



THE BALANCE

Upprepade återfall och återgång till användning

Privat behandling

En guide för individer och närstående

Vård för en klient i taget

MALLORCA / ZÜRICH

Vad du bör veta före behandling

- 01 Återgång till användning utplånar inte tidigare framsteg, utan ger information om risker, utlösande faktorer, behandlingens lämplighet och vårdens kontinuitet.
- 02 Bedömningen prioriterar akuta medicinska och psykiatriska risker och granskar sedan tidslinje, tolerans, läkemedel, relationer, miljö och tidigare stabilitet.
- 03 Vårdplanen kan anpassa intensitet, stöd och övergångar; behandlingsboende övervägs utifrån aktuellt behov, medan öppenvård ibland är lämpligare.

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 återkommande återfall

Återfall används vanligen för att beskriva en återgång till en substans eller ett beteende efter en period av förändring. Vissa föredrar termer som återkomst, återgång till användning, tillfälligt återfall eller episod, eftersom begreppen kan ha olika innebörd. Den kliniska uppgiften är att beskriva vad som hände med precision.

Hur återkommande återfall kan yttra sig

Återgång till användning utvecklas ofta före den första dricken, dosen, insatsen eller beteendet. Förändringar i sömn, kontakt, rutiner, stämningsläge och beslutsfattande kan signalera ökad sårbarhet.

- Tillbakadragande från terapi, stöd för återhämtning, familj eller överenskomna rutiner
- Tilltagande hemlighetsfullhet, bitterhet, förhandlingar eller romantisering av tidigare användning
- Sömnstörningar, resor, smärta, konflikter, ensamhet eller återkommande traumasymtom
- Tillgång till pengar, läkemedel, kontakter, enheter eller miljöer kopplade till användning
- Minskning eller avslutande av läkemedel eller behandling utan samordnad genomgång
- Ökande övertygelse om att skyddsåtgärder inte längre behövs
- En episod följt av skam, undanhållande och snabb eskalering
- Upprepade kriser vid samma övergångspunkt efter vård i behandlingsboende eller på sjukhus

Varningssignaler är individuella och bör inte omvandlas till övervakning av vanliga känslor. Planen behöver vara tillräckligt specifik för att vägleda åtgärder utan att få personen att känna sig ständigt misstänkliggjord.

Bedömning före en rekommendation

Genomgången rekonstruerar tidslinjen före, under och efter återfallet. Den undersöker vad som förändrades i personens inre tillstånd, behandling, miljö, tillgång och relationer, samt vad som bidrog till att begränsa skadan.

Substans eller beteende, mängd, varaktighet, senaste användning, tolerans samt aktuell risk för abstinens eller överdos

Sömn, stämningsläge, ångest, traumasymtom, psykos, smärta och förändringar i läkemedelsbehandling

Utlösande faktorer, signaler, tillgång, resor, socialt sammanhang och viktiga datum eller händelser

Tidigare perioder av stabilitet och det stöd som fanns då



Säkerhet och lämplig vårdmiljö

Minskad tolerans efter abstinens kan öka risken för överdos. Svår berusning, överdos, farlig abstinens, suicidavsikt, psykos, krampanfall eller medicinsk instabilitet kräver omedelbar lokal akutsjukvård eller sjukhusvård. En återgång till alkohol eller lugnande medel kan göra ett abrupt avslut osäkert. Personen bör inte resa eller ändra läkemedelsbehandling utifrån en plan på en webbplats.

Vård som utgår från dig

En reviderad plan kan förändra behandlingens intensitet, behandlingsformulering, läkemedelsbehandling, miljö, stödnätverk eller övergångsprocess. Att upprepa samma program med större press är inte automatiskt svaret.

Hantera aktuell risk för överdos, abstinens, självskada eller medicinsk risk Återupprätta ärlig kommunikation och en klinisk genomgång utan bestraffning

Ompröva diagnos, läkemedelsbehandling, smärta, sömn och samtidiga tillstånd Identifiera färdigheter, relationer eller stöd för återhämtning som saknas

Anpassa tillgången till substanser, pengar, enheter, resor och högriskmiljöer Klargör familjens gränser och vad som sker efter förnyad användning

Öka eller förändra vårdens intensitet när underlaget talar för det Skapa kontinuitet tidigt och pröva den innan personen lämnar den strukturerade vården

Ingen plan eliminerar all risk, och återfall bör inte användas som ett säljargument för tidsobestämd intensiv behandling. Målet är ökad självbestämmanderätt med ett stödsystem som står i proportion till den aktuella sårbarheten.

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

Kontinuitet bör inledas före utskrivning och omfatta bokade tider, tydligt angivna ansvarsområden, läkemedelsbehandling, stöd för återhämtning, familjens roller, resor, kriskontakter och en snabb väg tillbaka till vård om risken ökar. Framsteg kan omfatta längre stabila perioder, mindre allvarliga återfall, tidigare öppenhet, minskad medicinsk skada, bättre användning av stöd, starkare relationer och förmågan att lära utan att fastna i skam eller förnekelse.

Att överväga nästa steg

Innebär återfall att behandlingen misslyckades?

Inte nödvändigtvis. Det visar att risken kvarstår och ger information om behandlingsformulering, utlösande faktorer, miljö, behandlingens lämplighet och kontinuitet. Den aktuella medicinska och psykiatriska risken behöver fortfarande bedömas skyndsamt.

Vad är skillnaden mellan ett tillfälligt återfall och ett återfall?

Termerna varierar. Det är vanligtvis mer användbart att beskriva substansen eller beteendet, mängden, varaktigheten, konsekvenserna och återgången till det tidigare mönstret än att diskutera benämningar.

Varför kan risken för överdos öka efter abstinens?

Toleransen kan minska under abstinens, så en tidigare använd dos kan bli farligare. Misstänkt överdos kräver omedelbar akutsjukvård.

Bör någon återvända till behandlingsboende efter en enda episod?

Inteautomatiskt. Åtgärden beror på medicinsk risk, mönster, miljö, stöd och huruvida en intensifierad öppenvårdsinsats är tillräcklig.

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.