



THE BALANCE

Afhankelijkheid van benzodiazepinen en sedativa

Privébehandeling

Een gids voor cliënten en naasten

Volledige aandacht voor één cliënt tegelijk

MALLORCA / ZURICH

Wat u vooraf moet weten

-
- 01** Lichamelijke afhankelijkheid kan ook bij correct voorgeschreven gebruik ontstaan en verschilt van verslaving, waarbij controleverlies en voortgezet gebruik ondanks schade centraal staan.
-
- 02** Abrupt stoppen kan ernstige ontwenningsverschijnselen veroorzaken; afbouw vereist daarom individuele medische beoordeling, gezamenlijk vastgestelde aanpassingen en aandacht voor andere middelen en aandoeningen.
-
- 03** THE BALANCE biedt op Mallorca en in Zürich residentiële zorg voor één cliënt tegelijk, met gecoördineerde behandeling en planning van voortgezette zorg.
-

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

Lichamelijke afhankelijkheid is niet hetzelfde als verslaving

Lichamelijke afhankelijkheid is een verwachte biologische aanpassing die kan optreden, zelfs wanneer een benzodiazepine precies volgens voorschrift wordt ingenomen.

Ontwenningsverschijnselen kunnen optreden als de dosis te snel wordt verlaagd. Verslaving of een stoornis in het gebruik van sedativa omvat een breder patroon van verminderde controle, dwangmatig gebruik en voortgezet gebruik ondanks schade.

Welke geneesmiddelen kunnen betrokken zijn?

Benzodiazepinen omvatten geneesmiddelen zoals alprazolam, diazepam, lorazepam, clonazepam, temazepam en andere. Afhankelijkheid van sedativa kan ook betrekking hebben op Z-drugs die bij slapeloosheid worden gebruikt, barbituraten, of combinaties van meerdere geneesmiddelen en middelen.

Merkmamen, formuleringen, halfwaardetijden, dosisequivalenties en beschikbaarheid verschillen per land. Een volledige medicatieverificatie is vereist. De cliënt dient recepten, apotheekgegevens, verpakkingen, doseergeschiedenis en informatie over geneesmiddelen die via meer dan één behandelaar of buiten de reguliere zorg zijn verkregen, mee te brengen.

Onderzoek vóór een behandeladvies

Beoordeling en behandelplanning houden rekening met het huidige geneesmiddel, de dosis, het innametijdstip, de duur, de reden voor voorschrijven, eerdere pogingen tot afbouw, de ontwenninggeschiedenis, alcohol- en ander drugsgebruik, zwangerschap waar relevant, neurologische voorgeschiedenis, slaap, pijn en psychiatrische symptomen.

Het team vraagt ook wat er tussen de doses gebeurt en of angst of slapeloosheid samenhangt met de oorspronkelijke aandoening, ontwenning, reboundverschijnselen, een andere medische of psychiatrische stoornis, of een combinatie daarvan. Dit onderscheid kan van invloed zijn op het tempo en de behandelprioriteiten.



Veiligheid en een passende omgeving

Snelle dosisverlaging of plotseling staken kan ernstige angst, slapeloosheid, agitatie, sensorische verstoring, tremoren, verwardheid, perceptuele veranderingen, epileptische aanvallen, delirium of andere ernstige complicaties veroorzaken. Het risico varieert afhankelijk van het geneesmiddel, de dosis, de duur, het gebruikspatroon, eerdere ontwenning, de lichamelijke gezondheid en gelijktijdig gebruikte middelen. Hoge doses, gecompliceerde eerdere ontwenning, epileptische aanvallen, delirium, instabiele lichamelijke ziekte, ernstig gebruik van meerdere middelen, zwangerschap of gelijktijdige ontwenning van alcohol of andere sedativa kunnen een ziekenhuissetting of specialistische setting met medisch toezicht vereisen.

Zorg die om u draait

Geïndividualiseerde afbouw op basis van gezamenlijke besluitvorming

Recente multidisciplinaire richtlijnen benadrukken dat afbouw geïndividualiseerd moet zijn en moet berusten op gezamenlijke besluitvorming. Het tempo moet mogelijk worden vertraagd, gepauzeerd of aangepast als reactie op symptomen en risico. Sommige mensen hebben een langdurig proces nodig in plaats van een snelle klinische ontwenning.

Een particulier residentieel verblijf kan beoordeling, stabilisatie, de vroege fase van een plan of behandeling van gelijktijdig voorkomende problemen ondersteunen. Het mag niet worden gepresenteerd als bewijs dat alle afhankelijkheid binnen een vooraf bepaald aantal dagen kan worden opgelost.

Psychologische behandeling en afhankelijkheid

Psychotherapie neemt fysiologische ontwenning niet weg, maar kan helpen bij angst, catastrofale interpretaties, slapeloosheid, vermijding, coping, trauma en het gedrag rond medicatiegebruik. De aanpak mag niet impliceren dat symptomen “alleen psychologisch” zijn.

De behandeling kan ook ingaan op het zoeken naar voorschriften bij meerdere behandelaars, geheimhouding, gebruik om aan emoties te ontsnappen of angst om zonder het geneesmiddel te functioneren. Een therapeutische relatie die op samenwerking berust, is doorgaans nuttiger dan confrontatie of beschaming.

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

Een afbouw of medicatiebeoordeling kan na de residentiële fase nog maanden doorgaan. Het ontslagplan moet de verantwoordelijke voorschrijver, toegang tot een apotheek, monitoring, psychologische zorg, slaapbehandeling, reisregelingen en wat te doen bij verergering van symptomen benoemen. Regels voor grensoverschrijdend voorschrijven en gereguleerde medicatie verschillen. Er kan niet van worden uitgegaan dat internationale videoafspraken overal waar de cliënt reist, rechtmatig voorschrijven mogelijk maken. Zie Internationale voortgezette zorg.

De volgende stap overwegen

Is afhankelijkheid van benzodiazepinen hetzelfde als verslaving?

Nee. Lichamelijke afhankelijkheid kan ontstaan bij passend voorgeschreven gebruik. Verslaving omvat een breder patroon van verminderde controle en voortgezet gebruik ondanks schade. Een zorgvuldige beoordeling maakt onderscheid tussen beide.

Kan ik plotseling stoppen met benzodiazepinen?

Plotseling stoppen kan gevaarlijk zijn en ernstige ontwenningsverschijnselen veroorzaken, waaronder epileptische aanvallen of een delier. Elke verandering moet worden gepland met een passend gekwalificeerde voorschrijver.

Hoe lang duurt een afbouw van benzodiazepinen?

Er is geen universele tijdlijn. Het middel, de dosis, de gebruiksduur, eerdere ontwenning, andere middelen, symptomen en medisch risico zijn allemaal van belang. Sommige afbouwtrajecten vereisen een langdurig poliklinisch proces.

Kan een afbouw tijdens residentiële behandeling worden voltooid?

Soms kan een residentiële fase beoordeling, stabilisatie of een deel van een afbouw ondersteunen. Er mag niet van worden uitgegaan dat elke afhankelijkheid veilig kan worden opgelost binnen één vast verblijf.

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.