THE BALANCE

Psychosomatische en lichaam-geestgerelateerde klachten

Privébehandeling

Een gids voor cliënten en naasten

Volledige aandacht voor één cliënt tegelijk

Mallorca, Zürich, Londen
Individuele residentiële zorg

Nederlands / September 2026

01 / WAT U VOORAF MOET WETEN

Wat u vooraf moet weten

01 Lichamelijke symptomen zijn reëel; lichamelijke en psychologische processen kunnen samengaan, en ontbrekende onderzoeksbevindingen bewijzen geen psychische stoornis.

02 Een multidisciplinaire beoordeling brengt medische bevindingen, alarmsignalen, functioneren, mentale gezondheid, medicatie en zorglacunes samen zonder onzekerheid voortijdig weg te nemen.

03 Residentiële behandeling kan passen bij geselecteerde complexe situaties, maar gecoördineerde poliklinische, medische, revalidatie- of specialistische zorg kan geschikter zijn.

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.

02 / UW BEHOEFTEN BEGRIJPEN

Uw behoeften begrijpen

Psychosomatische symptomen begrijpen

Psychosomatisch wordt op verschillende manieren gebruikt en kan stigmatiserend zijn. Afhankelijk van de presentatie kunnen clinici denken aan een somatisch-symptoomstoornis, functionele neurologische stoornis, ziekteangst, psychofysiologische processen of een medische aandoening die door stress wordt beïnvloed. Deze zijn niet onderling uitwisselbaar.

Hoe psychosomatische symptomen zich kunnen uiten

Presentaties lopen sterk uiteen en kunnen pijn, vermoeidheid, duizeligheid, maag-darmklachten, neurologisch aandoende symptomen, hartkloppingen, ademhalingssensaties of aanhoudende angst voor ziekte omvatten.

• Lichamelijke symptomen die ondanks passend onderzoek belastend blijven

• Symptomen die fluctueren met stress, aandacht, context, activiteit of relaties

• Herhaalde bezoeken aan de spoedeisende hulp of specialisten zonder een samenhangend, gedeeld plan

• Sterke angst dat een ziekte over het hoofd is gezien, of herhaalde geruststelling die slechts kort verlichting biedt

• Vermijding, conditieverlies, controleren, bijhouden, of een leven dat steeds meer rond symptomen wordt georganiseerd

• Tegenstrijdige medische en psychologische verklaringen en minder vertrouwen in de zorg

• Depressie, angst, trauma, verstoorde slaap, pijn, of gebruik van middelen en medicatie

• Reële beperkingen in functioneren op het werk, in relaties, bij bewegen, eten of zelfzorg

De persoon mag niet worden gevraagd symptomen te bewijzen door lijden te tonen of een psychologische verklaring te aanvaarden als voorwaarde voor zorg. Respectvolle taal en samenwerking maken deel uit van de behandeling.

03 / ONDERZOEK VÓÓR EEN BEHANDELADVIES

Onderzoek vóór een behandeladvies

De beoordeling omvat het reeds uitgevoerde medische onderzoek, huidige alarmsignalen, het symptoompatroon, functioneren, overtuigingen, gedrag, mentale gezondheid, medicatie en hiaten in de zorg. Zij streeft naar samenhang, in plaats van eindeloos onderzoek of voortijdige afsluiting.

Begin, verloop, triggers, variabiliteit, ernst en functionele gevolgen van symptomen

Huidige alarmsignalen en of nieuwe of veranderende symptomen medische herbeoordeling vereisen

Bestaande dossiers, diagnoses, onderzoeken, beoordelingen door specialisten en onbeantwoorde vragen

Het verklaringsmodel, de doelen, toestemming en betrouwbare continuïteit van medische zorg van de persoon



Veiligheid en een passende omgeving

Een nieuw neurologisch uitvalsverschijnsel, ernstige symptomen op de borst of in de buik, collaps, aanzienlijke bloeding, ademhalingsmoeilijkheden, acute verwardheid, suïcidale intentie of een andere noodsituatie vereist onmiddellijke lokale medische of psychiatrische beoordeling. Een eerdere psychosomatische classificatie mag niet worden gebruikt om nieuw bewijs terzijde te schuiven. Onafhankelijke artsen behouden binnen hun bevoegdheid de verantwoordelijkheid voor medische diagnose en behandeling.

04 / ZORG DIE OM U DRAAIT

Zorg die om u draait

De zorg kan zich richten op functioneren, symptoommanagement, angst, vermijding, regulatie, dosering van activiteiten, beweging, slaap, relaties en een samenhangender medisch traject. Behandeling mag niet worden gepresenteerd als bewijs dat symptomen psychologisch zijn.

Bevestig urgente en onopgeloste medische vragen met passende professionals Ontwikkel één gedeelde verklaring die onzekerheid behoudt waar dat nodig is

Verminder herhaald, ongecoördineerd onderzoek, met behoud van een route voor nieuwe alarmsignalen Gebruik psychotherapie die past bij ziekteangst, aandacht voor symptomen, trauma, stemming of gedrag

Ondersteun stapsgewijs herstel van functioneren, beweging, slaap en dagelijkse activiteiten waar aangewezen Evalueer medicatie, pijnbehandeling en middelen met bevoegde clinici

Help familieleden reageren zonder symptomen weg te wuiven of eindeloos gerust te stellen Stel een lokaal plan op voor medische en psychologische continuïteit

Ademhalings-, somatische, complementaire of neurobiologische interventies kunnen geselecteerde doelen ondersteunen, maar mogen niet worden gepresenteerd als een correctie van één verborgen oorzaak. Verbetering bewijst niet dat het oorspronkelijke symptoom ingebeeld was.

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.

05 / DE ERVARING VAN ZORG

De ervaring van zorg

Mallorca, Zürich, Londen delen het individuele residentiële zorgmodel van THE BALANCE. Een residentie is voor één cliënt gereserveerd, met een eigen chef en persoonlijke manager. Behandeling, activiteiten en programma zijn afgestemd op uw behoeften.



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

Individuele behandeling en activiteiten in een residentie voor één cliënt.

Zürich

Individuele behandeling en activiteiten in een residentie voor één cliënt.

Londen

Individuele behandeling en activiteiten in een residentie voor één cliënt.

06 / VAN ONDERZOEK NAAR HET DAGELIJKS LEVEN

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 moet een vertrouwde hoofdbehandelaar, relevante specialisten, therapeut, revalidatie- of bewegingsondersteuning, verantwoordelijkheid voor medicatie en duidelijke criteria voor routinematige evaluatie versus urgente herbeoordeling benoemen. Vooruitgang kan bestaan uit beter functioneren, minder angst en controleren, minder versnipperde consultaties, meer vertrouwen in het reageren op symptomen, betere slaap en activiteit, en een samenhangende relatie met medische zorg.

07 / DE VOLGENDE STAP OVERWEGEN

De volgende stap overwegen

Betekent psychosomatisch dat de symptomen ingebeeld zijn?

Nee. Symptomen zijn reëel. Psychologische en fysiologische processen kunnen op elkaar inwerken, en een medische aandoening kan daarnaast bestaan. Respectvolle beoordeling is essentieel.

Bewijzen normale onderzoeksuitslagen een psychologische stoornis?

Nee. Een diagnose mag niet enkel worden gebaseerd op onderzoeken die geen oorzaak hebben gevonden. Positieve klinische aanwijzingen, functioneren, context en passende medische beoordeling zijn nodig.

Zal THE BALANCE alle medische onderzoeken herhalen?

Niet automatisch. Bestaande dossiers moeten worden beoordeeld, hiaten worden vastgesteld en aanvullend onderzoek alleen worden gecoördineerd wanneer dit klinisch aangewezen is, via passende zorgverleners.

Kan stress lichamelijke symptomen verergeren?

Ja, stress kan veel symptomen beïnvloeden, maar mag niet worden aangenomen als de enige oorzaak of worden gebruikt om nieuwe klachten terzijde te schuiven.

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.