THE BALANCE

Complexe posttraumatische stressstoornis

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 PTSS kan naast PTSS-symptomen langdurige problemen geven met emotieregulatie, zelfbeeld, relaties, dissociatie en belastende copingstrategieën.

02 Een zorgvuldige beoordeling onderzoekt veiligheid, trauma, lichamelijke en psychische factoren, eerdere behandeling en mogelijke overlappende aandoeningen voordat behandeling wordt geadviseerd.

03 Behandeling verloopt doorgaans gefaseerd en afgestemd op draagkracht, met stabilisatie, passend traumawerk en een plan voor langdurige lokale vervolgzorg.

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

Complexe PTSS begrijpen

Complexe PTSS wordt in het ICD-kader erkend als een trauma-gerelateerde stoornis die PTSS-symptomen en aanvullende verstoringen in de zelforganisatie omvat. Diagnostische systemen en professioneel gebruik verschillen, dus het label dient te worden toegepast door een gekwalificeerde clinicus en niet uitsluitend op basis van een symptoomchecklist te worden overgenomen.

Hoe complexe PTSS zich kan uiten

De uiting is vaak relationeel en afhankelijk van de toestand waarin iemand verkeert. De persoon kan wisselen tussen intense activering, meegaandheid, controle, terugtrekking en emotionele ontkoppeling naarmate nabijheid of ervaren dreiging verandert.

• Intrusies, nachtmerries, vermijding, hypervigilantie of een overdreven dreigingsreactie

• Aanhoudende schaamte, schuldgevoel, waardeloosheid of het gevoel blijvend beschadigd te zijn

• Moeite om intense emoties te kalmeren of emoties te herkennen totdat deze overweldigend worden

• Dissociatie, gevoelloosheid, geheugenlacunes of abrupte veranderingen in de ervaren identiteit of verbondenheid

• Moeite om anderen te vertrouwen, afhankelijkheid te verdragen of stabiele grenzen te handhaven

• Herhaalde patronen van oververantwoordelijkheid, anderen willen behagen, isolement of conflict

• Middelengebruik, verstoord eetgedrag, dwangmatig werken, zelfbeschadiging of andere pogingen om spanning te reguleren

• Lichamelijke symptomen, verstoorde slaap, pijn, vermoeidheid of problemen met seksualiteit en intimiteit

Een verzorgde uiterlijke presentatie kan aanzienlijk innerlijk lijden verhullen. Omgekeerd mag zichtbare instabiliteit in relaties niet worden gebruikt als bewijs van trauma of als reden om zonder zorgvuldige assessment een stigmatiserend label toe te passen.

03 / ONDERZOEK VÓÓR EEN BEHANDELADVIES

Onderzoek vóór een behandeladvies

Assessment brengt een tijdlijn in kaart zonder bij aanvang volledige openheid van zaken te vereisen. Hierbij wordt gekeken naar blootstelling, symptoomclusters, ontwikkeling, relaties, perioden van stabiliteit, eerdere behandeling, medische factoren en het eigen inzicht van de persoon in wat er gebeurt.

Huidige veiligheid, zelfbeschadiging, suïciderisico, uitbuiting, agressie en bescherming

Dissociatie, psychose, manie, cognitieve veranderingen en effecten van middelen of medicatie

PTSS-symptomen en verstoringen in emotieregulatie, zelfbeeld en relaties

Sterke kanten, waarden, praktische verantwoordelijkheden, toestemming en beschikbare langdurige steun



Veiligheid en een passende omgeving

Acuut suïciderisico, gevaarlijke zelfbeschadiging, ernstige ondervoeding, psychose, manie, intoxicatie, onthouding of onvermogen om veilig te blijven, kunnen ziekenhuiszorg of specialistische zorg vereisen voordat een particulier residentieel programma kan worden overwogen. Dissociatie en hechtingsdynamieken kunnen toestemming, geheugen, communicatie en de therapeutische relatie beïnvloeden. Clinici hebben passende deskundigheid, supervisie en een plan voor breuken en escalatie nodig. Grenzen dienen consequent te zijn zonder bestraffend te worden.

04 / ZORG DIE OM U DRAAIT

Zorg die om u draait

De behandeling verloopt vaak in overlappende fasen: veiligheid en betrouwbaarheid tot stand brengen, emotionele en relationele capaciteit vergroten, geselecteerd traumatisch materiaal behandelen wanneer dit passend is, en verandering integreren in het dagelijks leven. De fasen zijn richtlijnen, geen vaste ladder.

Een voorspelbaar therapeutisch kader en duidelijke professionele rollen Praktische stabilisatie van slaap, voeding, middelengebruik, zelfbeschadiging en dagritme

Vaardigheden om emoties te herkennen en te verdragen zonder onmiddellijk in te storten of te escaleren Relationeel werk dat grenzen bewaart en geen afhankelijkheid creëert

Traumagericht werk alleen wanneer de persoon met voldoende stabiliteit kan deelnemen Psychiatrische en medische inbreng waar diagnose, medicatie of lichamelijke gezondheid dit vereisen

Betrokkenheid van de familie die veiligheid en continuïteit ondersteunt zonder de cliënt te overheersen Een langetermijnplan voor relaties, werk, identiteit en lokale klinische ondersteuning

Intensief emotioneel werk is geen bewijs van effectieve zorg. Het tempo dient afgestemd te zijn op de draagkracht van de persoon, en de therapie moet kunnen vertragen, van methode veranderen of terugkeren naar stabilisatie zonder die beslissing als falen te beschouwen.

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

Complexe PTSS vereist doorgaans langdurig werk na het verblijf. Een overdracht dient het therapeutische kader, het risicoplan, de verantwoordelijkheid voor medicatie, familiegrenzen, waarschijnlijke triggers en de lokale professionals te benoemen die kunnen voortzetten zonder het verklaringsmodel abrupt opnieuw te beginnen. Vooruitgang kan bestaan uit een breder bereik aan verdraagbare emoties, stabielere grenzen, minder door schaamte gedreven vermijding, minder gebruik van schadelijke copingstrategieën, een groter vermogen om relaties te herstellen en keuzes die minder worden bepaald door verwachte dreiging.

07 / DE VOLGENDE STAP OVERWEGEN

De volgende stap overwegen

Is complexe PTSS hetzelfde als PTSS?

Er zijn overlappingen, maar complexe PTSS omvat ook aanhoudende problemen met emotieregulatie, zelfbeeld en relaties. Een deskundige beoordeling is nodig, omdat diagnostische systemen en vergelijkbare verschijningsvormen verschillen.

Wordt complexe PTSS uitsluitend veroorzaakt door trauma in de kindertijd?

Nee. Het kan volgen op langdurig of herhaald trauma in verschillende levensfasen, met name wanneer ontsnapping of ondersteuning beperkt was. Belastende ervaringen in de kindertijd kunnen relevant zijn, maar zijn niet in elk geval noodzakelijk.

Is complexe PTSS hetzelfde als een persoonlijkheidsstoornis?

Nee. Kenmerken kunnen overlappen en iemand kan voldoen aan de criteria voor meer dan één aandoening. Bij de beoordeling moeten zowel een onjuiste gelijkstelling als het automatisch vervangen van het ene label door het andere worden vermeden.

Vereist behandeling dat elk traumatisch voorval opnieuw wordt beleefd?

Nee. Therapie vereist geen volledige chronologische navertelling. De inhoud, methode en het tempo hangen af van de doelen, bereidheid, veiligheid en de klinische formulering.

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.