



Informatie over het Kwaliteitssysteem MBT voor patiënten en naastbetrokkenen

Inleiding

Mentalization-Based Treatment (MBT) is een behandeling waarvan de positieve effecten in verschillende studies werden aangetoond: de klachten van patiënten nemen duidelijk af en de kwaliteit van leven verbetert. Het is dan wel nodig dat de behandeling wordt uitgevoerd zoals bedoeld.

Om dit te bereiken, heeft MBT Nederland een kwaliteitssysteem ontwikkeld. Instellingen die dit kwaliteitssysteem gebruiken, krijgen een certificaat. Dat garandeert dat de behandeling wordt uitgevoerd volgens de hoogste kwaliteitsstandaarden en de meest recente wetenschappelijke inzichten.

In deze folder krijgt u meer uitleg over wat dit kwaliteitssysteem inhoudt en wat u daarvan zelf als patiënt kan merken.

Waarom een Kwaliteitssysteem MBT?

Kwaliteitssystemen worden overal gebruikt: in de luchtvaart, de auto-industrie, de geneeskunde enzovoort. Ze moeten er bijvoorbeeld voor zorgen dat een wagen, die van de band rolt, onberispelijk van kwaliteit is of dat er bij het inchecken van een vliegtuig geen fouten worden gemaakt, die tot gevaarlijke situaties kunnen leiden. In ziekenhuizen heeft men door het gebruik van checklisten het aantal sterfgevallen ten gevolge van infecties, opgelopen tijdens het verblijf in een ziekenhuis, sterk kunnen reduceren.

Kwaliteitssystemen zorgen er dus voor dat een product volgens de beste kwaliteitsstandaarden wordt afgeleverd. In feite is dat ook wat het Kwaliteitssysteem MBT beoogt. Het wil ervoor zorgen dat de behandelresultaten van een MBT-behandelprogramma optimaal zijn, door behandelaren goed op te leiden en blijvend te superviseren, zoveel mogelijk vast te leggen hoe een optimale behandeling eruit ziet en de kwaliteit van functioneren van een afdeling blijvend op te volgen en -waar nodig- bij te sturen.

Wat houdt dit in voor een behandelteam dat werkt volgens het Kwaliteitssysteem MBT?

Het kwaliteitssysteem legt een aantal kwaliteitseisen op aan een afdeling.

1. **Handleiding en protocollen:** een team moet werken volgens de voorschriften in de handleiding. Die handleiding beschrijft een behandeling waarvan we weten dat ze effectief is en wat de beste zorg inhoudt. In verschillende studies is aangetoond dat een behandeling, die beschreven staat in een handleiding, effectiever is dan wanneer behandelaren geen gebruik maken van een handleiding. Als patiënt weet je dan ook dat verschillende behandelaren een gelijkwaardige visie volgen
2. **Opleiding en supervisie:** elke behandelaar wordt grondig en langdurig opgeleid. Ook ervaren behandelaren krijgen supervisie
3. **Programmasupervisie:** elk programma heeft een programmasupervisor. Dat is een ervaren MBT-therapeut, die niet direct bij de behandelingen van dat programma betrokken is, maar er wel op toeziet dat de behandelingen verlopen zoals bedoeld en of het team daarin goed samenwerkt
4. **Consultatie:** de programmasupervisors en afdelingsmanagers overleggen geregeld met een externe consultant van MBT-Nederland
5. **Metten van resultaten:** de behandelresultaten worden voortdurend opgevolgd, zodat er tijdig kan worden ingegrepen wanneer ze minder gunstig zijn. Behandelaren zullen deze resultaten ook met de patiënt bespreken
6. **Externe audits:** MBT Nederland voert regelmatig (eenmaal per 1-3 jaar) een onafhankelijke audit van het programma uit. Een audit houdt in dat er een consultant van MBT Nederland meekijkt met een aantal programmaonderdelen. Deze externe blik is bedoeld om na te gaan of het programma nog werkt volgens de kwaliteitseisen van een gecertificeerd programma en om aanbevelingen te doen om bij te sturen waar nodig



Wat kunnen patiënten hiervan merken?

Ook patiënten zullen geregeld iets merken van dit kwaliteitssysteem. Nieuwe patiënten worden hierover geïnformeerd en er wordt ook toestemming gevraagd voor extra zaken, zoals het maken van video-opnames van therapiegesprekken. Patiënten kunnen de volgende zaken merken in de loop van hun behandeling:

1. Opnames: om goed supervisie te kunnen geven, is het belangrijk dat de supervisor ook kan zien hoe individuele of groepsgesprekken verlopen. Daartoe zullen op geregelde tijdstippen opnames gemaakt worden van deze gesprekken
2. Metten van resultaten: patiënten (en ouders) zullen geregeld gevraagd worden om vragenlijsten (online) in te vullen of een extra interviewgesprek te doen. Dat is absoluut noodzakelijk om het effect van een behandeling in kaart te brengen, zowel voor de individuele patiënt als voor de volledige groep. Ook zorgverzekeraars verplichten instellingen sinds enkele jaren om (anoniem) uitkomstgegevens aan te leveren. Hiervoor worden de uitkomsten van de vragenlijsten dus ook gebruikt
3. Audit: elk programma wordt geauditteerd door een externe auditeur. Hij/zij zal aanwezig zijn bij enkele programmaonderdelen, zoals groepstherapie of individuele gesprekken

Mocht u nog vragen hebben hierover, dan kan u contact opnemen met uw behandelaar.