BEHANDELAANBOD



ONZELIEVEVROUW
PSYCHIATRISCH ZIEKENHUIS BRUGGE **MENSEN.ANDERS BEKEKEN**



PZ Onzelievevrouw Brugge

PZ Onzelievevrouw is een algemeen psychiatrisch ziekenhuis in Brugge. Het biedt gespecialiseerde diagnostiek, behandeling en begeleiding aan mensen met een psychische kwetsbaarheid.

Het ziekenhuis biedt behandeling voor jongeren (vanaf 16 jaar), volwassenen en 60-plussers.

Onze specialisaties:

- Verslavingszorg
- Psychosezorg
- Stemmings- en persoonlijkheidsstoornissen
- Intensieve psychiatrische zorg

Voor elke specialisatie zijn er één of meerdere afzonderlijke behandelafdelingen, inclusief een afzonderlijk behandelaanbod voor 60-plussers.

Onze hulpverlening

Onze zorg is wetenschappelijk onderbouwd én menselijk. We kijken niet alleen naar klachten, maar ook naar krachten, talenten en mogelijkheden.

Elke patiënt krijgt een traject dat past bij zijn of haar noden. We zorgen voor een vlotte overgang tussen opname, nazorg en begeleiding thuis. Zo blijft de zorg veilig, ondersteunend en stimulerend – stap voor stap, in de richting van herstel.

We bieden therapie op maat en geloven sterk in samenwerking met verwijzers, familie en andere zorgpartners. Zo bouwen we samen aan levenskwaliteit en een duurzaam herstel.

Op elke afdeling is de behandeling in handen van een team dat bestaat uit verschillende hulpverleners met verschillende specialisaties.

De behandeling is in handen van een multidisciplinair team. Ook ervaringswerkers maken hiervan deel uit.

Verslavingszorg (Kliniek 1)



Gespecialiseerde behandeling bij een verslaving aan alcohol of medicatie. We richten ons op volwassenen van 18 tot 60 jaar.

Onze behandeling is er voor mensen die:

- worstelen met alcoholgebruik of het gebruik van medicatie (zoals slaap- of kalmeermiddelen)
- te maken hebben met verslaving én andere psychische problemen (behalve psychose).

Doelstellingen

De algemene doelstelling is het stoppen met middelengebruik en het herwinnen van controle over het eigen leven. Binnen het traject werken we aan:

- motivatie en inzicht in het eigen gedrag
- nieuwe manieren om met moeilijke situaties om te gaan
- een gezonde, veerkrachtige levensstijl zonder afhankelijkheid van middelen.

Hoe behandelen we?

Onze aanpak is persoonlijk, motiverend en op samenwerking gericht. Farmacotherapie, motiverende gespreksvoering, psycho-educatie, psychotherapie, ondersteunende en structurerende begeleiding krijgen vorm in de therapiesessies.

In de groep delen patiënten ervaringen en versterken ze elkaar. Groepswerk is een krachtige motor voor verandering.

Verslaving gaat vaak samen met andere moeilijkheden. Daarom bieden we aanvullende therapieën aan voor thema's zoals:

- trauma en rouw
- stress en emoties
- zelfbeeld en zingeving.

We doen dit via gespreksgroepen, creatieve therapie, lichaamswerk en meditatie. Indien nodig is er ook individuele psychotherapie. Familie en naasten spelen een belangrijke rol in het herstel. Als het kan, betrekken we hen actief bij de behandeling.

We bieden ook begeleiding bij de heropbouw van het dagelijks leven:

- zelfstandig wonen
- werk of dagbesteding
- sociaal contact en persoonlijke groei.

Visie en samenwerking

We geloven in een holistische benadering: de patiënt is meer dan de verslaving. Daarom kijken we naar het geheel: emoties, relaties, lichaam en levensdoelen.

Onze zorg is wetenschappelijk onderbouwd, op maat en afgestemd met huisarts, verwijzer of andere hulpverleners.

Behandelvormen

Op de campus

Afdeling 10
Dagbehandeling
Afdeling 11
Residentiële behandeling

Na de opname
Nazorg

Ambulant behandelaanbod Alcohol (ABA)
Ambulant programma voor volwassenen die hun alcoholgebruik als problematisch ervaren en hiermee willen stoppen.

Psychosezorg (Kliniek 2)



Gespecialiseerde zorg voor mensen met een psychotische kwetsbaarheid. We richten ons op jongeren, volwassenen en 60-plussers met psychotische klachten. De behandeling is afgestemd op de fase in het ziekteproces en aangepast per leeftijdsgroep.

Doelstellingen

De behandeling heeft als doel om zowel de psychotische symptomen als de psychische en sociale gevolgen ervan te verlichten. We richten ons op:

- het verkleinen van de kans op herval
- het creëren van een omgeving waarin de patiënt zich optimaal kan ontplooien
- het bevorderen van herstel
- het verbeteren van de levenskwaliteit.

Hoe behandelen we?

Onze aanpak is wetenschappelijk onderbouwd en gebaseerd op het bio-psycho-sociaal model, het stress-kwetsbaarheidsmodel en de herstelvisie. Daarnaast is 'Open Dialoog' een centrale pijler in onze behandeling. We werken in persoonlijke trajecten, zowel individueel als in groep.
We combineren verschillende vormen van begeleiding en therapie:

- observatie en diagnostiek
- milieutherapie en verpleegkundige zorg/begeleiding
- medicatie (indien nodig)
- individuele psychotherapie
- groepspsychotherapie
- psycho-educatie en psychosociale ondersteuning
- herstelgerichte begeleiding
- creatieve therapie, lichaamswerk of ontspanningsoefeningen
- activering, ondersteunende en structurerende begeleiding.

Een psychose wordt vaak in combinatie met andere problemen behandeld. Duur en frequentie verschillen in de praktijk sterk per patiënt, afhankelijk van de zorgvraag, de aard en de ernst van andere moeilijkheden naast psychose. We bieden daarvoor aanvullende therapieën, afgestemd op de situatie van de patiënt.

Actieve samenwerking met de familie en het ruimere sociale netwerk is één van de hoekstenen in onze 'Open Dialogue'-benadering. Mits toestemming van de patiënt worden alle belangrijke steunfiguren betrokken vanaf de opname. We horen alle stemmen en zoeken samen naar verbinding, betekenis, doelen, positieve krachten en hulpbronnen met focus op het hier en nu.

Na de behandeling begeleiden we elke patiënt stap voor stap bij het opnieuw opbouwen van hun leven. Belangrijke doelen zijn:

- zelfstandig wonen of aangepaste woonvormen
- werk of dagbesteding
- sociaal contact en zingeving.

Samenwerking

We werken nauw samen met verwijzers en huisartsen. Binnen ons zorgcircuit psychose werken we ook intens samen met diverse regionale partners uit verschillende sectoren. Zo kunnen we flexibel inspelen op ieders noden binnen het persoonlijk traject, van eerste hulp tot nazorg.

Behandelvormen

Op de campus

Afdeling 20
Dagbehandeling jongeren, volwassenen en 60-plussers
Afdeling 21
Acute residentiële behandeling jongeren en volwassenen
Afdeling 23
Residentiële behandeling volwassenen en 60-plussers

Na de opname

Nazorg
Outreach
Specialistische behandeling aan huis

Buiten de campus

Samenwerking met Covias en WINGG

Zorg voor 60-plussers (Kliniek 3)



Gespecialiseerde behandeling van diverse psychische aandoeningen bij 60-plussers.

- **depressie**
- **angststoornis**
- **persoonlijkheidsstoornis**
- **verslavingsproblematiek**
- **psychotische klachten (via het behandelaanbod psychosezorg).**

Doelstellingen

We richten ons op:

- herstel van psychische klachten
- het versterken van zelfredzaamheid
- activering en deelname aan het dagelijks leven
- goede nazorg na behandeling.

Hoe behandelen we?

Onze zorg steunt op twee belangrijke pijlers:

1. **Behandeling op maat van de aandoening**
   Afhankelijk van de diagnose volgt de patiënt een behandeltraject dat wetenschappelijk is onderbouwd.
2. **Leeftijdsspecifieke zorg**
   We houden rekening met de veranderingen die ouder worden met zich meebrengt – lichamelijk, mentaal, sociaal en emotioneel. Er is aandacht voor een aangepast tempo, kwetsbaarheid en bijkomende lichamelijke problemen. Deze dubbele aanpak zorgt voor een sterke meerwaarde in de behandeling van oudere volwassenen.

Visie en samenwerking

De zorg is cliëntgericht en herstelgericht. We besteden aandacht aan het levensverhaal, de sociale context en het netwerk van de patiënt. Systeemtherapie en narratieve therapie maken deel uit van onze aanpak.
Elke afdeling werkt met een multidisciplinair team voor een volledig zorgtraject.

Behandelvormen

Op de campus

Afdeling 30
Dagbehandeling
Afdeling 32
Opname- en behandelafdeling voor 60-plussers met alle psychiatrische problematieken, uitgezonderd psychose
Afdeling 23
Residentiële behandeling voor volwassenen en 60-plussers met een psychotische kwetsbaarheid.

Na de opname

Outreach
Specialistische behandeling aan huis

Stemmings- en persoonlijkheidsstoornissen (Kliniek 4)



Gespecialiseerde zorg voor patiënten met stemmingsstoornissen (bv. depressie of angst) en/of persoonlijkheidsstoornissen.
De behandeling is er voor jongeren en volwassenen van 16 tot 60 jaar.

Doelstellingen

Bij stemmingsstoornissen

Doelstelling is het verminderen van de symptomen en het wegnemen van de lijdensdruk met behulp van medicamenteuze behandeling, psychotherapie en gedragsactivatie. Stapsgewijs werken we aan herstel en aan het herwinnen van zelfstandigheid.

Bij persoonlijkheidsstoornissen

We richten ons op het herkennen en veranderen van disfunctionele denk- en gedragspatronen. Via therapie, coaching en het aanleren van vaardigheden leren patiënten beter omgaan met emoties, relaties en zichzelf. Er wordt ook gewerkt rond traumatische ervaringen.

Hoe behandelen we?

De behandeling gebeurt door een multidisciplinair team van onder meer psychiaters, psychologen, therapeuten, verpleegkundigen en maatschappelijk werkers. Verschillende behandelvormen worden gecombineerd en afgestemd op de noden van de patiënt. Het aanbod omvat onder meer:

- Diagnostiek en observatie
- Medisch-psychiatrische behandeling
- Individuele en groepstherapie
- Psycho-educatie en coaching
- Traumaverwerking
- Op maat gemaakte behandelplannen

Intensieve familiebegeleiding kan op vraag van de patiënt, de familie of op advies van het team opgestart worden: we spreken dan van systeemtherapie. Hiervoor wordt beroep gedaan op de systeemtherapeut van het team.

Behandelvormen

Op de campus

Afdeling 40
Dagbehandeling voor jongeren en volwassenen
Afdeling 41
Opname- en behandelafdeling stemmings- en persoonlijkheidsstoornissen
Afdeling 42
Behandelafdeling persoonlijkheidsstoornissen.

Buiten de campus

Outreach
Specialistische behandeling aan huis

Samenwerking met het Centrum voor Geestelijke Gezondheidszorg (CGG) Noord-West-Vlaanderen binnen het **Zorgtraject Persoonlijkheidsontwikkeling.**

High & Intensive Care



De afdeling High & Intensive Care (HIC) is een gesloten afdeling binnen PZ Onzelievevrouw die psychiatrische intensieve behandeling biedt in een beveiligende en beschermende structuur.

De HIC-afdeling is er voor jongeren en volwassenen en 60-plussers vanaf 16 jaar die een ernstige psychiatrische meemaken. Deze crisis kan zich uiten in hevige onrust, agressie naar zichzelf of anderen en suïcidale gedachten. Soms is er ook sprake van een verslaving die niet meer onder controle is. In deze situaties is tijdelijk een gesloten opname nodig om de veiligheid van de patiënt en omgeving te garanderen.

Doelstellingen

Het belangrijkste doel is om de crisis snel te stabiliseren en de risico's goed in kaart te brengen. Tijdens de opname verzamelen we zoveel mogelijk informatie om te begrijpen wat de crisis heeft uitgelokt en welke psychiatrische problemen er eventueel onder liggen.

Behandeltraject

De opname op de HIC-afdeling is altijd tijdelijk, zo lang als nodig en zo kort als mogelijk. Na stabilisatie bekijken we welke zorg het best past:

- een vervolgbehandeling op een gespecialiseerde open afdeling
- doorverwijzing naar een externe zorgpartner
  of terugkeer naar huis, met de juiste nazorg en opvolging

We bouwen de geslotenheid geleidelijk af, in functie van de veiligheid en het herstel van de patiënt.
Onze zorg vertrekt vanuit het HIC-model en vindt plaats in een healing environment: een veilige, rustgevende omgeving die helpt bij herstel.

De behandeling bestaat uit:

- **Crisisopvang en risicotaxatie**
  We bieden rust, structuur en intensieve begeleiding om de crisis snel weer onder controle te krijgen. Bij zware ontregeling is tijdelijke 1-op-1 begeleiding mogelijk. Op indicatie kan dit in de aparte Intensive Care ruimte (IC). In bepaalde situaties kan een vertrouwd persoon mee op de kamer verblijven (rooming-in). Dat helpt om rust te brengen, escalaties te voorkomen en het herstel te ondersteunen.

- **Medicatie**
  Medicatie is vaak nodig om de psychische ontregeling snel onder controle te krijgen. We stemmen dit zorgvuldig af op de noden van de patiënt.

- **Observatie en diagnose**
  We ondersteunen het herstel van de patiënt en voeren gesprekken om te begrijpen hoe de crisis is ontstaan. Daarbij betrekken we ook de familie, verwijzers en andere hulpverleners.

- Oriëntatie naar vervolgzorg
  Van zodra de crisis onder controle is en we meer zicht hebben op de diagnose, begeleiden we de patiënt naar een geschikte vervolgbehandeling. Dit gebeurt altijd in overleg met de patiënt, zijn of haar netwerk en zorgpartners.

Behandelvormen

Op de campus

Afdeling 51
High & Intensive Care afdeling

Langdurige intensieve zorg



Afdeling voor volwassenen van alle leeftijden met een ernstige en blijvende psychiatrische aandoening. Vaak is er sprake van grote verliezen op vlak van relaties, zingeving, wonen of lichamelijke gezondheid. Een langdurige opname is noodzakelijk, omdat zelfstandig wonen op korte of middellange termijn niet haalbaar is en er nood is aan intensieve begeleiding, behandeling en ondersteuning op alle levensdomeinen. De afdeling biedt patiënten rust, structuur en veiligheid om stapsgewijs vertrouwen op te bouwen in hun hulpverleners.

Doelstellingen

De behandeling, begeleiding en zorg zijn gericht op:
- verbeteren van de levenskwaliteit
- opbouwen van vertrouwen via warme, betekenisvolle contacten
- respecteren van wensen en grenzen, binnen de mogelijkheden van de afdeling
- versterken van de autonomie van de patiënt
- helpen omgaan met lijden en zoeken naar zingeving en identiteit
- voorkomen van sociaal isolement
- betrekken en ondersteunen van familie en naasten en waar mogelijk: het samen verkennen van een haalbaar toekomstperspectief buiten het ziekenhuis.

Hoe behandelen we?

Elke patiënt krijgt zorg op maat, uitgewerkt in een persoonlijk behandel- en zorgplan. We betrekken de patiënt hier zo goed mogelijk bij.
Patiënten kunnen rekenen op:
- een toegewezen verpleegkundige en zorgkundige als vast aanspreekpunt. Zij kennen de patiënt goed en bieden dagelijkse steun op praktisch, emotioneel en sociaal vlak. Ze helpen ook bij het formuleren van hulpvragen en fungeren als vertrouwenspersoon.
- een maatschappelijk werker die helpt bij administratieve en financiële vragen, en ondersteunt bij wonen, werk, vrije tijd of sociale contacten.
- individuele gesprekstherapie
- psychomotorische therapie
- ergotherapie, beeldende therapie en muziektherapie
- activiteitenbegeleiding
- kinesitherapie en logopedie (indien nodig)
- somatische (lichamelijke) zorg
- medicatiebegeleiding

De afdeling biedt een laagdrempelig en gevarieerd activiteitenaanbod. Activiteiten helpen patiënten om elkaar te ontmoeten, plezier te ervaren, talenten te (her)ontdekken en vaardigheden te behouden of versterken.

Behandeltraject

Het behandeltraject is langdurig en op maat. Omdat patiënten vaak al veel behandelingen achter de rug hebben, is tijd en stabiliteit essentieel. We stemmen zorg en begeleiding af op de persoon, bouwen aan vertrouwen en zoeken samen naar wat wél nog mogelijk is, binnen of buiten het ziekenhuis. Een extern perspectief blijft steeds een doel. We doen dit met realiteitsbesef en op tempo van de patiënt.

Visie

Patiënten op deze afdeling worstelen al jarenlang met een ernstige psychische aandoening en hebben daar veel verlieservaringen door opgelopen. Eerdere behandelingen brachten onvoldoende herstel.
We hanteren hier de visie van **crustatieve zorg** (ook wel schelpzorg genoemd). Deze zorgvorm legt nadruk op vier belangrijke pijlers die de levenskwaliteit beïnvloeden:
- lichamelijk welzijn (somatisch)
- psychisch evenwicht
- sociaal functioneren
- zingeving en levensvragen (existentiële noden).

Hoop bieden is de rode draad in het dagelijks werk.

Behandelvormen

Op de campus

Afdeling 52
Langdurige intensieve zorg

Opname
Consultaties

Opname

Consultaties

Een aanmelding voor een opname kan enkel op verwijzing. De verwijzer neemt hiervoor telefonisch contact met het medisch secretariaat.
Na aanmelding bekijken we welk zorgaanbod het beste past. Binnen de week nemen we terug contact op met de verwijzer.

In het ziekenhuis verloopt een opname meestal in een residentieel statuut. Je kan echter ook dagtherapie volgen.

Soms gebeurt een opname zonder vrijwillige toestemming. We spreken in dit geval over een Beschermende Observatie Maatregel.

Bij dringende hulpvragen adviseren we om samen met de behandelende huisarts het meest geschikte zorgaanbod te bepalen. Informatie over het zorgaanbod binnen de regio Noord-West-Vlaanderen is terug te vinden op de website van Netwerk Nowe.

Ambulante consultaties

In PZ Onzelievevrouw kan je ook voor een ambulante consultatie terecht bij één van de artsen.

Een ambulante afspraak maken kan via een verwijsbrief van de huisarts of een andere hulpverlener. Een consultatie vastleggen gebeurt telefonisch.

Zorg buiten het ziekenhuis



PZ Onzelievevrouw werkt binnen Netwerk Nowe samen met verschillende partners om mensen ook in hun eigen leefomgeving te ondersteunen. Zo kan zorg zo dicht mogelijk bij de patiënt worden georganiseerd en kan een opname soms worden voorkomen of verkort.

Mobiel Crisisteam
Psychiatrische hulp aan huis bij een acute crisis

Het Mobiel Crisisteam biedt intensieve begeleiding aan mensen die thuis of in hun leefomgeving een acute psychiatrische crisis doormaken. Het team komt zo snel mogelijk ter plaatse, brengt samen met de patiënt en zijn of haar omgeving de situatie in kaart en bekijkt welke hulp nodig is.

Covias
Ondersteuning bij herstel in de eigen leefomgeving

Covias ondersteunt volwassenen met een ernstige of langdurige psychische kwetsbaarheid in Noord-West-Vlaanderen. De begeleiding vertrekt vanuit de persoon en zijn of haar dagelijks leven. Samen wordt bekeken wat nodig is om opnieuw meer grip te krijgen op wonen, werken, vrije tijd, sociale contacten en andere levensdomeinen.
Covias biedt onder meer mobiele begeleiding, ondersteuning rond ontmoeting en daginvulling, activering en participatie.

netwerk nowe

Woonvormen

Campuswonen

Na een opname is het niet altijd makkelijk om meteen weer alleen te wonen. Campuswonen biedt mogelijkheid om nog een tijdje zelfstandig op de campus te wonen, met begeleiding waar nodig. Campuswonen is er voor patiënten die na hun opname de stap willen zetten naar zelfstandig of begeleid wonen.

PVT de Brugghe

Aan de rand van de campus bevindt zich het psychiatrisch verzorgingstehuis de Brugghe. PVT de Brugghe huisvest 64 bewoners met een ernstige psychiatrische aandoening, maar die een zeker evenwicht gevonden hebben in het omgaan met hun psychische kwetsbaarheid. De bewoners blijven wel nood hebben aan een permanent steunende en regulerende begeleiding opdat hun psychisch functioneren stabiel blijft.

Wie is wie?



In PZ Onzelievevrouw werken heel wat professionals met verschillende deskundigheden en verantwoordelijkheden.

Op die Wie is wie-pagina van onze website vind je een actueel overzicht van onze medewerkers en diensten. Zo vind je snel de juiste persoon of dienst voor je vraag.



versie
23 september 2026

ONZELIEVEVROUW
PSYCHIATRISCH ZIEKENHUIS BRUGGE **MENSEN.ANDERS BEKEKEN**

Koning Albert I-laan 8
8200 Brugge
050 30 18 00
www.pzonzelievevrouw.be

PZ Onzelievevrouw maakt deel uit van de Zorggroep Berm.
Berm omvat in de regio Brugge ook:

RUSTENBURG
PSYCHOTHERAPEUTISCH CENTRUM

DE BRUGGHE
PSYCHIATRISCH VERZORGINGSTEHUIS

INGHELBURCH
CENTRUM VOOR PSYCHISCHE REVALIDATIE

BERM
PARTNERS IN GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG
www.berm.be