

Indienen omgevingsvergunning Kind en Jeugd Mondriaan GGZ

Datum : april 2025
Aan : Gemeente Heerlen
Van : Stichting Mondriaan Geestelijke Gezondheidszorg
Betreft : Doelgroepomschrijving Kinderen en Jeugdigen Mondriaan



Inleiding

Mondriaan is voornemens de aanvraag in te dienen voor de omgevingsvergunning voor de nieuwbouw van de huisvesting voor de behandeling van Kinderen en Jeugdigen. De huidige gebouwen voldoen niet meer aan de wet- en regelgeving, werken mee aan stigmatisatie van de jeugd GGZ; sluiten niet aan bij de (zorg)behoeften van de doelgroep en beperken al geruime tijd de veranderingen in de zorg. In de nieuwbouw gaan verschillende afdelingen samenkomen, zowel vanuit Maastricht als Heerlen, die nu vanwege ontbrekende faciliteiten separaat georganiseerd zijn.

In de nieuwbouw-Mondriaan Kind en Jeugd wordt geanticipeerd op ontwikkelingen in het zorglandschap. Te denken aan; gezinsgericht behandelen, outreachende teams die in de thuissituatie behandelen, in verbinding met de omgeving en vanuit principes van de groene GGZ en positieve gezondheid. Gebouwend is er aandacht voor duurzaamheid, een toegankelijk karakter in verbinding met de groene omgeving. Om ervoor te zorgen dat het niet te groot oogt, wordt het opgeknipt in verschillende wooneenheden zodat het gebouw als totaal een menselijke maat krijgt en toch groot genoeg is voor het gehele programma.

Beschrijving gebruik en doelgroep:

Mondriaan Kind en Jeugd behandelt een doelgroep die bestaat uit een waaier aan leeftijden en contexten, waarbij er steeds sprake is van een complexe psychiatrische problematiek. Het is onze overtuiging dat ontwikkelen het beste lukt in verbinding met belangrijke naasten, ook als het moeilijk gaat. Daarom behandelen wij zoveel mogelijk ín en samen met het systeem/context. Ouders en verzorgers hebben een cruciale rol in deze ontwikkeling, die onlosmakelijk met hen verbonden is. Daarom zien wij ouders als een belangrijke partner in de behandeling in elke ontwikkelingsfase. Ons aanbod geven we vorm als netwerkorganisatie in een netwerk met ketenpartners, het omliggend veld en de gemeenten.

Tot onze doelgroep behoren de kwetsbare jeugdigen en hun systemen in Zuid-Limburg in de leeftijd tot en met 25 jaar met kinder- en jeugdpsychiatrische (co)morbiditeit, met uitval op meerdere levensgebieden (thuis, op school, buitenshuis) en ontwikkelingsstagnatie of deviatie op verschillende gezondheidsdomeinen (lichamelijk, psychologisch en sociaal).

We bieden een veelzijdig behandelaanbod aan deze kinderen en jeugdigen gaande van poliklinische behandelingen; waaronder TOP GGZ voor het aanbod op de transitieleeftijd, Jeugd F-ACT, een uitgebreid aanbod binnen de crisislijn, waaronder IHT (Intensive Home Treatment) behandelingen, klinische opnames en crisisopnames op onze jeugd HIC-afdeling (High Intensive Care).

Dit betekent dus dat een deel van de kinderen en jeugdigen enkel voor de afspraak met hun behandelaar naar onze locatie komen, een deel enkele dagdelen op onze locatie aanwezig zijn en in die tijd hun behandeling krijgen (al dan niet tegelijk vormgegeven door onderwijs, in onze Integratie van Zorg en Onderwijs – IZEO), maar dat er ook kinderen en jeugdigen zijn die (tijdelijk/kortdurend)

verblijven op onze locatie in kleinschalige groepen, waarbij eventueel ook ouders (tijdelijk) samen met hen worden opgenomen (wat in de nieuwbouw veel beter gefaciliteerd wordt dan dit in de huidige gebouwen kan).

Nieuwbouw

Met deze nieuwbouwplannen wordt het mogelijk om aan te sluiten bij de door ons onderschreven beleidsprincipes, niet enkel van Zuid-Limburg, maar ook landelijk (gezien wij ook een doelgroep hebben waarvoor we een bovenregionale functie hebben). De nieuwbouw is sterk gericht op een kindvriendelijke, huiselijke en kleinschalige omgeving. Hoewel het totale gebouw groot is, is het opgedeeld in huiselijke units die hun eigen ingang en huiselijke indeling hebben. Er wordt erg gedacht in 'menselijke maat' waarbij de omgeving een belangrijk onderdeel uitmaakt van de ontwikkeling bevorderende en sensitieve context voor jeugdigen en hun gezinnen. Naast het gebruik van b.v. belevingsmateriaal in openbare ruimtes, is er ook aandacht voor duurzaamheid en veiligheid.

Momenteel wordt onze doelgroep op 2 locaties behandeld. In de nieuwbouw zullen alle klinische afdelingen gecentreerd worden in het gebouw te Heerlen, wat veel voordelen in efficiëntie oplevert alsook het gebruik kunnen maken van elkaars expertise, kennis en beschikbaarheid (denk hierbij bijvoorbeeld ook aan nachtdiensten).

De nieuwe plannen betekenen een verbetering van het borgen van de privacy van zowel de kinderen en jeugdigen alsook de ouders die bij hun kinderen op bezoek komen, of die mee opgenomen zijn tijdens de klinische opname. Het gebouw is immers enkel bedoeld voor de doelgroep kinderen en jeugdigen (waar de huidige gebouwen ook door volwassen patiënten gebruikt worden, zoals op onze locatie in Maastricht).

Kwantitatieve gegevens

- Aantal kinderen/jongeren die er gaan verblijven – Het aantal klinische cliënten (die dus voor hun behandeling verblijven bij Mondriaan Kind en Jeugd) en het aantal afdelingen blijft ongewijzigd. De gemiddelde groepsgrootte is ingeschat op 6 patiënten, verdeeld over 5 klinische afdelingen, dus gemiddeld zullen er 30 kinderen/jongeren verblijven in de nieuwe locatie. Er zijn enkele plekken om ook ouders te laten verblijven tijdens de opname van hun kind en gezinsbehandeling. We bieden ook behandeling in de vorm van deeltijdbehandeling en daghospitaal aan. Dit betreft 24 kinderen/jeugdigen. Deze kinderen en jongeren zijn een gedeelte van de dag (enkele uren) aanwezig zijn op onze locatie, maar wonen thuis of verblijven elders.
- Aantal kinderen/jongeren die er ambulante jeugdhulp gaan ontvangen – Momenteel zijn er 500 patiënten in behandeling op de polikliniek Mondriaan Kind en Jeugd. Er worden echter ook kinderen en jongeren outreachend ambulant behandeld. Deze kinderen en jongeren komen niet naar de locatie Mondriaan. De behandelcontacten gaan door in de thuissituatie/omgeving waar de kinderen/jongeren wonen of verblijven.
- Een vergelijking met de huidige situatie (Heerlen en Maastricht) en de nieuwe situatie (Heerlen) qua aantallen en uitgesplitst naar de ambulante en residentiële hulp:
De volledige residentiële hulp zal in de nieuwbouw in Heerlen gecentreerd worden in 5 afdelingen, nl:
 - één afdeling crisisopnames in kader van de WvGGZ
 - één afdeling voor jeugd in kader van GGZ-behandeling en diagnostiek
 - één afdeling voor kinderen in kader van GGZ-behandeling en diagnostiek
 - één afdeling voor jeugd met gedragsproblematiek/multiproblematiek (orthopsychiatrie)

- één afdeling voor kinderen met gedragsproblematiek/multiproblematiek (orthopsychiatrie)

De laatste 3 afdelingen bevinden zich nu op onze locatie in Maastricht. Deze afdelingen zijn een aantal jaren geleden tijdelijk van Heerlen naar Maastricht verhuisd, omdat het huidige Wickraderheem voor gebruik niet voldoet. (vanwege smalle gangen, kleine ruimtes en geen eigen sanitaire voorzieningen.)

Wat betreft het aantal ambulante patiënten in behandeling is het de bedoeling dat dit gecontinueerd blijft. Het zorglandschap is echter wel in beweging, wat maakt dat er mogelijk toekomstige ontwikkelingen gaan plaatsvinden (die vooralsnog niet concreet zijn).