THE BALANCE

Bipolära syndrom

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 Diagnos av bipolärt syndrom bygger på episodernas mönster över tid, funktionspåverkan och möjliga bidrag från läkemedel, substanser, sömnbrist eller kroppslig sjukdom.

02 Behandlingen kräver vanligtvis psykiatrisk ledning, noggrann läkemedelsplanering, skyddad sömn och dygnsrytm, psykoterapeutiskt stöd, riskhantering och långsiktig uppföljning.

03 Privat boendebehandling kan övervägas vid frivill medverkan och tillräcklig stabilitet, medan akut mani, psykos eller allvarlig suicidrisk vanligen kräver 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.

02 / ATT FÖRSTÅ DINA BEHOV

Att förstå dina behov

Att förstå bipolär sjukdom

Bipolär sjukdom typ I omfattar minst en manisk episod. Bipolär sjukdom typ II omfattar hypomana episoder och egentliga depressiva episoder utan tidigare full mani. Andra bipolära och relaterade diagnoser har specifika kriterier. Benämningar som bipolärt spektrum bör inte ersätta dessa distinktioner.

Hur bipolär sjukdom kan yttra sig

Episoder förändrar mer än stämningsläget. Sömnbehov, aktivitet, tal, tanketempo, självförtroende, risktagande och funktionsförmåga hjälper till att skilja ett kliniskt betydelsefullt tillstånd från andra förändringar.

• Påtagligt minskat sömnbehov utan den förväntade trötthet
• Ovanligt förhöjt, expansivt eller ihållande irritabelt stämningsläge
• Snabbt tal, rusande tankar, lättdistraherbarhet och ökad målinriktad aktivitet
• Överdrivet självförtroende, grandiositet eller en visshet som andra uppfattar som olik personens vanliga sätt
• Risker kopplade till utgifter, investeringar, sexualitet, resor, substanser, bilkörning eller yrkesliv
• Agitation, ångest, hopplöshet och aktivering som förekommer samtidigt i ett blandat tillstånd
• Psykotiska symtom, paranoia, allvarliga konflikter eller oförmåga att inse funktionsnedsättning
• Depressiva episoder med nedstämdhet, förlust av intresse, hämning, skuld eller suicidtankar

Hög energi, kreativitet, ambition och kort sömn under en deadline är inte tillräckligt för diagnos. Graden av förändring från utgångsläget, varaktighet, konsekvenser och sambandet med substanser eller läkemedel måste fastställas.

03 / BEDÖMNING FÖRE EN REKOMMENDATION

Bedömning före en rekommendation

Bedömningen rekonstruerar episoder över flera år, inklusive depression, förhöjda tillstånd, blandade symtom, läkemedelsexponering, substanser, sömn och familjens observationer. En persons sjukdomsinsikt kan variera beroende på tillstånd.

Varaktighet, svårighetsgrad, funktionsnedsättning och konsekvenser av förhöjda eller irriterade perioder

Sömnbehov snarare än antal timmar man väljer att sova

Psykos, aggressivitet, suicidalitet, självförsummelse och tidigare tvångsvård

Aktuell beslutsförmåga, samtycke, ekonomi, befogenheter i arbetslivet, relationer och säkerhetskritiska beslut



Säkerhet och lämplig vårdmiljö

Akut mani, psykos, svåra blandade symtom, suicidavsikt, aggressivitet, oförmåga att upprätthålla nödvändig sömn eller vätske- och näringsintag, eller kraftigt nedsatt omdöme kan kräva akutvård, sjukhusvård eller bedömning enligt tvångslagstiftning enligt lokal lag. THE BALANCE presenteras inte som en säker eller sluten psykiatrisk enhet. Resor kan förvärra risk när sömn och omdöme är instabila och bör inte arrangeras enbart för diskretionens skull.

04 / VÅRD SOM UTGÅR FRÅN DIG

Vård som utgår från dig

Vård vid bipolär sjukdom kräver i allmänhet psykiatrisk ledning, omsorgsfull läkemedelsplanering, skydd av sömn och dygnsrytm, psykologiskt arbete, riskhantering och långsiktig kontinuitet. Psykoterapi är ett stöd men ersätter inte indicerad medicinsk behandling.

Säkerställ rätt vårdnivå vid akut mani, psykos, risker i blandat tillstånd och suicidalitet Fastställ ett tydligt psykiatriskt ansvar och ansvar för förskrivning

Gå igenom läkemedelshistorik, följsamhet, effekter, interaktioner och uppföljning Skydda sömn, dygnsrytm och gränser kring resor och substanser

Använd psykoterapi för sjukdomsinsikt, rutiner, relationer och igenkänning av tidiga varningssignaler Begränsa högriskbeslut gällande ekonomi, yrkesliv, bilkörning eller resor när det är kliniskt och juridiskt lämpligt

Involvera utvalda familjemedlemmar eller rådgivare med samtycke och tydliga trösklar för eskalering Ordna långsiktig psykiatrisk uppföljning före övergången

Läkemedel bör inte påbörjas, avslutas eller ändras utifrån information på en webbplats. Ett privat program bör inte utlova stämningsstabilisering, läkemedelsfri vård eller behandling av akut mani om inte den exakta tjänsten och vårdnivån är dokumenterade.

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

Bipolär sjukdom kräver vanligtvis långsiktig psykiatrisk kontinuitet. Planen bör ange förskrivaren, läkemedel och uppföljning, gränser för sömn och resor, tidiga varningssignaler, familjens eller rådgivares roller samt insatser vid framväxande depression eller förhöjda tillstånd. Framsteg kan omfatta varaktig stabilitet i stämningsläget, återhämtande sömn, mindre allvarliga episoder, säkrare omdöme, konsekventa läkemedelsbeslut, tidigare igenkänning av förändringar och relationer som kan hantera situationen utan panik eller undanhållande.

07 / ATT ÖVERVÄGA NÄSTA STEG

Att överväga nästa steg

Är bipolär sjukdom samma sak som humörsvängningar?

Nej. Diagnosen omfattar definierade episoder med förändringar i stämningsläge, energi, aktivitet, sömn, omdöme och funktionsförmåga. Enbart vanlig variation är inte tillräckligt.

Vad är skillnaden mellan mani och hypomani?

De skiljer sig åt i svårighetsgrad, funktionsnedsättning, varaktighet, psykos och behov av sjukhusvård. En psykiater bör bedöma anamnesen i stället för att förlita sig på en checklista.

Kan antidepressiva läkemedel påverka bipolära symtom?

Vissa läkemedel kan bidra till aktivering hos personer som är mottagliga. Beslut om läkemedel kräver en behörig förskrivare som kan gå igenom bakgrund, risker och alternativ.

Kan bipolär sjukdom diagnostiseras vid ett enda besök?

Ibland är underlaget tydligt, men ofta behövs en anamnes över tid, journaler, kompletterande uppgifter, genomgång av läkemedel och substanser samt observation.

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.