



THE BALANCE

Behandeling van cannabisgebruiksstoornissen in een privésetting

Privébehandeling

Een gids voor cliënten en naasten

Volledige aandacht voor één cliënt tegelijk

MALLORCA / ZURICH

Wat u vooraf moet weten

-
- 01** De beoordeling kijkt naar controleverlies, gevolgen, ontwenningssverschijnselen, productsterkte en mogelijke samenhang met psychische, lichamelijke of andere middelenproblematiek.
-
- 02** De behandeling combineert individueel passende psychologische en gedragsmatige interventies met aandacht voor slaap, routines, terugvalpreventie en eventuele gelijktijdig voorkomende aandoeningen.
-
- 03** Residentiële zorg op Mallorca of in Zürich is bestemd voor één cliënt; acute psychose, suïciderisico of medische instabiliteit vereist lokale spoedzorg.
-

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

Wanneer cannabisgebruik een stoornis wordt

Van een stoornis in cannabisgebruik is sprake wanneer er verminderde controle is, hunkering, mislukte pogingen om het gebruik te verminderen, steeds meer tijd die aan gebruik of herstel wordt besteed, tolerantie, ontwenningsverschijnselen en voortgezet gebruik ondanks aanzienlijke schade. Frequentie is van belang, maar bepaalt op zichzelf niet de diagnose.

Producten, sterkte en wijze van gebruik

Cannabisproducten verschillen aanzienlijk in gehalte aan THC en cannabidiol, dosis, wijze van gebruik, werkingsduur en betrouwbaarheid. Gerookte cannabisbloemen, vapeproducten, concentraten, eetbare producten en voorgeschreven middelen kunnen verschillende effecten en risico's hebben.

Het team vraagt wat iemand gebruikt, hoeveel, hoe vaak, waar het vandaan komt en waarmee het wordt gecombineerd. Productetiketten kunnen onjuist zijn en niet-gereguleerde producten kunnen verontreinigingen of onverwachte stoffen bevatten.

Onderzoek vóór een behandeladvies

Beoordeling en behandelplanning houdt rekening met depressie, angst, trauma, ADHD-symptomen, aandoeningen binnen het bipolaire spectrum, risico op psychose, eetpatronen, pijn en ander middelengebruik. Cannabis kan slaap, motivatie, geheugen, stemming en waarneming tijdelijk veranderen, wat de diagnostiek compliceert.

Het team heeft mogelijk tijd nodig om symptomen zonder intoxicatie te observeren voordat het definitieve conclusies trekt. Dit mag urgente behandeling niet uitstellen wanneer er risico is.



Veiligheid en een passende omgeving

Cannabisgebruik kan samenhangen met paranoia, hallucinaties, gedesorganiseerd denken of psychose, vooral bij frequent gebruik of blootstelling aan producten met een hoog gehalte aan werkzame stoffen en bij kwetsbare personen. Een eerste psychotische episode vereist snelle psychiatrische beoordeling. Acute psychose, ernstige verwardheid, gevaarlijk gedrag, onmiddellijk suïciderisico, ernstige intoxicatie of medische instabiliteit vereist dringende lokale beoordeling. Een particuliere residentie is geen beveiligde psychiatrische afdeling of spoedeisende hulp.

Zorg die om u draait

Psychologische en gedragsmatige behandeling

De behandeling kan motiverende benaderingen, cognitieve gedragstherapie, contingency management, terugvalpreventie en behandeling van gelijktijdig voorkomende aandoeningen omvatten. Het plan houdt rekening met triggers, toegankelijkheid, sociale context, opvattingen over het nut, verveling, stress, identiteit en wat cannabis is gaan reguleren.

Geen enkele therapie is geschikt voor iedereen. Het doel is alternatieven op te bouwen die na ontslag realistisch blijven, en niet alleen cannabis tijdens een beschermde opname weg te nemen.

Medicatie

Er bestaat geen universele medicatie die is goedgekeurd om een stoornis in cannabisgebruik te behandelen. Een psychiater of arts kan, wanneer passend, specifieke ontwenningssymptomen of gelijktijdig voorkomende aandoeningen behandelen, met aandacht voor interacties, risico op misbruik en het beschikbare bewijs.

Medicatie mag niet worden voorgesteld als vervanging voor psychologische en omgevingsveranderingen. Ook mag deze niet automatisch worden onthouden aan iemand met een voorgeschiedenis van middelengebruik.

Bereidheid tot verandering en schadebeperking

Niet iedereen is bij het eerste contact bereid zich te verbinden aan langdurige abstinentie. Motiverend werk kan de ervaren voordelen, zorgen, eerdere pogingen tot verandering en de eigen doelen van de cliënt onderzoeken zonder de risico's te bagatelliseren.

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

Het plan voor vervolgzorg brengt triggers, sociale situaties, producten, reizen, slaap, pijn, psychiatrische symptomen en wat de cliënt zal doen wanneer hunkering of gebruik terugkeert in kaart. Het kan lokale therapie, psychiatrie, verslavingszorg, gezinsbegeleiding, herstelondersteuning of monitoring omvatten. Wanneer voorgeschreven cannabis betrokken was, hebben de relevante voorschrijver en medische indicatie een duidelijke overdracht nodig. Beschikbaarheid en legaliteit over grenzen heen moeten onafhankelijk worden gecontroleerd.

De volgende stap overwegen

Betekent frequent cannabisgebruik altijd verslaving?

Nee. De diagnose hangt af van verminderde controle, klinisch significante schade, tolerantie, ontwenningssymptomen en voortgezet gebruik ondanks de gevolgen — niet alleen van de frequentie.

Kan cannabis ontwenningssymptomen veroorzaken?

Frequente gebruikers kunnen na stoppen prikkelbaarheid, angst, slaapstoornissen, levendige dromen, veranderingen in eetlust, sombere stemming, rusteloosheid of hunkering ervaren.

Kan cannabis psychose veroorzaken?

Cannabis kan samenhangen met paranoia en psychose, vooral bij producten met een hoog THC-gehalte of frequent gebruik en bij individuele kwetsbaarheid. Acute psychose vereist een snelle psychiatrische beoordeling.

Wat als cannabis is voorgeschreven?

De medische indicatie, het voordeel, de dosis, het product, de risico's en de alternatieven moeten worden beoordeeld met de voorschrijvende behandelaar. Voorgeschreven gebruik sluit afhankelijkheid of bijwerkingen niet automatisch uit.

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.