



THE BALANCE

Anorexia nervosa

Privat behandling

En guide för individer och närstående

Vård för en klient i taget

MALLORCA / ZÜRICH

Vad du bör veta före behandling

- 01 Anorexia nervosa kan påverka både fysisk och psykisk hälsa, och medicinsk risk kan inte bedömas utifrån utseende eller ett enskilt värde.
 - 02 En behandlingsrekommendation kräver samlad medicinsk, nutrimtionsmässig, psykiatrisk, psykologisk och beteendemässig bedömning samt prövning av lämplig vårdnivå.
 - 03 Privat boendebehandling kan övervägas för medicinskt och psykiatriskt stabila vuxna, medan högre risk kan kräva sjukhus- eller specialiserad ätstörningsvård.
-

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 anorexia nervosa

Vid diagnostik beaktas begränsning, vikt- och tillväxthistorik, rädsla eller beteenden som förhindrar viktuppgång samt störningar i kroppsupplevelsen eller insikten om tillståndets allvar. En person kan vara medicinskt påverkad vid olika kroppsstorlekar, så utseende eller ett enskilt värde kan inte fastställa säkerhet.

Hur anorexia nervosa kan yttra sig

Restriktion kan döljas genom privata rutiner, resor, selektivt ätande, träning eller uppenbara hälsovanor. Hela mönstret och de fysiska konsekvenserna är viktiga.

- Tilltagande restriktion, hoppade måltider, rigida regler, begränsad variation eller rädsla kring näringsintag
- Intensiv oro kring vikt, kroppsform, kontroll eller konsekvenserna av att äta
- Tvångsmässig eller medicinskt osäker träning och svårigheter att vila
- Viktnedgång, avbruten tillväxt, svaghet, yrsel, svimning, köldintolerans eller trötthet
- Bradykardi, lågt blodtryck, uttorkning, elektrolytrubbningar eller andra relevanta medicinska problem
- Kognitiv rigiditet, irritabilitet, ångest, depression, isolering eller nedsatt koncentration
- Självframkallade kräkningar, användning av laxermedel, diuretika, läkemedel, stimulantia eller substanser
- Bagatellisering av allvaret, konflikter kring måltider eller beroende av andra för att begränsa risk

Ingen lista på en webbplats kan avgöra medicinsk stabilitet. Vitalparametrar, nylig utveckling, intag, beteenden, laboratoriefynd, EKG, kroppsundersökning och specialistbedömning kan alla vara relevanta.

Bedömning före en rekommendation

Bedömningen måste integrera medicinsk, nutritionsmässig, psykiatrisk, psykologisk och beteendemässig information. Den avgör också om personen kan behandlas frivilligt och säkert i den föreslagna vårdmiljön.

Vikt- och nutritionsutveckling, nyliga förändringar, intag, vätska, träning och kompensatoriska beteenden

Vitalparametrar, EKG, laboratoriebedömning eller annan relevant medicinsk bedömning samt aktuella symtom

Svimning, symtom från bröstet, svaghet, uttorkning, temperatur och akut försämring

Beslutsförmåga, samtycke, motivation, behandlingsmål och kontinuitet med specialist efter utskrivning



Säkerhet och lämplig vårdmiljö

Svår undernäring, instabila vitalparametrar, elektrolytrubbningar, hjärtpåverkan, akut vägran att inta mat eller vätska, snabb försämring, allvarliga självframkallade kräkningar, suicidalitet eller nedsatt beslutsförmåga kan kräva akut sjukhusvård eller specialistvård för ätstörningar. THE BALANCE ska inte beskrivas som kapabel att erbjuda medicinsk återuppfödning, kontinuerlig hjärtövervakning, tvångsvård eller specialiserad slutenvård för ätstörningar, om inte varje tjänst är juridiskt och operativt verifierad för platsen.

Vård som utgår från dig

Behandling kräver en sammanhållen specialistplan. Beroende på behov och verifierad kapacitet kan den omfatta medicinsk uppföljning, nutritionsrehabilitering, måltidsstöd, psykoterapi, psykiatrisk vård, arbete med familj eller stödpersoner samt hantering av träning eller kompensatoriska beteenden.

Hantera medicinsk instabilitet och risk vid återuppfödning i lämplig sjukhus- eller specialistmiljö
Fastställ namngivet medicinskt, psykiatriskt, nutritionsmässigt och psykologiskt ansvar

Upprätta en individuellt anpassad plan för näringsintag och uppföljning Hantera självframkallade kräkningar, träning, substanser, läkemedel och andra kompensatoriska beteenden

Använd evidensinformerad ätstörningspsykoterapi anpassad till personen Behandla samtidig OCD, depression, ångest, trauma eller substansbruk

Definiera familjens och personalens förhållningssätt till måltider, risk och kommunikation Ordna fortsatt specialistvård innan någon minskning av strukturen sker

En privat kock, en hälsomeny, nutritionsanalyser eller ett bekvämt boende utgör inte behandling av ätstörningar. Enbart viktförändring är varken hela målet eller tillräckligt belägg för psykologisk återhämtning.

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

Behandling av anorexi kräver vanligtvis kontinuitet med specialistvård även efter en intensiv vistelse. Planen bör ange ansvarig läkare, dietist, terapeut, psykiater där det är relevant, uppföljningsschema, måltidsstöd, gränser för träning och trösklar för akuta insatser. Framsteg kan omfatta medicinsk och nutrimtionsmässig stabilitet, ökad flexibilitet, minskade ätstörningsbeteenden och minskad rädsla, förbättrad kognition och känslomässig funktion, återupprättade relationer samt deltagande i livet bortom ätstörningen.

Att överväga nästa steg

Kan någon vara medicinskt sjuk vid en högre kroppsvikt?

Ja. Medicinsk risk beror på hela den kliniska bilden, inklusive utveckling, intag, beteenden, vitalparametrar, symtom och undersökningar, inte på utseende eller ett enskilt värde.

Erbjuder THE BALANCE medicinsk återuppfödning?

Utgå inte från det. Kapacitet för återuppfödning, övervakning, specialistbemanning och trösklar för sjukhusvård måste bekräftas för individen och platsen. En annan vårdtjänst kan krävas.

Handlar anorexi enbart om kroppsbild?

Nej. Diagnosen kan omfatta oro kring vikt och kroppsform eller beteenden som förhindrar viktuppgång, men biologiska, psykologiska, relationella och kontextuella faktorer har också betydelse.

Kan traumabehandling påbörjas omedelbart?

Inte nödvändigtvis. Medicinsk och nutritionsmässig säkerhet samt personens förmåga att medverka kommer först. Traumaarbete övervägs endast när det är indicerat och tillräcklig stabilitet föreligger.

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.