THE BALANCE

# Bulimia nervosa

## Privat behandling

En guide för individer och närstående

Vård för en klient i taget

Mallorca, Zürich, London
Individuell behandling med boende

Svenska / September 2026

01 / VAD DU BÖR VETA FÖRE BEHANDLING

# Vad du bör veta före behandling

01 Bulimia nervosa präglas av återkommande hetsätning och kompensatoriska beteenden, med medicinska och psykiatriska risker som inte kan bedömas utifrån kroppsstorlek.

02 En specialistbedömning behöver omfatta ätbeteende, medicinskt och nutritionsmässigt tillstånd, psykiatrisk risk, läkemedel, substanser och eventuella samtidiga tillstånd.

03 Behandlingen samordnar vanligtvis medicinsk uppföljning, nutritionsstöd och psykoterapi, medan akuta symtom eller instabilitet kan kräva sjukhusvård 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.

02 / ATT FÖRSTÅ DINA BEHOV

# Att förstå dina behov

### Att förstå bulimia nervosa

Diagnosen kräver återkommande hetsätningsepisoder med kontrollförlust, återkommande kompensatoriskt beteende samt ett mönster med kliniskt definierad frekvens och varaktighet, utan att enbart förekomma under anorexia nervosa. Klinisk bedömning fastställer den exakta diagnosen.

### Hur bulimia nervosa kan yttra sig

Cykeln kan vara mycket organiserad och dold. En person kan begränsa sitt ätande under dagen, hetsäta privat, rensa ut och återgå till vanliga ansvar utan att andra känner till det.

• Ätepisoder åtföljda av en känsla av kontrollförlust

• Självframkallade kräkningar, fasta, överdriven motion eller felaktig användning av laxermedel, diuretika eller läkemedel

• Hemlighetsfullhet, att mat försvinner, badrumsrutiner eller obehag efter att ha ätit

• Rubbningar i elektrolytbalansen, hjärtklappning, svimning, svaghet, uttorkning eller muskelkramper

• Tanderosion, symtom från hals eller mag-tarmkanal, svullnad eller njurrelaterade problem

• Rigida regler, skam, självkritik, ångest, depression eller suicidtankar

• Användning av alkohol, stimulantia, lugnande medel eller andra substanser i samband med episoder

• Upprepade försök att sluta, följt av återfall vid stress, restriktion, konflikt eller isolering

Frekvensen kan underrapporteras på grund av skam eller nedsatt minnesförmåga. Medicinsk risk kan inte tillförlitligt bedömas utifrån kroppsstorlek eller antalet episoder som uppges i ett samtal.

03 / BEDÖMNING FÖRE EN REKOMMENDATION

# Bedömning före en rekommendation

Bedömningen integrerar ätbeteende, medicinskt tillstånd, psykiatrisk risk, nutrition, substanser, läkemedel och cykeln mellan restriktion, känslor, hetsätning och kompensation.

Frekvens av hetsätning, kontrollförlust, restriktion, självrensning, motion och annat kompensatoriskt beteende

Vitalparametrar, symtom, EKG, laboratorieundersökningar eller annan indicerad medicinsk bedömning

Svimning, symtom från bröstet, uttorkning, blödning, svår smärta och akut förändring

Samtycke, beslutsförmåga, mål och fortsatt specialistvård



**Säkerhet och lämplig vårdmiljö**

Allvarliga rubbningar i elektrolytbalansen, hjärtsymtom, svimning, uttorkning, blödning från mag-tarmkanalen, akut vägran att inta mat eller vätska, okontrollerad självrensning, suicidalitet eller medicinsk försämring kan kräva akut sjukhusvård. Ett boende bör inte hävda att det erbjuder specialiserad övervakning av ätstörningar, akuta insatser eller medicinsk stabilisering utan dokumenterad bemanning, protokoll och arrangemang för överföring.

04 / VÅRD SOM UTGÅR FRÅN DIG

# Vård som utgår från dig

Behandling kombinerar vanligen medicinsk uppföljning, nutrition, psykoterapi för ätstörningar, minskning av kompensatoriska beteenden, psykiatrisk vård när det är indicerat samt arbete med cykelns känslomässiga och mellanmänskliga sammanhang.

Hantera rubbningar i elektrolytbalansen, hjärtrisk, uttorkning, blödning, suicidrisk och annan akut risk Tydliggör medicinskt, nutritionsmässigt, psykiatriskt och psykologiskt ansvar

Bryt restriktions-hetsätnings-självrensningscykler genom en individuellt anpassad måltidsplan Använd evidensinformerad psykoterapi för ätstörningar

Se över läkemedel och substanser som påverkar aptit, impulser, stämningsläge eller medicinsk risk Behandla depression, ångest, trauma, OCD eller beroende när det förekommer

Definiera rutiner kring måltider, badrum, motion, integritet och familj utifrån kliniska överväganden Ordna uppföljning av specialist innan den intensiva strukturen avslutas

Målet är inte enbart att införa kontroll. En restriktiv eller bestraffande miljö kan förstärka hemlighållandet och cykeln. All uppföljning bör ha ett tydligt kliniskt syfte och förklaras.

**Från bedömning till en gemensam plan**

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

05 / UPPLEVELSEN AV VÅRDEN

# Upplevelsen av vården

Mallorca, Zürich, London delar THE BALANCEs individuella vårdmodell med boende. En bostad är reserverad för en klient, med egen kock och personlig samordnare. Behandling, aktiviteter och program anpassas efter dina behov.



### 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

Individuell behandling och aktiviteter i en bostad reserverad för en klient.

### Zürich

Individuell behandling och aktiviteter i en bostad reserverad för en klient.

### London

Individuell behandling och aktiviteter i en bostad reserverad för en klient.

06 / FRÅN BEDÖMNING TILL VARDAG

# 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 ange ansvarig läkare, dietist, terapeut, psykiater där det är relevant, uppföljning, plan för måltider och motion, familjens roll samt snabb respons vid återupptagen självrensning eller medicinska symtom. Framsteg kan omfatta medicinsk stabilitet, färre eller inga hetsätnings- och självrensningsepisoder enligt planen, mer regelbundet näringsintag, minskad skam och hemlighållande, förbättrad känsloreglering och ett liv som i mindre grad organiseras kring kompensation.

07 / ATT ÖVERVÄGA NÄSTA STEG

# Att överväga nästa steg

**Kan bulimi vara medicinskt allvarligt vid normal kroppsvikt?**

Ja. Risk för rubbningar i elektrolytbalansen samt hjärt-, mag-tarm-, tand-, njur- och psykiatrisk risk kan föreligga oavsett yttre intryck.

**Vad är skillnaden mellan bulimi och hetsätningsstörning?**

Bulimi omfattar återkommande kompensatoriskt beteende, såsom kräkningar, fasta eller överdriven motion. Hetsätningsstörning omfattar inte regelbundet kompensatoriskt beteende.

**När behövs akut medicinsk vård?**

Svimning, symtom från bröstet, svår svaghet, blod, uttorkning, akut försämring, svår smärta eller suicidavsikt kräver snar lokal medicinsk bedömning eller akutbedömning.

**Kommer behandlingen att omfatta stöd vid måltider?**

Stöd kring måltider och beteenden kan ingå i en verifierad specialistplan. Exakt tillgänglighet, bemanning och rutiner måste bekräftas för det aktuella fallet och platsen.

## 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.