

MBT - KRAVSPECIFIKATION

Per Wallroth – Peder Björling

Mentalisering i psykoterapi

Tre nivåer av mentaliseringsinriktad psykoterapi

- Att utveckla sin vanliga kliniska praktik med mentaliseringstänkande
- Att arbeta uttalat mentaliseringsinriktat i team med en specifik patientgrupp
- Att bedriva MBT (eller något annat etablerat mentaliseringsbaserat behandlingsprogram)

Att utveckla sin vanliga kliniska praktik

- Det är bara att sätta igång att mentalisera mera!
- Det finns visserligen ingen tung vetenskaplig bevisning för det, men det är säkerligen så att förbättrad mentaliseringsförmåga är en central verksam faktor i alla eller åtminstone de flesta former av psykoterapi.

Att arbeta mentaliseringsinriktat i team

- Här krävs det ordenlig eftertanke och ordentligt förarbete för att få det att fungera.
- Man måste ha ledningen med sig.
- Man måste ha mycket tid avsatt för det mentaliseringsinriktade arbetet. Det räcker inte med tid till patientarbete. Det behövs också ordentligt med tid till teamdiskussioner och handledning.

Att bedriva MBT vid borderline PS

Utifrån MBT-teamets erfarenheter, litteratur och diskussioner med A. Bateman:

Tänkbara kriterier för att en behandling ska kunna kallas MBT:

Grundläggande krav avseende

- Organisation
- Personal/handledning
- Terapi
- Samarbete

Organisation

- Terapeuterna arbetar huvudsakligen i MBT-teamet
- Teamet innehåller läkare och terapeuter.
- Varje vecka behandlingskonferens, tider för vårdplanering eller andra teamdiskussioner
- Regelbunden handledning
- Telefonist eller telefonsvarare med snabb responstid
- Öppet vardagar
- Möjlighet att kunna lägga in patienter
- Fortbildning för terapeuter i MBT och närliggande kompetenser
- Policy för inklusion/exklusion/remittering

Personal

- Intresse för MBT
- Intresse för att arbeta med borderlinepatienter
- Gärna erfarenhet av borderlinepatienter och gärna akutpsykiatri
- Vill och klarar att arbeta i ett tätt teamarbete
- Personliga egenskaper och mognad för att hantera sina reaktioner i mötet med patienter och i teamarbetet
- Terapeuterna har gått eller går tidigt MBT-utbildning
- Klarar också att arbeta självständigt

Terapiupplägg

- 18 månaders behandling
- Inledande psykopedagogik
- Individuell terapi och gruppterapi.
- Regelbundna vårdplaneringsmöten
- Inga bensodiazepiner (London och Huddinge)
- Varje patient får en läkemedelsgenomgång för att optimera både psykisk hälsa och möjlighet att tillgagagöra sig terapi
- Individuell uppföljning efter MBT-programmet

Samarbete

- Vid behov möjlighet till samarbete med
 - Beroendevård
 - Socialtjänst
 - Socialpsykiatri
 - Försäkringskassa
 - Arbetsförmedling

Rekommenderas

- Internhandledning med genomgång av filmade sessioner. Fokus på MBT-tekniker, mentaliseringsprocesser
- Kvalitetssäkring med enkla utfallsmått
- Deltagande i MBT-konferenser osv.
- Terapeuter är både individual- och grupptherapeuter.