



THE BALANCE

Behandeling van gedragsverslavingen in een privéomgeving

Privébehandeling

Een gids voor cliënten en naasten

Volledige aandacht voor één cliënt tegelijk

MALLORCA / ZÜRICH

Wat u vooraf moet weten

-
- 01** Een zorgvuldige beoordeling kijkt naar verminderde beheersing, schade, context, functie en mogelijke alternatieve verklaringen, zonder frequent gedrag automatisch als verslaving te bestempelen.
-
- 02** Behandeling combineert psychotherapie met specifieke, meetbare doelen, praktische grenzen en aandacht voor onderliggende of gelijktijdig voorkomende psychische en lichamelijke factoren.
-
- 03** Residentiële behandeling kan passen bij ernstige, terugkerende of complexe patronen, maar het passende zorgniveau hangt af van risico, stabiliteit, toestemming en actuele behoeften.
-

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

Gedragsverslaving begrijpen

Gedragsverslaving verwijst doorgaans naar een aanhoudend patroon van belonend gedrag dat moeilijk te beheersen wordt en doorgaat ondanks aanzienlijke schade. Gokstoornis heeft een gevestigde diagnostische status, terwijl de classificatie van andere gedragingen varieert.

Hoe gedragsverslaving zich kan uiten

Het patroon wordt doorgaans bepaald door verminderde beheersing en gevolgen, niet door de activiteit zelf. Geheimhouding en digitale toegang kunnen ervoor zorgen dat het probleem lange tijd verborgen blijft.

- Herhaalde mislukte pogingen om het gedrag te verminderen of te stoppen
- Toenemende tijd, geld, intensiteit, nieuwigheid of risico om het gewenste effect te bereiken
- Preoccupatie, trek, prikkelbaarheid of spanning wanneer toegang beperkt is
- Financieel verlies, schulden, juridische risico's, relatiebreuken of verwaarlozing van verantwoordelijkheden
- Het gedrag gebruiken om te ontsnappen aan schaamte, eenzaamheid, angst, verveling, traumasymptomen of sombere stemming
- Verstoorde slaap, isolatie, lichamelijk letsel, risico voor de seksuele gezondheid of verlies van gewone routines
- Verliezen najagen, apparaten of accounts verbergen, of anderen vragen de gevolgen op te vangen
- Terugkeer naar het gedrag na behandeling wanneer omgevings- en emotionele triggers opnieuw optreden

Een hoge mate van betrokkenheid kan intens zijn zonder verslavend te zijn. Bij de beoordeling wordt nagegaan of de beheersing verminderd is, de schade aanzienlijk is en het patroon aanhoudt ondanks pogingen tot verandering en de gevolgen.

Onderzoek vóór een behandeladvies

De beoordeling brengt het exacte gedrag, de context, triggers, beloningen, gevolgen en diagnostische alternatieven in kaart. Ook wordt gekeken naar directe financiële, juridische, seksuele en veiligheidsrisico's.

Frequentie, duur, intensiteit, toegang, apparaten, accounts, geld en omstandigheden

Verlies van beheersing, escalatie, mislukte veranderingen en onthoudingsachtige spanning

Financiële, juridische, relationele, beroepsmatige, seksuele-gezondheids- en lichamelijke gevolgen

De doelen van de persoon en de praktische omgeving waarnaar diegene terugkeert



Veiligheid en een passende omgeving

Suicidale intentie, een ernstige financiële crisis, uitbuiting, geweld, manie, psychose, seksueel gevaar, zorgen over de veiligheid van een kind of kwetsbaar persoon, of intoxicatie vereist de passende urgente lokale respons. Het team moet behandeling onderscheiden van juridisch, financieel, forensisch of veiligheidsadvies. Mogelijk zijn onafhankelijke specialisten nodig, en vertrouwelijkheid kan verplichtingen rond veiligheid of wetgeving niet terzijde schuiven.

Zorg die om u draait

De behandeling richt zich op beheersing, functie, omgeving, relaties en de aandoening die het gedrag veroorzaakt of in stand houdt. Anders dan bij middelengebruik is volledige levenslange onthouding mogelijk niet zinvol voor elke activiteit, dus de doelen moeten specifiek zijn.

Bepaal het doelgedrag en meetbare veiligheidsdoelen Verminder direct financieel, juridisch, seksueel of veiligheidsrisico

Begrijp signalen, beloningen, overtuigingen, emoties en bekrachtiging Behandel stemming, angst, OCD, ADHD, trauma, middelengebruik of manie wanneer aanwezig

Gebruik psychotherapie en verslavingsspecifieke strategieën die passen bij de formulering Creëer praktische grenzen rond geld, apparaten, accounts, reizen en toegang

Betrek met toestemming en wettelijke bevoegdheid geselecteerde familieleden of professionals Toets het plan in omstandigheden uit het dagelijks leven en regel doorlopende lokale ondersteuning

Blokkeringssoftware, financiële controle, het wegnemen van apparaten of residentieel verblijf kan de toegang tijdelijk verminderen, maar verandert het patroon niet op zichzelf. Elke externe controle moet wettig, proportioneel, transparant en verbonden met behandeling zijn.

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 moet rekening houden met de feitelijke apparaten, geldmiddelen, reizen, relaties, werk en toegangsvoorwaarden die het risico in stand houden. Het plan heeft vastgelegde evaluatiemomenten nodig en een reactie op terugvallen die niet afhankelijk is van geheimhouding. Vooruitgang kan bestaan uit meer beheersing, minder schade, transparantere relaties, veiliger financieel en digitaal gedrag, behandeling van gelijktijdig voorkomende aandoeningen en het vermogen om in behoeften te voorzien zonder het dwangmatige patroon.

De volgende stap overwegen

Welke gedragsverslavingen worden formeel erkend?

Gokstoornis heeft een gevestigde diagnostische erkenning, terwijl de classificatie van andere gedragingen varieert. Het juiste kader hangt af van de beoordeling en de huidige diagnostische standaarden.

Is elk buitensporig gedrag een verslaving?

Nee. Frequentie of afkeuring alleen is niet voldoende. Bij de beoordeling worden beheersing, schade, aanhoudendheid, functie en alternatieve verklaringen in aanmerking genomen.

Kan seksueel gedrag als verslaving worden behandeld?

Sommige mensen hebben klinisch significant dwangmatig seksueel gedrag, maareen voorkeur met wederzijdse instemming of een hoge frequentie mag niet worden gepathologiseerd. Een deskundige, niet-oordelende beoordeling is essentieel.

Kan de toegang tot geld of apparaten worden beperkt?

Praktische beperkingen kunnen worden overwogen met toestemming of op grond van een wettelijke bevoegdheid. Ze moeten proportioneel, transparant en klinisch doelgericht zijn, en geen vervanging vormen voor behandeling.

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.