



THE BALANCE

Alcoholproblemen

Privébehandeling

Een gids voor cliënten en naasten

Volledige aandacht voor één cliënt tegelijk

MALLORCA / ZURICH

Wat u vooraf moet weten

-
- 01** De ernst van alcoholproblemen blijkt uit controleverlies, tolerantie, ontwenning en terugkerende gevolgen, ook wanneer iemand uiterlijk goed blijft functioneren.
-
- 02** Een zorgvuldige beoordeling omvat alcoholgebruik, ontwenningrisico, lichamelijke en psychische gezondheid, andere middelen, leefomgeving en eerdere behandel- of terugvalpatronen.
-
- 03** Residentiële behandeling kan na medische stabilisatie worden overwogen, met persoonlijke therapie, aandacht voor samenhangende klachten en gecoördineerde voortgezette zorg.
-

Eén cliënt

Een privéresidentie en een team dat rondom u is georganiseerd.

Gecoördineerde zorg

Klinische disciplines werken vanuit één persoonlijk plan.

Continuïteit

De volgende stappen worden tijdens de hele behandeling meegenomen.

Uw behoeften begrijpen

Alcoholgebruik en -afhankelijkheid begrijpen

Een stoornis in alcoholgebruik wordt gediagnosticeerd op basis van een patroon van verminderde controle, sociale of beroepsmatige gevolgen, risicovol gebruik, tolerantie, ontwenningsverschijnselen en voortgezet gebruik ondanks schade. De ernst ligt op een spectrum en lichamelijke afhankelijkheid kan aanwezig zijn, ook wanneer het functioneren naar buiten toe intact blijft.

Hoe alcoholgebruik en -afhankelijkheid zich kunnen uiten

Alcoholgerelateerde problemen ontwikkelen zich vaak via veranderingen in routine, geheimhouding, tolerantie, hersteltijd en relaties, in plaats van via één bepalende gebeurtenis.

- Meer alcohol nodig hebben voor hetzelfde effect of eerder op de dag beginnen te drinken
- Trillen, zweten, angst, misselijkheid, slapeloosheid, onrust of andere symptomen wanneer het gebruik afneemt
- Black-outs, verwondingen, onveilig autorijden, vallen, ruzies of beslissingen waar later spijt van is
- Drinken om slaap, angst, verdriet, druk, pijn of sociale blootstelling te hanteren
- Herhaalde pogingen om te minderen, gevolgd door terugkeer naar het eerdere patroon
- Gemiste verantwoordelijkheden, verminderd beoordelingsvermogen of toenemende afhankelijkheid van anderen om de gevolgen op te vangen
- Veranderingen in lever-, cardiovasculaire, gastro-intestinale, neurologische, voedingsgerelateerde of andere gezondheidsindicatoren
- Verbergen, bagatelliseren, defensiviteit of verschil van mening tussen de persoon en de mensen om hen heen

De informatie van de persoon kan onvolledig zijn door schaamte, een verminderd geheugen of oprechte onzekerheid over de hoeveelheid. Informatie van familie en professionals kan nuttig zijn, maar de behandeling moet direct bewijs van speculatie onderscheiden.

Onderzoek vóór een behandeladvies

De beoordeling brengt het patroon en het laatste gebruik, het ontwennings- en medische risico, de psychische toestand, gelijktijdig voorkomende aandoeningen en de omgeving waarin wordt gedronken in kaart. De eerste aanbeveling kan medische stabilisatie zijn in plaats van een verblijf.

Hoeveelheid, frequentie, tijdstip, context, laatste drankje en perioden van verminderd gebruik

Eerdere ontwenning, epileptische aanvallen, delirium, hallucinaties, intensive care of spoedoverplaatsing

Black-outs, overdosis door andere middelen, vallen, letsel, autorijden en risico op geweld

Familie, werk, toegang tot alcohol, reizen, privacy en middelen voor voortgezette zorg



Veiligheid en een passende omgeving

Alcoholontwenning kan levensbedreigend zijn. Iemand met zwaar of langdurig gebruik, eerdere epileptische aanvallen of delirium, ernstige symptomen, een ernstige lichamelijke aandoening, zwangerschap of onzeker gemengd middelengebruik kan ziekenhuiszorg of gespecialiseerde ontwenningzorg nodig hebben. Adviseer geen abrupt stoppen of internationale reizen op basis van informatie op een website. Spoedsymptomen, ernstige verwardheid, epileptische aanvallen, instorting, hallucinaties, suïcidale intentie of het onvermogen om veilig te blijven vereisen onmiddellijke beoordeling door de lokale spoedzorg.

Zorg die om u draait

Alcoholbehandeling richt zich op onmiddellijke veiligheid, het aangeleerde en sociale gebruikspatroon, de behoeften waarin alcohol heeft voorzien en de voorwaarden die nodig zijn om verandering te laten voortduren. Een ontwenningperiode alleen voltooit dit werk niet.

Ontwenningzorg bieden op het medisch passende niveau Doelen, motivatie, triggers, bekrachtiging en gevolgen verduidelijken

Psychiatrische symptomen en medicatie beoordelen nadat rekening is gehouden met de effecten van alcohol Aandacht besteden aan slaap, voeding, lichamelijke gezondheid, pijn en dagritme

Psychotherapie en verslavingsspecifieke behandeling inzetten die zijn gekozen op basis van de casusformulering Goedgekeurde medicatieopties uitsluitend overwegen via een bevoegde voorschrijver

Met toestemming grenzen bepalen rond familie, financiën, reizen en toegang tot alcohol Voortgezette zorg en een reactieplan opstellen voor hernieuwd gebruik of toenemend risico

Het plan kan onthouding omvatten als veiligheids- of hersteldoel, maar moet uitleggen waarom. Geen therapie, medicatie, verblijf of periode weg van huis kan garanderen dat alcoholgebruik niet terugkeert.

Van onderzoek naar een gezamenlijk plan

Het advies verduidelijkt de voorgestelde omgeving, prioriteiten, het team en het tempo, en hoe het plan samen met u wordt geëvalueerd.

De ervaring van zorg

Een rustige privéomgeving kan ruimte bieden voor behandeling, rust en reflectie. De residentie, planning en praktische ondersteuning worden rondom één cliënt tegelijk georganiseerd.



Een eigen plek om tot rust te komen

Persoonlijke ruimte, discrete coördinatie en een dagritme afgestemd op klinische behoeften.

Zorg met ruimte voor herstel

Individuele afspraken worden afgewisseld met rust, maaltijden, beweging en tijd om ervaringen te verwerken.

Praktische ondersteuning

Een persoonlijke care manager helpt bij de planning en dagelijkse regelingen.

Team- en residentiefoto's uit de opnamegids van THE BALANCE. De specifieke residentie wordt individueel bevestigd.

Mallorca

Privézorg met verblijf in een rustgevende eilandomgeving.

Zürich

Privézorg met verblijf en Zwitserse klinische coördinatie.

Londen

Geselecteerde ondersteuning bij onderzoek, overgang en vervolgzorg.

Van onderzoek naar het dagelijks leven

01 Een vertrouwelijk gesprek

Het opnameteam luistert naar uw situatie en legt de klinische beoordeling uit.

02 Onderzoek en advies

Het team beoordeelt geschiktheid, prioriteiten, omgeving en het persoonlijke plan.

03 Persoonlijke behandeling

De zorg wordt geëvalueerd en aangepast als uw behoeften en mogelijkheden veranderen.

04 Overgang en vervolgzorg

Een overdracht verbindt de behandeling met mensen, routines en ondersteuning thuis.

De terugkeer naar huis voorbereiden

Voortgezette zorg kan verslavingsgeneeskunde, psychotherapie, psychiatrische beoordeling, herstelondersteuning, gezinsbegeleiding, monitoring die met de cliënt is overeengekomen en praktische veranderingen rond reizen, sociaal leven, werk en toegang tot alcohol omvatten. Vooruitgang kan bestaan uit een veiligere lichamelijke gezondheid, verminderd of afwezig alcoholgebruik volgens het plan, verbeterde slaap en beter beoordelingsvermogen, eerlijkere relaties en een eerdere reactie op trek of terugkeer van gebruik.

De volgende stap overwegen

Kan alcoholontwenning gevaarlijk zijn?

Ja. Ontwenning kan epileptische aanvallen, delirium, ernstige verwardheid en andere medische complicaties omvatten. Het risico moet vóór stoppen of reizen worden beoordeeld door een passend gekwalificeerde professional.

Biedt THE BALANCE detoxificatie in een verblijf?

Alleen diensten die klinisch passend zijn en voor de locatie en het behandeltraject zijn geverifieerd, kunnen worden overwogen. Sommige mensen hebben ziekenhuis- of gespecialiseerde zorg nodig ontwenningzorg vóór residentieel verblijf.

Moet ik dagelijks drinken om een alcoholgebruiksstoornis te hebben?

Nee. De diagnose hangt af van verminderd controlevermogen, risico's, gevolgen, tolerantie, ontwenningssymptomen en voortgezet gebruik ondanks schade, niet alleen van dagelijks gebruik.

Kan alcohol depressie of angst veroorzaken?

Alcohol en ontwenningssymptomen kunnen invloed hebben op stemming, angst, slaap, cognitie en gedrag. Er kan ook sprake zijn van een onafhankelijke psychische aandoening, dus het tijdsverloop en perioden van verminderd gebruik zijn van belang.

Begin met een gesprek

Bespreek uw situatie en de mogelijkheden vertrouwelijk met het opnameteam. Een informatieaanvraag brengt geen verplichting met zich mee.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Volledige pagina over de aandoening

Zoek lokale spoedzorg als u of iemand anders direct gevaar loopt. Wacht niet op een reguliere opname of een reis.

Algemene informatie; individuele zorg volgt op onderzoek.