



THE BALANCE

Beteendebberoende n

Privat behandling

En guide för individer och närstående

Vård för en klient i taget

MALLORCA / ZÜRICH

Vad du bör veta före behandling

- 01 Beteenderelaterade problem bedöms utifrån nedsatt kontroll, betydande konsekvenser, sammanhang och samtidiga tillstånd, inte enbart aktivitetens frekvens eller andras ogillande.
- 02 Behandlingen anpassas till bakomliggande faktorer och kan omfatta psykoterapi, riskminskning, praktiska gränser samt stöd för relationer och samtidiga tillstånd.
- 03 Boendebehandling kan övervägas vid allvarliga, återkommande eller komplexa mönster, medan stabil risk och miljönära förändringsbehov kan tala för specialiserad öppenvård.

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 beteendeberoende

Beteendeberoende avser generellt ett varaktigt mönster av belönande beteende som blir svårt att kontrollera och fortsätter trots betydande skada. Spelsyndrom har etablerad diagnostisk status, medan klassificeringen av andra beteenden varierar.

Hur beteendeberoende kan komma till uttryck

Mönstret definieras vanligen av nedsatt kontroll och konsekvenser, inte av aktiviteten i sig. Hemlighetsfullhet och digital åtkomst kan göra att problemet förblir dolt under lång tid.

- Upprepade misslyckade försök att minska eller sluta med beteendet
- Ökad tidsåtgång, ökade kostnader, intensitet, nyhetsvärde eller risk för att uppnå önskad effekt
- Upptagenhet, sug, irritabilitet eller obehag när åtkomsten är begränsad
- Ekonomiska förluster, skulder, juridiska risker, relationsbrott eller försummelse av ansvar
- Att använda beteendet för att undkomma skam, ensamhet, ångest, tristess, traumasymtom eller nedstämdhet
- Sömnstörning, isolering, fysisk skada, risk för den sexuella hälsan eller förlust av vardagliga rutiner
- Att försöka vinna tillbaka förluster, dölja enheter eller konton eller be andra att bära konsekvenserna
- Återgång till beteendet efter behandling när miljömässiga och emotionella utlösande faktorer återkommer

Ett stort engagemang kan vara intensivt utan att vara beroenderelaterat. Bedömningen undersöker om kontrollen är nedsatt, skadan är betydande och mönstret kvarstår trots försök till förändring och konsekvenser.

Bedömning före en rekommendation

Bedömningen fastställer det specifika beteendet, sammanhanget, utlösande faktorer, belöningar, konsekvenser och diagnostiska alternativ. Den tar också hänsyn till omedelbara ekonomiska, juridiska, sexuella och skyddsrelaterade risker.

Frekvens, varaktighet, intensitet, åtkomst, enheter, konton, pengar och miljöer

Förlust av kontroll, eskalering, misslyckade förändringsförsök och abstinensliknande obehag

Ekonomiska, juridiska, relationella, yrkesmässiga, sexuella hälsomässiga och fysiska konsekvenser

Personens mål och den praktiska miljö som personen kommer att återvända till



Säkerhet och lämplig vårdmiljö

Suicidavsikt, svår ekonomisk kris, utnyttjande, våld, mani, psykos, sexuell fara, skyddsfrågor som rör barn eller sårbara personer eller berusning kräver lämplig akut lokal insats. Teamet måste skilja mellan behandling och juridisk, ekonomisk, forensisk eller säkerhetsrelaterad rådgivning. Oberoende specialister kan behövas, och konfidentialitet kan inte åsidosätta skyldigheter avseende skydd eller lagstiftning.

Vård som utgår från dig

Behandlingen fokuserar på kontroll, funktion, miljö, relationer och det tillstånd som driver eller vidmakthåller beteendet. Till skillnad från substansanvändning är fullständig livslång avhållsamhet kanske inte meningsfull för varje aktivitet, så målen måste vara specifika.

Definiera målbeteendet och mätbara säkerhetsmål Minska omedelbara ekonomiska, juridiska, sexuella eller skyddsrelaterade risker

Förstå signaler, belöningar, föreställningar, känslor och förstärkning Behandla nedstämdhet, ångest, OCD, ADHD, trauma, substansanvändning eller mani när dessa förekommer

Använd psykoterapi och beroendespecifika strategier anpassade till formuleringen Skapa praktiska gränser kring pengar, enheter, konton, resor och åtkomst

Involvera utvalda familjemedlemmar eller yrkespersoner med samtycke och laglig befogenhet Pröva planen under verkliga förhållanden och ordna fortlöpande lokalt stöd

Blockeringsprogram, ekonomisk kontroll, avlägsnande av enheter eller boende kan tillfälligt minska åtkomsten men förändrar inte i sig mönstret. All extern kontroll bör vara laglig, proportionerlig, transparent och kopplad till behandling.

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

Den fortsatta vården bör omfatta de faktiska enheter, pengar, resor, relationer, arbetsförhållanden och åtkomstförhållanden som upprätthåller risken. Planen behöver definierade tidpunkter för uppföljning och en hantering av återfall som inte är beroende av hemlighållande. Framsteg kan omfatta större kontroll, minskad skada, mer transparenta relationer, säkrare ekonomiskt och digitalt beteende, behandling av samtidiga tillstånd och förmågan att möta behov utan det tvångsmässiga mönstret.

Att överväga nästa steg

Vilka beteendeberoenden är formellt erkända?

Spelsyndrom har etablerat diagnostiskt erkännande, medan klassificeringen av andra beteenden varierar. Rätt ram beror på bedömningen och aktuella diagnostiska standarder.

Är varje överdrivet beteende ett beroende?

Nej. Frekvens eller ogillande i sig är inte tillräckligt. Bedömningen tar hänsyn till kontroll, skada, varaktighet, funktion och alternativa förklaringar.

Kan sexuellt beteende behandlas som ett beroende?

Vissa personer har kliniskt betydelsefullt tvångsmässigt sexuellt beteende, mensamtyckta preferenser eller hög frekvens bör inte patologiseras. En kompetent, icke-dömande bedömning är avgörande.

Kan tillgången till pengar eller enheter begränsas?

Praktiska kontrollåtgärder kan övervägas med samtycke eller laglig befogenhet. De bör vara proportionerliga, transparenta och kliniskt motiverade, och inte ersätta behandling.

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.