

## Informatiefolder LIB



*Deze folder bevat informatie over de klinische behandelafdelingen van Langdurige Intensieve Behandeling (LIB), onderdeel van Parnassia B.V. LIB is gelegen aan de Monsterseweg in Den Haag.*

# Parnassia Langdurig Intensieve Behandeling

Parnassia Langdurig Intensieve Behandeling (LIB) richt zich op langdurige intramurale herstelgerichte behandeling en begeleiding aan cliënten met een ernstige psychiatrische aandoening (EPA).

## Doelgroep

De doelgroep van LIB bestaat uit EPA-cliënten van 18 jaar of ouder. Het gaat hierbij om cliënten die 24-uurszorg en toezicht nodig hebben. We werken transdiagnostisch, veelal is er sprake van psychotische problematiek, maar deze diagnose staat nooit op zichzelf. Bijkomende problematiek kan bestaan uit een gedragsstoornis, verslaving, verstandelijke beperking, autisme, persoonlijkheidsproblematiek en/of beperkingen in het dagelijks functioneren.

LIB biedt transdiagnostische behandeling voor diverse psychiatrische problemen of wanneer de gevolgen van de stoornis een klinische behandeling noodzakelijk maken. Er bestaat echter ook problematiek waarvoor LIB geen passende behandeling voor kan bieden, te weten:

Neurocognitieve stoornissen en niet-aangeboren hersenletsel, waaruit geen primaire psychiatrische stoornis voortvloeit

Persoonlijkheidsproblematiek waarbij sprake is van een expliciete vraag voor een langdurige klinische behandeling op een gesloten setting

De hoofddiagnose betreft verslavingsproblematiek, verstandelijke beperking of autisme, zonder bijkomende EPA.

Een ernstige vorm van obsessief compulsieve stoornis

Somatische problematiek, waarbij specialistisch verpleegtechnische handelingen of volledige overname van Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen-zorg (ADL-zorg) noodzakelijk is

Daarnaast behandelt LIB geen cliënten met een forensische titel, of onverzekerde cliënten.

## Contact

U kunt contact met ons opnemen via  
T 0883576900  
E [SecretariaatLib@parnassia.nl](mailto:SecretariaatLib@parnassia.nl)

Aanmelden kan via  
T 06-57657574  
E [aanmeldpuntlib@parnassia.nl](mailto:aanmeldpuntlib@parnassia.nl)

Kijk voor meer informatie op  
[www.parnassia.nl](http://www.parnassia.nl)

### Zorg met verblijf

De zorg wordt geboden in combinatie met verblijf. LIB bestaat uit 290 klinische bedden, verdeeld over 12 afdelingen. Dit zijn gesloten en open afdelingen, en drie afdelingen met HousingApartTogether (HAT)-appartementen. Op de HAT is verpleging 24 uur per dag aanwezig, maar op afstand van de appartementen. Alle afdelingen bevinden zich op het terrein van park Bloemendaal aan de Monsterseweg in Den Haag. LIB biedt geen ambulante behandeling aan cliënten thuis.

Binnen LIB zijn een Extra Beveiligde Kamer (EBK) en twee Intensive Care Units (ICU) beschikbaar, die ingezet kunnen worden in situaties waarin de cliënt tijdelijk niet op de eigen afdeling kan verblijven.

### Duur van het verblijf

De duur van het verblijf verschilt per cliënt en is, hoewel langdurig, in principe eindig. Wanneer de klinische behandeling niet langer bijdraagt aan het herstelproces van de cliënt, wordt gekeken naar een vervolgplek die beter aansluit bij het herstelproces.

### Verwijzing, indicatie of machtiging

Om te kunnen worden opgenomen dient de cliënt, afhankelijk van diens situatie, te beschikken over:

Een verwijzing van de huisarts of ggz-behandelaar (Zvw-ZPM)

Een machtiging van de eigen zorgverzekeraar (Zvw-ZPM)

Een passende CIZ-indicatie: GGZ 3B, 3W, 5B, 5W en 7B (Wlz).

De opname bij LIB is vrijwillig of in het kader van de WvGZZ. Voor een verplichte opname is een zorgmachtiging op grond van de Wvggz vereist.

Voor behandeling op de open afdeling, is enige vorm van motivatie wenselijk. Er vinden periodieke evaluaties plaats om te onderzoeken of de behandeling nog past bij de fase van herstel waarin de cliënt zich bevindt.

Cliënten die binnen de Wet Langdurige Zorg (WLZ) vallen, worden op het adres van LIB ingeschreven in de Basisregistratie Personen (BRP).

## Specialistische multidisciplinaire behandeling

Onze multidisciplinaire teams die de behandeling mogelijk maken, bestaan uit herstelcoaches, ervaringsdeskundigen, psychiaters, verpleegkundig specialisten, specialisten ouderengeneeskunde, arts-assistenten, (Gz-)psychologen, maatschappelijk werkers, verpleegkundigen en vak therapeuten. Op consultbasis is de fysiotherapeut, diëtist, medisch pedicure, tandarts en de geestelijke verzorger inzetbaar. Voor de somatische zorg zijn er huisartsen, diabetesverpleegkundigen en praktijkondersteuners van Parnassia beschikbaar.

Het herstelproces van cliënten overstijgt vaak de psychiatrische behandeling: er is, naast de psychiatrische behandeling, ook een sterke focus op persoonlijk, sociaal en maatschappelijk herstel. Daarnaast is er vaak sprake van bijkomende somatische problematiek, waarvan behandeling ook een onderdeel kan zijn van het herstelproces.

## Herstelgericht werken

Binnen het LIB werken we herstelgericht. Hersteldoelen zijn persoonlijk en vormen de kern van de behandeling. Passende dagbesteding is daarbij altijd een belangrijk onderdeel, in nauwe samenwerking met Reakt. Ook worden naasten actief betrokken bij het herstelproces. De psychiatrische en somatische behandeling, evenals psychologische behandelingen en vak therapie, ondersteunen deze doelen. Maatschappelijke integratie maakt hier onderdeel van uit, waarbij cliënten ook buiten het terrein activiteiten kunnen doen ter voorbereiding op terugkeer in de samenleving. Indien nodig wordt samengewerkt met andere onderdelen van de Parnassia Groep, bijvoorbeeld voor intensieve traumabehandeling of verslavingsbehandeling. We werken daarbij volgens het Active Recovery Triade-model (ART), een herstelgerichte methodiek die uitgaat van de behoeften, drijfveren en wensen van de cliënt. ART staat voor herstel in de driehoek cliënt, naaste(n), hulpverlener(s) en richt zich op herstel van burgerschap op alle levensgebieden. De nadruk ligt op gewone levensbehoeften zoals wonen, werk, sociale contacten en financiële stabiliteit. Er is aandacht voor on vervulde behoeften die gedrag kunnen beïnvloeden en voor herstel van identiteit en gezondheid, zowel psychisch als lichamelijk. Het programma Gezonde Leefstijl ondersteunt dit proces. Het uiteindelijke doel is maatschappelijk herstel en contactherstel, binnen de mogelijkheden van de cliënt.

Essentieel onderdeel van het herstelproces is dat cliënten leren zelfstandiger functioneren, meer keuzemogelijkheden krijgen en minder afhankelijk worden van zorg. Dagelijkse activering neemt een belangrijke plaats in binnen het herstelproces en ondersteunt de cliënt bij stabilisatie en herwinnen van structuur. Het

activeringsprogramma wordt verzorgd door Reakt. Reakt begeleidt cliënten actief naar de volgende stap van herstel en participatie. Die strekt zich uit van dagelijkse activering op de klinische locatie tot aan scholing en begeleiding naar betaald werk elders.

## Overzicht afdelingen

De groep cliënten met een ernstige psychiatrische aandoening is heterogeen en in te delen in categorieën, die elk een eigen herstelgerichte specialistische behandeling behoeven. Deze behandeling wordt geboden op gespecialiseerde afdelingen voor verschillende doelgroepen cliënten (zie ook onderstaand schematisch overzicht). De gesloten LIB-afdelingen zijn gespecialiseerd in de behandeling van cliënten met een ernstige psychiatrische aandoening, met bijkomend vaak een gedragsstoornis en/of middelengebruik. De focus van de behandeling ligt veelal op stabilisatie van de psychiatrische klachten (klinisch herstel), om van daaruit te kunnen werken aan verder herstel.

De vijf zeer intensief open (groeps)afdelingen bieden zorg voor verschillende doelgroepen cliënten. De afdelingen hebben elk een eigen expertise, gericht op onder andere verstandelijke beperking en autisme, negatieve symptomen van schizofrenie of verslaving waar cliënten voorbereid worden op meer zelfstandigheid. Daarnaast is er een zeer intensief open HAT-afdeling (Housing Apart Together). Deze afdeling bestaat uit individuele HAT-units, waar cliënten een eigen voordeur hebben. Deze afdeling richt zich op cliënten met problematiek die maakt dat zij niet goed op een groepsafdeling functioneren, maar wel de zorgintensiteit hiervan nodig hebben. Het laatste cluster afdelingen zijn de intensief open HAT-afdelingen. De zorg richt zich specifiek op maatschappelijke integratie en het (terug)werken naar de maatschappij, waarbij elke afdeling zijn eigen expertise heeft om de cliënt hierin te ondersteunen.