



THE BALANCE

Opioidbrukssyndrom

Privat behandling

En guide för individer och närstående

Vård för en klient i taget

MALLORCA / ZÜRICH

Vad du bör veta före behandling

- 01 THE BALANCE erbjuder frivillig behandling med boende för en klient i taget på Mallorca eller i Zürich efter medicinsk och psykiatrisk lämplighetsbedömning.
 - 02 Behandlingen kan omfatta evidensbaserade läkemedel, överdosprevention, psykologisk och somatisk vård, familjearbete samt planerad fortsatt behandling efter vistelsen.
 - 03 Enbart avgiftning är otillräcklig, och misstänkt överdos, instabilt medicinskt tillstånd eller omedelbar suicidrisk kräver akut- eller sjukhusvård.
-

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

Opioidbrukssyndrom, fysiskt beroende och smärtbehandling

Fysiskt beroende kan utvecklas under korrekt förskrivnen opioidbehandling och innebär att en abrupt nedtrappning kan ge abstinenssymtom. Opioidbrukssyndrom omfattar ett bredare mönster av nedsatt kontroll och kliniskt betydande skada. Distinktionen är viktig eftersom en person inte bör etiketteras som beroende enbart för att kroppen har anpassat sig till förskrivnen medicinering.

Risken för överdos kommer först

En opioidöverdos kan hämma andningen och leda till döden. Risken ökar vid fentanyl eller en okänd källa, återgång till användning efter minskad tolerans, högre doser, injektion, tidigare överdos, samtidig användning av sedativa eller alkohol samt medicinska tillstånd som påverkar andning eller metabolism.

Bedömningen bör kartlägga överdoshistorik, aktuell källa, tillgång till naloxon, personer som kan bevittna en överdos och huruvida akut medicinsk vård behövs. Misstänkt överdos är ett akutfall. Ett privat boende ersätter inte akutsjukvård, andningsstöd eller sjukhusvård.

Bedömning före en rekommendation

Depression, ångest, trauma, sorg, ADHD-symtom, sömnproblem och suicidtankar kan föregå opioidanvändning, vara en följd av den eller bli sammanflätade med abstinens och långvarig smärta. Teamet beaktar diagnostisk tidpunkt i stället för att tillskriva varje symtom en och samma orsak.

Psykologisk behandling kan inriktas på utlösande faktorer, sug, skam, förlust, relationer, beteende, hanteringsstrategier, trauma där det är relevant samt att bygga upp ett liv som inte är beroende av opioidanvändning. Den bör komplettera – inte ersätta – lämplig läkemedelsbehandling och medicinsk vård.

Opioider i kombination med bensodiazepiner, sömnmedel, alkohol eller andra centraldämpande medel kan öka risken för andningspåverkan. Hela listan över läkemedel och substanser måste stämmas av, inklusive förskrivningar från olika kliniker, receptfria produkter och substanser som erhållits utanför hälso- och sjukvården.



Säkerhet och lämplig vårdmiljö

Opioidabstinens kan omfatta ångest, agitation, muskel- och skelettsmärta, gastrointestinala symtom, svettningar, sömnlöshet och intensivt sug. Den är ofta djupt plågsam och kan leda till uttorkning, återfall eller andra komplikationer. Samtidig abstinens från alkohol, bensodiazepiner eller sedativa kan vara medicinskt farlig. Naloxon kan tillfälligt häva en opioidöverdos och bör övervägas som en del av en praktisk säkerhetsplan för personer i riskzonen och deras närstående. Tillgänglighet, beredningsform, utbildning och lokala krav varierar mellan olika länder.

Vård som utgår från dig

Läkemedel vid opioidbrukssyndrom

Evidensbaserad behandling kan omfatta buprenorfin, metadon eller naltrexon med förlängd frisättning, beroende på klienten, jurisdiktion, tillgång, kontraindikationer, tidigare behandlingssvar och informerade preferenser. Dessa läkemedel är inte bara ersättningar för ett beroende med ett annat. De kan minska illegal opioidanvändning, abstinens, sug, överdosrisk och dödlighet när de förskrivs på lämpligt sätt och fortsätter användas.

THE BALANCE framställer inte läkemedelsfri behandling som i sig överlägsen. Den ansvariga förskrivaren bör förklara alternativ, nytta, risker, krav för insättning, uppföljning, interaktioner och hur behandlingen ska fortsätta efter att klienten lämnar boendet.

Varför enbart avgiftning inte är tillräckligt

Abstinensbehandling kan vara nödvändig, men genomgången abstinens behandlar inte i sig opioidbrukssyndrom. Avgiftning utan fortsatt läkemedelsbehandling eller annan evidensbaserad behandlingsplan kan öka risken för återgång till användning och överdos, eftersom toleransen sjunker medan utlösande faktorer och sug kvarstår.

Om klienten önskar ett läkemedelsfritt förhållningssätt bör teamet diskutera evidens och risker utan tvång. Informerat val kräver en korrekt förklaring av alternativen, inte ett löfte om att komfort, integritet eller viljestyrka kan ersätta fortsatt behandling.

Långvarig smärta och opioidbrukssyndrom

Vissa klienter fortsätter att uppleva betydande smärta. Behandlingen bör inte framställa all smärta som psykologisk eller avlägsna smärtlindring utan ett trovärdigt alternativ. Smärtmedicin, beroendemedicin, psykiatri, fysisk hälsa, funktion, sömn och emotionellt välbefinnande kan behövas över samordnat.

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

Behandling med boende på Mallorca och i Zurich ger utrymme för vård, vila och reflektion. Londons separata, terapeutledda retreat för psykisk hälsa erbjuder individuellt överenskommet stöd och boende.



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

Privat, terapeutledd retreat för psykisk hälsa.

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

Före utskrivning identifierar planen vem som kommer att förskriva och följa upp läkemedel, var de kan expedieras, vad som gäller vid internationella resor, vilka lokala kliniker som fortsatt kommer att vara involverade och hur brådskande frågor ska hanteras. Gränsöverskridande förskrivning kan inte förutsättas. Internationell fortsatt vård kan omfatta beroendemedicin, psykiatri, psykoterapi, stöd i återhämtning, familjearbete, förebyggande av överdos och en tydlig hantering av utebliven läkemedelsbehandling, sug eller återgång till användning.

Att överväga nästa steg

Behandlar THE BALANCE opioidanvändningssyndrom?

THE BALANCE kan behandla utvalda vuxna med opioidanvändningssyndrom när bedömningen bekräftar att deras medicinska, psykiatriska, förskrivningsrelaterade och säkerhetsmässiga behov kan tillgodoses inom den frivilliga behandlingsmodellen med boende.

Är opioidavgiftning tillräckligt för att behandla beroende?

Nej. Enbart hantering av abstinens behandlar inte opioidanvändningssyndrom och kan innebära ökad risk för överdosering efter att toleransen har minskat. Fortsatt evidensbaserad behandling och förebyggande av överdosering är avgörande.

Omfattar behandlingen buprenorfin eller metadon?

Läkemedelsalternativen kan omfatta buprenorfin, metadon eller naltrexon med förlängd frisättning, när det är kliniskt lämpligt, lagligen tillgängligt och stöds av en ansvarig förskrivare och en plan för fortsatt vård.

Måste jag sluta med alla läkemedel?

Nej. Läkemedel granskas utifrån indikation, nytta, risk, interaktioner, beroende och klientens preferenser. Ändringar görs endast inom ramen för lämpligt förskrivningsansvar.

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.