



THE BALANCE

Användning och beroende av receptbelagda läkemedel

Privat behandling

En guide för individer och närstående

Vård för en klient i taget

MALLORCA / ZÜRICH

Vad du bör veta före behandling

- 01 Fysiologiskt beroende, felanvändning och substansbrukssyndrom är skilda tillstånd som kan överlappa och därför kräver noggrann, icke-dömande bedömning.
- 02 THE BALANCE granskar indikation, förskrivningshistorik, aktuell användning, andra substanser, hälsa och mål innan en samordnad behandlingsplan övervägs.
- 03 Vissa läkemedel medför betydande risker vid abrupt utsättning, så förändringar eller nedtrappning ska vara individuellt anpassade och övervakade av behörig förskrivare.

En klient

Ett privat boende och ett team som organiseras kring dig.

Samordnad vård

Kliniska discipliner arbetar inom en individuell plan.

Kontinuitet

Nästa steg tas med i planeringen under hela behandlingen.

Att förstå dina behov

Att förstå beroende av receptbelagda läkemedel

Fysiologiskt beroende innebär att kroppen har anpassat sig och kan ge abstinenssymtom när ett läkemedel minskas eller sätts ut. Felanvändning innebär användning utanför den överenskomna ordinationen. Ett substansbrukssyndrom innebär nedsatt kontroll, risk, konsekvenser och fortsatt användning trots skada. Det ena bevisar inte automatiskt det andra.

Hur beroende av receptbelagda läkemedel kan yttra sig

Problem kan uppstå gradvis genom dosökning, tidiga receptförnyelser, flera förskrivare, användning för ytterligare syften eller rädsla för att fungera utan läkemedlet.

- Att ta mer, oftare eller på ett annat sätt än överenskommet
- Att använda läkemedel för att förändra humör, sömn, energi, självförtroende eller känslotillstånd utöver indikationen
- Abstinenssymtom, reboundsymtom eller intensiv rädsla när en dos fördröjs
- Att erhålla läkemedel från flera förskrivare, länder, apotek eller informella källor
- Att kombinera läkemedel med alkohol, substanser eller andra lugnande eller stimulerande medel
- Kognitiv långsamhet, fall, olyckor, agitation, sömnlöshet, humörförändring eller nedsatt omdöme
- Upprepade misslyckade försök att minska eller en alltmer komplicerad egenstyrd nedtrappning
- Konflikter, hemlighållande, lagerhållning, borttappade recept eller beroende av andra för att hantera tillgången

Vissa beteenden kan också bero på bristfälligt samordnad förskrivning, otillräcklig behandling av smärta eller symtom, kognitiva svårigheter eller verklig förvirring. Bedömningen bör vara noggrann utan att utgå från att någon vilseleder.

Bedömning före en rekommendation

En läkemedelsgenomgång kräver en korrekt lista, de ursprungliga indikationerna, doshistorik, förskrivare, expedieringsuppgifter där sådana finns, andra substanser och tidigare försök att minska användningen.

Läkemedlets namn, beredningsform, dos, schema, administrationssätt, behandlingstid och tidpunkt för senaste dos

Ursprunglig indikation och om det underliggande tillståndet fortfarande är aktivt

Alla förskrivare, apotek, länder, onlinekällor och informella tillgångskällor

Samtycke till samordning med förskrivare och plan för ansvar efter utskrivning



Säkerhet och lämplig vårdmiljö

Abrupt utsättning av vissa läkemedel kan orsaka krampanfall, delirium, svåra autonoma symtom, psykiatrisk destabilisering, smärtekris eller annan skada. Risken för överdosering och interaktioner kan också vara betydande. Svår förvirring, krampanfall, medvetenlöshet, andningssvårigheter, suicidavsikt, psykos eller misstänkt överdosering kräver omedelbar lokal akutsjukvård. Internationella resor bör inte föregå nödvändig medicinsk bedömning.

Vård som utgår från dig

Vården kan omfatta att fortsätta, förenkla, ändra eller gradvis minska läkemedelsbehandlingen. Beslutet tillhör en behörig förskrivare som utgår från indikationen, risken, historiken och personens informerade mål.

Förebygg abrupta eller osäkra förändringar av läkemedelsbehandlingen Upprätta en aktuell läkemedelslista och ett tydligt förskrivningsansvar

Behandla den ursprungliga smärtan, sömnsvårigheten, ångesten, stämningsproblematiken, uppmärksamhetssvårigheten eller annan indikation Hantera felanvändning eller substansbrukssyndrom när diagnostiska kriterier är uppfyllda

Använd en individuellt anpassad nedtrappning endast när den är kliniskt indicerad och övervakad Samordna insatser från apotek, förskrivare samt medicinsk, psykologisk och beroendevård

Klargör förvaring, administrering, resehandlingar och behörig åtkomst Ordna långsiktig förskrivning och uppföljning före övergången

Det finns ingen universell nedtrappningstakt eller symtomfri metod. Webbplatsens innehåll ska aldrig användas för att ändra en dos. En långsammare nedtrappning eller ett uppehåll kan vara kliniskt lämpligt, och fortsatt läkemedelsbehandling kan ibland förbli den rätta planen.

Från bedömning till en gemensam plan

Rekommendationen beskriver föreslagen miljö, prioriteringar, team och tempo samt hur planen ska följas upp tillsammans med dig.

Upplevelsen av vården

En lugn och privat miljö kan ge utrymme för behandling, vila och reflektion. Boende, schema och praktiskt stöd organiseras kring en klient i taget.



En privat plats för återhämtning

Eget utrymme, diskret samordning och en dygnsrytm som anpassas efter kliniska behov.

Vård med plats för återhämtning

Individuella möten varvas med vila, måltider, rörelse och tid att bearbeta upplevelser.

Praktiskt stöd

En personlig vårdsamordnare hjälper till med schemat och vardagliga arrangemang.

Bilder av teamet och boendet från THE BALANCES inskrivningsguide. Det specifika boendet bekräftas individuellt.

Mallorca

Privat vård med boende i en återhämtande ömiljö.

Zürich

Privat vård med boende och schweizisk klinisk samordning.

London

Utvalda insatser för bedömning, övergång och fortsatt vård.

Från bedömning till vardag

01 Ett förtroligt samtal

Inskrivningsteamet lyssnar på din situation och förklarar den kliniska bedömningen.

02 Bedömning och rekommendation

Teamet beaktar lämplighet, prioriteringar, miljö och den individuella planen.

03 Personligt anpassad behandling

Vården följs upp och anpassas när dina behov och förutsättningar förändras.

04 Övergång och fortsatt vård

En överlämning knyter behandlingen till människorna, rutinerna och stödet hemma.

Att förbereda hemkomsten

Ansaret för läkemedel får inte bli otydligt efter utskrivning. Överlämningen bör ange förskrivaren, apoteket, den aktuella listan, planen för nedtrappning eller fortsatt behandling, uppföljning, akutinstruktioner samt terapi eller medicinsk vård för det ursprungliga tillståndet. Framsteg kan omfatta säkrare och mer sammanhållen förskrivning, minskad felanvändning, förbättrad kognition eller sömn, mer effektiv behandling av det underliggande tillståndet och större trygghet i att hantera läkemedel utan hemlighållande eller abrupta förändringar.

Att överväga nästa steg

Är fysiskt beroende samma sak som beroendesyndrom?

Nej. Beroende är fysiologisk anpassning. Beroendesyndrom eller substansbrukssyndrom innebär nedsatt kontroll, risk, konsekvenser och fortsatt användning trots skada. De kan förekomma samtidigt men är inte identiska.

Bör jag sluta med min medicin före inskrivning?

Inget läkemedel bör sättas ut eller ändras enbart för att förbereda inför inskrivning utan vägledning från en lämpligt kvalificerad förskrivare. Lämna en korrekt aktuell läkemedelslista.

Kan THE BALANCE utarbeta en nedtrappningsplan?

En individuellt anpassad nedtrappning kan övervägas endast av en behörig förskrivare efter bedömning. Tillgänglighet och ansvar måste bekräftas i det enskilda fallet.

Hur lång tid tar nedtrappning?

Det finns ingen tillförlitlig standardlängd. Den beror på läkemedlet, dosen, behandlingens längd, hälsotillstånd, tidigare försök, symtom, mål och kliniskt svar.

Börja med ett samtal

Tala enskilt med inskrivningsteamet om din situation och de alternativ som finns. En förfrågan innebär ingen skyldighet att gå vidare.

+41 44 500 5111

admissions@thebalance.clinic

Hela sidan om tillståndet

Sök lokal akutsjukvård om du eller någon annan är i omedelbar fara. Vänta inte på en vanlig inskrivning eller resa.

Allmän information; individuell vård utformas efter bedömning.