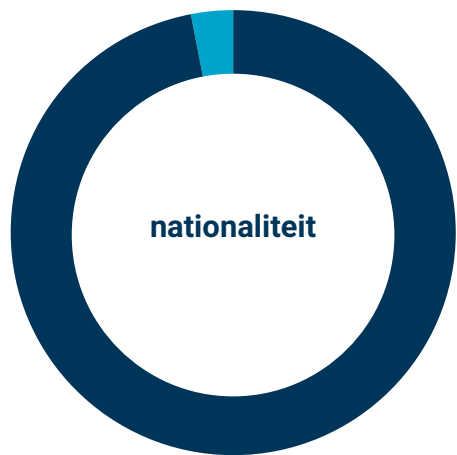
- 39% nieuwe cliënten
- 61% reeds eerder in behandeling geweest



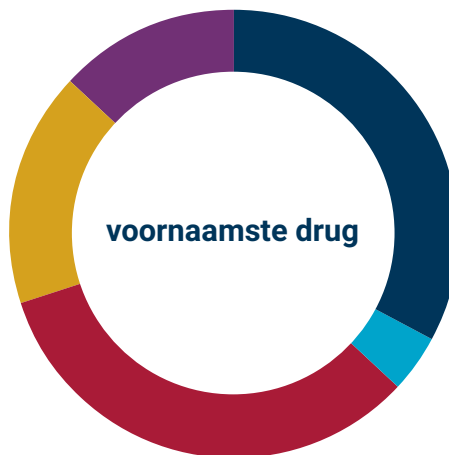
- 81% mannen
- 19% vrouwen



- 39% komt op eigen initiatief
- 29% op justitiële verwijzing
- 8% verwijzing uit de omgeving (familie, vriend(in))
- 24% andere



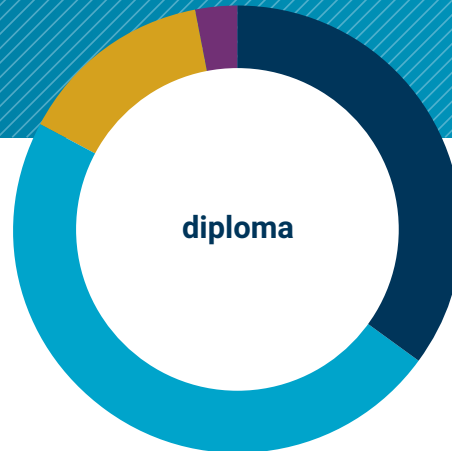
- 97% Belgische nationaliteit
- 3% niet-Belgische nationaliteit



- 33% cannabis
- 4% opiaten
- 33% cocaïne
- 17% stimulantia
- 13% andere



- 39% regelmatige tewerkstelling
- 5% scholier/student
- 23% werkloos
- 29% arbeidsongeschikt
- 4% andere



- 35% geen of basisonderwijs
- 48% secundair onderwijs
- 14% hoger onderwijs of universiteit
- 3% andere



- 87% vaste verblijfplaats
- 5% verschillende verblijfplaatsen
- 6% instelling of gevangenis
- 2% andere



- 32% alleen
- 28% met partner
- 22% met ouders
- 6% met andere familieleden
- 10% met vrienden of andere personen
- 2% andere



- 10% ooit, maar niet recent geïnjecteerd
- 3% ooit en recent geïnjecteerd
- 87% nooit geïnjecteerd



## Clëntenprofiel naar behandelsetting (o.b.v. TDI 2024)

		Amb	DOC	TG's	RKJ
Personalia	mannen	79%	85%	89%	78%
	Belgische nationaliteit	96%	99%	100%	94%
Verwijzer	komt op eigen initiatief	36%	44%	35%	33%
	op justitiële verwijzing	33%	12%	9%	25%
	verwijzing uit de omgeving (familie, vriend(in))	9%	2%	4%	17%
Behandelverleden	nieuwe cliënten	45%	14%	7%	47%
	reeds eerder in behandeling geweest	55%	86%	93%	53%
Voornaamste drug	cannabis	40%	11%	11%	63%
	opiaten	4%	9%	9%	0%
	cocaïne	30%	43%	38%	6%
	stimulantia	16%	19%	20%	20%
Diploma	Geen of basisonderwijs	38%	41%	28%	100%
	Secundair onderwijs	45%	52%	59%	0%
	Hoger onderwijs of universiteit	14%	6%	2%	0%
Recente werksituatie	Regelmatige tewerkstelling	41%	11%	0%	0%
	Scholier/student	12%	1%	0%	89%
	Werkloos	21%	21%	36%	9%
	Arbeidsongeschikt	22%	65%	53%	0%
Recente woonsituatie	Vaste verblijfplaats	90%	71%	9%	63%
	Verschillende verblijfplaatsen	4%	13%	7%	20%
	Instelling of gevangenis	3%	13%	78%	14%
Recente leefsituatie	Alleen	30%	40%	10%	0%
	Met partner	28%	13%	0%	3%
	Met ouders	25%	22%	20%	74%
	Met andere familieleden	5%	10%	10%	6%
	Met vrienden of andere personen	9%	13%	30%	10%
Spuitgedrag	Ooit geïnjecteerd	9%	31%	45%	0%
	Recent geïnjecteerd	1%	13%	9%	0%

# Wat zegt de cliënt zelf?

## Clïententevredenheid op basis van de Vlaamse Patiënten Peiling (VPP)

Wat?	Jaarlijkse bevraging bij meerderjarige cliënten en bewoners
Waarover?	Tevredenheid m.b.t. kwaliteit van zorg 9 aspecten van zorg: informatie, inspraak, therapeutische relatie, zorg op maat, organisatie van zorg en samenwerking, veilige zorg, deskundigheid, patiëntenrechten, resultaat en evaluatie van zorg
Hoe?	Vragenlijst Vlaams Patiëntenplatform, met stellingen per zorgaspect
Wanneer?	Maart-april 2025

## Respons

Behandelsetting	2025	%	2024	2022
Ambulante centra	400	87,1%	455	333
DOC	25	5,4%	31	28
Therapeutische Gemeenschappen	34	7,4%	44	39
Totaal	459	100,0	530	400

## Algemene beoordeling: gemiddelde score op 10 (mediaanscore tussen haakjes)

PS: Als algemene beoordeling geven de respondenten een score voor hun behandeling tussen 0 (slechtst mogelijke centrum) en 10 (best mogelijke centrum).

	2025
Totaal	8,5 (9)
Amb	8,6 (9)
Res	8,2 (8)
DOC	8,0 (8)
TGM	8,3 (8)
TGG	8,2 (8)

De gemiddelde score in 2025 is vrij hoog en bedraagt 8,5 op 10. Dit is een status quo in vergelijking met vorige metingen. Ruim de helft van de respondenten (52%) geeft een score van 9 of 10. Ook dit ligt in lijn met de voorgaande jaren.

## Kwaliteitsindicatoren en de mening van de cliënt

We hanteren in De Sleutel enkele kwaliteitsindicatoren die duidelijk onze ambitie formuleren. Concreet streven we naar een zorg die:

- (1) Cliëntgericht,
- (2) Veilig en zorgcontinu,
- (3) Herstelgericht en
- (4) Effectief is

De jaarlijkse tevredenheidsbevraging bij de cliënten geeft het oordeel van de cliënt over de mate waarin deze ambities volgens hem/haar bereikt worden. Dit 'rapport van de cliënt' over de kwaliteitsindicatoren vind je in onderstaande tabel.

Het rapport van de cliënt over ...	antwoorden per stelling*	
	antwoord 'altijd'	antwoord 'altijd' of 'meestal'
De <i>cliëntgerichtheid</i> (inspraak) van de gekregen zorg		
Mijn hulpverleners sporen mij aan om mee te beslissen over mijn behandeling, onderzoek en/of testen.	56%	87%
Ik kan meebeslissen over de inhoud van mijn behandeling.	66%	91%
De <i>veiligheid</i> van de gekregen zorg		
Ik voel me veilig tijdens mijn behandeling.	80%	97%
Mijn hulpverleners werken goed samen met externe hulpverleners of diensten zoals mijn huisarts, zelfstandig psychotherapeut, OCMW, ...	48%	85%
De <i>herstelgerichtheid</i> van de gekregen zorg		
Mijn hulpverleners gaan uit van mijn mogelijkheden in plaats van mijn beperkingen.	62%	95%
De <i>effectiviteit</i> van de gekregen zorg		
Mijn hulpverleners en ik evalueren regelmatig het verloop van de behandeling.	51%	85%
Ik voel me geholpen door mijn behandeling.	54%	88%
Therapeutische relatie (gem. 5 stellingen)	80%	97%

\* Voor elke stelling geeft de cliënt aan in welke mate ze van toepassing is: nooit, soms, meestal of altijd.

# Opleidingen 2024

- Suïcidepreventie
  - Basisopleiding:
    - 2 sessies
    - deelnemers uit verschillende afdelingen
  - Vervolgopleiding:
    - 1 sessie
    - 8 deelnemers uit verschillende afdelingen
  - Specifiek vervolg rond chronische suïcidaliteit
    - 2 sessies
    - 24 deelnemers uit verschillende afdelingen
- CRA: Community Reinforcement Approach (Dr Roozen)
  - 1 sessie
  - 16 deelnemers
- CRAFT : Community Reinforcement Approach Family Training (Dr Roozen)
  - 1 sessie
  - 11 deelnemers
- Opleiding Obasi (Elektronisch Patiëntendossier)
  - 4 sessies voor nieuwe medewerkers
  - 5 opvolgessies voor medewerkers residentieel
  - 5 opvolgessies voor medewerkers ambulante
  - 2 opvolgessies voor medewerkers van de sociale diensten residentieel
- Opleiding Contextuele hulpverlening (driedaags aanbod):  
Voor team ACB en een deel van het team RKJ
  - 25 deelnemers

**[DeSleutel]** • CENTRUM VOOR SUÏCIDALE GEDACHTEN  
WELKE KANSEN GEDEN

## Opleiding Suïcidepreventie

**BASIS OPLEIDING SUÏCIDEPREVENTIE**  
datum: do 11/9/25 of di 4/11/25  
Voor nieuwe medewerkers of voor wie met de theorie aan de slag wil.

**HOE KAN IK?**  
datum: di 14/10/25 of ma 17/11/25  
Concreet aan de slag met safetyplan en risicoformulering. Hoe bespreek je suïcidedachten of -plannen concreet?

**CHRONISCHE SUÏCIDALITEIT**  
datum: di 30/09/25  
Voor medewerkers die met deze problematiek geconfronteerd worden.

**praktisch**  
De opleidingsmomenten gaan telkens door van 13.00 tot 16.00 in regio Gent. De juiste locatie krijgen de ingeschreven per mail. Inschrijven via de verantwoordelijke in de afdeling voor opleidingen en/of vuroosters



- Webinar stimulantia substitutie in De Sleutel
  - 1 sessie
  - 1 dagdeel
  - 60 deelnemers
- Studiedag Drugs en seksualiteit
  - 1 sessie
  - 2 dagdelen
  - 65 deelnemers
- Startersnamiddag 2024
  - 1 sessie
  - 22 deelnemers
- Feestelijk Symposium 50j De Sleutel
  - 1 sessie
  - 2 dagdelen
  - 190 deelnemers
- Opleiding BA4: veilig werken aan elektrische installaties
  - 3 sessies (ACA, ACG en ACB)
  - 9 deelnemers
- Opleiding Hiërarchische lijn:
  - 1 sessie
  - 15 deelnemers

**STUDIEDAG - DE ZULLE, WONDELGEM**

## DRUGS EN SEKSUALITEIT 4 JUNI 24

**Programma**  
 9.00 verwelkoming en koffie/thee  
 9.15 getuigenis Stefanie Foremans  
 9.30 seksuëlerlaying?  
 11.00 pauze  
 11.15 seksuële ontwikkeling  
 12.30 lunch  
 13.15 trauma sensitief werken  
 14.15 pauze  
 15.00 chemieks in de praktijk  
 16.30 afsluitmoment  
 16.15 einde

**INFO, VERDIEPING, UITWISSELING**

**SEKSUELE ONTWIKKELING**  
 MARIË DEPOORTERE  
 VERSLAVINGSAPPT/ACA EN SEKSUELE

**GETUIGENIS**  
 STEFANIE FOREMANS

**SEKSUELE ONTWIKKELING**  
 CLARA WITDROCK  
 PSYCHOLOG, SEKSUELE, FRIELANCO SENGOR

**SEKSUELE ONTWIKKELING**  
 NAUSKA DEEMET  
 PSYCHOLOG, TRAUMATHERAPEUT

**TRAUMA SENSITIEF WERKEN**

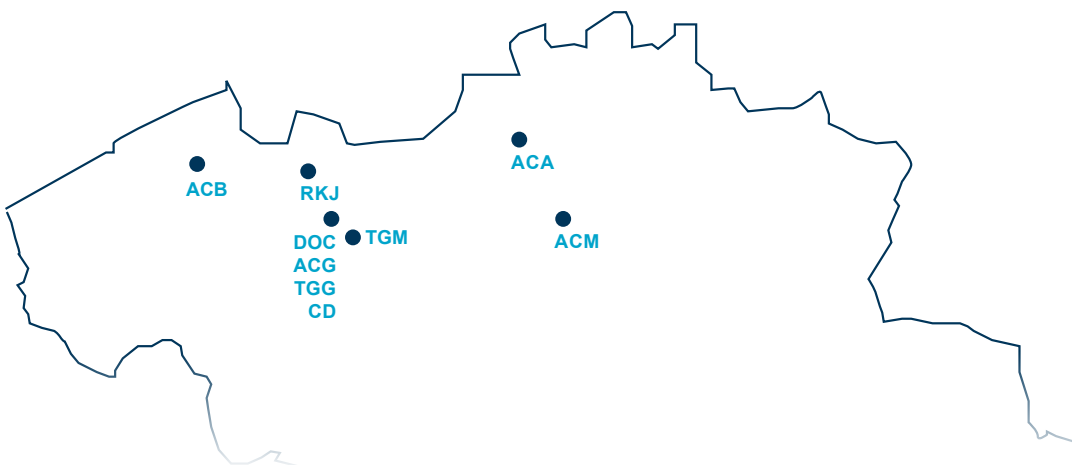
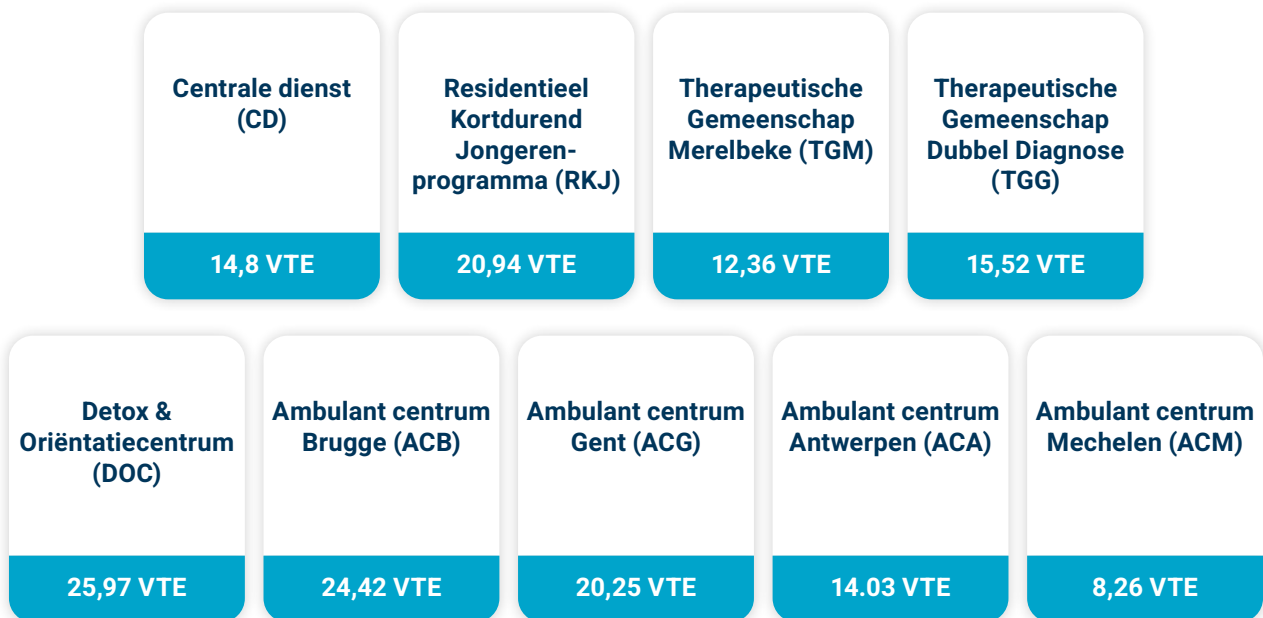
**GETUIGENIS**  
 BART ANISEEVEN  
 PSYCHOLOG

**SEKSUELE ONTWIKKELING**  
 CHEMIEKS IN DE PRAKTIJK

**De Sleutel**  
 HET NEDERLANDSE NEDERLANDSE

inschrijven via mail: [els.vorrenste@desleutel.nl](mailto:els.vorrenste@desleutel.nl) of [brander@desleutel.nl](mailto:brander@desleutel.nl) je vermeld bij inschrijving afdeling en voor de lunch broodje geveuron of veege

# Personeelsbezetting 2024 van de VTE's per setting/afdeling



2004	Transport	Places	Activities

9. Word groups. Put the words into the correct list.

Home - hotel - hospital - scientist - taxi - exciting - country - internet  
 school - city - shopkeeper - cheap - bus - new - policeman - car - phone

- | A          | B             |
|------------|---------------|
| 1. virus   | h. the phone  |
| 2. watch   | i. tennis     |
| 3. head    | j. television |
| 4. car     | k. in a flat  |
| 5. taxi    | l. a shower   |
| 6. shoe    | m. a magazine |
| 7. hair    | n. a uniform  |
| 8. river   | o. by bus     |
| 9. live    |               |
| 10. answer |               |

1	2	3
7		

10. Match a verb in A with a noun in B.

11. Match a verb in A with a noun in B.

Correct the false sentences.

She's in London.

She's in New York.

She's very happy in New York.

She's in class.

She's very happy.

She's very small class.

She's in the class are all from Scotland.

She's in the class are all from Scotland.

She's in the class are all from Scotland.

She's in the class are all from Scotland.

# Wist je dat...

## Unieke samenwerking met politie te Brugge

Het voorbije anderhalf jaar volgden zo'n 120 politiemensen in Brugge een bijzondere opleiding rond middelengebruik en verslaving. Ambulant Centrum De Sleutel Brugge werkt hier aan mee. Sinds de opstart worden jaarlijks twee opleidingsmomenten voorzien waaraan operationele eenheden uit de politiezone Brugge kunnen deelnemen.

Hilde Vandewoestyne (afdelingshoofd Brugge): "De samenwerking onderstreept dat we de goede contacten die er nu al zijn met politie en justitie willen behouden. Naast het maken van duidelijke afspraken rond samenwerking, is het belangrijk dat zij voldoende kennis hebben over een afhankelijkheidsproblematiek en wat hulpverlening kan betekenen. Hoe beter we de wederzijdse noden en elkaars werking kennen, hoe beter we kunnen handelen in het belang van de cliënt. Als je weet dat ruim 30% van onze aanmeldingen afkomstig is van justitie of politie, dan is investeren in de samenwerking zonder twijfel de moeite waard. De wijkagenten, jeugdpolitie, edm hebben een belangrijke verwijzingsfunctie. De opleiding is bijzonder interessant omdat we dit met verenigde krachten doen."

**"Pak ze niet aan met een fluwelen handschoen, maar probeer begrip te tonen in verhouding tot de gepleegde feiten"**

(Ervaringswerker)

## Roeimarathon ten voordele van De Sleutel

Op 22 december 2024 verzamelden meer dan 100 roeiers en sympathisanten in de botenloods van Koninklijke Roeivereniging Club Gent. Ze lieten hun normale training aan de kant en zetten zich schrap voor een indoor Roeimarathon ten voordele van De Sleutel. Na vier uur non-stop roeien haalden ze een onverhoopte opbrengst van maar liefst 1.500 euro bij elkaar. De Roeimarathon was een organisatie van Koninklijke Roeivereniging Club Gent (KRCG). Naast heel wat leden en ouders vaardigden ook de Gentse Roei- en Sportvereniging (GRS) en de Vereniging Veteranen Roeiers (VVR) teams af. Een mooi initiatief om het jaar samen in warmte af te sluiten! Ook De Sleutel nam deel met enkele teams.



## Sport en bewegen blijft cruciaal als stap naar meer gezonde levensstijl

De Sleutel ziet bewegen en sporten als een middel om re-integratie te bevorderen. In de drughulpverlening zien we dat mensen een levensstijl ontwikkelen die volledig in functie staat van druggebruik. Een levensstijl die “je wilskracht en ambitie doden, die ervoor zorgt dat je je doelen niet meer kan bereiken en je dromen niet meer kan nastreven. Na een tijd vernielt ze je geest, je lichaam en alles in je leven. Maar het gebeurt allemaal zo geleidelijk dat je het niet beseft op het moment zelf. Tot het te laat is.” (uit “Drugs vs Leven” van Koen Vermeersch, 2010).

In de verslavingszorg proberen we samen met de cliënt dit soort leven om te buigen naar een levensstijl die gebaseerd is op waarden en normen, op het ritme van dag en nacht. Daarbij is sport een belangrijk hulpmiddel zijn. Naast ‘praten’ is het bij de doelgroep immers belangrijk om ook dingen te ‘doen’. Sport en bewegen zit vast in het behandelprogramma in elke setting via wekelijks sportinitiatie-momenten, verzorgd door professionele lesgevers. Regelmatig organiseren we jaarlijks ook meerdere sport(voormid)dagen. Hiervoor werkt Xtra Time (de erkende sportclub van De Sleutel) samen met G-sport Vlaanderen, Sportwerk en Sportburo.

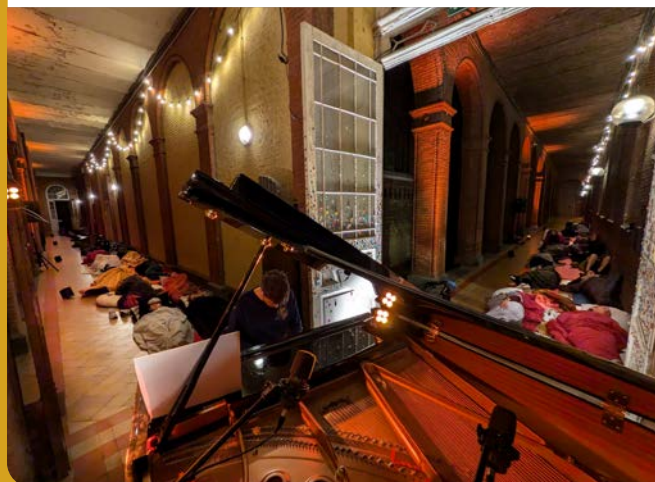


## Uniek pianoconcert voor cliënten

“Leg je kussen onder je hoofd en trek je deken over je heen voor een intiem en bijzonder ligconcert met livemuziek.” Tijdens de week van de geestelijke gezondheidszorg in oktober 2024 genoten de cliënten van ambulantly centrum De Sleutel Gent en therapeutische gemeenschap voor dubbel diagnose Gent van een uniek pianoconcert in museum Dr. Guislain met Mattias Devriendt (naast pianist- composer ook teamleader o.m. verantwoordelijk voor communicatie bij de organisatie Broeders van Liefde). Het werd een uniek, ononderbroken muzikaal verhaal met rust en ook spanning. Maar ook een moment van stilte, rust en verbinding in een wereld vol WhatsApp-berichten en Instareeltiktostories.

Enkele reacties vanwege de cliënten:

- *Het was een gezellig moment op een toplocatie met goede akoestiek. De muziek was top, ook rustgevend en vernieuwend.*
- *Het was zo ontspannend was dat ik al vrij snel in slaap viel zonder het te willen, wat ik jammer vond en weinig respectvol van mijn kant.*
- *Knap gedaan, leuk en zeker voor herhaling vatbaar*



# Wist je dat...

## Van danspresentje tot podcast

De podcast 'Op een Kier' is het resultaat van een bijzonder project dat ontstond tijdens de coronapandemie. Wat begon als 'Bougement Present', een intiem 'danscadeau' van danseres Valentine Galeyn aan de bewoners van De Sleutel, groeide uit tot een intensief samenwerkingstraject met niet alleen een artistieke maar ook een uitgesproken menselijke kant.

Tijdens de corona-lockdowns gaf Gent Bougement aan enkele dansmakers de opdracht om een danssolo te maken voor een bijzondere persoon of groep. De bewonersgroep van Therapeutische Gemeenschap Gent (TGG) mocht toen de ontvanger zijn van een danssolo op zelfgekozen muziek, op basis van gesprekken

over muziek en de link tussen muziek en herinneringen.

Aangezien het presentje door de groep van TGG zo goed werd ontvangen, kwam er een vervolg. Uiteindelijk werd op dit presentje verder gewerkt tijdens de wekelijkse sessie Mind & Body (in het kader van het programma van TGG): de bewoners kregen de kans om een veel actievere rol op te nemen bij het vormgeven van de dans. Het ganse proces werd door Valentine vastgelegd in een unieke podcast van de hand van Rien Bauwens.

In drie indringende afleveringen delen zes bewoners van TGG hun verhalen, hun relatie met dans en beweging, en hun blik op de toekomst.



Beluister het soundcloud-geluidsfragment met de teaser op onze [website](#) of ga meteen naar het eindresultaat "Op een Kier" (via de QR code).

Danseres Valentine maakte voor de groep een dans op een aangepaste versie van Dance Monkey. (foto © Rudy Carlier)



[DeSleutel]

MENSEN KANSEN GROEIEN

[www.desleutel.be](http://www.desleutel.be)

