THE BALANCE

Complexe en gelijktijdige aandoeningen

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 Complexe problematiek vraagt om inzicht in de wisselwerking tussen psychische klachten, middelengebruik, trauma, medicatie, lichamelijke gezondheid en omgevingsdruk.

02 THE BALANCE gebruikt multidisciplinaire diagnostiek om veiligheidsprioriteiten, timing en geïntegreerde behandeling binnen één gecoördineerd plan vast te stellen.

03 Vervolgzorg verdeelt verantwoordelijkheden rond medicatie, familie en professionele communicatie; acute risico's kunnen eerst ziekenhuiszorg of een gespecialiseerde setting vereisen.

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

Wat co-occurrentie kan betekenen

De aanwezigheid van meerdere labels vereist niet automatisch meerdere gelijktijdige behandelingen. Prioriteiten en timing zijn belangrijk.

• Een psychische aandoening die samen voorkomt met afhankelijkheid van alcohol, drugs, voorgeschreven medicatie of gedrag

• Traumagerelateerde klachten die samen voorkomen met verslaving, depressie, angst, eetproblemen of chronische stress

• Meerdere psychiatrische diagnoses met overlappende symptomen en aandachtspunten rond medicatie

• Lichamelijke ziekte, pijn, verstoorde slaap of een tekortschietende voedingstoestand die de mentale gezondheid beïnvloeden

• Druk vanuit relaties, familie, juridische, professionele of veiligheidskwesties die de betrokkenheid bij behandeling en het risico beïnvloeden

• Onduidelijke symptomen na intoxicatie, ontwenning, een wijziging in medicatie of langdurig slaaptekort

Waarom versnippering kan blijven bestaan

Verschillende zorgverleners kunnen verschillende dossiers, terminologie, doelen en uitgangspunten gebruiken. Een wijziging in medicatie kan plaatsvinden zonder dat de therapeut daarvan op de hoogte is. Traumabehandeling kan beginnen voordat het middelengebruik stabiel is. Een ontslagplan houdt mogelijk geen rekening met de feitelijke werk- of gezinssituatie van de persoon.

Versnippering is niet altijd een teken dat eerdere behandelaren onjuist hebben gehandeld. Het kan het gevolg zijn van grenzen binnen het zorgsysteem, geografische afstand, vertrouwelijkheid, toegang tot zorg of veranderingen die pas na verloop van tijd zichtbaar werden.

03 / ONDERZOEK VÓÓR EEN BEHANDELADVIES

Onderzoek vóór een behandeladvies

Het team beoordeelt het tijdsverloop van symptomen, middelengebruik, medicatie, slaap, lichamelijke gezondheid, trauma, relaties, functioneren en eerdere respons. De chronologie kan helpen onderscheiden wat aan een andere zorg voorafging, erop volgde, deze verergerde of tijdelijk verlichting gaf.

De resulterende werkhypothese blijft voorlopig. Ontwenning, voeding, slaap en veiligheid kunnen aandacht nodig hebben voordat de diagnose duidelijker wordt. Bestaande dossiers en geautoriseerde informatie van familie of behandelaren kunnen onnodige herhaling beperken.

Het proces maakt deel uit van Diagnostiek en behandelplanning.



Veiligheid en een passende omgeving

Sommige combinaties van zorgbehoeften vereisen een acuut ziekenhuis, medisch begeleide ontwenning, beveiligde zorg, een gespecialiseerde voorziening voor eetstoornissen of een andere setting met continue observatie of gespecialiseerde mogelijkheden. THE BALANCE mag niet suggereren dat een particuliere residentie elke complexiteit kan opvangen. Een ziekenhuis- of specialistische fase kan een latere residentiële behandeling mogelijk maken. De overdracht moet de huidige diagnose, medicatie, resterende risico's en de voorwaarden voor overplaatsing verduidelijken.

04 / ZORG DIE OM U DRAAIT

Zorg die om u draait

Prioriteiten beschermen de persoon tegen te veel behandeling

Een complexe situatie kan een groot team en een uitputtend programma aantrekken. Het model bepaalt in plaats daarvan wat urgent is, wat fundamenteel is, wat gezamenlijk kan worden aangepakt en wat moet wachten.

Medische stabilisatie of stabilisatie tijdens ontwenning kan eerst komen. Slaap en routine kunnen voldoende ruimte creëren voor psychologisch werk. Traumaverwerking kan worden uitgesteld. Beslissingen binnen de familie of het werk kunnen tijdelijke grenzen vereisen.

Dubbele diagnose vereist geïntegreerde verantwoordelijkheid

Wanneer middelengebruik en psychische klachten naast elkaar bestaan, kunnen beide elkaar beïnvloeden. Middelengebruik kan een poging zijn om psychisch lijden te verlichten, bijdragen aan symptomen, een zelfstandige stoornis zijn, of meerdere van deze tegelijk.

Behandeling van alleen het middelengebruik kan het onderliggende lijden onbehandeld laten. Behandeling van alleen stemming of trauma kan ontwenning, hunkering, beschikbaarheid en terugvalrisico over het hoofd zien. Psychiatrische, verslavingsgerelateerde, medische en psychologische beslissingen vereisen daarom één gecoördineerd plan.

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

Complexiteit keert vaak terug wanneer ondersteuning tussen landen wordt overgedragen of over verschillende zorgverleners wordt verdeeld. Planning van vervolgzorg wijst een lokale coördinator aan, bepaalt de verantwoordelijkheid voor medicatie, de rollen van familieleden, waarschuwingssignalen en de manier waarop verschillende professionals communiceren. Het doel is een werkbaar netwerk, niet het onbeperkt voortzetten van het residentiële team. De persoon moet geleidelijk meer verantwoordelijkheid dragen zonder opnieuw de enige coördinator van onverenigbare plannen te worden.

07 / DE VOLGENDE STAP OVERWEGEN

De volgende stap overwegen

Wat is een co-occurrente aandoening?

Het betekent dat twee of meer klinisch relevante problemen samen voorkomen, zoals verslaving met depressie of trauma, of psychiatrische symptomen met medische factoren, slaap, eetproblemen of relationele factoren.

Is een dubbele diagnose hetzelfde als complexiteit?

Een dubbele diagnose verwijst vaak naar psychische aandoeningen en middelengebruik samen. Complexiteit is breder en kan meerdere diagnoses, lichamelijke gezondheid, medicatie, trauma, relaties en druk vanuit de omgeving omvatten.

Kunnen alle aandoeningen tegelijk worden behandeld?

Niet noodzakelijk. Het team geeft prioriteit aan veiligheid en fundamentele behoeften en bepaalt vervolgens de volgorde van zorg. Sommige problemen kunnen samen worden aangepakt, terwijl andere moeten wachten tot de stabiliteit verbetert.

Krijg ik een nieuwe diagnose?

Diagnostiek kan bestaande diagnoses bevestigen, verfijnen of ter discussie stellen, maar zekerheid is niet gegarandeerd. Het directe doel is een bruikbare werkhypothese en een veilig plan.

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.