

ÅRSBERETNING

2004

DPS

DANSK PSYKIATRISK SELSKAB

&

BUP-DK

**BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK
SELSKAB I DANMARK**

BUP-DK



INDHOLD

DANSK PSYKIATRISK SELSKAB 5

1. Formandens beretning 5

Medlemstal 5

Medlemsmøder..... 5

DPS' struktur 6

Bestyrelsen pr. 1. januar 2005: 6

Bestyrelsens arbejde 2004 6

 Bestyrelsesmøder 6

 Årsmødet 2004 6

 Protokollat for generalforsamling den 12. marts 2004 på Nyborg Strand..... 8

 Ekstraordinær generalforsamling 10

 Rekruttering..... 10

 Tvang i psykiatrien..... 11

 Psykiatriens image 11

 Satspuljebevilling fra psykiatripuljen 2003-2006. 12

 Undersøgelse af Kosovarer 12

 DPS-rapporter. 12

 Folketingets sundhedsudvalg 12

 Psykiatriens repræsentanter..... 12

 Patient- og pårørende foreninger 13

 Høringssvar 13

 Hjemmesiden..... 13

 Psykiatrien og pressen 13

 Internationalt 14

 DPS' administration..... 14

 Tak til alle aktive! 14

2. Udvalg under DPS..... 15

Uddannelsesudvalgene 15

 I-Kursusudvalgene..... 15

 Videreuddannelsesudvalget..... 17

 Efteruddannelsesudvalget 17

Behandlingsudvalgene..... 17

 ECT-Udvalget 17

 Udvalg for Distriktpsikiatriske behandlingsmetoder 18

 Udvalget for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering..... 18

 Udvalget for Neuropsykiatrisk udredning og behandling blev nedsat i 2004..... 19

 Årsrapport for DPS' Forskningsudvalg - 2004 20

 Årsberetning for vurderingsudvalg vedr. hoveduddannelsesstillinger 21

Ad hoc udvalg 21

 Årsberetning for 2004 for Ad hoc arbejdsgruppen vedrørende
 Diagnose Relatere Gruppering inden for psykiatrien..... 21

 Arbejdsgruppe vedrørende referenceprogram for skizofrenibehandling 22

 Årsrapport for DPS' Task Force Gruppe for antipsykotika - 2004 23

 Rapport fra ad hoc gruppe vedr. ambulat tvang. 23

3. Fonde, bestyrelse m.v. 24

Erik Strömrgren Fonden..... 24

Ole Rafaelsens Fond..... 24

Rejse- og uddannelsesfonden for yngre psykiatere..... 25

Studenterrådgivning 25

Psykiatrisk forskningsfond af 1967 25

4. Specialistnævnet, §14 og inspektorordning	25
§ 14 konsulent/voksenpsykiatrisk sektion	25
Inspektorordningen	25
5. Faglige grupper	26
Årsberetning for Retspsykiatrisk Interessegruppe.....	26
Årsberetning for Psykotraumatologisk Interessegruppe 2004	28
Interessegruppe for Fænomenologisk Psykopatologi	29
Interessegruppen for psykosomatik og liaisonpsykiatri.....	29
Gerontopsykiatrisk interessegruppe	30
Interessegruppe for kognitiv adfærdsterapi	30
6. Dansk Medicinsk Selskab	31
7. Nordisk samarbejde	32
Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite (NPS)	32
Nordic Journal of Psychiatry	32
8. Internationalt samarbejde	34
WPA	34
UEMS.....	35
9. WHO Collaborating Centre for Research and Training in Mental Health, Aarhus	36
10. Sundhedskomiteens psykiatriudvalg	36
11. Sundhedsstyrelsens rådgivningsgruppe vedrørende psykiatri	37
Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe om fedmekirurgi	37
Rapport fra Sundhedsstyrelsens vejledningsgruppe vedr. lov om undersøgelse af behandlingsforløb, hvor psykisk syge begår alvorlig personfarlig kriminalitet.....	37
Lov om undersøgelse af behandlingsforløb, hvor psykisk syge begår alvorlig personfarlig kriminalitet.....	38
Referencegruppen vedrørende regeringens handlingsplan til forebyggelse af selvmord	38
12. Andet	38
Det Nationale Indikatorprojekt	38
Gennembrudsprojektet.....	39
Landsdækkende psykiatriundersøgelser	41
God sygehusstandard.....	41
BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB I DANMARK (BUP-DK)	43
1. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmarks struktur	43
2. Selskabsmøder	43
3. Medlemstal & -fordeling	44
4. Bestyrelsen	44
4.1. Bestyrelsesmøder i 2004	44
4.2. Bestyrelsens sammensætning pr. 31.12.2004	44
5. BUP-DK's arbejde i 2004	45
5.1. Kommunalreformen	45
5.2. UDVIKLINGEN I DEN BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISKE VIRKSOMHED – i relation til anbefalingerne for udbygning i Sundhedsstyrelsens redegørelse: Børne- og Ungdomspsykiatrisk virksomhed – den fremtidige tilrettelæggelse, 2001.	46
Statusnotat fra Sundhedsstyrelsens opfølgingsgruppe, marts 2004.*	46
5.3. Forslag til folketingsbeslutning om en behandlingsgaranti for psykisk syge børn og børn med behov for pædagogisk-psykologisk rådgivning B102.....	46
5.4. Aftale om SATS-puljen på sundhedsområdet for 2005 - 2008.	47
5.5. Speciallægeuddannelsen - rekrutteringen	47
5.6. DRG (Diagnose Relaterede Grupper) / LPR (LandsPatientRegisteret)	47
5.7. BUP-DK – Generalforsamlinger 12.3. og 19.4.2004	48
5.8. BupBasen	48
5.9. Referenceprogram – ADHD/DAMP.....	48
5.10. Nationale projekt vedr. tvang – Gennembrudsmetoden	49
5.11. Bruger-undersøgelser inden for psykiatrien	49
5.12. Psykiatrilovs-undersøgelsen – revision af Lov om tvang i psykiatrien	49
5.13. 5 th European Research Seminar - ESCAP.....	49

5.14. "Interessegruppe vedrørende brug af psykofarmaka til børn og unge"	49
5.15. Forskning – 4 Ph.d.'ere på ét år !.....	49
6. Fru C. Hermansens Mindelegat.	50
7. Sundhedsstyrelsens gruppe af tilforordnede speciallæger (§4).....	50
8. Det centrale vurderings- og ansættelsesudvalg for hoveduddannelsesforløb i børne- og ungdomspsykiatri.	50
9. NordCap, styregruppe for nordisk forskningssamarbejde i børne- og ungdomspsykiatrien.....	51
10. Interessegruppe vedrørende brug af psykofarmaka til børn og unge.	51
11. Årsberetning fra Videreuddannelsesudvalget for børne- og ungdomspsykiatri.....	52
Udvalgets kommissorium	52
12. Inspektorordningen.....	53
13. § 14 bedømmelser 2004	53
14. Årsberetning for UEMS (Union Europeenne Des Médecins Spécialistes), sektion for Børne- og Ungdomspsykiatri / psykoterapi (CAPP)	54
15. Fælles udvalg med Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS).....	55
FRAKTIONEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP).....	57
1. FYP's Årsberetning 2003	57
DANSKE PSYKIATERE OG BØRNEPSYKIATERES ORGANISATION (DPBO).....	59
SELSKABERNES LOVE	60
Love for Dansk Psykiatrisk Selskab	60
Love for Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark (BUP-DK)	65

DANSK PSYKIATRISK SELSKAB**1. FORMANDENS BERETNING****Medlemstal**

Medlemstal pr. 11. januar 2005

Ordinære medlemmer	879
Æresmedlemmer	3
Alderspensionister og privatiserede medlemmer	201
I alt	<u>1083</u>

Kønsfordeling	Mænd	Kvinder	i alt
Overlæger	237	172	409
Prakt. speciallæger	91	46	137
Afdelingslæger	37	56	93
Yngre læger i øvrigt	66	121	187
Andre	35	18	53
I alt (ekskl. "andre")	431	395	826

Medlemmer afgang ved døden i år 2004

Hans Simmelsgaard
 Henrik Lykke Ewald
 Kjeld Haslund Nielsen
 Munke Hertel Wulff
 Jørgen Henckel
 Vagn Zahle
 Eskil Hohwy

Medlemsmøder**Medlemsmøde nr. 596. Fagligt møde om psykiatri og strukturkommissionens forslag**

26. februar 2004, Rigshospitalet, auditorium 1.
 Fællesmøde med Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS), Dansk Selskab for Distriktpsychiatri (DSD) og Faglig Sammenslutning af Psykiatriske Sygeplejersker (FS11).
 Oplæg ved Professor Kjeld Møller Pedersen

Medlemsmøde nr. 597. Årsmøde 2004

11-13 marts 2004 på Hotel Nyborg Strand.
 Se nedenfor.

Medlemsmøde nr. 598

19. april 2004, Frederiksberg Hospital, auditoriet.
 Høring om hvidbogen: Psykiatriens kerneopgaver og udfordringer 2004-2010.
 Mødeleder: Dorte Sestoft

Medlemsmøde nr. 599

20. april 2004, Rigshospitalet, auditorium 1.
 Temadag om børn og unge med ADHD.
 Fællesmøde med DPS og BUP-DK.
 Mødeledere: Mogens Brødsgaard (DPS) og Per Hove Thomsen (BUP-DK).

6 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

Medlemsmøde nr. 600

25. oktober 2004, Frederiksberg Hospital, auditoriet.

Præsentation af rapporten "Bedre patientforløb for psykiske lidelser af ikke psykotisk karakter".

Fællesmøde mellem DPS og Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM).

Oplæg ved DPS/DSAM - arbejdsgruppens medlemmer samt gæst: Formand for Dansk Psykologforening, Roal Ulrichsen.

Medlemsmøde nr. 601

28. oktober 2004, Dansk Farmaceutisk Universitet, auditoriet.

Nytteværdi af Therapeutic Drug Monitoring (TDM) og genetiske test i patientbehandlingen med psykofarmaka.

Fællesmøde mellem Drug Research Academy (DRA), Dansk Selskab for Klinisk Farmakologi (DSK2F) og Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS).

Mødeleder: Lic. pharm. Helle Angelo

DPS' struktur

Selskabet er et videnskabeligt selskab for psykiatriske speciallæger og læger under uddannelse til speciallæge i psykiatri. En stor del af selskabet er sluttet sammen i Fraktionen af Yngre Psykiatere (FYP). Selskabets øverste myndighed er generalforsamlingen, der afholdes hvert år i februar eller marts. På generalforsamlingen vælges formanden for selskabet og bestyrelsen. Se endvidere selskabets love.

Bestyrelsen pr. 1. januar 2005:

Dorte Sestoft (formand)	valgt 2002/formand 2004
Poul Videbech (næstformand)	valgt 2003
Annette Lolk (sekretær)	valgt 2004
Mogens Brødsgaard (kasserer)	valgt 2004
Torsten Jacobsen	valgt 2004
Ole Bjørn Skausig	valgt 2003
Kristen Kistrup	valgt 2003
Steffen Høy Pedersen	valgt suppleant 2004, trådt ind i bestyrelsen dec. 2004

Bestyrelsens arbejde 2004

Bestyrelsesmøder

19.01, 11.03, 19.04, 07.06, 16.08, 27.09, 25.10, 22.11

Årsmødet 2004

Årsmødet blev afholdt 11.-13. marts på Hotel Nyborg Strand.

Der var i alt 170 deltagere til årsmødet 2004.

Program for Årsmødet 2004:

11. marts 2004

Velkomst

Søren Bredkjær

The psychobiology and psychopharmacology of PTSD

Professor Arieh Y. Shalev

Birgit Kijne (mødeleder)

Minisymposium 1	Minisymposium 2	Minisymposium 3	Minisymposium 4
Oplysning	Storulykker og andre psykotraumatiske hændelser – intervention i den akutte fase og beredskabet hertil	Korttidsterapi	Skizotypisk sindslidelse: Koncept, psykopatologi og diagnostik
Jes Gerlach, PsykiatriFonden	Birgit Kijne, Psykotraumotologisk Interessegruppe	Matilde Lajer, Psykoterapiudvalget	Jørgen Thalbitzer, Interessegruppe for Fænomenologisk Psykopatologi
Minisymposium 5	Minisymposium 6	Minisymposium 7	Minisymposium 8
Ambulant tvang – for og imod	Kognitiv adfærdsterapi	Panic disorder – eksisterer det? Er vi løbet med en forkert model?	Liaisonpsykiatri
Workshop	Marianne Breds Geofroy, Interessegruppe for Kognitiv Adfærdsterapi	Workshop v. Peder Terpager Rasmussen	Per Sørensen, Interessegruppe for Liaisonpsykiatri
Dorte Sestoft og Kristen Kistrup			

12. marts 2004

Minisymposium 9	Minisymposium 10	Minisymposium 11	Minisymposium 12
How to set up and evaluate a community mental health service for the severely mentally ill (CME course, AEP Programme, max 100 deltagere)	DRG i psykiatrien – er det muligt?	Den hemmelige psykiatri	Referenceprogram vedr. skizofreni
Graham Thornicroft & Michelle Tansella	Søren Bredkjær og Ole Mors	Steen Thimmer & Povl Munk-Jørgensen	Merete Nordentoft

Psykiatrien i Grønland

Fatuma Ali

Strömngren forelæsning

Psychiatric Genetics

Professor Peter McGuffin

Ole Mors (mødeleder)

Generalforsamling

13. marts 2004

Præsentation af videnskabelige afhandlinger fra Dansk psykiatri 2004

Henrik Lublin (Mødeleder)

Uddeling af årets posterpris

Protokollat for generalforsamling den 12. marts 2004 på Nyborg Strand

Ad 1) Valg af dirigent.

Kjeld Reinert blev valgt til dirigent.

Dirigenten konstaterede at generalforsamlingen var lovligt indkaldt.

Ad 2) Beretning ved formanden for DPS.

Grundet formandens forfald, forelagdes formandsberetningen af næstformanden Dorte Sestoft. (DS)

Det konstateredes, at der er 1068 medlemmer af DPS, herunder 3 æresmedlemmer samt 180 alderspensionerede. Der blev på næstformandens opfordring afholdt 1 minuts stilhed for afdøde medlemmer i 2003.

DS nævnte indledningsvis Strukturkommissionens forslag, der til DS's tilfredshed anbefaler, at psykiatrien følger det øvrige sundhedsvæsen i regionerne.

Derimod udtrykte DS bekymring over udsigten til en forventet reduktion i antallet af speciallæger i psykiatri med 1/3 frem til 2025.

DS redegjorde herefter for DPS's aktiviteter i 2003, herunder de 4 afholdte medlemsmøder, arbejdet med den nye speciallægeuddannelse, fagområder, referenceprogram for skizofreni og spiseforstyrrelser, behandling med antidepressiva, Det Nationale Projekt om Tvang i Psykiatrien og Hvidbogen.

DS nævnte kontakten til § 71-udvalget og SSt, samarbejdet med BUPdk og Dansk Psykolog Forening angående ad hoc arbejdsgruppen om genfundne erindringer og kontakten til DSAM i en ad hoc arbejdsgruppe mhp. et tættere samarbejde.

Endelig nævnte DS det internationale samarbejde i Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité AEP, UEMS og WPA.

DS sluttede af med at takke udvalgsmedlemmerne for det store arbejde, der er udført, og endelig henviste DS til den skriftlige Årsberetning 2003.

Efter formandsberetningen var der en livlig debat med deltagelse af bl.a. Eskil Hohwy (EH), der efterspurgte bestyrelsens holdning til Strukturkommissionens udmelding angående psykiatriens placering set i relation til de praktiserende speciallæger. Endvidere mente EH, at der er behov for en bedre planlægning, idet annonceringen af Hvidbogen kom sent.

DS svarede, at DPS arbejder for at psykiatrien samlet følger sundhedsvæsenet i regionerne. DS foreslog med den nye bladstruktur, at Hjemmesiden bruges mere til intern information.

Helle Aggernæs takkede bestyrelsen for en stor arbejdsindsats, og Peter Kramp ville høre, hvad der er blevet af fagområderne - bl.a. for oligofreni.

Ole Bjørn Skausig svarede, at forslagene til fagområder er sendt til DMS, som har næste udspil.

Peder Terpager slog til lyd for flere medlemsmøder, og Kristen Kistrup svarede, at Årsmødet delvis har erstattet nogle medlemsmøder.

Ad 3) Beretning ved formanden for FYP.

Torsten Bjørn Jacobsen(TBJ) påpegede den store udskiftning i ledelsesgruppen, og spurgte polemisk hvad skal vi med FYP?

Der blev redegjort for det årlige seminar, der trækker for få deltagere og han beklagede de manglende FYP-oplysninger på hjemmesiden.

Formanden nævnte FYP's aktiviteter, herunder arbejdet i DPS's bestyrelse, EFPT, Videreuddannelsesudvalget i region Øst, DPBO og I-kurserne.

Under den efterfølgende debat foreslog Anton Aggernæs, at den tidligere planlagte tilfredshedsundersøgelse blandt yngre læger i Danmark blev udført uafhængigt af den tilsvarende planlagte eropæiske undersøgelse.

TBJ svarede, at der var problemer med økonomien og med mulig "undersøgelses overkill".

Ad 4) Fremlæggelse af årsregnskab med revisionspåtegning til godkendelse.

Poul Videbech gennemgik regnskabet og påpegede, at der er brug for en vis likvid mængde penge.

I debatten foreslog Henrik Day Poulsen, at prisen for yngre lægers deltagelse i Årsmødet blev reduceret fra nuværende kr. 500,- til kr. 200,-.

Regnskabet godkendt.

Ad 5) Fremlæggelse af budget 2004 til godkendelse.

Poul Videbech(PV) fremlagde budgettet, herunder frikøb af formanden svt. 20 % normalarbejde. Det blev foreslået, at det årlige kontigent stiger til kr. 1000,-.

Under debatten fremførte bl.a. Anne Lindhardt og Hans Mørch Jensen(HMJ), at frikøb af formanden var nødvendigt. Dog mente HMJ og enkelte andre ikke, at der er behov for øget kontigent på baggrund af den store likvide kapital. PV påpegede at den store aktivitet koster penge, at det kan lade sig gøre at fortsætte med uændret kontigent, men kun for en kort periode.

Budgettet med den af bestyrelsen foreslåede kontigentforhøjelse blev herefter vedtaget.

Ad 6) Forslag til lovændring for Dansk Psykiatrisk Selskab

Bestyrelsens forslag til ændring af §5 stk.2 blev vedtaget, men ændringen kræver, da der ikke var det nødvendige antal medlemmer tilstede, vedtagelse på også en ekstraordinær generalforsamling, og bestyrelsen indkalder til en sådan.

Ad 7) Indkomne forslag.

Forslag til ændring af DPS's vedtægter blev efter kort debat trukket tilbage af forslagsstiller Ole Skausig mhp evt senere genfremsættelse efter drøftelse i bestyrelsen.

Ad 8) Drøftelse af udkast til Hvidbog om Psykiatriens kerneopgaver og udfordringer i fremtiden.

DS redegjorde for baggrunden for Hvidbogen om psykiatriens kerneopgaver 2004-2010.

Hvidbogen var tænkt sat til høring til 19/3 2004 med henblik på senere godkendelse i DPS's bestyrelse og herefter udsendt i endelig form til medlemmer og endvidere offentlighjort.

I den efterfølgende debat påpegede Eskil Hohwy skævvridning i sammensætningen af forfatterne til Hvidbogen, således at der er en ensidig fokusering på specialisering/centralisering, og spørger hvor er den almen psykiatriske afdeling?

Anne Lindhardt, Helle Aggernæs og Peder Terpger anførte at høringsfristen er for kort.

Bestyrelsen tilkendegav at høringsfristen ville blive forlænget.

Ad 9) Valg af formand.

Dorte Sestoft blev valgt til formand for Dansk Psykiatrisk Selskab med applaus.

Ad 10) Valg af bestyrelsesmedlemmer og suppleanter.

Efter kampvalg valgtes Annette Lolk, Torsten Bjørn Jacobsen og Mogens Brødsgaard til bestyrelsen. Som suppleant valgtes Steffen Høy Pedersen.

Endvidere fortsætter Ole Bjørn Skausig, Kristen Kistrup, Runa Sturlason og Poul Videbech i bestyrelsen.

10 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

Ad 11) Valg af revisor og kollegial revisor.

Fortsætter uændret.

Ad 12) Fastsættelse af kontigent for indeværende år.

Bortfaldet.

Ad 13) Eventuelt.

Der er ønske om at planlagte begivenheder varsles med mindst 4 uger.

Referatet er i henhold til vedtægterne godkendt af Kjeld Reinert, dirigent og Dorte Sestoft, formand.

Ekstraordinær generalforsamling

Referat af ekstraordinær generalforsamling i Dansk Psykiatrisk Selskab den 19.4.2004 i auditoriet på Frederiksberg Hospital

Kim Solstad blev valgt til dirigent.

Dirigenten konstaterede at den ekstraordinære generalforsamling var indkaldt det 18.3., hvilket var i henhold til foreningens love.

Forslag til lovændring: "Formanden vælges særskilt på generalforsamlingen for 2 år ad gangen. Formanden kan genvælges én gang som formand og kan efter en samlet formandsperiode på 4 år ikke umiddelbart genvælges som formand."

Forslaget blev vedtaget med alle stemmer.

Rekruttering

Alarmerende rekrutteringsprognose:

I psykiatrien har det i de seneste år ikke været muligt at besætte alle uddannelsesstillinger og prognoser forudsiger, at i år 2025 vil 1/3 af de psykiatriske speciallægestillinger være vakante, bl.a. fordi kandidatalderen for de læger, der starter hoveduddannelse i psykiatri, er 14.5 år mod ni år for de øvrige sygehusspecialer.

I starten af maj 2004 udsendte Yngre Læger en dimensioneringsenquete vedr. introduktionsstillinger og specialevalg til samtlige læger der afsluttede lægestudiet i perioden 1999-2003. Prognosen viser at kun mellem 1-2% SIC ! af en årgang vil være speciallæger i psykiatri hvilket er alt for lidt til blot at fylde stillingerne op (3 ud af 4 uddannelsesstillinger vil være ubesat). I den anledning kan vi spørge os selv om hvorfor de yngre læger ikke vil være psykiatere og ikke mindst om hvad vi kan gøre for at gøre faget attraktivt. En forklaring kan være at psykiatrien har et broget image både i befolkningen, men også inden for sundhedsvæsenet. Og det leder til det næste spørgsmål nemlig hvad vi kan gøre for at vende udviklingen. Vi har på den ene side et meget bredt og altid udfordrende fag med mange forskellige karrieremuligheder som burde have appel til mange. Og på den anden side mangel på ansøgere.

Rekruttering bør være et hovedtema i selskabets arbejde det kommende år. Det hænger sammen med andre vigtige temaer som image, tvang og tilhørsforhold i den nye struktur.

Selskabet anbefaler:

- De prægraduate uddannelsesmuligheder skal gøres bedre og mere attraktive ved fx tilbud om fokuserede ophold i psykiatri.
- Der skal være bedre muligheder for skolarstipendier (forskning).
- Psykiatri skal være en del af turnusuddannelsen for læger.
- Psykiatrien skal gøres mere attraktiv gennem gode ansættelsesbetingelser, f.eks deltidsstillinger.
- Der skal være bedre muligheder for delstillinger (klinik/forskning).
- Afgrænsningen af fagets og de lægefaglige kerneydelser skal beskrives.
- De psykiatriske afdelingers kultur og adfærd skal gennemgås og forbedres,

hvor det er nødvendigt, for at sikre en god arbejdsplads.

- Psykiatriens og psykiaterens image skal forbedres gennem målrettet arbejde, information og udadvendthed, således at psykiateren får en klar identitet, og psykiatrien fremstår med en klar profil i offentligheden.

Dansk Psykiatrisk Selskab har i 2005 inviteret medicinstuderende med til vores 3-dages årsmøde til stærkt reduceret pris, ligesom vi har planer om en interessegruppe for medicinstuderende i selskabets regi.

Tvang i psykiatrien

Anvendelsen af tvang

Sundhedsstyrelsens tal for brugen af tvang i Danmark i 2003 viser at 20% af alle indlagte patienter er udsat for en eller anden form for tvang under indlæggelsen. Tallene svarer til niveauet de foregående år og der er fortsat stor variation imellem de forskellige dele af landet. I 2004 er det nationale kvalitetsprojekt, hvor også DPS er repræsenteret, startet med deltagelse fra alle amter og H:S. Data vil foreligge i løbet af 2005.

§71-udvalgets høring

D. 27. oktober afholdt folketinget høring om brugen af tvangsfiksering på psykiatriske afdelinger. Formålet med høringen var at få belyst problemstillinger i forbindelse med fiksering, f.eks. længerevarende fikseringer samt at få belyst alternativer og baggrunden var den kommende revision af psykiatriloven og en opfølgning af kritikken fra Europarådets Menneskerettighedskommissær specielt af de længerevarende fikseringer. Konklusionen var, at der er alternativer, i mange andre lande bruges fiksering ikke, til gengæld er der "seclusion rooms" og et stort forbrug af beroligende medicin. Spørgsmålet om ambulans tvang som mulig forebyggelse af fikseringer blev nævnt, repræsentanten for Menneskerettighedskommissionen gav udtryk for at det set fra kommissionens side indebærer etiske problemer. Desuden var der stor interesse for eventuelle forsøgsordninger i Danmark med "bæltefri" afdelinger, ligesom resultaterne af det nationale kvalitetsprojekt om tvang, som forventes at foreligge næste år afventes.

Revision af psykiatriloven

Psykiatriloven skal revideres i 2006. Opgaven ligger i Indenrigs og – sundhedsministeriet. Konsulentfirma Rambøll management er i gang med forarbejdet til den del der vedrører ændringerne fra 1998. DPS har løbende været involveret i processen. Der er specielt fokus på brug af udskrivningsaftaler og koordinationsplaner, skærmmning og skjult tvang, god sygehusstandard, patientrådgiverordningen og ankesystemet. Selskabets holdning er, at loven bør være så enkel som mulig; desuden bør udskrivningsaftaler/ koordinationsplaner genovervejes; det bør slås fast, for at undgå misforståelser, at næsten alle psykiatriske patienter har fået lagt planer for forløbet efter udskrivelse, "udskrivningsaftaler/ koordinationsplaner" er primært rettet mod de tilfælde, hvor man kan få behov for at kommunikere uden samtykke. Hvorfor de anvendes så lidt ved vi ikke; måske er det fordi de er vanskelige at håndtere, og måske også fordi effekten ikke er sikker. Undersøgelser tyder på, at en struktureret gennemgang med patienten af, hvad der kan gøres, hvis det skulle gå galt, kan forebygge tvangsindlæggelser; men det behøver ikke nødvendigvis at være lovreguleret.

Ambulant tvang

I det forløbne år har muligheden for ambulans tvang i psykiatrien været drøftet offentligt, ligesom det er et væsentligt tema i forbindelse med lovrevisionen. Menerne i bestyrelsen har været delte. Da der er en række alvorlige etiske og faglige aspekter som bør belyses har bestyrelsen nedsat et ad hoc udvalg om ambulans tvang. Udvalgets arbejde forventes færdiggjort i løbet af 2005.

Psykiatriens image

DPS har i det forløbne år markeret sig i en række sammenhænge, bl.a. ved Amtsrådsforeningens store konference om psykiatriens fremtid i februar hvor såvel Indenrigs- og Sundhedsminister Lars Løkke-Rasmussen som Amtsrådsforeningens formand Christian Ebbensgård deltog. Hovedbudskabet er, at ansvaret for psykiatrien i en ny struktur bør følge det øvrige sundhedsvæsen. Vi støtter regionale specialenheder med særlig ekspertise inden for de store sygdomsområder, ligesom vi støtter specialenheder indenfor f.eks. fagområder som spiseforstyrrelser og oligofreni. Herudover peger vi på vigtigheden af forskning og kvalitetssikring for at sikre patienterne en ensartet og optimal behandling og for at gøre specialet mere attraktivt og derved forsøge at imødegå de aktuelle rekrutteringsvanskeligheder.

Satspuljebevilling fra psykiatripuljen 2003-2006.

DPS fik i efteråret 2003 1.8 mio. kr. til referenceprogrammer og kliniske retningslinier. Vi har i år indgået aftale med Sundhedsstyrelsen om at Sekretariatet for udarbejdelse af Referenceprogrammer (SfR) står for den praktiske gennemførelse af udarbejdelse af 2 referenceprogrammer (angst og depression) iht. gældende retningslinier. DPS står som primær faglig rådgiver. Budgettet ligger på i alt 1.4 mio.. Desuden er der nedsat en "task force-gruppe" hvis opgave er udarbejdelse af retningslinier for anvendelse af antipsykotika indenfor det psykiatriske område (se under denne).

Undersøgelse af Kosovarer

DPS har i samarbejde med DPBO og DADL udpeget en række speciallæger efter ansøgning til at foretage psykiatrisk undersøgelse af kosovarer.

DPS-rapporter.

I det forløbne år er der færdiggjort 3 rapporter som alle ligger på vores hjemmeside.

Psykiatriens kerneopgaver og udfordringer (2004-2010)

Genfundne erindringer

Rapporten blev udarbejdet i samarbejde med BUP-DK og Dansk Psykologforening (DP).

Bedre patientforløb for patienter med psykiske lidelser af ikke psykotisk karakter

Rapporten blev udarbejdet i samarbejde med Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM).

Folketingets sundhedsudvalg

D. 24. marts 2004 havde Folketingets sundhedsudvalg bedt DPS' formand om at fremlægge vores bud på psykiatrien i den nye struktur. Et vigtigt budskab var, at ansvaret for psykiatrien bør følge det øvrige sundhedsvæsen i en ny struktur for at sikre faglig udvikling, optimal behandling og for at kunne rekruttere læger i fremtiden. Desuden anbefalede vi regionale specialenheder, bedre ambulante tilbud samt sammenhængende patientforløb med klar ansvarsplacering. Der var stor lydhørhed for vores synspunkter.

Psykiatriens repræsentanter

DPS har det forløbne år haft møder med Indenrigs- og Sundhedsministeriet hvor der dels har været givet gensidig information, dels drøftelser omkring anvendelse af satspuljemidlerne og rekruttering. I Sundhedsstyrelsens Rådgivningsgruppe vedrørende psykiatri har udarbejdelsen af en national strategi for psykiatri de kommende år

har været et hovedtema.

Selskabet deltager i en række udvalg og arbejdsgrupper på foranledning af bl.a. Sundhedsstyrelsen, Amdsrådsforeningen, Lægemedelstyrelsen og Lægeforeningen.

DPS har fortsat et godt samarbejde med BUP-DK og mange udvalg med repræsentanter for begge selskaber. I fremtiden vil sekretariatet af praktiske grunde blive delt så vi ikke længere har fælles sekretær. DPS og BUP-DK har i år afholdt 3 møder med Dansk Psykologforening. Hovedtemaerne har været aftale om gensidig anerkendelse af vejledere og supervisorere, socialministeriets forslag til certificering af psykoterapeuter og psykologernes planer om "specialisering i psykiatri".

DPS har løbende et tæt samarbejde med Psykiatrifonden og har i årets løb deltaget med oplæg i flere offentlige møder i Psykiatrifonden bl.a. om psykiatriens opgaver og psykiatriens image, samt i planlægning af fællesmøde om psykiatri og motion.

Patient- og pårørende foreninger

DPS har de sidste år afholdt et årligt møde med patient- og pårørende foreningerne. Der var i år deltagere flere både patient og pårørende foreninger samt foreningen af patientrådgivere. Hovedtemaerne var gensidig orientering, psykiatrien i den nye struktur, image og stigmatisering. Debatten var god og engageret.

Hørings svar

Certificering

DPS har i foråret afgivet høringssvar til socialministeriet om certificering af de private psykoterapeutuddannelser. DPS tilkendegav, at det er vigtigt, at egentlig psykoterapi (behandling) varetages af læger eller psykologer med kompetence i psykoterapi. I sundhedsvæsenet kan behandlingen uddelegeres af den behandlingsansvarlige til andet personale med tilstrækkelig uddannelse. Desuden bør en certificering af private forudsætte et basalt kendskab til psykopatologi.

Udkast til lovforslag om ændring af lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien (Indførelse af mulighed for personlige alarm- og pejlesystemer og særlige døråbnere)

Vi har her svaret at vi finder personlige alarm og pejlesystemer særdeles betænkelige hvorimod særlige døråbnere i visse tilfælde kan være en mulighed om end ikke ideel. Loven er nu vedtaget og vores svar til dels fulgt.

Udkast til lovforslag om videregivelse af oplysninger om behandlingsforløb, hvor psykisk syge begår alvorlig kriminalitet

Her finder vi det meget uhensigtsmæssigt at lave en særlov for ikke dømte psykisk syge. Det er forskelsbehandling af borgere, som er psykisk syge, og bidrager til en yderligere stigmatisering.

Loven er vedtaget og kommer kun til at gælde dømte.

Hjemmesiden

Hjemmesiden er under omstrukturering og opdatering. Den vil i det kommende år blive ændret radikalt, og det er planen, at den i fremtiden primært skal varetage kommunikationen i selskabet; det være sig blandt medlemmerne og udadtil.

Psykiatrien og pressen

DPS har i det forløbne år markeret sig i pressen på en række områder; det gælder bl.a. i debatten om anvendelse af tvang i psykiatrien, ambulante tvang, moderne depressionsbehandling, psykiatrien i den nye struktur, psykiatriens image, rekruttering, djævlendrivelse m.m.. Vi har haft et godt samarbejde med medierne og haft lejlighed til at formidle vores synspunkter.

Internationalt

I det forløbne år er der blevet afholdt 2 møder mellem "Leaders of European Psychiatry" et forum arrangeret af WPA, AEP, UEMS og WHO i fællesskab.

Det første møde blev afholdt i Geneve i april i forbindelse med det årlige AEP-møde. Temaet var: "Psychiatric services focussed on a community: challenges for the training of future psychiatrists". Det andet møde blev afholdt i Firenze i forbindelse med WPAs internationale kongres i november. Temaet var: "The new range of services for mental health care: challenges for psychiatrists". Et hovedtema ved mødet var den store europæiske ministerkonference om "Mental health in Europe" som afholdtes i Helsinki januar 2005.

Efter møderne udarbejdes "consensus statements", som lægges på hjemmesiden.

DPS' administration

Siden maj 2004 har Lone Zacho været vores sekretær. Hun har besluttet at holde op og i stedet er Tina Jensen, Distrikt Vest, Psykiatrisk afd. D ansat pr. 1. januar. Vi takker Lone for indsatsen og glæder os til samarbejdet med Tina.

Tak til alle aktive!

Dorte Sestoft
Formand

2. UDVALG UNDER DPS

Uddannelsesudvalgene

I-Kursusudvalgene

I-Kursus Syd - 2004

Kurset startede i marts 2004 med 19 deltagere, senere er yderligere 2 deltager optaget. Kønsfordelingen er således, at der er 8 mænd og 13 kvinder på kurset.

3 deltagere stiler mod uddannelse indenfor Børne- og Ungdomspsykiatrien, 17 mod uddannelse i voksenpsykiatri og en enkelt deltager er samfundsmediciner med interesse for psykiatri.

Prisen for deltagelse i kurset er kr. 6.000,00

Kurset er på i alt 13 kursusdage i perioden marts – februar.

Kurset omfatter følgende emner:

- Introduktion til uddannelsen i psykiatri
- Køn og Psykiatri
- Udviklingspsykologi
- Psykopatologi i børneårene
- Udviklingssteriorer og psykopatologi i ungdomsårene
- Skizofreni: Ætiologi, epideomiolog, psykopatologi og behandling
- Affektive sindslidelser: Ætiologi, epidemiologi, psykopatologi og behandling
- Personlighedsforstyrrelser/angst/OCD: Ætiologi, epidemiologi, psykopatologi og behandling
- Liaisonpsykiatri
- Distriktspsykiatri
- Misbrug
- Gerontopsykiatri
- Transkulturel psykiatri
- Tvang i Psykiatrien
- Retspsykiatri
- Psykoterapi, psykoanalytisk, psykodynamisk og kognitive behandlingsmetoder
- Neuropsykiatriske forstyrrelser hos børn
- Familiebehandling
- Spiseforstyrrelser
- Forskning

Sonja Rasmussen

Kursusleder, I-kursus Syd

I-Kursus Vest – 2004

Kurset 2004/2005, som startede i september, kunne i år optage 25 ansøgere, 15 kvinder og 10 mænd.

23 deltagere er eller har været ansat i I-stillinger.

16 er ansat i I-stilling inden for voksenpsykiatri.

7 er ansat i I-stilling inden for børne- og ungdomspsykiatri

Prisen for deltagelse er kr. 6.000.

Kurset omfatter 13 dage og et socialt arrangement om aftenen på første kursusdag.

- Psykopatologi/diagnostisk klassifikation
- Akut psykiatri
- Skizofreni

16 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

- Affektive sindslidelser
- Gennemgribende udviklingsforstyrrelser
- Opmærksomhedsforstyrrelser
- Spiseforstyrrelser
- Spædbarnspsykiatri
- Børnepsykiatriske undersøgelses- og behandlingsprincipper
- Ungdomspsykiatri
- Dynamisk personlighedsforståelse
- Misbrug
- Sorg og krise
- Tilsynspsykiatri
- Transkulturel psykiatri
- Retspsykiatri
- Biologiske behandlingsmetoder
- Kognitiv terapi & psykoanalytiske psykoterapi
- Gerontopsykiatri
- Angsttilstande
- Pårørende arbejde indenfor psykiatrien
- Videreuddannelse samt BUP-DK og DPS
- Speciallægepraksis og Distriktskykiatri
- Kønsforskelle i psykiatrien

Poul Videbech
Merete Juul Sørensen
Kursusledere, I-kursus Vest

Introduktionskursus Øst 2004

26 var tilmeldt introduktionskurset i østregionen 2004. Således var alle pladser besat og enkelte blev tilrådet deltagelse i øvrige regioners kursus. Deltagerne fordelte sig kønsmæssigt med 21 kvinder og 5 mænd, altså fortsat en ganske massiv overvægt af kvinder, dog ikke total som i 2003. 20 af de tilmeldte tilhørte specialet voksenpsykiatri og 6 børne- og ungdomspsykiatrien. Alle deltagere sad i klassificeret i-stilling. Kandidatalderen var gennemsnitlig 7 år med en spredning mellem 1,5- 37 år. Den overvejende del lå i det nedre område mellem 2-5 års kandidatalder. Alderen var gennemsnitlig 36 år, med en spredning mellem 28 og 65 år. (81 % var dog mellem 28 og 38 år.) Så vidt vi ved fik alle deltagere kurset betalt af arbejdsgiveren. 25 af de 26 deltagere gennemførte kurset som løb over 14 dage.

Emnerne der blev undervist i var: Speciallægeuddannelsen, lægevidenskabelig forskning, almen psykopatologi, skizofreni, angst og affektive lidelser, psykiatriloven, psykofarmakologi, udviklingspsykologi, opmærksomhedsforstyrrelser, autisme og psykoser hos børn, Forskellige psykoterapeutiske retninger (psykodynamisk, kognitivt, systemisk), personlighedsforstyrrelser, miljøterapi, gerontopsykiatri, spiseforstyrrelser, strafferetspsykiatri, alkohol og andet misbrug, transkulturel psykiatri, kønsaspekter i psykiatrien.

Undervisningen blev løbende evalueret og generelt fandt deltagerne undervisningen relevant og god. Med introduktionen af den nye speciallægeuddannelse i de kommende år står det imidlertid klart at emneområderne i nogen grad vil blive revideret i 2005 kurset.

Michael Schmidt
Kursusleder, i-kursus øst

Videreuddannelsesudvalget

Der er ikke indkommet årsberetning fra formanden

Efteruddannelsesudvalget**Kommissorium**

DPS' efteruddannelsesudvalg er ansvarlig for, at der løbende gives efteruddannelses-tilbud til psykiatriske speciallæger. Målgruppen er fortrinsvis DPS- og BUP-DK-medlemmer. Andre faggrupper kan indbydes til udvalgets kursusaktiviteter. Der tilstræbes en ajourføring og videreudvikling af teoretisk viden og praktiske færdigheder. Udvalget skal løbende holde overblik over forskellige tendenser i fagets udvikling og på baggrund heraf koordinere eller arrangere efteruddannelseskurser, gerne med udgangspunkt i interessegruppernes arbejde. Udvalget kan for eksempel anmode en eller flere interessegrupper om at afholde kurser i samarbejde med udvalget. Udvalget vil løbende føre kursuskalender i DPS' medlemsbrev.

Udvalgets medlemmer

1998-2004 Michael Andreassen
1998-2003 Henrik Lublin
1999 Eva Jensen
2000 Annette Kier
2000 Elisabeth Thorgaard
2003 Hans Mørch
2003 Torben Arngrim (formand)
2004 Lars Merinder
2004 Gitte Hausmann
2004 Torsten Jacobsen

Beretning for 2004

Der har været afholdt kursus i dissociative tilstande 15.-16. april 2004 samt kursus i neuropsykiatriske tilstande fra barn til voksen 16.-17. september 2004. Der har været afholdt 4 møder i efteruddannelsesudvalget i 2004.

Henrik Lublin er udtrådt af udvalget ultimo 2003 og Michael Andreassen primo 2004, og de takkes begge for en stor indsats.

Der er behov for nyt medlem fra gruppen af praktiserende speciallæger, idet Eva Jensen afgang efter tur foråret 2005.

Vedrørende nye kurser skal opmærksomheden henledes på Psykopatologi ved skizofreni – fra tidlige tegn til manifesterede symptomer, den 7.-8. april 2005 på Hotel Ebeltoft Strand.

Desuden er planlagt at gentage kursus i neuropsykiatriske tilstande fra barn til voksen, formentlig til efteråret 2005.

Endelig er der forhandlinger i gang med Steven Stahl (Essential Psychopharmacology) om at arrangere et kursus i psykofarmakologi med Stahl som gennemgående underviser, formentlig i efteråret 05 eller foråret 06.

Torben Arngrim

Behandlingsudvalgene**ECT-Udvalget**

ECT udvalget har som bebudet i Udvalgsrapporten af 2002 afholdt landsdækkende kursus : ECT. Teori og Praksis 17. september 2004. Kursus blev afholdt i København.

18 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

på Rigshospitalet.

Der var 55 deltagere. Næste års kursus vil blive afholdt i Århus.

De to først afholdte kurser viser en glædeligt stor interesse for ECT, og Udvalget vil ved de næste kurser (på grundlag af kursisternes evalueringer) fokusere mere på praktiske sider af ECT end det er sket ved de første kurser.

En engelsk oversættelse af Udvalgsrapporten af 2002 vil - med visse revideringer - udkomme i løbet af foråret 2005.

Udgifterne til oversættelsen dækkes af DPS og Medical Equipment A/S.

Udvalgets medlemmer

John-Erik Andersson

Tom G. Bolwig

Martin Balslev Jørgensen

Poul Videbech

Tom G. Bolwig, Formand

Udvalg for Distriktpsychiatriske behandlingsmetoder

Udvalget har i 2004 konstitueret sig med første møde den 8. juni 2004. Der er aftalt temaer, som det er relevant for udvalget at beskæftige sig med, og der er aftalt mødestruktur med 4 årlige møder på skift ved udvalgets medlemmer. Udvalget har bidraget til strukturdebatten med hensyn til psykiatriens og specielt distriktpsychiatriens administrative tilhørsforhold efter strukturreformen. Udvalget anbefaler kraftigt et tilhørsforhold i sundhedsvæsenet som en selvstændig centerdannelse. Der har været indlæg i Dagens Medicin i november 2004, og der vil komme et indlæg i Ugeskrift for Læger i januar 2005. Udvalget har planlagt workshop ved DPS årsmøde i 2005 med et tema, hvor der på forskellige specialiseringsniveauer i psykiatrien strækkende sig fra praktiserende læge til lukket/skærmet afdeling, skal debatteres, hvad der er målgruppe og opgaver for hvert specialiseringsniveau.

Hans Jørgen Søgaard

Overlæge, Ph.D., Psykiatrisk Afdeling Herning

Formand for Udvalget

Udvalget for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering

Årsberetning

Udvalget har gennem årene ydet et betydeligt arbejde med faglig og teknisk rådgivning vedrørende indførelse af nye diagnose- og klassifikationssystemer. Der er grund til at tro at arbejdet med registrering og dokumentation i den kommende årrække vil intensiveres og undergå både små og store ændringer i forbindelse med DRG/DAGS, indførelsen af EPJ og kliniske databaser.

Dansk Psykiatrisk Selskabs/BUP-DKs bestyrelser har derfor i januar 2004 revideret og udvidet kommissoriet for og sammensætningen af Udvalget for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering:

Udvalget skal fungere som rådgivende organ for DPS/BUP-DK i spørgsmål vedrørende diagnostik, sygdomsklassifikation, monitorering og registrering, herunder samarbejde med WHO, WPA og andre internationale organisationer samt Sundhedsstyrelse, Sundhedsministeriet, kvalitetssikringsorganer m.m. i forhold af relevans for udvalgets arbejdsområde.

Udvalget bistår DPS/BUP-DK med faglig og teknisk rådgivning vedrørende indførelse af nye diagnose- og klassifikationssystemer, DRG/DAGS, kvalitetsmonitoreringsdatabaser, registre m.m.

Udvalget skal løbende holde sig orienteret om aktuelle spørgsmål vedrørende diagnostik, klassifikation, monitorering og registrering og kan i samarbejde med DPS/BUP-DK's bestyrelse og øvrige udvalg tage initiativer til orienteringsmøder, kurser m.m. om disse emner.

Overlægen ved Det Psykiatriske Centrale Forskningsregister ved Center for Psykiatrisk Grundforskning (Ole Mors) samt overlægen, der bestrider hvervet som dansk repræsentant i WHO's diagnostik- og klassifikationsarbejde (Aksel Bertelsen), er faste medlemmer af udvalget.

Øvrige danske repræsentanter i internationale organisationer, der beskæftiger sig med diagnostik, klassifikation, monitorering og registreringsspørgsmål (WHO, WPA og lignende), er konsulenter for udvalget.

Udvalgets medlemmer

Professor, overlæge, ph.d. Ole Mors (formand)(valgår 2003)

Overlæge Aksel Bertelsen (valgår 2003)

Lægelig direktør Søren Bredkjær (valgår 2003)

Overlæge John Hagel Mikkelsen (valgår 2003)

Ledende overlæge Jens Buchhave (valgår 2003)

Overlæge Anne Mette Skovgaard (valgår 2003)

Udvalget har ikke fundet anledning til at holde noget møde i årets løb. I samarbejde med Sundhedsstyrelsen er revisionen af diagnosticeringsreglerne videreført med det resultat, at der ikke længere skal anføres ATC-koder for misbrug og/eller forgiftning med opioider og central-stimulerende stoffer. I stedet anvendes de tilsvarende T-koder fra T40 og T43 som anført i den seneste udgave af ICD-10 Psykiske Lidelser og Adfærdsmæssige Forstyrrelser, Klassifikation og Diagnostiske Kriterier (10. oplag).

Professor, overlæge, dr. med Povl Munk-Jørgensen er efter eget ønske udtrådt af udvalget.

Overlæge Sigurd Benjaminsen er ligeledes efter eget ønske udtrådt af udvalget.

Ole Mors

Udvalget for Neuropsykiatrisk udredning og behandling blev nedsat i 2004

Medlemmer blev:

Poul Videbech (formand)

Rasmus Licht

Anders Fink-Jensen

Ellen Margrethe Christensen

Poul Erik Buchholz Hansen

Katrine Pagsberg (fra BUP-DK)

Udvalget har ikke holdt nogen møder, men har korresponderet om bl.a. det nye forslag til lægemiddellov.

Poul Videbech, Overlæge

Årsrapport for DPS' Forskningsudvalg - 2004

Kommissorium

1. Forskningsudvalget skal fungere som rådgivende organ for DPS i forskningsspørgsmål.
2. Forskningsudvalget skal løbende søge at skaffe sig et overblik over den aktuelle psykiatriske forskning, forskningsvilkår og forskerrekuttering og over for DPS påpege forskningsområder, der kræver nøje belysning.
3. Forskningsudvalget skal udgøre en baggrundsgruppe for den evt. psykiatriske repræsentation i S.S.V.F.
4. Forskningsudvalget skal tage initiativ til sammen med DPS at holde møder om psykiatrisk forskning og forskningsplanlægning.
5. Forskningsudvalget skal fungere som formidler af psykiatriske forskningsresultater og forskningsudvikling over for medlemmerne.
6. Forskningsudvalget skal i samarbejde med andre af DPS' udvalg bidrage til kursusvirksomhed med psykiatrisk forskning.
7. Forskningsudvalget skal støtte initiativer til at orientere offentligheden om vigtigheden af psykiatrisk forskning samt orientere om væsentlige hidtil opnåede resultater.

Ændringer i udvalgets sammensætning

Indenfor det sidste år er overlæge Niels Bilenberg, repræsenterende børne- og ungdomspsykiatrien, trådt ud af Forskningsudvalget. Niels Bilenberg har været medlem siden 1992. Overlæge Jesper Pedersen, der har været medlem siden 1999, er ligeledes trådt ud. Forskningsudvalget vil gerne takke Niels Bilenberg og Jesper Pedersen for den indsats de har ydet som medlemmer af udvalget. I udvalget er indtrådt overlæge Jørgen Aagaard, Ph.d.-studerende Mette Brandt-Christensen, klinisk assistent Klaus Martiny. Alle tre bydes velkommen i udvalget. I forbindelse med DPS' årsmøde i marts 2004 blev årets akademiske afhandlinger præsenteret. Placeringen om lørdagen under den sidste del af årsmøder var blevet diskuteret i udvalget. Vi finder, at præsentationen af årets afhandlinger er en så vigtig del af årsmødet, at det bør placeres midt i mødet og ikke som afslutningen. Igen i år blev der uddelt posterpriser på i alt kr. 5.000,00. Posterpriserne er nu blevet en integreret del af Forskningsudvalgets aktivitet i forbindelse med årsmødet. Ud over præsentation af årets akademiske afhandlinger har der været to kurser. I april blev kurset om recovery afholdt og i november kurset om personlighedsdiagnostik. Begge kurser blev gennemført på vellykket vis. Forskningsudvalget stiler mod at afholde 1-2 kurser årligt ud over præsentationen af årets akademiske afhandlinger.

Alle der har deltaget i planlægningen og gennemførelsen af ovennævnte kurser takkes hermed.

Akademiske grader

I perioden 1. januar til 23. december 2004 har følgende erhvervet:

Ph.d.-graden:

Birgitte Fagerlund
Niels Patrick Gosden
Peter Handest
Anne-Mette Hejl
Klaus Martiny
Runa Munkner
Anne Katrine Pagsberg
Merete Juul Sørensen

Dr.med.-graden:

Henrik Steen Andersen

De ønskes hermed alle tillykke.

Forskningsudvalgets medlemmerVoksenpsykiatri:

1998: Henrik Lublin (formand).

1999: Shashi Jha

2002: Michael Duve Andreasen

2004: Mette Brandt-Christensen

2004: Jørgen Aagaard

2004: Klaus Martiny

Henrik Lublin, Formand for Forskningsudvalget

Årsberetning for vurderingsudvalg vedr. hoveduddannelsesstillingerUdvalget udgøres af

Peter Møller Andersen og Birgitte Ågaard (region Nord)

Sonja Rasmussen og Lis Pilø (region Syd)

Lars Eplov og Susanne Møller-Madsen (formand) (region Øst)

Birgitte Welcher (DPS)

Ikke udpeget repræsentant (FYP)

Det er udvalgets opgave at vurdere og pointgive ansøgere for de tre regioner efter Sundhedsstyrelsens 7 kriterier. Vurderingerne videregives efterfølgende til de tre regionale ansættelsesudvalg, der kan indkalde ansøgere til samtale.

I 2004 var der i majopslaget 28 ansøgere til 24 stillinger, hvoraf i alt 22 blev besat. De 12 i region Øst, 4 i region Syd og 6 i region Nord.

I efterårsopslaget i november måned var der 16 ansøgere til 24 stillinger. Efter behandling i vurderings- og ansættelsesudvalg er der på nuværende tidspunkt indstillet 15 ansøgere til stillingerne.

Kønsfordeling af ansøgerne var 27 kvinder og 17 mænd. Aldersgennemsnittet var 42 år (31-56), og kandidatalderen i gennemsnit 12 år. Det er således ikke lykkedes med nyindførelsen af to opslag årligt i region Øst at øge antallet af ansøgere.

Susanne Møller-Madsen, overlæge

Ad hoc udvalg**Årsberetning for 2004 for Ad hoc arbejdsgruppen vedrørende Diagnose Relaterede Grupper inden for psykiatrien.**

Gruppen er nedsat i efteråret 2002 og er sammensat af medlemmer fra både DPS og BUP-DK

- Professor, overlæge, ph.d. Ole Mors (formand)
- Cheflæge, dr.med. Per Jørgensen
- Psykiatrichef, dr.med., MPA Per Vendsborg
- Overlæge, ph.d. Bent Nielsen
- Administrerende overlæge Kjeld Reinert
- Lægelig direktør Søren Bredkjær
- Administrerende overlæge Jens Buchhave

22 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

- Ledende overlæge Anne Rose Wang
- Overlæge Kirsten Hørder
- Overlæge Torben Isager

Fra Sundhedsstyrelsens DRG kontor: fuldmægtig Thomas Tjørnelunde, som har afløst fuldmægtig Pernille Eriksen fra 01.08.2004

Gruppens kommissorium

Formålet er at gennemføre en klinisk validering af DK-DRG indenfor specialet psykiatri både for indlagte og ambulante patienter for at vurdere, om DRG-systemet kan bruges på en hensigtsmæssig måde.

I det forløbne år

Arbejdsgruppen fremlagde sin rapport på sidste årsmøde ved et minisymposium 12.03.2004, hvor der indledningsvis desuden var et oplæg ved Kjeld Møller Pedersen. Rapporten kan findes som en pdf-fil på <http://www.sst.dk/upload/psykiatri050304.pdf>, hvor den blev publiceret 05.03.2004.

Konklusionen blev, at det nuværende registreringssystem med ICD-10 diagnoser og de nuværende procedurekoder for behandling ikke kan give et tilstrækkeligt billede af ressourceforbruget til at kunne skelne mellem patientgrupper med et lille henholdsvis stort ressourcetræk på afdelingerne.

Det videre arbejde med udvikling af et DRG-system for psykiatriske patienter har omfattet en pilot omkostningsanalyse af aktiviteten på en udvalgt afdeling. Analysen er netop afsluttet, men i skrivende stund foreligger resultaterne ikke. Analysen skal danne grundlag for yderligere pilot afprøvning i foråret 2005.

Sundhedsstyrelsen har endvidere nedsat en ad hoc arbejdsgruppe: "Udvikling af den psykiatriske patientregistrering i Landspatientregisteret" med medlemmer fra DPS og BUP-DK for at udvikle og forbedre den psykiatriske patientregistrering i Landspatientregisteret, således at denne afspejler den faktiske aktivitet, herunder kvalitet, datagrundlag, udgivelseskadance m.v., hvorved anvendelsesmulighederne for de registrerede data vil kunne forbedres.

Resultatet af dette arbejde forventes at ville kunne anvendes i DRG gruppens videre arbejde.

I det forløbne år er professor Povl Munk-Jørgensen efter eget ønske udtrådt af gruppen, som ikke samlet har holdt møde siden 28.01.2004.

Ole Mors

Arbejdsgruppe vedrørende referenceprogram for skizofrenibehandling

På initiativ af sekretariatet for referenceprogrammer blev nedsat en arbejdsgruppe, der skulle udarbejde et referenceprogram for skizofrenibehandling i Danmark. Til gruppen var knyttet ekspertise med hensyn til litteratursøgning:

Henrik Stig Jørgensen og Annette de Thurah. Bibliotekar Hanne Munch Kristiansen fra fagbiblioteket på Psykiatrisk Hospital i Risskov forestod litteratursøgningerne. Pia Jeppesen var faglig sekretær for arbejdsgruppen.

Gruppen er inddelt i tre undergrupper, der udarbejder forslag vedrørende rekommandationer og belyser evidensen vedrørende

1. Udredning vedrørende skizofreni og skizofreniforme tilstande, Anne Marie Raabjerg Christensen, Torben Christensen og Per Jørgensen.
1. Psykosocial behandling af skizofreni, Merete Nordentoft, Pia Jeppesen, Susanne Harder, Marianne Melau, Bente Pedersen og Lars Ahlstrand
2. Psykofarmakologisk behandling af skizofreni, Birte Glenthøj, Anders Fink-Jensen og Henrik Lublin

Referenceprogrammet blev efter en høringsfase offentliggjort i sommeren 2004 og kan læses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside www.sst.dk.

Referenceprogrammet indeholder en lang række anbefalinger vedrørende skizofreni-behandling i Danmark.

Merete Nordentoft,
formand for arbejdsgruppen.

Årsrapport for DPS' Task Force Gruppe for antipsykotika - 2004

Dansk Psykiatrisk Selskab har nedsat en arbejdsgruppe med henblik på udarbejdelse af retningslinier for anvendelse af antipsykotika indenfor det psykiatriske område. Retningslinierne vil ikke komme til at beskrive somatiske indikationer for anvendelse af antipsykotika. Retningslinierne vil også kun beskæftige sig med aspekter af den psykiatriske behandling, hvor der er danske eller internationale indikationer for anvendelsen.

Arbejdsgruppen blev konstitueret i september 2004, og der er blevet afholdt i alt to møder i gruppen, hvor arbejdsopgaven nærmere er blevet defineret, og hvor der er blevet lagt en arbejdsplan.

Alle deltagere i gruppen takkes hermed for det foreløbige arbejde.

Task Force Gruppens medlemmer

2004: Henrik Lublin (formand)
2004: Anders Fink-Jensen (sekretær)
2004: Jes Gerlach
2004: Birte Glenthøj
2004: Rasmus Licht

Henrik Lublin, Formand for Task Force Gruppen

Rapport fra ad hoc gruppe vedr. ambulat tvang.

Kommissorium til ad hoc arbejdsgruppe om ambulat tvang.

- At beskrive baggrunden for evt. indførelse af ambulat tvang
- At udarbejde en litteraturoversigt over emnet ambulat tvangsbehandling, her under at beskrive forskellige modeller
- At beskrive erfaring med disse modeller i andre vestlige lande herunder retspsykiatriske og distriktskykiatriske aspekter
- At beskrive farmakologiske aspekter ved indførelse af ambulat tvang
- At beskrive og diskutere etiske aspekter ved indførelse / ikke indførelse af de forskellige modeller for ambulat tvang
- På denne baggrund besvare følgende spørgsmål for de forskellige modeller for ambulat tvang:

24 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

- er der evidens for effekten heraf?
- hvilke alternativer er der til indførelsen?
- hvilke konsekvenser kan indførelse af de forskellige modeller for ambulant tvang tænkes at få for den fremtidige organisation af psykiatrien og for kvaliteten af den psykiatriske behandling?
- hvilke konsekvenser kan evt. indførelsen forventes at få for den enkelte patient, for de pårørende og samfundet i øvrigt?
- At give forslag til anbefalinger

Arbejdsgruppen består af Kjeld Reinert, Henrik Day Poulsen, Hans Adserballe og undertegnede. På nuværende tidspunkt har arbejdsgruppen ikke påbegyndt arbejdet, der forventet afsluttet med udgangen af 2005.

Annette Lolk
Formand for arbejdsgruppen

3. FONDE, BESTYRELSE M.V.

Erik Strömngren Fonden **Årsberetning 2004**

Årets Strömngren-forelæsning var planlagt afholdt ved DPS' årsmøde i marts 2004 med professor Peter McGuffin, Institute of Psychiatry, London, som desværre med kort varsel måtte sende afbud pga. en rideulykke. I stedet blev Strömngren-forelæsningen afholdt torsdag d. 18. november i Århus ved et velbesøgt møde. Peter McGuffin holdt forelæsning over emnet: "Psychiatric Genetics – a current overview" og fik overrakt Strömngren-medaljen.

Aksel Bertelsen

Ole Rafaelsens Fond

Fonden stiftedes i 1989 med følgende formål: "At fremme forskning vedr. udbredelse af kendskab til det biologiske grundlag for sindslidelser og deres behandling".

Til opfyldelsen af fondens formål foranlediger fondsbestyrelsen, at der hvert år i maj måned i Skandinavien afholdes en forelæsning af en internationalt anerkendt kapacitet inden for den emnesfære, som er omfattet af formålsparagraffen. I forbindelse med denne forelæsning uddeles hvert år en hæderspris til en yngre forsker, fortrinsvis fra de nordiske lande, som anerkendelse for dennes forskningsindsats inden for den af fondens formålsparagraf omfattende emnesfære.

Dansk Psykiatrisk Selskab skal i henhold til fondens vedtægter besætte en af pladserne i bestyrelsen.

DPS har udpeget Ralf Hemmingsen til denne post.

De øvrige bestyrelsesmedlemmer er

Lise Rafaelsen
Tom G. Bolwig
Erling T. Møllerup
Torben Clausen.

Ole Rafaelsen prisen er ikke uddelt 2004.

Ralf Hemmingsen, Professor, dr.med.

Rejse- og uddannelsesfonden for yngre psykiatere

I 2004 oprettede DPS en rejse- og uddannelsesfond. Idéen opstod ved at DPS fik et beløb på 493.000 kr., som blev den danske del af overskuddet fra den sidste Nordiske Psykiater Kongres.

Bestyrelsen besluttede, at disse midler skulle være til glæde for de Yngre Psykiatere. Det besluttedes at beløbet skulle være på 5.000 – 10.000 kr.

Tanken med denne fond er at motivere og give Yngre Psykiatere mulighed for at deltage i internationale kongresser, kurser o.s.v. Uddannelsen skal således altid foregå uden for landets grænser.

I 2004 fik 6 yngre psykiatere støtte fra fonden. Der blev maksimalt givet 5.000 kr., og det skyldes udelukkende, at vi ikke vidste, hvor mange der ville søge, - kun få søgte om et højere beløb.

Betingelsen for at få denne økonomiske støtte er, at man er medlem af DPS og endnu ikke er speciallæge i voksenpsykiatri.

Mogens Brødsgaard
Formand for Rejse- og Uddannelsesfonden
Kasserer for DPS

Studenterrådgivning

Studenterrådgivningens bestyrelse har afholdt 4 møder i 2004. I bestyrelsen sidder repræsentanter for Rektorkollegiet, Dansk Socialrådgiverforening, Danske Studenter Fællesråd, Personalerepræsentationer, Dansk Psykolog Forening samt Dansk Psykiatrisk Selskab (undertegnede). Studenterrådgivningen har udvidet indtaget af klienter og har udvidet antal ansatte. Kerneydelsen er individuelle samtaler men herudover er der etableret fokuserede grupper, der eksempelvis koncentrerer sig om præstationsangst, specialeskrivning, eksamensangst m.v.. I samarbejde med Institut for Gruppetanalyse er etableret analytiske etårsgrupper. Kursusvirksomhed, herunder i forbindelse med Institut for Folkesundhedsvidenskab hører ligeledes til opgaverne. I oktober afholdtes jubilæum hvor der blev gjort status over studenterrådgivningens arbejde.

Anne Lindhardt

Psykiatrisk forskningsfond af 1967

Der har ikke været uddelinger i år.

Bestyrelsen består af lægelig direktør Dorte Sestoft (formand), professor dr.med. Raben Rosenberg og professor dr.med. Per Hove Thomsen.

Dorte Sestoft

4. SPECIALISTNÆVNET, §14 OG INSPEKTORORDNING**§ 14 konsulent/voksenpsykiatrisk sektion**

Konsulenten har i 2004 ikke været forelagt sager fra Sundhedsstyrelsen.

Vilhelm Schultz

Inspektorordningen**Formål**

Formål med inspektorordningen er at virke som inspiration til kvalitetsudvikling af

26 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

speciallægeuddannelsen gennem formidling af gode erfaringer og råd, forslag til ændringer i rutiner og uddannelsesmiljø, samt gennem monitorering af uddannelseskvaliteten. Fra 2001 er inspektorordningen obligatorisk for alle uddannelsesgivende afdelinger.

Organisation

Sundhedsstyrelsens 1. kontor organiserer de praktiske forhold vedr. inspektorbesøg. Der deltager to inspektorer i hvert besøg. Efter hvert besøg udarbejdes inspektorrapport, der underskrives af de to inspektorer, den uddannelsesansvarlige og den ledende overlæge. Efter første besøg aftales genbesøg efter et år, og herefter igen efter tre år. Inspektor-rapporterne gøres offentligt tilgængelige gennem Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Antallet af inspektorer afgøres af specialets størrelse. Inspektorordningen er p.t. under revision.

Inspektorordningen i specialet børne- og ungdomspsykiatri

Der er budgetteret med 6 inspektorer i specialet, to fra hver region. Der er p.t. udpeget 4 inspektorer, to fra region syd og to fra region øst.

Region øst: Ledende overlæge Anne Marie Worm, Roskilde Amtssygehus, Fjorden; overlæge Lisbeth Kortegaard, Bispebjerg Hospital.

Region syd: ledende overlæge Jan Jørgensen, Amtssygehuset i Esbjerg; overlæge Gitte Dehlholm-Lambertsen, Odense Universitetshospital.

Der har været afholdt inspektorbesøg på afdelingerne i Kolding og Ålborg, samt genbesøg på afdelingen i Risskov. Indtrykket fra besøgene er, at der arbejdes seriøst med videreuddannelsen, og at denne gennemføres indimellem under vanskelige forhold, først og fremmest betinget af mangel på speciallæger.

Lisbeth Kortegaard

5. FAGLIGE GRUPPER

Årsberetning for Retspsykiatrisk Interessegruppe

Retspsykiatrisk Interessegruppe har 183 medlemmer.

Bestyrelsen består uændret af Peter Kramp (formand), Jens Lund (kasserer), Bjørn Holm, Kjeld Reinert og Dorte Sestoft (suppleant). Søren Clemensen er valgt kritisk revisor.

Interessegruppen har i 2004 afholdt følgende møder:

19. januar 2004, kl. 19.00-21.00, auditoriet, Psykiatrisk afdeling O, Rigshospitalet

Diversion programme in New South Wales

Indleder: Sygeplejerske Bent Nielsen, Sydney

Mødet havde samlet ca. 25 deltagere

4. juni 2004, kl. 13.30-17.00, Sct. Hans Hospital

Skandinaviske erfaringer ved behandling af sædelighedskriminelle

Indleder: Psykologspecialist Erik Risnes, Haugeland Universitetssygehus

Fængselsbetjent Morten Cornell, Bergen Fængsel

Elisabeth Kwarnmark, psykolog ved Kriminalvården (Sverige)

Overlæge, dr.med. Jens Lund, Danmark

Mødet havde samlet ca. 50 deltagere.

Efter mødet afholdt Retspsykiatrisk Interessegruppe generalforsamling, hvorefter Retspsykiatrisk afdeling, Sct. Hans Hospital, var vært ved spisning med efterfølgende socialt samvær.

16. november 2004, kl. 19.00-21.00, auditoriet, Psykiatrisk afdeling O, Rigshospitalet

Transkulturel retspsykiatri

Indleder: Led. overlæge Peter Kramp
Antropolog, ph.d.-stud. Katrine Johansen
Mødet havde samlet ca. 20 deltagere.

Hertil har Retspsykiatrisk Interessegruppe arrangeret et "inspirationskursus" om forskning inden for retspsykiatrien. Kurset, som erstattede et medlemsmøde, blev afholdt 27. september 2004 på Hilton Hotel, Københavns Lufthavn. Der var 24 deltagere. Undervisere var læge, ph.d. Patrick Gosden, læge, ph.d. Runa Munkner, led. overlæge Peter Kramp, afdelingslæge Tina Gram Larsen samt overlæge Lone Valbak.

Retspsykiatrisk Interessegruppe har organiseret en "ekspertuddannelse" i retspsykiatri. "Ekspertuddannelsen" har modtaget økonomisk støtte på 500.000 kr. fra Sundheds- og Indenrigsministeriet. Det andet delkursus blev afholdt 31. marts til 2. april 2004 på Hotel Hvide Hus, Ebeltoft. Overordnet var emnet "klinisk retspsykiatri" med gennemgang af en række psykopatologiske tilstande og deres retspsykiatriske klassifikation (dvs. straffelovens § 16 samt § 69). Endvidere blev en række aspekter vedrørende udarbejdelse af mentalerklæringer drøftet. Det tredje delkursus blev afholdt i London 24. til 26. november 2004. Deltagerne fik en bred indføring i engelsk retspsykiatri, besøgte et retspsykiatrisk hospital samt deltog i et forskningsmøde arrangeret af de engelske retspsykiateres "research section" og afholdt i Royal College of Psychiatrists. Fjerde og sidste delkursus i "ekspertuddannelsen" afholdes 16. til 18. marts 2005 på Hotel Hvide Hus, Ebeltoft.

Der har været stor interesse for "ekspertuddannelsen", og Retspsykiatrisk Interessegruppe planlægger at starte en ny kursusrække i løbet af efteråret 2005, under forudsætning af et tilstrækkeligt antal deltagere.

I forbindelse med kurset i London er etableret en bred kontakt med engelsk retspsykiatri, og Retspsykiatrisk Interessegruppe er – som repræsentant for Danmark – inviteret til at deltage i et internationalt forskningsprojekt vedrørende follow up-undersøgelser af retspsykiatriske patienter. Forskningskoordinatorer er professor John Gunn og professor John Monahan.

Retspsykiatrisk Interessegruppe har i løbet af 2004 afgivet et hørings svar til Dansk Psykiatrisk Selskab vedrørende retspsykiatri som et fagområde (Interessegruppen har tidligere afgivet en udtalelse til selskabet om det samme emne). Hertil har Interessegruppen efter anmodning fra Dansk Psykiatrisk Selskab udpeget klinikchef Kjeld Reinert, Retspsykiatrisk afdeling, Aalborg Psykiatriske Sygehus, som medlem af en arbejdsgruppe, nedsat af Sundhedsstyrelsen, der skal tilrettelægge en undersøgelse af behandlingsforløb, hvor psykisk syge begår alvorlig personfarlig kriminalitet. Som tidligere har høringsfristen været så kort, at bestyrelsen har udarbejdet hørings svarene.

Bestyrelsen har afholdt seks bestyrelsesmøder i årets løb. Tilrettelæggelsen af "ekspertuddannelsen" – såvel hvad angår fagligt indhold, praktisk tilrettelæggelse som økonomi – har været tidskrævende, og har udover de formelle bestyrelsesmøder krævet hyppig kontakt mellem bestyrelsens medlemmer.

I forbindelse med Interessegruppens årsmøde den 4. juni 2004 blev der kl. 17.15 afholdt ordinær generalforsamling med dagsorden ifølge lovene. I formandens fravær forelagde Kjeld Reinert formandens beretning med en gennemgang af Interessegruppens aktiviteter siden den sidste formandsberetning. Der er fortsat god tilslutning til

Interessegruppens møder og andre aktiviteter. Beretningen indeholdt en mere detaljeret gennemgang af "ekspertuddannelsen", hvorunder psykologer og socialrådgivere, som er medlemmer af Interessegruppen, viste interesse for at få mulighed for at deltage i denne uddannelse.

Kjeld Reinert opfordrede medlemmerne til at fremsende e-mail-adresse til: co@retspsykiatriske.dk med emnet: Retspsykiatrisk Interessegruppe og som tekst eget navn og adresse. Et e-mail-kartotek vil lette udsendelsen af meddelelser mv. til medlemmerne. Det blev påpeget, at "PsykiatriNyt" kun udkommer fire gange årligt, hvorfor det vil være vanskeligt at annoncere møder og andre arrangementer i selskabets publikation. Efter en kort debat blev formandsberetningen godkendt.

Kassereren gennemgik regnskaberne. Det har været nødvendigt med en større omlægning af regnskabsførelsen i forbindelse med, at Sundheds- og Indenrigsministeriet har givet et tilskud på 500.000 kr. til "ekspertuddannelsen". På beretningstidspunktet havde Interessegruppen endnu ikke modtaget det statslige tilskud, hvorfor kapitalbeholdningen var lav, idet Interessegruppen af egne midler havde afholdt en række udgifter i forbindelse med "ekspertuddannelsen". Ved udgangen af 2004 er kapitalbeholdningen øget væsentligt. Den valgte kritiske revisor var ikke til stede ved generalforsamlingen, hvorfor bestyrelsen besluttede at indkalde til en efterfølgende ekstraordinær generalforsamling med henblik på godkendelse af regnskab, når revisors beretning foreligger. Kontingentet blev uændret fastsat til 100 kr.

Der bør inden for en kortere årrække ske udskiftninger i bestyrelsen, som derfor i 2005 vil fremsætte forslag ved generalforsamlingen om ændring af vedtægterne med henblik på at øge antallet af suppleanter. Generalforsamlingen tilsluttede sig, at bestyrelsen før den formelle lovændring, vil kunne anmode medlemmer om at supplere bestyrelsen i dennes arbejde. Bestyrelsen var ikke på valg.

Årsberetning for Psykotraumatologisk Interessegruppe 2004

Generelt om PTI (PsykoTraumatologisk Interessegruppe).

PTI er stiftet i maj 1994 med det formål at fremme og øge kendskabet til psykotraumatologi (krise- og katastrofepsykiatri) som en praktisk handleorienteret og videnskabelig forskningsorienteret disciplin inden for psykiatrien. Gruppen er åben både for medlemmer af DPS og andre faggrupper i henh. t. vedtægterne.

Medlemsstatus

Medlemmer udgør ca. 1/2 læger/speciallæger i psykiatri – størstedelen af resten er psykologer, men der er også enkelte præster og beredskabskonsulenter blandt medlemmerne.

Økonomi

Interessegruppens økonomi baserer sig på medlemmernes kontingent, og udgøres af 150 kr. årligt. Bestyrelsen benytter muligheden for ved planlægning af møder at samarbejde f. eks. med andre interessegrupper eller selskaber med tilgrænsende fagområder for derved at bære udgifterne i fællesskab. I år har det imidlertid ikke været påkrævet at få dækket udgifter til møder af sponsorer.

Aktiviteter i det forløbne år

Siden generalforsamlingen i november 2003 har der været afholdt 5 bestyrelsesmøder. Samtidig med generalforsamlingen blev der holdt møde om Disorders of Extreme Stress Not Otherwise Specified (DESNOS) blandt etniske minoriteter ved Christian Simonsen og Marianne Kastrup.

I det forløbne år har PTI stået for at finde årets hovedtaler ved Dansk Psykiatrisk Selskabs årsmøde. Valget faldt på dr. Arieh Shalev fra Israel. Han forelæste ud fra et enormt erfaringsgrundlag om The psychobiology and psychopharmacology of PTSD og

efterfølgende holdt han en forelæsning på RH om Acute intervention after trauma and PTSD.

Desuden planlagde og afholdt PTI et minisymposium ved selskab DPS' årsmøde 2004 med emnet Roskilde festival og andre storulykker samt beredskabet til at imødegå dem med.

Der er planlagt afholdelse af møde i forbindelse med PTI's generalforsamling i november 2004.

Bestyrelsen for PTI

Birgit Kijne (formand)

Peter Clemmesen (kasserer)

Ebbe Munk-Andersen

Begitte Lauritsen

Christian Simonsen (suppleant)

Birgit Kijne

Interessegruppe for Fænomenologisk Psykopatologi

Interessegruppen har i 2004 afholdt 5 møder:

1. december. Thomas Fuchs, MD, PhD Psychiatric Department University of Heidelberg: "A phenomenological view of the body in melancholia and schizophrenia".

18. oktober. Overlæge, lic.med. Peter W. Jepsen: "Placeboproblemet i filosofisk belysning.

3. juni. Professor Dan Zahavi, Center for Subjektivitetsforskning, KU.: Filosofisk fænomenologi og psykiatri.

24. marts. Professor Josef Parnas: Construct-validity ved skizofreni: fænomenologiens rolle.

11. marts. Minisymposium. DPS årsmøde. Nyborg Strand. Overheads fra foredragene kan ses på hjemmesiden.

Alle arrangementer var velbesøgte.

Første møde i det nye år vil blive et minisymposium på årsmødet (se program).

Til første møde i april har vi inviteret professor Heinz Katschnig fra Wien der vil tale om: "The problem of psychiatric diagnosis – the example of schizophrenia". (dato følger)

Vi annoncerer stadig også vores møder på hjemmesiden, hvor der også ligger abstracts fra flere foredrag og enkelte artikler.

OBS! Hjemmesiden har skiftet adresse til: <http://inet.uni2.dk/home/ifp/>

Bestyrelsen for interessegruppen er fortsat

Formand: Jørgen Thalbitzer jt@dadlnet.dk

Sekretær: Peter Handest handest@dadlnet.dk

Kasserer: Jesper Dam jesperdam@dadlnet.dk

Interessegruppen for psykosomatik og liaisonpsykiatri

Interessegruppen for psykosomatik og liaisonpsykiatri er en organisation under DPS for psykiatere med interesse for sammenhængen mellem psykiatri og somatik. Grup-

30 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

pen blev etableret i 1997 og har siden haft en række aktiviteter, herunder deltagelse i internationalt samarbejde, planlægning af møder og internationale symposier samt udarbejdelse af forslag til uddannelse inden for C/L psykiatri. Den stigende interesse for området har vist sig i oprettelsen af Forskningsenheden for Funktionelle lidelser, Psykosomatik og Liaisonpsykiatri i Aarhus samt Liaisonpsykiatrisk Enhed i H:S. Der er flere steder i landet planlagt oprettelse af flere enheder.

Interessegruppen har i 2004 ikke haft arrangementer i eget navn, men gruppens medlemmer har holdt en række foredrag og kurser i emner inden for liaisonpsykiatrien og har præsenteret forskningsresultater ved internationale møder og kongresser. Interessegruppen har et omfattende internationalt netværk, og vil i de kommende år stille mod at afholde flere internationale arrangementer her i landet.

Næste generalforsamling i Interessegruppe for psykosomatik og liaisonpsykiatri afholdes i forbindelse med Dansk Psykiatrisk Selskabs årsmøde i 2005. Medlemmerne opfordres til at deltage samt opstille som kandidater til bestyrelsen.

Morten Birket-Smith, formand IPLP

Gerontopsykiatrisk interessegruppe

Gerontopsykiatrisk interessegruppe har i det forløbne år afholdt 1 3-dages møde tidligere er udførligt refereret i DPS medlemsblad.

Mødet var en kombination af generalforsamling og fagligt møde med talrige indlæg både ved Lon Schneider fra USA og herværende kollegaer. Mødet var en stor succes.

Ved generalforsamlingen i det forløbende år er bestyrelsen nyvalgt således, at den består af:

Marcus Fink, formand

Annemarie Brodersen, kasserer

Ole Bjørn Skausig, sekretær

Den forhenværende bestyrelse har i det forløbne år været involveret i udfærdigelse af hørings svar som er tilgået til bestyrelsen fra DPS og tilbagesendt til DPS bestyrelse.

Peder Højbjerg Christensen som var kasserer i den tidligere bestyrelse har deltaget i møder i Lægemedelstyrelsen m.h.p. demens medicin.

Kirsten Abelskov, som har været formand gennem mange år og skaffet mange fremragende udenlandske foredragsholdere til landet til glæde for Interessegruppen, er nu fratrådt som formand.

Interessegruppen takker Kirsten Abelskov og Peder Højbjerg Christensen for mange års engagement i bestyrelsen.

Ole Bjørn Skausig, overlæge

Interessegruppe for kognitiv adfærdsterapi

Det er fortsat et påtrængende problem at kun få speciallæger i psykiatri er uddannet i kognitiv adfærdsterapi. I videreuddannelsen til psykiater bør der indgå krav om ba-

sisviden og uddannelse i Kognitiv Adfærdsterapi. For få psykiatere er uddannet til at kunne være Vejledere/Supervisorer for yngre kolleger i Kognitiv Adfærdsterapi.

Det er positivt at stadig flere psykiatriske afdelinger i Danmark tilbyder patienterne behandling med kognitiv adfærdsterapi. Der er behov for at sikre, at det er speciallæger med Vejledergodkendelse/ Supervisorgodkendelse der tilrettelægger og superviserer behandlingen.

Det er Interessegruppens håb at DPS det kommende år vil byde på efteruddannelseskurser i kognitiv adfærdsterapi med fokus på skizofreni, depression og angstlidelser.

I 2004 har bestyrelsen løbende afholdt møder.

Bestyrelsen

Jens Ahrenkiel, Kursusreservelæge på Psykiatrisk Center, KAS Gentofte
Birgit Bennedsen, afd.læge, Psykiatrisk Hospital i Århus
Marianne Breds Geoffroy, Overlæge, H:S Alkoholenhederne.
Jørn Lykke, Adm. Overlæge, Sankt Hans Hospital, afd. M
Lise Nyholm, afd.læge, Børne- og Ungdomspsyk. afd. BBH
Leif Vedel Sørensen, Praktiserende Speciallæge i Psykiatri
Christian Frøkjær Thomsen, Praktiserende Speciallæge i Psykiatri

Marianne B. Geoffroy

6. DANSK MEDICINSK SELSKAB

Dansk Medicinsk Selskab (DMS)

Dansk Psykiatrisk Selskab har 11 pladser i Dansk Medicinsk Selskabs repræsentantskab, hvoraf kun en del er besat. Helle Charlotte Knudsen, Ib Scheel Thomsen, Merete Nordentoft, Søren Bredkjær, Anne Lindhardt og Ole Bjørn Skausig er medlemmer af repræsentantskabet i DMS. Merete Nordentoft er indvalgt i bestyrelsen. Professor, dr. med. Jens Christian Djurhuus er blevet ny formand for DMS i 2004.

DMS koordinerer oprettelse og beskrivelse af fagområder. DPS har rapporteret sine fagområder til DMS. 3 af disse fagområder er blevet nærmere beskrevet i henhold til den skabelon, der er udarbejdet af DMS. DPS' bestyrelse arbejder på, at få de øvrige fagområder beskrevet på tilsvarende vis.

Dansk Medicinsk Selskab afholder sit årsmøde den 28. januar 2005. Emnet for mødet er de udfordringer sundhedsvæsenet må forudse med stigende levealder og deraf følgende stigende prævalens af en række kroniske sygdomme.

Ved specialeforum afholdt af DMS har der været sat fokus på de videnskabelige selskabers forhold til lægemiddelindustrien. DMS har ønsket at bidrage til, at kurser i de videnskabelige selskabers regi afvikles uden støtte fra lægemiddelindustrien. Mange af selskaberne følger aktuelt disse retningslinier.

DPS i årets løb reviderer den psykiatriske del af den håndbog med henblik på specialvalg, som DMS har liggende på hjemmesiden (www.dms.dk).

Steffen Høy Pedersen

7. NORDISK SAMARBEJDE

Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite (NPS)

Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité er et fælles nordisk organ, som udgøres af formændene for de fem nordiske psykiatriske selskaber/foreninger samt en repræsentant for hvert land, som vælges for 6 år ad gangen. Aktuelt har Danmark formandsposten, Island næstformandsposten og Finland sekretærposten og Sverige kassererposten. Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité holder et årligt møde, hvor redaktøren for *Nordic Journal of Psychiatry* og nordiske repræsentanter i WPA er inviteret. De år, hvor der er nordisk psykiatrisk kongres, afholdes mødet i forbindelse med kongressen. Det er Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité, der er ansvarlig for at der afholdes fællesnordiske kongresser.

På møderne udveksles erfaringer fra arbejdet i de psykiatriske selskaber i Norden og her har vi blandt andet drøftet de problemer der er i de nordiske lande med at rekruttere læger til psykiatrien. Ligeledes har samarbejdet med de baltiske lande Estland, Letland og Litauen været diskuteret på komiteens møder herunder deres deltagelse i komiteen. De tre baltiske land får fortsat *Nordic Journal of Psychiatry* til nedsat pris.

Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité er de formelle ejere af *Nordic Journal of Psychiatry* som udgives på forlaget, Taylor & Francis. I 2004 har man tegnet ny kontrakt med Taylor and Francis om betingelserne for fortsat udgivelse af *Nordic Journal of Psychiatry*. Tidsskriftet er indekseret i alle de relevante databaser herunder PubMed, EMBASE/Excerpta Medica, PsycINFO og Social Sciences Citation Index. Impact factor for *Nordic Journal of Psychiatry* har været stigende de seneste 5 år.

Næste Nordiske Psykiaterkongres finder sted i august 2006 i Tampere, Finland.

Merete Nordentoft, dansk repræsentant

Nordic Journal of Psychiatry

Årsberetning 2004

Nordic Journal of Psychiatry

Nordic Journal of Psychiatry er et engelsksproget tidsskrift, som publicerer videnskabelige originalarbejder, oversigtsartikler, autoreferater af disputatser og Ph.D.-afhandlinger samt boganmeldelser fortrinsvis af vigtige psykiatriske bogudgivelser på et af de nordiske sprog. Tidsskriftet, som er indekseret i Index Medicus m.m. placerer sig fortsat godt blandt verdens psykiatriske tidsskrifter. Der er således god chance for, at artikler som optages i Tidsskriftet bliver læst og også af andre end de ca. 5000 medlemmer af de nordiske psykiaterforeninger, som automatisk modtager Tidsskriftet.

Der er sket en meget glædelig udvikling i antallet af manuskripter, som i 2004 er sendt til den danske redaktion i perioden fra 01.01.2003 - 15.11.2003. Fra jeg tiltrådte som redaktør i 1998 er antallet af tilsendte manuskripter det hidtil største. Så vidt jeg er orienteret er det et isoleret dansk fænomen, idet der ikke har vist sig en lige så stor stigning i de andre nordiske redaktioner. Hermed er Danmark igen ved at indtage en naturlig førende plads i den akademiske psykiatri i Norden. I 2003 modtog den danske redaktion 18 førstegangsfremsendte manuskripter, 12 autoreferater af Ph.D.-afhandlinger, 1 autoreferat af en disputats og 3 boganmeldelser. Kvaliteten af de fremsendte manuskripter har for de flestes vedkommende været høj. Det væsentligste kriterium for udvælgelsen har været den videnskabelige standard, herunder en kvalificeret behandling af de metode- og analysemæssige problemer. Alle manuskripter vurderes anonymt af to sagkyndige konsulenter foruden ved den redaktionelle bedømmelse.

Der lægges vægt på, at manuskripterne er affattet på et rimeligt korrekt engelsk, idet den sidste sproglige korrektion finder sted hos forlaget Taylor & Francis, som står for udgivelsen.

Nordic Journal of Psychiatry har i 2004 fået ny hovedredaktør, som er professor Ph.D Hasse Karlsson fra Helsinkis Universitet. Under den forrige hovedredaktør, professor Ph.D Lars von Knorring fra Uppsalas Universitet, voksede Tidsskriftets internationale anseelse, den videnskabelige standard forbedredes signifikant og Tidsskriftet fik et nyt fornemt lay-out. Som dansk redaktør havde jeg et både personligt og fagligt godt samarbejde med Lars von Knorring, som jeg har kendt i en menneskealder.

Den nye hovedredaktør indkaldte den nordiske redaktion til et redaktionsmøde i sin hjemby Turku (afholdt i det imponerende PET-Center) i midten af oktober. Desværre havde hverken den svenske eller norske redaktør mulighed for at deltage. Ved mødet blev der truffet bestemmelse om følgende:

- Der søges etableret en fællesnordisk "reviewer-bank", således at hvert manuskript fremover bliver vurderet af en national bedømmer og en nordisk bedømmer.
- Fremtidige manuskripter opstilles således at abstract struktureres, fx i "background, method, results...".
- Tidsskriftet søges opdelt i sektioner for "reviews, research articles, debate..."
- I hvert nummer af tidsskriftet vælges "månedens artikel", som samtidig danner baggrund for en tilhørende leder. De nationale redaktører kan foreslå en "månedens artikel" (hvilket den danske redaktør finder er en god ide, som yderligere kan ansøre forskere til at sende manuskripter til Tidsskriftet).
- Nordic Journal of Psychiatry bør primært som et bredt anlagt videnskabeligt tidsskrift have fokus på klinikken. I den forbindelse ønskes også oversigtsartikler fremsendt.

En lang række andre spørgsmål fandt ikke sin afklaring, men vil blive diskuteret ved planlagte årlige redaktionsmøder.

Den meget dyre pris på Supplementa til Nordic Journal of Psychiatry vil blive undersøgt hos Forlaget. Den danske redaktion får jævnligt henvendelser om trykning af Supplementa, hvor prisen i reglen fører til, at det pågældende arbejde trykkes andetsteds.

Redaktionen ønsker at takke bedømmerne for deres meget store, uvurderlige og tidskrævende indsats. Samarbejdet mellem redaktion, forfattere og bedømmere har som hidtil været godt med det overordnede formål at styrke den videnskabelige interesse i dansk psykiatri og bringe resultatet heraf ind i en international sammenhæng.

Det er den danske redaktions håb, at tilgangen af manuskripter til Tidsskriftet i det nye år vil vise samme gode tendens som i 2004. Kommende forfattere bør dog altid, inden manuskripterne indsendes konsultere et af de seneste numre af Tidsskriftet for at lade sig inspirere til opsætning og udformning af artiklen, ligesom manuskriptvejledningen, som står bagest i hvert nummer, med fordel kan læses igennem.

Jens Knud Larsen

8. INTERNATIONALT SAMARBEJDE**WPA**

WPA er den største psykiaterorganisation med et samlet antal af ca. 160.000 psykiatere fordelt på mere end 100 psykiatriske organisationer.

WPA's website www.wpanet.org, med ca. 350 besøgende dagligt anvendes i stigende omfang som organisationens ansigt udadtil, den opdateres løbende og giver detaljerede oplysninger om WPA's struktur og aktiviteter.

Hjemmesiden udgør en del af funktionerne i WPA's Education Coordination Center (ECC), som faciliterer kommunikationen mellem de forskellige WPA komponenter. Foruden websiten udgives WPA's månedlige elektroniske bulletin til mere end 1000 e-mail adresser og her foregår planlægningen af WPA portalen om ressourcer i psykiatrien. Desuden implementerer ECC WPA uddannelsesprogrammer, CME credits, samt vedligeholdelsen af WPA's uddannelses liaison netværk. Dette netværk, der omfatter ca. 700 psykiatere fra mere end 100 lande, bidrager bl.a. til at udbrede WPA's uddannelsesprogrammer og til WPA's vidensopsamling.

ECC har således kontakt til et meget omfattende net af psykiatere fra alle dele af verden. Tidsskriftet World Psychiatry der distribueres frit til ca. 40.000 psykiatere, bidrager yderligere til det globale kontaktflade WPA har.

Der har længe været diskussion om etablering af et permanent sekretariat i stedet for den nuværende struktur hvor sekretariatet traditionelt har været placeret hos generalsekretæren og dermed måttet flytte hvert 6. år. Fordelene ved et permanent sekretariat for organisationen såvel som for medlemmerne har betydet, at WPA har besluttet at etablere dette i Geneve i den nærmeste fremtid.

Den udvikling, der startede i 2003, hvor den regionale repræsentation gennem de 18 Zonal Representatives (ZR) har fået større indflydelse på organisationen er fortsat og yderligere konsolideret. Den elektroniske kommunikation gør en løbende meningsudveksling mellem WPA's Executive Committee, sekretariat og de regionale repræsentanter mulig, og ZR's høres fast i forskellige sammenhænge, f.eks., budgetmæssige. .

I 2003 var diskussionen om Falun Gong på sit højeste bl.a. med anklagerne om at kinesiske psykiatere skal have accepteret, at Falun Gong tilhængere indlægges på psykiatriske afdelinger angiveligt uden at være psykisk syge. Den handlingsplan, der blev vedtaget ved generalforsamlingen i 2002, blev forsinket af flere årsager, bl.a. SARS epidemien, og det planlagte ekspertbesøg i foråret 2004, hvor en af WPA nedsat Task Force skulle besøge kinesiske institutioner blev aflyst, da man fra officiel kinesisk side ikke kunne godkende kommissoriet for besøget. I stedet afholdtes et møde mellem WPA's ledelse og den kinesiske psykiaterforenings ledelse i maj 2004, hvor der udfærdigedes en fælleserklæring. Heraf fremgik bl.a. at der i Kina havde foregået en fejlagnostik og deraf følgende fejlbehandling af visse Falun Gong patienter forårsaget af en manglende kompetence i at skelne mellem kulturelt betingede forestillinger og vrangforestillinger. For at styrke den psykiatriske uddannelse er der aftalt et undervisningssymposium i Kina i februar 2005 omhandlende retspsykiatriske, etiske, menneskeretlige og kulturelle aspekter af diagnostik og klassifikation.

WPA kæmper konstant med en betrængt økonomisk situation. Medlemskategorien Corporate Supporters der så småt startede i 2003, har dog betydet en vis lettelse, og den netop afholdte kongres i Firenze, november 2004 har tilført betydelige ressourcer til WPA.

På europæisk plan er samarbejdet mellem UEMS, WPA, AEP (den europæiske psykiat-

terforening) og WHO i form af en Task Force yderligere udbygget med afholdelse af temadage for bl.a. formændene for de europæiske psykiatriske selskaber og andre fremtrædende psykiatere, og der arbejdes på udvikling af ensartede retningslinier og standarder for akkreditering af psykiatriske kurser, kongresser, mv. og CME i Europa.

På nordeuropæisk plan (WPA Northern European Zone som Danmark tilhører) mødtes repræsentanter for den Nordiske Samarbejdskomite og repræsentanter fra den litauiske psykiatriske forening i Vilnius i 2004 bl.a. for at intensivere samarbejde med og kontakt til de baltiske landes psykiatriske foreninger. Dette samarbejde planlægges udbygget i det kommende år.

Marianne Kastrup

UEMS

Union of Medical Specialities, Sektion for Psykiatri har holdt 2 møder i 2004. Danske repræsentanter er Torben Lindskov Hansen (DPBO) samt Anne Lindhardt (DPS). Sidstnævnte er fortsat præsident for Sektionen. Væsentligt har været EU's udvidelse der medfører et medlemstal på 27 lande. Ikke alle er endnu repræsenteret ved møderne. En del østeuropæiske lande mangler først og fremmest pga. økonomi. Reetablering af psykiateruddannelsen med nye uddannelsesprogrammer i de nye EU lande er i gang. I de "gamle" EU lande synes en meget stor del at have tilpasset uddannelsesprogrammer efter UEMS målestok. Uddannelsesprogrammerne revideres hvert andet år. Sektionen har udgivet en rapport om psykoterapi, der dels beskriver psykoterapi i specialeuddannelsen men også hvorledes psykoterapi er anerkendt og praktiseres i de europæiske lande. Anbefalingerne om psykoterapi som et led i speciallægeuddannelsen er udgivet som et Policy Paper af UEMS Management Council.

En anden væsentlig aktivitet har været det fortsatte arbejde i Task Force mellem WPA, UEMS, AEP og WHO. Task Force har afholdt to møder for European leaders hvor præsidenter fra de nationale psykiatriske selskaber inviteres med henblik på at styrke identitetsdannelsen, drøfte fælles problemstillinger herunder rekruttering, lægge vægt på psykiatriens udvikling og på at styrke psykiaternes organisatoriske og ledelsesmæssige kompetencer. Der er udgivet et Consensus Statement fra mødet i april som fandt sted i Geneve. En anden aktivitet for Task Force er at have opnået kompetence til at uddele CME point i forhold til Internationale kongresser der søger godkendelse via UEMS centrale clearing house EACCME. Et system til at udføre dette er ved at blive oprettet, og ses det som en meget væsentlig nyskabelse.

UEMS var repræsenteret ved ministerkonferencen som blev afholdt af WHO i Helsinki i januar 2005. Ved denne konference blev vedtaget en Deklaration og Handleplan for Mental Health i Europa for de næste 10 år. Handleplanen rummer væsentlige områder som psykisk sundheds fremme generelt, bekæmpelse af diskriminering, øget opmærksomhed på de mentale sundhedsperspektiver, på bekæmpelse af psykiske sygdomme, forskning, information m.v.

Anne Lindhardt

9. WHO COLLABORATING CENTRE FOR RESEARCH AND TRAINING IN MENTAL HEALTH, AARHUS**Årsberetning 2004**

Som ICD-10 Reference Center for ICD-10's psykiatriske del er centret konsulent for Sundhedsstyrelsen i samarbejde med DPS' Udvalg for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering. Centeret har desuden fungeret som konsulent for de psykiatriske afdelinger og kolleger vedrørende principielle og konkrete diagnostiske problemer. Centeret har desuden stået for delkursus i psykiatrisk diagnostik og klassifikation: Psykopatologi II i speciallægeuddannelsens obligatoriske kursusrækker 2004-I og 2004-II.

Som SCAN Træningscenter har centret afholdt SCAN-kurser for forskere og ph.d.-studerende i ind- og udland samt et reliabilitetskursus i PSE-10 for læger og psykologer, en halv dag hver eller hver anden uge gennem et halvt år. Desuden har centeret som tidligere stået for delkursus i psykopatologi: Psykopatologi I i speciallægeuddannelsens obligatoriske kursusrækker 2004-I og 2004-II.

Aksel Bertelsen

10. SUNDHEDSKOMITEENS PSYKIATRIUDVALG**Årsberetning for Sundhedskomiteens Psykiatriudvalgs aktiviteter for perioden marts 2004 til februar 2005**

Med udgangspunkt i Sundhedskomiteens fælles tema for perioden 2002 – 2004 (Rehabilitering) og WHO's definitioner, har Psykiatriudvalget arbejdet med de særlige problemstillinger, som gør sig gældende på dette område inden for psykiatrien

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har udsendt et udkast til fælles værdigrundlag i psykiatrien. Udvalget har fulgt processen undervejs, deltaget i flere møder – og har udarbejdet et høringssvar på Lægeforeningens vegne.

Udvalget deltog i en national konference om anvendelsen af skærmning i psykiatrien – mht. lovgivning, retssikkerhed og de fremtidige rammer. Psykiatriudvalgets medlemmer er aktive aktører indenfor dette område og flere medlemmer deltog i konferencen. Debatten fra konferencen følges løbende op i udvalget.

Det samme gælder ikke-registreret tvang ("skjult tvang"), som også er et aktuelt fokusområde indenfor psykiatrien.

I såvel behandlingspsykiatrien som socialpsykiatrien er der fokus på recovery-perspektivet med udgangspunkt i den svenske psykolog Alain Topors afhandling og bog: Recovery. Udvalget har fået optaget en statusartikel til UFL om emnet – set i relation til rehabilitering.

Udvalget fik en opgave ved et møde mellem Sundhedskomiteen og Folketingets Sundhedsudvalg, idet udvalgsmedlemmerne ønskede et oplæg om ambulans tvang. Dette oplæg har Folketinget udtrykt stor tilfredshed med – og det har på forskellig vis indgået i debatten og medført, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet (som anbefalet af udvalget) igangsætter et kommissionsarbejde om emnet.

Der arbejdes med en avis-kronik om samme emne.

I perioden er afholdt i alt fire møder i udvalget

11. SUNDHEDSSTYRELSENS RÅDGIVNINGSGRUPPE VEDRØRENDE PSYKIATRI

Fra og med 1997 har formanden for Dansk Psykiatrisk Selskab haft et sæde i Sundhedsstyrelsens Rådgivningsgruppe vedr. psykiatri.

Der har siden sidste årsmøde været afholdt 4 møder. Det væsentligste emne som rådgivningsgruppen har arbejdet med er udviklingen af National strategi for den faglig udvikling af psykiatrien. Herudover har følgende emner været diskuteret: Registrering af tvangsbehandlinger, revision af psykiatrilov, registrering af personlige alarmsystemer, psykiatriregrering i Landspatientregistret, kriminelle psykisk syge, WHO Mental Health Declaration and Action Plan for Europe.

Udover psykiaterne (Dorte Sestoft, formand for DPS, Sundhedsstyrelsens sagkyndige Annette Gjerris, Kristen Kistrup, Anne Lindhardt, Merete Nordentoft, og Thorkil Sørensen) og børne- ungdomspsykiaterne (Nini Smedegaard, Jens Buchhave) sidder repræsentanter for Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriet.

Merete Nordentoft

Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe om fedmekirurgi

Sundhedsstyrelsen tog på givent foranledning initiativ til, at der i september 2004 blev nedsat en arbejdsgruppe med deltagelse af såvel faglig som administrativ ekspertise, herunder fra DPS, der skulle vurdere om, og i givet fald hvordan, fedmekirurgi skal indføres i Danmark.

Arbejdsgruppen har haft til opgave at:

- Beskrive forekomsten af fedme
- Beskrive kirurgiske og ikke-kirurgiske behandlingsformer, herunder umiddelbar og langvarig effekt og bivirkninger
- Foretage afgrænsning af den relevante patientgruppe, og opstille forslag til indikationer for evt. tilbud om fedmekirurgi.
- Fremsætte forslag til fremtidig kapacitet, organisering, visitation og opfølgning, herunder kvalitetsregistrering,

Arbejdsgruppen havde sit første møde den 15. september 2004, og har afholdt i alt fire møder. Den ønskede rapport er i det væsentlige færdig, men et møde i januar 2005 vil kunne blive nødvendigt til den endelige redigering. Den endelige rapport vil blive udsendt til høring i deltagende selskaber inden offentliggørelse.

Som repræsentant for DPS har det været lærerigt og spændende at deltage, men også noget nedslående, idet der hverken nationalt eller internationalt forligger evidens for en positiv effekt af psykiatrisk behandling af fedme.

Morten Birket-Smith

Rapport fra Sundhedsstyrelsens vejledningsgruppe vedr. lov om undersøgelse af behandlingsforløb, hvor psykisk syge begår alvorlig personfarlig kriminalitet.

Vejledningsgruppen, der har bestået af repræsentanter fra Sundhedsministeriet, Rigsadvokaten, Politimesterforeningen, SIND, DPS og Sundhedsstyrelsen, har haft til opgave at udforme en vejledning om opgaverne for de efterfølgende i henhold til loven nedsatte arbejdsgrupper, herunder nærmere regler om indkaldelse og afholdelse af møder, inddragelse af politi eller anklagemyndighed, praktiserende læger, psykiatriske afdelinger, de sociale myndigheder og embedslægeinstitution mv.

Vejledningsgruppen har fra 27.10. til 21.12.2004 afholdt i alt 3 møder og har hun afsluttet sit arbejde.

Der er i forløbet af udvalgsarbejdet skitseret en række retningslinier for de kommende arbejdsgrupper, der skal vurdere, om der er en sammenhæng mellem et tidligere behandlingsforløb og den kriminelle handling, og det er i forbindelse hermed sikret, at DPS får en afgørende indflydelse, hvad angår udpegningsgruppen af den psykiatriske repræsentant til arbejdsgruppen.

Der vil ved Selskabets årsmøde, i minisymposiet arrangeret af Retspsykiatrisk Interessegruppe, være et indlæg om loven og herunder ovennævnte udvalgsarbejde.

Lov om undersøgelse af behandlingsforløb, hvor psykisk syge begår alvorlig personfarlig kriminalitet

Folketinget har den 20.12.2004 vedtaget lov nr. 1372 om ovennævnte.

I en forudgående høringsrunde var der på mange sider inkl. DPS, meget kritiske røster mod det daværende lovforslag, der indebar undersøgelsesforløb vedrørende ikke domfældte personer.

Loven, der nu er ændret til kun at omfatte dømte personer, gennemgås, og der redegøres fra arbejdet i den i forbindelse med loven af Sundhedsstyrelsen nedsatte vejledningsgruppe.

Kjeld Reinert, ledende overlæge

Referencegruppen vedrørende regeringens handlingsplan til forebyggelse af selvmord

Regeringen har tiltrådt Forslag til Dansk Handlingsplan for Forebyggelse af Selvmord og Selvmordsforsøg, som blev udarbejdet af en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen i 1998. Efterfølgende har folkettinget bevilliget midler til gennemførelse af dele af handlingsplanen og der er under Sundhedsministeriet og Socialministeriet nedsat en fælles referencegruppe, som følger planens udvikling. Der er for bevilliget et to-cifret millionbeløb til modelprojekter og forskning inden for selvmordsområdet. Referencegruppens arbejde er afsluttet i 2004, men der er for 2005 bevilget et ca. 10 millioner til selvmordsforebyggelse via satspuljemidlerne, som administreres af Socialministeriet.

Merete Nordentoft

12. ANDET

Det Nationale Indikatorprojekt

Det Nationale Indikatorprojekt

Formålet med Det Nationale Indikatorprojekt er at sikre et fælles grundlag for måling og forbedring af den sundhedsfaglige kvalitet i det danske sygehusvæsen. Den grundlæggende tanke er, at øget dokumentation af kvaliteten vil give bedre muligheder for at øge kvaliteten af sygehusvæsenets ydelser.

Baggrund

I 1999 blev det besluttet at etablere Det Nationale Indikatorprojekt. Projektet omfatter foruden alle amter og H:S en lang række samarbejdspartnere: Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Amtsrådsforeningen, Den Almindelige Danske Lægeforening (DADL), Dansk Medicinsk Selskab (DMS), Dansk Sygeplejeråd (DSR), De faglige sammenslutninger på sygeplejeområdet (FS), Danske Fysioterapeuter, Ergoterapeutforeningen m.v. og EvalueringsCenter for Sygehuse.

Inden for hvert sygdomsområde er der nedsat en landsdækkende, tværfaglig gruppe af fagfolk, der siden efteråret 2000 har arbejdet med at fastlægge hvilke oplysninger man vil indsamle for at bedømme kvaliteten af behandlingen.

Hjemmeside

Yderligere og mere detaljerede oplysninger om Det Nationale Indikatorprojekt kan findes på adressen: www.nip.dk

Der er nedsat en arbejdsgruppe, der har forestået arbejdet i Det Nationale Indikatorprojekt på Skizofreniområdet. Den består af:

Merete Nordentoft,
Henrik Lublin,
Erik Simonsen
Per Jørgensen,
Søren Bredkjær,
Anne Lindhardt
Per Vendsborg
Kim Daubjerg Balslev
Oversygeplejerske, Inge Voldsgaard,
Socialrådgiver Lars Ahlstrand,
Psykolog Torben Christensen,
Afdelingssygeplejerske Anne Sigsgaard,

Henrik Day Poulsen har været tilknyttet gruppen som dokumentalist med den opgave at udarbejde dokumentalistrapporten, hvori det videnskabelige grundlag for indikatorerne gennemgås.

Fra det koordinerende sekretariat i Det Nationale Indikatorprojekt har deltaget projektleder Jan Mainz.,
Fra Center for Sygdomsforebyggelse har deltaget Helle Hilding Nørkjær og Torben Jørgensen

Formålet med Det Nationale Indikatorprojekt på skizofreniområdet er at undersøge i hvilken grad væsentlige indikatorer for god behandling på skizofreniområdet er opfyldt. I 2004 har der været indsamlet data til det nationale indikatorprojekt i alle amter undtagen Sønderjyllands Amt. Datakompletheden er stigende. Data tyder på at inddragelse af pårørende, undersøgelse af bivirkninger bør forbedres.

Merete Nordentoft

Gennembrudsprojektet

Det nationale kvalitetsprojekt om tvang i psykiatrien

I det nationale kvalitetsprojekt om brug af tvang i psykiatrien er der afsat en 10 måneders projektperiode, som løber fra 1. september 2004 til 30. juni 2005.

De overordnede målsætninger med Det nationale kvalitetsprojekt om tvang i psykiatrien er at:

- Forbedre den patientoplevede kvalitet af tvang
- Udvikle den faglige og organisatoriske kvalitet af tvang
- Minimere behovet for og anvendelsen af tvang.

Gennembrudsmetoden er udviklet af Institute for Healthcare Improvement i Boston, USA. Det nationale sekretariat for projektet ved Kvalitetsafdelingen i Århus har et tæt

40 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

samarbejde med amerikanerne og med kolleger i Norge og i Sverige, hvor metoden er meget anvendt.

Der er nedsat en styregruppe, med deltagelse af Indenrigs- og sundhedsministeriet, Amdsrådsforeningen, Sundhedsstyrelsen, Dansk Psykiatrisk Selskab, Børne- og ungdomspsykiatrisk Selskab, Sundhedskartellet, Hovedstadens Sygehusfællesskab, Faglige sammenslutninger af psykiatriske sygeplejersker, Foreningen Sind og Foreningen Bedre Psykiatri.

23 tværfaglige team fra psykiatriske afdelinger/afsnit deltager, fordelt på alle landets amter og H:S (på nær Bornholms amt). Inden for den givne tidsramme arbejder de udpegede psykiatriske afdelinger/afsnit med tiltag til kvalitetsforbedring og nedbringelse af brugen af tvang. Arbejdet foregår i et netværkssamarbejde teamene imellem og har som mål at opnå markante og varige forbedringer på kort tid.

Netværkssamarbejde

Det Nationale Kvalitetsprojekt vedr. tvang i psykiatrien er et netværkssamarbejde, hvor vidensdeling, udveksling af erfaringer og spredning til hele psykiatrien spiller en stor rolle. Netværkssamarbejdet er bygget op omkring en række forskellige elementer:

1. Gennembrudsforum er et internt dokument- og diskussionsforum, hvor teamene, fagfolk og konsulenterne i Det nationale sekretariat kan udveksle informationer og erfaringer fra arbejdet.
2. Læringsseminarer. De 23 team deltager i tre 2-dages læringsseminarer, hvor metoder, erfaringer og ideer drøftes og udveksles. Ved de sidste to læringsseminarer deltager ligeledes ledelsesrepræsentanter fra både psykiatrichefkredsen og afdelingsledelsesniveau for at sikre spredning til andre afsnit.
3. Telefonkonferencer. Hver måned afholdes telefonkonferencer, hvor alle team deltager. På konferencerne formidles informationer og læring fra Det nationale sekretariat, og teamene har mulighed for at udveksle og efterlyse erfaringer med konkrete forandringstiltag.
4. Konsulentbesøg. Konsulenterne fra Det nationale sekretariat besøger efter behov de deltagende team for at bistå dem i forandringsarbejdet og sikre fremdrift i projektet.

Dokumentation og målinger

Dokumentation af forandringsarbejdet og måling af resultater er et væsentligt element i projektet. Hver måned fremsender teamene en rapport til den nærmeste ledelse med kopi til Det nationale sekretariat, hvor månedens forandringsarbejde dokumenteres, herunder målinger af effekt. Der måles på de konkrete forandringstiltag samt på eventuelt afledte effekter (f.eks. sygefravær og vold/trusler mod personale) for at sikre et nuanceret billede af det pågående forandringsarbejde.

Herudover foretages to patienttilfredshedsundersøgelser:

1. Spørgeskemaundersøgelse om patienternes oplevelse af personalets brug af tvang
2. Landsdækkende psykiatriundersøgelse: Spørgeskema til patienter på de psykiatriske sengeafsnit i Danmark

Sidste nyt om gennembrudsprojektet findes på www.gennembrudsprojektet.dk.

Søren Bredkjær, DPS repræsentant i Styregruppen

**Landsdækkende psykiatriundersøgelser
Patient- og pårørendetilfredshedsundersøgelser.**

I de senere år har der været en stigende interesse for at inddrage patienter i arbejdet med at styrke kvaliteten i de offentlige tilbud i social- og sundhedssektorerne. Den patientoplevede kvalitet er en vigtig brik i dette arbejde. Derfor gennemfører amterne/H:S landsdækkende undersøgelse af mennesker med sindslidelse og deres pårørendes tilfredshed med den amtslige/H:S psykiatri (både social- og sygehuspsykiatrien).

Undersøgelserne har til formål at give viden om patienternes og de pårørendes oplevelse og vurdering af amternes/H:S psykiatri. Undersøgelserne vil også kunne bruges til at sammenligne amterne/H:S, afdelinger, botilbud m.v.

Der er nedsat en arbejdsgruppe, der har til opgave at drøfte den praktiske gennemførelse af bruger- og pårørendeundersøgelserne i psykiatrien. I arbejdsgruppen sidder der repræsentanter fra følgende:

Amterne
H: S
Amtsrådsforeningen
Indenrigs- og Sundhedsministeriet
Socialministeriet
SIND
Landsforeningen BEDRE PSYKIATRI
LAP
Dansk Psykiatrisk Selskab
Faglig Sammenslutning af Psykiatriske Sygeplejersker

Ansvar for, og arbejdet med planlægning, organisering og fælles rapportering af de landsdækkende patient- og pårørendeundersøgelser i psykiatrien er placeret i Kvalitetsafdelingen i Århus Amt.

De første undersøgelser bliver i distriktskykiatrien fra 1.januar 2005, i sengepsykiatrien med udskrevne patienter i perioden 15.februar til 30.juni 2005 og i retspsykiatrien med udskrevne patienter i 2005.

De første resultater vil være fra sygehuspsykiatrien, og de forventes at foreligge ved årsskiftet 2005/2006.

Søren Bredkjær, DPS repræsentant i arbejdsgruppen

**God sygehusstandard
Kommentarer til statusnotat, psykiatrilovsundersøgelse september 2004 fra
Rambøll management**

Vedrørende: God sygehusstandard.

Punkt 1.

En målsætning om at bedre kulturen, d.v.s. kvaliteten og hermed udnyttelsesgraden af personaleressourcerne synes ikke at være opnået. Dette kan have sammenhæng med den ensidige fokusering på etablering af enestuer og ikke kvantitet og kvalitet af personaleressourcer.

Det synes mærkeligt at hypotese 11 udsiger, at der forventes positiv udvikling i sygehusstandarden. Dette er ikke foreneligt med faldende økonomisk tildeling til psykiatriområdet.

Punkt 2. Klagesystemet.

Med hensyn til anke af klager behandlet ved de lokale Patientklagenævn er omgørelsesprocenten i relation til tvangsbehandling, tvangsfiksering, fysisk magt og beroligende medicin ca. 10-15%.

Det er såvel sygehusmyndigheden som patienterne der kan anke.

Omgørelsesprocenten vedrørende ankesager over frihedsberøvelse er stort set 0.

Det er kun patienterne der kan anke.

Dette forhold giver en skævvridning af den praksis, der indfinder sig. Ikke sjældent er de psykiatriske afdelinger (sygehusmyndigheden) uenig med de lokale Patientklagenævns afgørelser, men der er ingen ankemulighed, hvorfor man risikerer at der indføres en rutine, hvor afdelingen tilpasser sig de lokale Patientklagenævns afgørelser og udskriver patienterne for tidligt og undlader at tvangsbehandle, selv om afdelingen finder, at betingelserne er opfyldt.

Meget få sygehusmyndigheder går vejen rundt om civil søgsmål.

Det er bemærkelsesværdigt, at det kun i gennemsnit tager 7.5 uger for anker over frihedsberøvelse. M.h.p. større ensartethed bør man i større grad høre Retslægerådet i alle ankesager også fra det Centrale Patientklagenævn.

Overlægen bør have mulighed for at klage på patientens vegne, såfremt patienten er for forstyrret til at kunne dette og ikke ønsker at tale med eller at have noget med patientrådgiver at gøre.

Punkt 3. Udskrivningsaftaler, koordinationsplaner... .

Må siges at have spillet fallit. Det er uklart hvem der er målgruppen, der må antages ikke ville passe behandling efter udskrivelsen. Det kan tolkes som enten de 1000 misbrugende eller som en meget stor del af alle de patienter, der under indlæggelsen har været frihedsberøvede.

Det foreslås at komplekset med koordinationsplaner og udskrivningsaftaler annulleres i den kommende revision, men at man bibeholder en mulighed for at den behandlingsansvarlige læge kan bryde sin tavshedspligt og videregive oplysninger til Socialvæsenet m.h.p. samkøring af den sociale handleplan og den psykiatriske behandlingsplan.

Jeg har ingen kommentarer til punkterne delegation af overlægens kompetence, uformel tilbageførsel, registrering af tvang, patientrådgiver ordning og patientmøder og Patientråd.

Helle Aggernæs, ledende overlæge

BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB I DANMARK (BUP-DK)**1. BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB I DANMARKS STRUKTUR**

BUP-DK er et lægevidenskabeligt selskab, hvis formål er at fremme dansk børne- og ungdomspsykiatri. I særlig grad er det selskabets opgave at fremme dansk forskning herom, at sikre den bedst mulige uddannelse af fagets udøvere, at arbejde for, at børn og unge får et optimalt psykiatrisk behandlingstilbud og at udbrede kendskabet til børne- og ungdomspsykiatri.

Selskabet ledes af en bestyrelse, som vælges af selskabets øverste myndighed, generalforsamlingen. Generalforsamlingen vælger også formanden for selskabet.

Bestyrelsen kan nedsætte udvalg og udpege repræsentanter for selskabet til deltagelse i eksterne fora. Herunder fælles udvalg med bl.a. Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS).

Lovene giver mulighed for, at medlemmer af BUP-DK og DPS kan slutte sig sammen i faglige interessegrupper, hvis vedtægter er godkendt af begge selskaber.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark er medlem af Dansk Medicinsk Selskab (DMS) og i øvrigt tilsluttet European Society of Child and Adolescent Psychiatry (ESCAP).

2. SELSKABSMØDER

- Nr. 10. Den 16. jan. 2004
"BUP-DK - selskabsmøde: NIP-skizofreni - i.f.t. de < 18-årige mm."
- Emne: 1. Oplæg og diskussion vedr. litteraturgennemgang vedr. indikatorer og standarder i forhold til NIP-skizofreni for patienter under 18 år ved Pia Jeppesen og Anne Marie Christensen,
2. Neurobiologisk forskning i dansk børne- og ungdomspsykiatri - vil vi det? Erfaringer og resultater fra et neurobiologisk børne- og ungdomspsykiatrisk ph.d. projekt ved Katrine Pagsberg.
- Nr. 11. Den 12. marts 2004
Emne: 1. Poster/Foredrags-session: Status indenfor dansk børne- og ungdomspsykiatrisk Forskning,
2. Foredrag: 'Dopamin og noradrenalin receptorerens betydning i psykofarmakologisk behandling' af Per Damkier, overlæge, ph.d., klinisk farmakologisk afdeling OUH.
- Nr. 12 & 13 Den 19. & 20. april 2004
Emne: Prof. Joseph Biedermann, USA – Børn & Unge henholdsvis Unge & Voksne med ADHD
Fællesmøder med henholdsvis Dansk Pædiatrisk Selskab og Dansk Psykiatrisk Selskab.

3. MEDLEMSTAL & -FORDELING

Medlemstal pr. 31. december 2004

Medlemstal:

Ordinære medlemmer	160
Æresmedlemmer	1
Korresponderende medlemmer	4
Alderspensionister og privatiserende	13
I alt	178

Medlemstal pr. 31.12.2003: 164

De ordinære medlemmer i 2004 fordelt på stillingskategori og køn:

Kønsfordeling	Mænd	Kvinder	I alt:
Overlæger	25	30	55
Praktiserende speciallæger (hovederverv)	10	11	21
Afdelingslæger	1	11	12
Yngre læger i øvrigt	7	57	64
Andre	5	3	8
I alt (ekskl. "andre")	43	109	152

Ingen medlemmer afgang ved døden i 2004

Medlemsoplysningerne stammer fra medlemmernes egne oplysninger i Lægeforenings Registreringsafdeling.

PS ! Alle opfordres til løbende at sikre korrekte oplysninger om sig selv – inkl. titel og selskabsplacering.**4. BESTYRELSEN****4.1. Bestyrelsesmøder i 2004**

Der har været afholdt i alt 7 bestyrelsesmøder – heraf 1 telefonmøde – den 19.1., 12.3., 30.4. (tlf.-møde), 7.6., 13.8., 25.10. og 15.12.2004.

4.2. Bestyrelsens sammensætning pr. 31.12.2004

Jens Buchhave – formand	valgt 2001, genvalgt 2003
Anne Marie Christensen – kasserer	valgt 2001, genvalgt 2003
Tine Houmann – sekretær fra 19.4.2004	valgt 2004
Bent Kawa	valgt 2001, genvalgt 2003
Pia Jeppesen – fra 19.4.2004	valgt 2004
Jørgen Dyrborg – sekretær	(ophørte ved ekstraordinære generalforsamling den 19.4.2004)
Per Hove Thomsen	(ophørte ved ekstraordinære generalforsamling den 19.4.2004)
Nini Smedegaard Olesen, suppleant	valgt 2001, genvalgt 2003

5. BUP-DK'S ARBEJDE I 2004

De med * mærkede publikationer findes på selskabets hjemmeside: www.bupnet.dk/

5.1. Kommunalreformen

1. Regional børne- og ungdomspsykiatri

Børne- og ungdomspsykiatri som speciale hører – sammen med somatik og behandlende psykiatri – med i regionerne.

2. Samarbejdsudvalg og sundhedsaftaler

I den forbindelse bliver det vigtigt for børne- og ungdomspsykiatrien at sikre, at de særlige vilkår, der er relevante hér, kommer til at indgå i de årlige sundhedsaftaler der skal indgås mellem den enkelte region og alle kommunerne i regionen. Ligesom det vil være vigtigt at se på, hvordan forholdene vedr. børne- og ungdomspsykiatri bliver inddraget i de samarbejdsudvalg, som skal se på den regionale og kommunale indsats på sundhedsområdet og om indsatsen for sammenhæng mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.

3. Genoptræning

I forbindelse med kommunalreformens ikrafttræden forpligtes kommunerne til at følge de lægefagligt begrundede behov for genoptræning. Det bliver derfor vigtigt for børne- og ungdomspsykiatrien klart at præcisere, hvilke af de støtteforanstaltninger, der ofte peges på i forlængelse af en undersøgelse og/eller behandling på den børne- og ungdomspsykiatriske afdeling, som er at betragte som "genoptræning" i forhold til den patientgruppe, som hører til børne- og ungdomspsykiatrien.

4. Det sociale område

På det sociale område bliver det spændende at se, hvor grænsen mellem de institutioner, der skal høre med i regionerne og dem, der skal være i kommunerne, kommer til at ligge.

"National videns- og specialrådgivningsorganisation" – VISO. Denne nye organisation skal – bl.a. – yde gratis vejledende udredning i de få og mest sjældent forekommende specielle og komplicerede tilfælde, hvor den fornødne ekspertise ikke kan forventes at til stede i den enkelte kommune. I den forbindelse er det – nogen steder – blevet omtalt, at det nu er kommunerne, som har ansvaret for at undersøge børn og unge med gennemgribende udviklingsforstyrrelser.

Det mener BUP-DK ikke kan være tilfældet – jf. Sundhedsstyrelsens redegørelse fra 2001, hvori det klart fremgår, at der altid skal ske en vurdering ved en børne- og ungdomspsykiater, når det drejer sig om børn og unge, som skal vurderes mhp. en gennemgribende udviklingsforstyrrelse.

Selskabet har orienteret socialministeren herom, og vil søge foretræde for Folketingets socialudvalg, når lovforslagene er lagt frem i Folketinget efter høringsfristens udløb.

5. Faglig og forvaltningsmæssig organisering

Det bliver først i løbet af de næste 1-2 år, at det mere konkret vil fremgå hvilke evt. ændringer, der vil ske mht. den faglige og forvaltningsmæssige organisering af børne- og ungdomspsykiatrien i de enkelte regioner – herunder hvor de mere specialiserede lands- og landsdelsfunktioner skal være placeret.

5.2. UDVIKLINGEN I DEN BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISKE VIRKSOMHED – i relation til anbefalingerne for udbygning i Sundhedsstyrelsens redegørelse: Børne- og Ungdomspsykiatrisk virksomhed – den fremtidige tilrettelæggelse, 2001.**Statusnotat fra Sundhedsstyrelsens opfølgingsgruppe, marts 2004.***

Selskabet påpegede - ved et foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg den 12.5.2004 - især følgende forhold indenfor vores speciale i relation til indholdet i statusnotatet:

- Hjemtagelse
- Ventetider
- Efterspørgsel
- Personaleudvikling
- Behovet for yderligere ressourcer til egentlig behandlingsarbejde og konsulentbistand

Vedr. "Hjemtagelse" – dvs. at indlægge børn og unge med psykiatiske sygdomme på børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i stedet for på især voksenpsykiatriske afdelinger men også i et vist omfang på pædiatriske afdelinger – ses en vækst i antal årlige indlæggelser på voksenpsykiatriske afdelinger. Altså stik imod det ønskede.

Vedr. ventetider – så er der fortsat ca. 1/3 af de henviste børn og unge, som venter mere end 3 måneder. Trods det at Sundhedsstyrelsen allerede i 1998 i rapporten "Målsætninger for kvalitet i børne- og ungdomspsykiatri" anbefalede at der "ved almindelige henvisninger bør tilbydes undersøgelse indenfor få uger – højst to måneder".

Vedr. "Efterspørgsel" – så der det specielt vigtigt at være opmærksom på, at afdelingerne ikke selv har nogen indflydelse på det antal henvisninger, som kommer fra primærsektoren p.g.a. af sagerne ikke kan løses dér. Samtidigt ses en vækst i antallet af henvisninger på ca. 66 % fra 1996 til 2002.

Vedr. "Personaleudviklingen" – så er det her vigtigt at have fokus på den positive udvikling, der sker indenfor børne- og ungdomspsykiatri – en udvikling, der er helt forskellig fra situationen i voksenpsykiatrien. Vi har ikke rekrutteringsproblemer ind i specialet. Vi kan godt få besat vores mange hoveduddannelsesforløb. Det er derfor vigtigt fortsat at arbejde for en permanentgørelse af alle uddannelsesstillingerne – og introduktionsstillinger i alle amter.

Afslutningsvis i statusnotatet udtales det:

"Opfølgingsgruppen skal på baggrund af denne status over udviklingen således konstatere, at de anbefalinger der fremsattes i Sundhedsstyrelsens redegørelse: "Børne- og ungdomspsykiatrisk virksomhed – den fremtidige tilrettelæggelse", og som er gengivet i nærværende statusnotats indledende afsnit, fortsat bør lægges til grund for det videre arbejde på området. Opfølgingsgruppen skal understrege og gentage disse anbefalinger i deres helhed og skal således anbefale, at den målrettede indsats forsættes og fastholdes i de kommende år såvel på overordnet plan som lokalt i overensstemmelse hermed".

5.3. Forslag til folketingsbeslutning om en behandlingsgaranti for psykisk syge børn og børn med behov for pædagogisk-psykologisk rådgivning B102

Dette forslag blev 1. behandlet i Folketinget den 25.2.2004 – og efterfølgende i Sundhedsudvalget.

I forlængelse af arbejdet hér er det naturligt at børne- og ungdomspsykiatrien blev kraftigt prioriteret i SATS-puljeforhandlingerne i efteråret 2004.

5.4. Aftale om SATS-puljen på sundhedsområdet for 2005 - 2008.

Forligspartierne aftalte at afsætte kr. 50 mio. pr. år i 4 år til børne- og ungdomspsykiatri – og yderligere kr. 30 mio., som en permanent tilførsel til området spiseforstyrrelser. Midlerne til spiseforstyrrelser fordeles ud til amterne/H:S via bloktilskudsfordelingsnøglen.

Indenfor puljen til børne- og ungdomspsykiatri er midlerne fordelt på 3 indsatsområder og med forskellig fordeling af midlerne de enkelte år.

De tre indsatsområder er:

- a. Bedre og hurtigere visitation, intensivering af samarbejdet med primærsektoren og oprustning af den kortvarige konsulentfunktion
- b. Undersøgelser uden for almindelig arbejdstid og inddragelse af praktiserende speciallæger eller andre private behandlingstilbud
- c. Udvidelse af kapaciteten i eksisterende funktioner

Oversigt over anvendelse af aftalens samlede midler ser således ud – mio. kr.:

	2005	2006	2007	2008
Børn og unge og spiseforstyrrelser	80	80	80	80
Heraf bedre visitation mm.	20	22	23	23
merarbejde og private tilbud	12	10	7	7
øget kapacitet	18	18	20	20
spiseforstyrrelser (P)	30	30	30	30

Samtidig er det præciseret, at fordelingen vil ske på baggrund af de konkrete ansøgninger, og ikke ud fra en amtsvis fordelingsnøgle.

Endelig indgik det også i aftalen, at "Parterne er enige om fortsat at prioritere børne- og ungdomspsykiatrien efter udløbet af psykiatriaftalen for 2003-2006 og vil drøfte finansieringen heraf, herunder et permanent træk på satspuljen". Det vil således i slutningen af 2006 vise sig, om der kan ske den permanente øgning af ressourcerne indenfor børne- og ungdomspsykiatrien, som selskabet længe har påpeget nødvendigheden af, i stedet for de midlertidige tillægsbevillinger.

Vedr. spiseforstyrrelser, så pegede forligspartierne på visse af anbefalingerne i det referenceprogram, som en arbejdsgruppe har udarbejdet, og som fortsat ligger til endelig godkendelse i Sundhedsstyrelsen.

5.5. Speciallægeuddannelsen - rekrutteringen

Målbeskrivelsen er færdig og godkendt. Uddannelsesprogrammerne er på vej. Porteføljen – inkl. logbog – er færdig. Den elektroniske logbog kommer til sommer.

Og – der er kvalificerede ansøgere til alle hoveduddannelsesforløbene.

Børne- og ungdomspsykiatri står derfor i en helt anden – positiv – rekrutteringssituation end f. eks. voksenpsykiatrien, og vi kan slet ikke opfatte os som en del af det bilde, der i Ugeskrift for Læger nr. 50 den 6.12.2004 blev forsøgt tegnet af psykiatrien i "Psykiatri? – nej tak!!"

5.6. DRG (Diagnose Relaterede Grupper) / LPR (LandsPatientRegisteret)

Fra at være et spørgsmål om DRG evt. kan blive en realitet indenfor psykiatrien, er det i 2004 blevet til et spørgsmål om, hvordan DRG skal være en realitet indenfor både børne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri pr. 1.1.2007.

Sundhedsministeriet bevilgede i 2004 1 mio. kr. til et projekt "Udvikling af den psykiatriske patientregistrering i LandsPatientRegisteret" i Sundhedsstyrelsen med følgende væsentlige projektformål:

"Ved projektets afslutning skal følgende mål være realiseret:

- Der foreligger reviderede retningslinier for indberetning af psykiatriske data til LPR.
- Det skal være muligt at udarbejde DRG-takster for psykiatrien.
- Der skal være offentliggjort psykiatriske data på <http://www.sundhedsdata.dk>. I publikationen "Virksomheden ved Sygehusene" skal det psykiatriske område være indarbejdet.
- Der skal være offentliggjort data for tvang i psykiatrien på e-sundhed".
- I den forbindelse er selskabet repræsenteret i både projektgruppen og arbejdsgruppen.

I projektstyregruppe vedr. "Udviklingen af den psykiatriske patientregistrering i Landspatientregistret" – ved Jens Buchhave. Og i Arbejdsgruppen vedr. "Udviklingen af den psykiatriske patientregistrering i Landspatientregistret" – ved Uwe Klahn, Kirsten Hørder og Jens Buchhave.

Det er en meget hurtigt arbejdende arbejdsgruppe, idet det første egentlige udkast til registreringsforslag skal være færdigt medio april 2005.

5.7. BUP-DK – Generalforsamlinger 12.3. og 19.4.2004

Det blev nødvendigt at afholde en ekstraordinær generalforsamling for at få valgt nye bestyrelsesmedlemmer.

Så blev der til gengæld også kampvalg idet 4 kandiderede til de 2 ledige pladser.

5.8. BupBasen

Den blev pr. 1.9.2004 landsdækkende med indretning fra alle de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger – plus Skolepsykiatrisk Center i Københavns kommune.

Ved slutningen af 2004 var der indberettet data fra ca. 7.000 patienter.

Vi har fået ny bevilling fra ARF's Databasesekretariat for 2005, som sammen med midler fra Psykiatripuljen 2003-2006 gør, at BupBasens økonomi er sikret frem til udgangen af 2006.

I forbindelse med udarbejdelsen af den første egentlige årsrapport for 2004 vil det være meget vigtigt, at det lokalt på alle afdelingerne planlægges, hvorledes det fremover vil være naturligt at inddrage udtræk og data fra BupBasen i den løbende dialog lokalt på afdelingen/afsnittene vedr. patientforløb mm.

Nu har mange bidraget med indberetninger til BupBasen. Det skal selvfølgelig fortsætte og intensiveres, som der opnås en meget fuldstændig indberetning og repræsentativitet.

Men – data skal også tilbage fra BupBasen til afdelingerne/afsnittene, for dér at hjælpe til bedre undersøgelse og/eller behandling af patienterne.

Der er kommet 1 nyt bestyrelsesmedlem – Karen Thomsen afdelingschef i Psykiatrien i Fyns amt er trådt ind som repræsentant for Psykiatrichefskredsen i ARF i stedet for Flemming Hartmann-Andersen OUH.

Desværre er det – endnu – ikke lykkedes at få ansat en lægelig medarbejder i sekretariatet.

5.9. Referenceprogram – ADHD/DAMP

Selskabet søgte i august Sundhedsstyrelsens sekretariat for referenceprogrammer om at komme i betragtning vedr. den pulje til referenceprogrammer, som der var midler til pr. 1.9.2004.

Baggrunden for ansøgningen var især at komme ind i regi af Sekretariatet for Referenceprogrammer, og på den måde få bistand og faglig dækning til udarbejdelsen af referenceprogrammet. Der blev givet afslag til vores ansøgning, ikke fordi emnet var irrelevant, men fordi andre projekter blev prioriteret højere.

Bestyrelsen overvejer fortsat alternativer til at få udarbejdet referenceprogrammet vedr. ADHD/DAMP.

5.10. Nationale projekt vedr. tvang – Gennembrudsmetoden

De børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i Glostrup, Viborg og Risskov deltager her sammen med mange voksenpsykiatriske afdelinger.

Efter selve projektets udløb er det en del af idéen, at få metoden og resultaterne formidlet videre til de andre afsnit indenfor samme afdeling, som deltog.

For yderligere information se: www.gennembrudsprojektet.dk

5.11. Bruger-undersøgelser inden for psykiatrien

Landsdækkende brugerundersøgelse – på linie med det, der gælder indenfor somatikken – er nu på vej indenfor psykiatrien, herunder også børne- og ungdomspsykiatrien.

Det er aftalt, at børne- og ungdomspsykiatri først kommer med til sidst. Dvs. at der i løbet af 2005 nedsættes en arbejdsgruppe, som skal have ansvaret for udarbejdelsen af de relevante spørgeskemaer, og at selve undersøgelsen så kan finde sted i 2006 på de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger.

For yderligere information se: <http://www.arf.dk/Psykiatri/Tilfredshedsundersoegelse.htm>

5.12. Psykiatrilovs-undersøgelsen – revision af Lov om tvang i psykiatrien

Denne undersøgelse foretages af firmaet Rambøll – og kommer også i en vis udstrækning til at omfatte forholdene indenfor ungdomspsykiatrien.

5.13. 5th European Research Seminar - ESCAP

10.-15. april 2005 afholdes det 5. seminar målrettet til yngre forskere indenfor børne- og ungdomspsykiatri.

I 2004 havde vi 2 deltagere med, og igen i 2005 regner vi med at kunne sende 2 yngre forskere af sted til Italien.

Seminaret afholdes af ESCAP, i samarbejde med IACAPAP og "Foundation Child".

5.14. "Interessegruppe vedrørende brug af psykofarmaka til børn og unge"

2004 blev året, hvor selskabet fik sin første interessegruppe etableret. På et møde den 23.11.2004 blev vedtægterne godkendt – ligesom Torsten Warrer, Glostrup blev valgt til formand.

5.15. Forskning – 4 Ph.d.'ere på ét år !

Merete Juul Sørensen: Depression hos børn.

Patrick Gosden: Forekomsten af psykisk sygdom og vold blandt unge kriminelle. Et klinisk og registerbaseret studie.

Katrine Pagsberg: Strukturelle hjerneforandringer hos børn og unge med første episode indenfor det skizofrene spektrum.

Dorthe Petersen: 2-fase epidemiologisk studie af 8-9-årige.

6. FRU C. HERMANSENS MINDELEGAT.

Der er i 2004 uddelt 7 forskningslegater. Projekterne omfatter forskning i forløb ved autismespektrum forstyrrelser, herunder kriminalitet. Desuden projekter vedr. genetik, psykopatologi og komorbiditet ved forskellige psykiske forstyrrelser.

Ole Sylvester Jørgensen

7. SUNDHEDSSTYRELSENS GRUPPE AF TILFORORDNEDE SPECIALLÆGER (§4)

På grund af manglende udpegning af §4-tilforordnet i indeværende år har undertegnede haft forlænget funktion frem til 21.09.04.

Undertegnede har i perioden behandlet 4 personsager. De 2 sager vedrørte samme ansøger som søgte dispensation for sideuddannelse i pædiatri, henholdsvis dispensation for rækkefølge af sideuddannelse i pædiatri og psykiatri.

En sag omhandlede vurdering af konvertering af norske ansættelser til danske forhold.

En sag omhandlede vurdering af udenlandsk uddannelse efter 2003 bestemmelserne.

Kirsten Norling-Christensen

8. DET CENTRALE VURDERINGS- OG ANSÆTTELSESUDVALG FOR HOVEDUDDANNELSESFORLØB I BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI.

Udvalget blev primært nedsat af uddannelsesregionerne 1. januar 1998 til besættelse af undervisnings/blokstillinger i børne- og ungdomspsykiatri.

I forbindelse med uddannelsesreformen er udfærdiget ny ansættelsesprocedure til besættelse af hoveduddannelsesforløb gældende fra januar 2004.

Udvalget består af ni medlemmer, to fra hver af regionerne Nord, Syd og Øst, to medlemmer udpeget af BUP-DK samt et medlem fra andet speciale, udpeget af FAYL.

Udvalgets medlemmer udpeges for en treårig periode.

Udvalget sekretariat betjenes af Sekretariatet for lægelig videreuddannelse, Region Øst.

Udvalget har i 2004 holdt to ordinære møder. Der har været 15 stillinger til opslag. Der indkom i alt 22 ansøgninger. 19 blev vurderet kvalificeret på ansøgningstidspunktet og to på ansættelsestidspunktet forudsat godkendt forløb i introduktionsstilling, mens én blev vurderet ikke kvalificeret i denne ansættelsesrunde. Alle opslåede stillinger blev besat.

Medlemmer:

Jens Buchhave

Nini Smedegaard Olesen

Kirsten Hørder

Kim Birkedahl

Hanne Børner

Hanne Søgaard (formand)

Lisbeth Kortegaard

Udpeget fra:

Region Nord

Region Nord

Region Syd

Region Syd

Region Øst

Region Øst

BUP-DK

Mie Bonde-Hansen
Jens Tingleff

BUP-DK
FAYL

Hanne Søgaard

9. NORDCAP, STYREGRUPPE FOR NORDISK FORSKNINGSSAMARBEJDE I BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRIEN.

Danske repræsentanter i styregruppen er overlæge Anne-Rose Wang og professor Per Hove Thomsen.

I 2004 har været afholdt forskningsseminar på Island i biologisk behandlingsmetode. Der planlægges afholdt seminar i Danmark i 2005 inden for emnet genetik og spædbørnspsykiatri.

Per Hove Thomsen

10. INTERESSEGRUPPE VEDRØRENDE BRUG AF PSYKOFARMAKA TIL BØRN OG UNGE.

Interessegruppen er nystartet og netop optaget under BUP-DK.

Formål:

At fremme og øge kendskabet til brug af psykofarmaka til børn og unge med særlig fokusering på de forskelle, der er i forhold til brug af psykofarmaka til voksne. Gruppen vil i første omgang fokusere på antipsykotika indtil organisationen er mere rodfæstet og interessen forventeligt rækker til et større engagement.

Interessegruppen vil bl.a. søge at arrangere systematisk erfaringsudveksling, foretage litteraturovervågning, udarbejde litteraturlister m.m., arrangere kurser og inspirere til videnskabelige undersøgelser.

Medlemskab:

Ethvert medlem af BUP-DK og DPS kan blive medlem ved henvendelse til centerchef Flemming Sevaj, Næstved på fse@psykcenterbu.stam.dk, hvorved man kommer på liste til referater og mødeindkaldelser.

Der er intet kontingent.

Ekstraordinære medlemmer kan optages efter bestyrelsens godkendelse.

Aktiviteter:

Som led i stiftelsen har interessegruppen foreløbig i 2004 afholdt 3 møder på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Glostrup med pæn interesse. Vedtægterne er blevet udarbejdede, bestyrelsen valgt, og der har været faglige indslag i form af bl.a. erfaringsudveksling om flere antipsykotika. Der stiles efter minimum 3 årlige møder.

Bestyrelse:

Torsten Warrer, overlæge BUC Glostrup (formand)

Flemming Sevaj, Centerchef, Næstved (sekretær)

Lotte Lund, afd. læge Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afd. BBH (kasserer)

11. ÅRSBERETNING FRA VIDEREUDDANNELSESUDVALGET FOR BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI.***Udvalgets kommissorium***

1. Udvalget udarbejder og ajourfører målbeskrivelsen for speciallægeuddannelsen i børne- og ungdomspsykiatri. Udvalget holder sig løbende orienteret om ændringer i de generelle retningslinjer for speciallægeuddannelse, og vurderer hvorvidt sådanne ændringer bør få indflydelse på den børne- og ungdomspsykiatriske speciallægeuddannelse.
2. Udvalget holder regelmæssig kontakt med de uddannelsesansvarlige overlæger ved alle afdelinger, der har enkeltstillingsklassificerede introduktions-, undervisnings-, og/eller 1. reservelægestillinger. Det påhviler udvalget at koordinere afdelingernes uddannelsesprogrammer vedr. de klassificerede stillinger. I den forbindelse yder udvalget vejledning til udarbejdelsen af uddannelsesprogrammerne, hvor dette ønskes.
3. Videreuddannelsesudvalget indstiller kandidater til Vurderings- og ansættelsesudvalget i børne- og ungdomspsykiatri vedr. besættelse af undervisningsstillinger/blokstillinger til bestyrelsen for BUP-DK vedr. repræsentant for selskabet.
4. Udvalget planlægger – sammen med kursuslederen de emner, som skal behandles i det teoretiske speciallægekursus. Udvalget udarbejder målbeskrivelser for det samlede teoretiske kursus og for de enkelte delkurser, ligesom udvalget udpeger hoved- og delkursusledere. Udvalget foretager løbende evaluering af kursets form og indhold m.h.p. eventuelle ændringer.
5. Udvalget meddeler godkendelse i grunduddannelse i psykoterapi for læger i børne- og ungdomspsykiatriske speciallægeuddannelse.
6. Udvalget skal sædvanligvis høres og give udtalelse til bestyrelsen vedr. spørgsmål fra Sundhedsstyrelsen og andre instanser angående speciallægeuddannelsen i børne- og ungdomspsykiatri. Udvalget fungerer desuden som rådgiver for f.eks. speciallægens tilforordnede, de uddannelsesansvarlige overlæger, kliniske vejledere, Sundhedsstyrelsens inspektorer i børne- og ungdomspsykiatri og andre ansvarlige for speciallægeuddannelse i spørgsmål vedr. speciallægeuddannelsen i børne- og ungdomspsykiatri.

Udvalgets sammensætning

Udvalget udgøres af 3 ordinære medlemmer, hovedkursuslederen og en kursistrepræsentant. Fra 2003-2005 (incl.) er formændene for de tre regionale uddannelsesråd tilforordnet udvalget m.h.p. at styrke implementeringen af den nye målbeskrivelse.

Udvalgets aktuelle sammensætning er

Lisbeth Kortegaard, Bispebjerg, (formand)	(2001)
Torben Carlsen, Viborg	(1999)
Lisbeth Hagenbøl, Hillerød (hovedkursusleder)	(2003)
Birgitte Molke Borgbjerg (kursistrepræsentant)	(2003)

Der er således en ledig plads i udvalget. Da der er ønske om at få en bred regional sammensætning, vil det være hensigtsmæssigt, at den ledige plads besættes med en repræsentant fra region Syd.

Mødeaktivitet

Der er i 2004 afholdt to møder i VIU (24.02.04, 13.08.04). ET planlagt møde i november måtte aflyses p.g.a. sygdom. Der er på møderne arbejdet med psykoterapi-godkendelser, dispensationsansøgninger, planlægning af det aktuelle og kommende kursusforløb, samt med implementering af den nye speciallægeuddannelse.

Lisbeth Kortegaard

12. INSPEKTORORDNINGEN*Formål*

Formål med inspektorordningen er at virke som inspiration til kvalitetsudvikling af speciallægeuddannelsen gennem formidling af gode erfaringer og råd, forslag til ændringer i rutiner og uddannelsesmiljø, samt gennem monitorering af uddannelseskvaliteten. Fra 2001 er inspektorordningen obligatorisk for alle uddannelsesgivende afdelinger.

Organisation

Sundhedsstyrelsens 1. kontor organiserer de praktiske forhold vedr. inspektorbesøg. Der deltager to inspektorer i hvert besøg. Efter hvert besøg udarbejdes inspektorrapport, der underskrives af de to inspektorer, den uddannelsesansvarlige og den ledende overlæge. Efter første besøg aftales genbesøg efter et år, og herefter igen efter tre år. Inspektor-rapporterne gøres offentligt tilgængelige gennem Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Antallet af inspektorer afgøres af specialets størrelse. Inspektorordningen er p.t. under revision.

Inspektorordningen i specialet børne- og ungdomspsykiatri

Der er budgetteret med 6 inspektorer i specialet, to fra hver region. Der er p.t. udpeget 4 inspektorer, to fra region syd og to fra region øst.

Region øst: Ledende overlæge Anne Marie Worm, Roskilde Amtssygehus, Fjorden; overlæge Lisbeth Kortegaard, Bispebjerg Hospital.

Region syd: ledende overlæge Jan Jørgensen, Amtssygehuset i Esbjerg; overlæge Gitte Dehlholm-Lambertsen, Odense Universitetshospital.

Der har været afholdt inspektorbesøg på afdelingerne i Kolding og Ålborg, samt genbesøg på afdelingen i Risskov. Indtrykket fra besøgene er, at der arbejdes seriøst med videreuddannelsen, og at denne gennemføres indimellem under vanskelige forhold, først og fremmest betinget af mangel på speciallæger.

Lisbeth Kortegaard

13. § 14 BEDØMMELSER 2004

De nye regler fra 2003 om overvejende decentral bedømmelse af ansøgere til overlægestillinger er nu ved at være udmøntet i praksis.

Der er udpeget børne- og ungdomspsykiatriske bedømmere i de tre regioner:

Region Syd: Kim Birkedahl og Birgitte Vange

Region Nord: Holger Stockmar og Meta Jørgensen

Region Øst: Anne-Rose Wang, Hanne Børner og Torben Isager.

De fleste bedømmere vil formentlig i løbet af 2005 gennemfører sundhedsstyrelsens kursus for bedømmere. Derefter skulle bedømmelsesudvalgene, typisk med tre medlemmer, kunne leve op til reglerne om, at to af medlemmerne skal være fra denne liste og mindst en af dem skal have gennemført bedømmerkursus.

Reglerne for bedømmelse og en opdateret liste over bedømmere kan ses på:

sst.dk/uddannelse/læger/§14

Torben Isager

14. ÅRSBERETNING FOR UEMS (UNION EUROPEENNE DES MÉDICINS SPÉCIALISTES), SEKTION FOR BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI / PSYKOTERAPI (CAPP)

Sektionen blev etableret i 1993. Hvert land har 2 repræsentanter, én fra det Videnskabelige Selskab og én fra Organisationen. Der holdes møde én gang årligt. Siden 1996 er der etableret samarbejde mellem CAPP og European Society for Child and Adolescent Psychiatry (ESCAP), og samarbejdet med UEMS sektioner for pædiatri og psykiatri vægtes højt.

CAPP har dannet et European Board of Child and Adolescents Psychiatry/Psychotherapy (EBCAPP) – et udvalg vedr. speciallægeuddannelsen. Der er i 2001 udgivet "Training log book", som giver retningslinier for CAPP træning i Europa.

("Training log book" kan rekvireres hos undertegnede).

Der er aktuelt nedsat en arbejdsgruppe mhp. udarbejdelse af retningslinier vedr. psykoterapitræningen i specialistuddannelsen.

En kommende udgivelse vedr. "Position of Child and Adolescent Psychiatry/Psychotherapy in Europe" er udarbejdet. Sektionen finder det meget væsentlig, at man via en sådan udgivelse bredt informerer om det børne- og ungdomspsykiatriske speciale.

Den børne- og ungdomspsykiatriske profil er meget vekslende i de forskellige lande. Området kan være tæt knyttet til pædiatri, neurologi eller voksenpsykiatri. CAPP finder det væsentligt at synliggøre, at varetagelsen af diagnostik og behandling vedr. børn og unge med psykiatriske lidelser kræver kompetence vedr. denne aldersgruppe indenfor biologisk medicin, psykologi og socialvidenskab, kompetencer som jo opnås i den børne- og ungdomspsykiatriske-specialistuddannelse.

Ved sidst afholdte møde i CAPP sektionen (august 2004) blev der igen fra flere lande rapporteret om rekrutteringsproblemer.

I regi af CAPP sektionen, er der nu dannet en database om situationen indenfor Børne- og ungdomspsykiatri i de europæiske lande. Denne database opdateres jævnligt, og det er planen at lægge den på sektionens hjemmeside.

Prioriteringen af aktiviteter indenfor CAPP sektionen er aktuelt således:

- Specialets professionelle identitet og markeringen heraf overfor omverdenen
- CME (i tæt samarbejde med ESCAP)
- planlægning af arbejdsstyrke
- kvalitetsudvikling (inspektorordning, standarder for praksis i specialet)
- forbindelsen til østeuropæiske lande og initiativer vedr. Syd-Øst Europa
- design af hjemmeside

Herudover allerede igangværende arbejdsområder som:

Deltagelse i WHO's møder (i Luxemburg 2004 og Helsinki 2005) om fremtiden vedr. mental sundhed hos børn og unge i Europa.

Endvidere fortsat arbejde på muligheden for, at børne- og ungdomspsykiatere kunne sub-specialisere sig på linie med pædiatere og neurologer i subspecialet børneneurolo-

gi, såfremt man på Europæisk plan beslutter at anerkende dette som et subspecialt. Der samarbejdes med sektionen for pædiatri, som har nedsat en arbejdsgruppe vedr. rettigheder til ordination af medicin til børn. Repræsentant fra CAPP er medlem af denne arbejdsgruppe, som bl.a. vil se på sikkerheden vedr. medicinering af børn. Vedr. emnet, børne- og ungdomspsykiaternes professionelle identitet og markering heraf i.f.t. omverdenen, kan det nævnes, at der er udarbejdet tidligere omtalt traininglogbook og "position of child and adolescent psychiatry/psychotherapy in Europe", databasen om CAPP situationen i Europa samt et kapitel om Børne- og ungdomspsykiatri i UEMS kompendium om de forskellige specialist sektioner. CAPP sektionen vurderer, at supplerende hertil vil det være væsentligt at udarbejde statements om psykoterapi, medikamentel behandling, udviklingsperspektiver og familieinvolvering. Endvidere planlægges, at alle sådanne informationer vil blive placeret på sektionens hjemmeside.

I sektionens navn indgår fortsat betegnelsen psykoterapi, hvilket i en del lande er misvisende, i andre væsentlige for at understrege, at man som børne- og ungdomspsykiater ikke blot er biologisk uddannet. Ændring af navnet drøftes løbende, men endnu er ingen beslutninger herom taget. Aktiviteter inden for CME-området har ligget stille og vil blive reaktiveret i samarbejde med ESCAP.

CAPP-sektionen board består af:

Formand: Professor Peter Hill, London, England

Sekretær: Doktor Georg Spiel, Østrig

Næstformand og formand for EBCAPP: Professor Ari Rothenberger, Göttingen, Tyskland

Kasserer: Ledende overlæge, lektor Nini Smedegaard Olesen, Aalborg – Danmark

De danske delegerede i sektionen er:

Ledende overlæge Hanne Børner, udpeget af DPBO og undertegnede udpeget af BUP-DK.

Nini Smedegaard Olesen

15. FÆLLES UDVALG MED DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

- Udvalget for Neuropsykiatrisk udredning og behandling (Katrine Pagsberg)
- Udvalget for psykoterapeutiske behandlingsmetoder (Peter Ramsing, Françoise Gautré-Delay)
- Efteruddannelsesudvalget (Anette Kier, Elisabeth Thorgård)
- Forskningsudvalget (Ingen medlemmer p.t.)
- Udvalget for diagnostik, klassifikation, monitorering og registrering (Anne Mette Skovgaard og Jens Buchhave)
- Ad hoc arbejdsgruppe til revision af rapport om antipsykotika
- Ad hoc arbejdsgruppen vedrørende Diagnose Relateret Gruppering indenfor psykiatrien (Anne-Rose Wang, Kirsten Hørder, Torben Isager og Jens Buchhave)
- Referenceprogram vedr. angst – fælles med DPS (Bernadette Buhl Nielsen)

Der henvises vedr. alle disse fælles udvalg til omtalen andetsteds i årsberetningerne. BUP-DK's medlemmer er anført i parentes efter udvalget.

FRAKTIONEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)

1. FYP'S ÅRSBERETNING 2003

Ved generalforsamlingen sidste år, fik vi to nye medlemmer i FYP's bestyrelse, nemlig Hannah Bro og Mie Bonde Hansen. De to afdgående medlemmer kom fra vest-delen af Danmark, de to nye fra øst. Dermed var vi kommet i en situation, som der mig bekendt ikke har været aktuel længe: vores møder behøvede ikke længere at blive holdt på Den Gamle Kro i Odense, "midtvejs" mellem Øst og Vest. Vi kunne lægge møderne nord for København, i medlemmernes nydelige residenser. Det har selvfølgelig gjort transporttiden til møderne overkommelig, og møderne mere "hjemlige" –selvom de nu aldrig har været særlig formelle...

Men omkostningen er jo, at FYP-bestyrelsen ikke længere tæller repræsentanter fra Jylland og Fyn. Vil jyder og fynboer virkelig være det bekendt? De har vel også psykiatri og yngre psykiatere hos dem. Ønsker de ingen indflydelse??

Til gengæld sikrede vi os omsider en repræsentant fra BUP, og det har vi været meget tilfredse med.

Indflydelse på hvad, vil man måske spørge. Og det kalder jo på en gentagelse af FYP's formålsparagraf, som den tidligere formand også repeterede sidste år – ikke blot i sin årsberetning, men med jævne mellemrum, når visse af bestyrelsesmedlemmerne blev ramt af en akut identitetskrise (hvem er vi, hvad skal vi gøre godt for?):

Ifølge §2 i FYP's vedtægter er formålet med FYP

- at fremme yngre lægers interesser I BUP-DK og DPS
- at udforme oplæg til diskussionsmøder
- at bedrive informationsvirksomhed
- at opstille kandidater til DPS' og BUP-DK's bestyrelser.

Mht. at fremme yngre lægers interesser, har vi i det forgangne år haft en særdeles konkret opgave. Vi har haft en YL-repræsentant i det specialespecifikke uddannelsesråd for både psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri. Disse to råd har i 2003/2004 arbejdet ganske intensivt på at implementere den nye speciallægeuddannelse, danne de nye uddannelsesblokke og få givet startskuddet til de nye uddannelsesprogrammer.

Læger er jo nogle sjove størrelser. Fra vi er ganske små opdrages vi i individualismens hellige navn. Vi er vant til at arbejde hårdt, med det allermest nødvendige og akutte. Og vi har ingen tradition for, at være særligt politisk aktive, at have holdninger eller for at være med til at forme vore egne rammer. Mange nok så store forandringer i vores egne arbejdsrammer, kommer som en stor overraskelse for mange af os, fordi vi glemmer at følge med.

Arbejdet i uddannelsesrådet har givet et par af os i FYP's bestyrelse mulighed for, at følge en udvikling inden for det administrative/politiske tæt på, og for at forstå de udviklede spil, der hører med til sådan en proces. Og jeg synes faktisk også, at vi har haft en mulighed for at sætte vores præg lidt på resultatet. Man må bare håbe, at det præg vi har sat, afspejler ønskerne hos de yngre psykiatere og børne-ungdomspsykiatere.

For I har ikke været ret meget på banen, for at give udtryk for jeres holdninger.. Det meste har vi hørt i kaffestuerne.

Måske er en del af grunden, at vi ikke i tilstrækkelig grad opfylder 3. punkt i formålsparagraffen – at bedrive informationsvirksomhed. Vi stiller op til I-kursisternes første kursusdag, og fortæller om FYP. Opfordrer til medlemskab af DPS og til at gå lidt ind i det hele og blive det Boris Velander på mit eget I-kursus, måske lidt læge-arrogant

58 FRAKTION AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)

kaldte "en del af en stand". Derudover har vi jo spaltepads i Psykiatri-nyt. Måske udnytter vi det for lidt? I det seneste nummer har jeg i hvert fald konstateret, at en af vores nye medlemmer, Mie Bonde, har evner for iøjnefaldende informationsmateriale om vores arbejde. Det viste hendes artikel om årets EFPT-møde, der havde hentet inspiration fra Harry Potter. Hende skal vi måske satse på, at udnytte lidt mere!

At opstille kandidater til BUP's og DPS' bestyrelser – det gør vi. Og det er grunden til, at FYP måtte foretage et formandsskifte midt på året. Torsten B. Jacobsen overtog hvervet fra et afgået medlem – Henrik Kirmsmeyer – og som led i de intense forhandlinger og kampe, der foregik, for at præstere en repræsentant, insisterede Torsten på at afgive formandsskabet til næstformanden!

"Udforme oplæg til diskussioner" står der også i vores formålsparagraffer. Her tænkes primært på det årlige FYP-seminar, som vi nidkært afholder. I år synes vi faktisk, at vi havde gjort os umage med at sammensætte en program, som havde et spændende fagligt indhold, og som også tog højde for at bedrive lidt informationsvirksomhed, ved at fortælle om den nye speciallægeuddannelse. I år har vi endda profileret FYP mere end vanligt. I Psykiatrinyt fik Torsten Jacobsen i 2003 bragt et indlæg, der debatterede det nye værdigrundlag. Det var vi ret stolte af. Det er efter min mening, netop i sådanne sammenhænge, at FYP bør stikke næsen frem, og afspejle yngre psykiateres holdning.

Men vi vil som allerede nævnt, gerne have lidt mere af den holdning. Trods vores glimrende program i år, er der kun et par og tyve deltagere. Jeg ved fra en række FYP-seminarer, med deltagerantal fra 16 til 50, at de som regel er spændende og sjove, at de giver et pusterum fra klinikken og lidt inspiration til at få lidt overblik over den. Samt mulighed for at møde andre yngre psykiatere. Festerne er heller ikke at foragte – selv sidste år, hvor der kun var to herrer, havde vi glimrende gang i juke-boksen! Det er altså et udmærket indslag og tilbud. Hvordan får vi flere til at dukke op? Vi må som sidste år nok gribe i egen barm og se i øjnene, at ingen af os har udvist tilstrækkeligt administrativt talent. De planlagte individuelle indbydelser til alle medlemmer gik i kage, og vi måtte – noget sent – i hast udsende indbydelser til I- og U-kursister, for dog at ramme de fleste. Vi vil bestræbe os på, at få en medlemsliste til næste år, så vi kan reklamere i god tid.

Jeanett Bauer, formand

DANSKE PSYKIATERE OG BØRNEPSYKIATERES ORGANISATION (DPBO)

Intet bidrag i år

SELSKABERNES LOVE

LOVE FOR DANSK PSYKIATRISK SELSKAB**§ 1 Navn**

Selskabets navn er "Dansk Psykiatrisk Selskab" (DPS).
Selskabets navn over for udlandet er "Danish Psychiatric Society" (DPS).

§ 2 Formål

Selskabets formål er at fremme dansk psykiatri. I særlig grad er det selskabets opgave at fremme dansk psykiatrisk forskning, at sikre den bedst mulige uddannelse af fagets udøvere, at arbejde for, at befolkningen får et optimalt psykiatrisk behandlingstilbud og at udbrede kendskabet til psykiatri

§ 3 Medlemsforhold

Stk. 1

Som medlemmer kan optages læger.

Stk. 2

Anmodning om medlemskab skal bekendtgøres i selskabets medlemsblad. Ønsker et nuværende medlem af selskabet at protestere mod en læges anmodning om optagelse, skal dette skriftligt meddeles bestyrelsen senest 14 dage efter bekendtgørelsen i medlemsbladet. Herefter kræver optagelse af den pågældende, at 2/3 af de på den kommende generalforsamling til stede værende medlemmer stemmer herfor. Hvis der ikke indgives protest mod en anmodning om optagelse, er bekendtgørelsen at betragtes som godkendelse af medlemskabet.

Stk. 3

Æresmedlemmer kan foreslås af bestyrelsen, og optagelse af disse medlemmer fordrer, at 2/3 af de på generalforsamlingen til stede værende medlemmer stemmer herfor, idet bestyrelsens forslag herom skal være meddelt medlemmerne i indkaldelsen til generalforsamlingen.

Æresmedlemmer har taleret, men ikke stemmeret, på selskabets generalforsamlinger. Æresmedlemmer betaler ikke kontingent.

Stk. 4

Udmeldelse kan finde sted ved et årsskifte, og skriftlig meddelelse til selskabets bestyrelse herom skal være modtaget af bestyrelsen senest ultimo september.

Stk. 5

Bestyrelsen kan beslutte at ekskludere et medlem, der ikke efterlever selskabets love, eller som handler til skade for selskabet. Hvis det pågældende medlem protesterer mod eksklusionen, har den kun gyldighed, hvis 2/3 af de på førstkomende generalforsamling til stede værende medlemmer stemmer for eksklusion, idet bestyrelsens beslutning skal være meddelt medlemmerne i indkaldelsen til generalforsamlingen

§ 4 Kontingent

Kontingentet fastsættes for hvert år på den ordinære generalforsamling for det respektive år, og bestyrelsen sørger for opkrævning heraf.

Det er muligt at differentiere kontingentet, således at specifikke grupper af medlemmer betaler nedsat eller intet kontingent.

§ 5 Bestyrelse

Stk. 1

Selskabets bestyrelse består af 8 medlemmer, hvoraf én er formand.

Stk. 2

Formanden vælges særskilt på generalforsamlingen for 2 år ad gangen. Formanden kan genvælges én gang som formand og kan efter en samlet formandsperiode på 4 år ikke umiddelbart genvælges som formand.

Stk. 3

De øvrige 7 medlemmer vælges ligeledes for 2 år ad gangen. Genvalg som bestyrelsesmedlem kan finde sted. Dog er den maksimale sammenhængende funktionsperiode 6 år. En eventuel valgperiode som formand indregnes ikke heri.

Stk. 4

Ved bestyrelsens sammensætning er kriterier som geografisk tilhørsforhold, stilling som læge under videreuddannelse, speciallæge, overlæge eller praktiserende speciallæge, samt hensynet til kønsfordelingen af betydning. Dog bør hensynet til den enkelte kandidats kvalifikationer og engagement ikke kunne trænges i baggrunden af rigoristisk hensyntagen til de øvrige nævnte kriterier

§ 6

Stk. 1

Bortset fra formandsposten konstituerer bestyrelsen sig selv med en næstformand samt sekretær og kasserer.

Stk. 2

Ved formandens varige forfald konstituerer bestyrelsen sig med næstformanden som ny formand for perioden indtil næste generalforsamling. Ved varigt forfald hos øvrige bestyrelsesmedlemmer indtræder den valgte suppleant som nyt bestyrelsesmedlem indtil næste generalforsamling.

Stk. 3

Bestyrelsen er beslutningsdygtig, når mindst halvdelen af medlemmerne - behørigt indvarslet - er til stede. Beslutninger træffes ved almindelig stemmeflerhed. I tilfælde af stemmelighed er formandens stemme afgørende. Protokollat fra bestyrelsesmøder godkendes på det efterfølgende møde.

Stk. 4

Bestyrelsen skal stedse være opmærksom på, at betydningsfulde udadgående skridt altid skal forelægges på en generalforsamling til drøftelse og vedtagelse

§ 7 Generalforsamling

Stk. 1

Generalforsamlingen er selskabets øverste myndighed i alle spørgsmål.

Stk. 2

Der afholdes årligt ordinær generalforsamling i februar eller marts måned. Bestyrelsen meddeler med mindst 3 måneders varsel tid og sted for den ordinære generalforsamlings afholdelse. I meddelelsen opfordrer bestyrelsen samtidig selskabets medlemmer til at komme med forslag til dagsordenspunkter for generalforsamlingen og forslag til opstilling af kandidater til bestyrelsen, herunder formand for selskabet (opstilling kan dog finde sted indtil punktets behandling på generalforsamlingen). Forslag om opstilling af et medlem til bestyrelsesvalg kan fremsættes af ethvert medlem. Medlemmer kan indtil 2 måneder forud for den ordinære generalforsamlings afholdelse fremsende forslag til dagsordenspunkter for generalforsamlingen.

Stk. 3

Indkaldelse til den ordinære generalforsamling udsendes af bestyrelsen mindst 3 uger i forvejen for generalforsamlingens afholdelse. Indkaldelsen skal indeholde den en-

delige dagsorden tillige med en oversigt over foreslåede kandidater til bestyrelsen, herunder formand.

Ordentligvis udsendes tillige formandens skriftlige beretning forud for den ordinære generalforsamling.

Bestyrelsen skal med angivelse af dagsorden senest 14 dage efter anmodning herom indkaldet i ekstraordinær generalforsamling, hvis enten mindst 3 bestyrelsesmedlemmer eller 50 medlemmer kræver det, og indkaldelse skal ske med mindst 3 og højst 8 ugers varsel. Bestyrelsen vælger stedet for afholdelse af generalforsamlinger. For at bedre muligheden for, at alle dele af landet kan være repræsenteret på generalforsamlingerne, skal der tages geografiske hensyn ved placeringen af disse.

Stk. 4

Den ordinære generalforsamling skal mindst have følgende dagsordenspunkter:

- 1) Valg af dirigent.
- 2) Beretning v/formanden.
- 3) Fremlæggelse af årsregnskab med revisionspåtegning til godkendelse.
- 4) Indkomne forslag.
- 5) Valg af bestyrelsesmedlemmer og suppleanter.
- 6) Valg af revisor og kollegial revisor.
- 7) Fastsættelse af kontingent for indeværende år.
- 8) Eventuelt.

Stk. 5

Der kan på en generalforsamling kun træffes beslutning om forhold, der er optaget på dagsordenen.

Stk. 6

Afstemninger ved generalforsamlinger afgøres ved simpel majoritet, medmindre andet følger af disse love. Afstemningerne skal foregå skriftligt og hemmeligt, hvis det kræves af blot et enkelt tilstedeværende medlem. Der kan ikke stemmes ved fuldmagt. Listeopstilling kan ikke finde sted.

Stk. 7

Der udarbejdes et protokollat for generalforsamlingen, som underskrives af dirigenten og bestyrelsesformanden, og som offentliggøres i det første medlemsblad efter generalforsamlingen.

§ 8 Fraktionen af Yngre Psykiatere

Fraktionen af Yngre Psykiatere (FYP) er en samlet forening for de medlemmer af selskabet og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark, der samtidig er medlemmer af Foreningen af Yngre Læger.

Fraktionen af Yngre Psykiatere opstiller egne vedtægter, der skal godkendes i fællesskab af bestyrelserne i Dansk Psykiatrisk Selskab og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark.

Fraktionen vælger sin egen ledelse. Kontingent for medlemskab fastlægges på Fraktionen af Yngre Psykiateres generalforsamling.

Medlemmer af selskabet, der ikke ønsker optagelse i fraktionen, kan meddele dette skriftligt til selskabets bestyrelse.

§ 9 Interessegrupper

Selskabets medlemmer kan efter bestyrelsens godkendelse sluttes sig sammen i faglige interessegrupper under Dansk Psykiatrisk Selskab - eventuelt tillige under Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark - og derved bidrage til at give bredde til selskabets aktiviteter. Interessegrupperne kan ikke selvstændigt ytre sig på selskabets vegne.

Interessegrupperne er økonomisk uafhængige af selskabet.

Bestyrelsen udarbejder sammen med bestyrelsen i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark standardbestemmelser for interessegrupper.

§ 10 Udvalg

Stk. 1

Bestyrelsen nedsætter selskabets udvalg. Disse kan være stående eller nedsættes ad hoc. Medlemmer af stående udvalg udpeges for en 2-års periode. Der er mulighed for genudpegning, dog er den maksimale sammenhængende funktionsperiode 6 år. I ekstraordinære tilfælde kan bestyrelsen dispensere fra 6-års reglen. Forud for udpegning af nye udvalgsmedlemmer indhentes forslag fra selskabets medlemmer. Det tilstræbes, at Fraktionen af Yngre Psykiatere er repræsenteret i alle udvalg. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark kan ligeledes være repræsenteret i selskabets udvalg.

Stk. 2

Udvalgene får økonomisk dækning fra selskabet til afholdelse af møde- og rejseudgifter efter de af bestyrelsen fastsatte regler herom. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark dækker egne medlemmers møde- og rejseudgifter.

§ 11 Eksterne repræsentanter for DPS

Stk. 1

Bestyrelsen udpeger og indstiller repræsentanter for Dansk Psykiatrisk Selskab til varetagelse af specifikke opgaver i Sundhedsstyrelsen, amterne, andre offentlige myndigheder, Lægeforeningen, internationale organisationer og selskaber m.m.

Stk. 2

De udpegede og indstillede medlemmer og suppleanter vælges efter følgende regler:

- Forud for indstillingen indkalder bestyrelsen forslag til opstilling af kandidater,
- Valgbare er alle ordinære medlemmer, der har speciallægeanerkendelse i psykiatri. I særlige tilfælde - hvis der skønnes at være et konkret og sagligt behov herfor - kan bestyrelsen udpege og indstille medlemmer, der ikke er speciallæger.

§ 12 Regnskab og formue

Stk. 1

Selskabets regnskabsår er kalenderåret.

Stk. 2

Regnskabet revideres af en revisor og af en på generalforsamlingen for 2 år valgt kollegial revisor. Sidstnævnte har mulighed for genvalg med en maksimal sammenhængende funktionstid på 6 år.

§ 13 Tegning og hæftelse

Stk. 1

Selskabet forpligtes udadtil ved underskrift af formanden og et bestyrelsesmedlem.

Stk. 2

Medlemmerne hæfter ikke for selskabets forpligtelser.

§ 14 Urafstemninger

10% af medlemmerne kan senest 14 dage efter bekendtgørelse af vedtagelser på en generalforsamling forlange, at enhver vedtagelse på generalforsamlingen skal sendes til urafstemning.

Ved urafstemning sender bestyrelsen det vedtagne forslag til endelig vedtagelse blandt selskabets medlemmer, idet bestyrelsen samtidig skriftligt giver en objektiv orientering om spørgsmålet. Forslaget er endeligt vedtaget, medmindre en simpel majoritet af de afgivne stemmer på urafstemningen forkaster forslaget.

§ 15 Lovændringer

Lovændringer kan kun vedtages på en generalforsamling og forudsætter, at mindst

halvdelen af selskabets medlemmer er til stede, og at mindst 2/3 af de tilstedeværende medlemmer stemmer for forslaget.

Hvis mindst halvdelen af foreningens medlemmer ikke er til stede på generalforsamlingen, men mindst 2/3 af de tilstedeværende medlemmer stemmer for forslaget, indkalder bestyrelsen inden 30 dage til en ny generalforsamling, hvor lovændringens endelige vedtagelse - uanset antallet af tilstedeværende medlemmer på den nye generalforsamling - i så fald kan ske, hvis mindst 2/3 af de tilstedeværende medlemmer på den nye generalforsamling stemmer for forslaget

§ 16 Opløsning

Selskabets opløsning kan kun vedtages på en generalforsamling og forudsætter, at mindst halvdelen af selskabets medlemmer er til stede, og at mindst 4/5 af de tilstedeværende medlemmer stemmer for forslaget.

Hvis mindst halvdelen af foreningens medlemmer ikke er til stede på generalforsamlingen, men mindst 4/5 af de tilstedeværende medlemmer stemmer for forslaget, indkalder bestyrelsen inden 30 dage til en ny generalforsamling, hvor endelig vedtagelse om opløsning - uanset antallet af tilstedeværende medlemmer på den nye generalforsamling - i så fald kan ske, hvis mindst 4/5 af de tilstedeværende medlemmer på den nye generalforsamling stemmer for en opløsning af selskabet. I tilfælde af selskabets opløsning træffer generalforsamlingen samtidig beslutning om fordeling af selskabsformuen, idet en eventuel kassebeholdning dog skal tilfalde Psykiatrisk Forskningsfond, subsidiært anden fond til fremme af psykiatrisk forskning.

Cirkulære med relation til ovenstående love

1.

Ved opstilling af kandidater til bestyrelsen skal det indgå i overvejelserne, at formanden som hovedregel vælges blandt personer, der har s de i bestyrelsen. Dette betyder ikke, at alle bestyrelseskandidater skal være formandsemner, men blot at bestyrelsen bør være således sammensat, at kontinuitet mellem bestyrelsespladser og formandspost sikres.

2.

Ved bestyrelsens sammensætning er kriterier som geografisk tilhørsforhold, stilling som yngre læge/fastansat læge, ansættelse på ungdomspsykiatrisk afdeling, overlæge eller praktiserende speciallæge, samt hensynet til kønsfordelingen af betydning. Dog bør hensynet til den enkelte kandidats kvalifikationer og engagement ikke kunne trænges i baggrunden af rigoristisk hensyntagen til de øvrige nævnte kriterier.

3.

For at bedre muligheden for, at alle dele af landet kan være repræsenteret ved generalforsamlingerne, skal der tages geografiske hensyn ved placeringen af disse.

4.

I forbindelse med etablering af det børne- og ungdomspsykiatriske speciale bør det i en overgangsfase tilstræbes, at den børne- og ungdomspsykiatriske repræsentation i bestyrelsen stammer fra såvel børne- som ungdomspsykiatriske afdelinger. Ligeledes bør det i en overgangsfase sikres, at de voksenpsykiatriske uddannede ungdomspsykiatere repræsenteres i relevante udvalg: det børne- og ungdomspsykiatriske videreuddannelsesudvalg, det børne- og ungdomspsykiatriske psykoterapiudvalg, I-kursusudvalg og det voksenpsykiatriske videreuddannelsesudvalg.

LOVE FOR BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB I DANMARK (BUP-DK)

(vedtaget den 2. marts 2001)

§ 1. Navn

Selskabets navn er "Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark" (BUP-DK). Selskabets navn over for udlandet er "Child and Adolescent Psychiatric Association in Denmark" (CAP-DK).

§ 2. Formål

Selskabets formål er at fremme dansk børne- og ungdomspsykiatri. I særlig grad er det selskabets opgave at fremme dansk forskning herom, at sikre den bedst mulige uddannelse af fagets udøvere, at arbejde for, at børn og unge får et optimalt psykiatrisk behandlingstilbud og at udbrede kendskabet til børne- og ungdomspsykiatri.

§ 3. Medlemsforhold

Stk. 1

Som medlemmer kan optages læger.

Stk. 2

Anmodning om medlemskab skal bekendtgøres i selskabets medlemsblad. Ønsker et nuværende medlem af selskabet at protestere mod en læges anmodning om optagelse, skal dette skriftligt meddeles bestyrelsen senest 14 dage efter bekendtgørelsen i medlemsbladet. Herefter kræver optagelse af den pågældende, at 2/3 af de på den kommende generalforsamling tilstedeværende medlemmer stemmer herfor. Hvis der ikke indgives protest mod en anmodning om optagelse, er bekendtgørelsen at betragte som godkendelse af medlemskabet.

Stk. 3

Æresmedlemmer kan foreslås af bestyrelsen, og optagelse af disse medlemmer fordrer, at 2/3 af de på generalforsamlingen tilstedeværende medlemmer stemmer herfor, idet bestyrelsens forslag herom skal være meddelt medlemmerne i indkaldelsen til generalforsamlingen.

Æresmedlemmer har taleret, men ikke stemmeret, på selskabets generalforsamlinger. Æresmedlemmer betaler ikke kontingent.

Stk. 4

Udmeldelse kan finde sted ved et årsskifte, og skriftlig meddelelse til selskabets bestyrelse herom skal være modtaget af bestyrelsen senest ultimo september.

Stk. 5

Bestyrelsen kan beslutte at ekskludere et medlem, der ikke efterlever selskabets love, eller som handler til skade for selskabet. Hvis det pågældende medlem protesterer mod eksklusionen, har den kun gyldighed, hvis 2/3 af de på førstkommende generalforsamling tilstedeværende medlemmer stemmer for eksklusion, idet bestyrelsens beslutning skal være meddelt medlemmerne i indkaldelsen til generalforsamlingen.

§ 4. Kontingent

Kontingentet fastsættes for hvert år på den ordinære generalforsamling for det respektive år, og bestyrelsen sørger for opkrævning heraf.

Det er muligt at differentiere kontingentet, således at specifikke grupper af medlemmer betaler nedsat eller intet kontingent.

§ 5. Bestyrelse

Stk. 1

Selskabets bestyrelse består af 5 medlemmer, hvoraf én er formand.

Stk. 2

Formanden vælges særskilt på generalforsamlingen for 2 år ad gangen. Formanden kan genvælges én gang som formand, og kan efter en samlet formandsperiode på fire år herefter ikke umiddelbart genvælges som formand.

Stk. 3

De øvrige 4 medlemmer vælges ligeledes for 2 år ad gangen.

Genvalg som bestyrelsesmedlem kan finde sted. Dog er den maksimale sammenhængende funktionsperiode 6 år. En eventuel valgperiode som formand indregnes ikke heri.

Stk. 4

Ved bestyrelsens sammensætning er kriterier som geografisk tilhørsforhold, stilling som læge under videreuddannelse, speciallæge, overlæge eller praktiserende speciallæge, samt hensynet til kønsfordelingen af betydning. Dog bør hensynet til den enkelte kandidats kvalifikationer og engagement ikke kunne trænges i baggrunden af rigoristisk hensyntagen til de øvrige nævnte kriterier.

§ 6.

Stk. 1

Bortset fra formandsposten konstituerer bestyrelsen sig selv med en næstformand samt sekretær og kasserer.

Stk. 2

Ved formandens varige forfald konstituerer bestyrelsen sig med næstformanden som ny formand for perioden indtil næste generalforsamling. Ved varigt forfald hos øvrige bestyrelsesmedlemmer indtræder den valgte suppleant som nyt bestyrelsesmedlem indtil næste generalforsamling.

Stk. 3

Bestyrelsen er beslutningsdygtig, når mindst halvdelen af medlemmerne - behørigt indvarslet - er til stede. Beslutninger træffes ved almindelig stemmeflerhed. I tilfælde af stemmelighed er formandens stemme afgørende.

Protokollat fra bestyrelsesmøder godkendes på det efterfølgende møde.

Stk. 4

Bestyrelsen skal stedse være opmærksom på, at betydningsfulde udadgående skridt altid skal forelægges på en generalforsamling til drøftelse og vedtagelse.

Stk. 5

Formanden for Videreuddannelsesudvalget og et af de børne- og ungdomspsykiatriske bestyrelsesmedlemmer i ADanske Psykiatere og Børne- og Ungdomspsykiateres Organisation@ (DPBO) har møderet - men ikke stemmeret - ved bestyrelsens møder.

§ 7. Generalforsamling

Stk. 1

Generalforsamlingen er selskabets øverste myndighed i alle spørgsmål.

Stk. 2

Der afholdes årligt ordinær generalforsamling i februar eller marts måned.

Bestyrelsen meddeler med mindst 3 måneders varsel tid og sted for den ordinære generalforsamlings afholdelse. I meddelelsen opfordrer bestyrelsen samtidig selskabets medlemmer til at komme med forslag til dagsordenspunkter for generalforsamlingen og forslag til opstilling af kandidater til bestyrelsen, herunder formand for selskabet (opstilling kan dog finde sted indtil punktets behandling på generalforsamlingen). Forslag om opstilling af et medlem til bestyrelsesvalg kan fremsættes af ethvert medlem.

Medlemmer kan indtil 2 måneder forud for den ordinære generalforsamlings afholdelse fremsende forslag til dagsordenspunkter for generalforsamlingen.

Stk. 3

Indkaldelse til den ordinære generalforsamling udsendes af bestyrelsen mindst 3 uger i forvejen for generalforsamlingens afholdelse. Indkaldelsen skal indeholde den endelige dagsorden tillige med en oversigt over foreslåede kandidater til bestyrelsen, herunder formand.

Ordentligvis udsendes tillige formandens skriftlige beretning forud for den ordinære generalforsamling.

Bestyrelsen skal med angivelse af dagsorden senest 14 dage efter anmodning herom

indkalde til ekstraordinær generalforsamling, hvis enten mindst 2 bestyrelsesmedlemmer eller 15 medlemmer kræver det, og indkaldelse skal ske med mindst 3 og højst 8 ugers varsel.

Bestyrelsen vælger stedet for afholdelse af generalforsamlinger. For at bedre muligheden for, at alle dele af landet kan være repræsenteret på generalforsamlingerne, skal der tages geografiske hensyn ved placeringen af disse.

Stk. 4

Den ordinære generalforsamling skal mindst have følgende dagsordenspunkter:

- 1) Valg af dirigent.
- 2) Beretning v/formanden.
- 3) Fremlæggelse af årsregnskab med revisionspåtegning til godkendelse.
- 4) Indkomne forslag.
- 5) Valg af bestyrelsesmedlemmer og suppleanter.
- 6) Valg af revisor og kollegial revisor.
- 7) Fastsættelse af kontingent for indeværende år.
- 8) Eventuelt.

Stk. 5

Der kan på en generalforsamling kun træffes beslutning om forhold, der er optaget på dagsordenen.

Stk. 6

Afstemninger ved generalforsamlinger afgøres ved simpel majoritet, medmindre andet følger af disse love. Afstemningerne skal foregå skriftligt og hemmeligt, hvis det kræves af blot et enkelt tilstedeværende medlem. Der kan ikke stemmes ved fuldmagt. Listeopstilling kan ikke finde sted.

Stk. 7

Der udarbejdes et protokollat for generalforsamlingen, som underskrives af dirigenten og bestyrelsesformanden, og som offentliggøres i det første medlemsblad efter generalforsamlingen.

§ 8. Fraktionen af Yngre Psykiatere

Fraktionen af Yngre Psykiatere (FYP) er en samlet forening for de medlemmer af selskabet og Dansk Psykiatrisk Selskab, der samtidig er medlemmer af Foreningen af Yngre Læger.

Fraktionen af Yngre Psykiatere opstiller egne vedtægter, der skal godkendes i fællesskab af bestyrelserne i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark og Dansk Psykiatrisk Selskab. Fraktionen vælger sin egen ledelse, der fastsætter kontingent for medlemskab af fraktionen.

Medlemmer af selskabet, der ikke ønsker optagelse i fraktionen, kan meddele dette skriftligt til selskabets bestyrelse.

§ 9. Interessegrupper

Selskabets medlemmer kan efter bestyrelsens godkendelse slutte sig sammen i faglige interessegrupper under Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark B eventuelt tillige under Dansk Psykiatrisk Selskab - og derved bidrage til at give bredde til selskabets aktiviteter.

Interessegrupperne kan ikke selvstændigt ytre sig på selskabets vegne.

Interessegrupperne er økonomisk uafhængige af selskabet.

Bestyrelsen udarbejder sammen med bestyrelsen i Dansk Psykiatrisk Selskab standardbestemmelser for interessegrupper.

§ 10. Udvalg

Stk. 1

Bestyrelsen nedsætter selskabets udvalg. Disse kan være stående eller nedsættes ad hoc. Medlemmer af stående udvalg udpeges for en 2-års periode. Der er mulighed for genudpegnings, dog er den maksimale sammenhængende funktionsperiode 6 år. I ekstraordinære tilfælde kan bestyrelsen dispensere fra 6-års reglen. Forud for udpegnings af nye udvalgsmedlemmer indhentes forslag fra selskabets medlemmer. Det tilstræ-

bes, at Fraktionen af Yngre Psykiatere er repræsenteret i alle udvalg. Dansk Psykiatrisk Selskab kan ligeledes være repræsenteret i selskabets udvalg.

Stk. 2

Udvalgene får økonomisk dækning fra selskabet til afholdelse af møde- og rejseudgifter efter de af bestyrelsen fastsatte regler herom. Dansk Psykiatrisk Selskab dækker egne medlemmers møde- og rejseudgifter.

§ 11. Eksterne repræsentanter for BUP-DK

Stk. 1

Bestyrelsen udpeger og indstiller repræsentanter for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark til varetagelse af specifikke opgaver i Sundhedsstyrelsen, amterne, andre offentlige myndigheder, Lægeforeningen, internationale organisationer og selskaber m.m.

Stk. 2

De udpegede og indstillede medlemmer og suppleanter vælges efter følgende regler:

- Forud for indstillingen indkalder bestyrelsen forslag til opstilling af kandidater,
- Valgbare er alle ordinære medlemmer, der har speciallægeanerkendelse i børne- og ungdoms-psykiatri, børnepsykiatri eller (voksen)psykiatri. I særlige tilfælde B hvis der skønnes at være et konkret og sagligt behov herfor - kan bestyrelsen udpege og indstille medlemmer, der ikke er speciallæger.

§ 12. Regnskab og formue

Stk. 1

Selskabets regnskabsår er kalenderåret.

Stk. 2

Regnskabet revideres af en revisor og af en på generalforsamlingen for 2 år valgt kollegial revisor. Sidstnævnte har mulighed for genvalg med en maksimal sammenhængende funktionstid på 8 år.

§ 13. Tegning og hæftelse

Stk. 1

Selskabet forpligtes udadtil ved underskrift af formanden og et bestyrelsesmedlem

Stk. 2

Medlemmerne hæfter ikke for selskabets forpligtelser.

§ 14. Urafstemninger

10% af medlemmerne kan senest 14 dage efter bekendtgørelse af vedtagelser på en generalforsamling forlange, at enhver vedtagelse på generalforsamlingen skal sendes til urafstemning.

Ved urafstemning sender bestyrelsen det vedtagne forslag til endelig vedtagelse blandt selskabets medlemmer, idet bestyrelsen samtidig skriftligt giver en objektiv orientering om spørgsmålet. Forslaget er endeligt vedtaget, medmindre en simpel majoritet af de afgivne stemmer på urafstemningen forkaster forslaget.

§ 15. Lovændringer

Lovændringer kan kun vedtages på en generalforsamling og forudsætter, at mindst halvdelen af selskabets medlemmer er til stede, og at mindst 2/3 af de tilstedeværende medlemmer stemmer for forslaget.

Hvis mindst halvdelen af foreningens medlemmer ikke er til stede på generalforsamlingen, men mindst 2/3 af de tilstedeværende medlemmer stemmer for forslaget, indkalder bestyrelsen inden 30 dage til en ny generalforsamling, hvor lovændringens endelige vedtagelse - uanset antallet af tilstedeværende medlemmer på den nye generalforsamling - i så fald kan ske, hvis mindst 2/3 af de tilstedeværende medlemmer på den nye generalforsamling stemmer for forslaget.

§ 16. Opløsning

Selskabets opløsning kan kun vedtages på en generalforsamling og forudsætter, at mindst halvdelen af selskabets medlemmer er til stede, og at mindst 4/5 af de tilstedeværende medlemmer stemmer for forslaget.

Hvis mindst halvdelen af foreningens medlemmer ikke er til stede på generalforsamlingen, men mindst 4/5 af de tilstedeværende medlemmer stemmer for forslaget, indkalder bestyrelsen inden 30 dage til en ny generalforsamling, hvor endelig vedtagelse om opløsning - uanset antallet af tilstedeværende medlemmer på den nye generalforsamling - i så fald kan ske, hvis mindst 4/5 af de tilstedeværende medlemmer på den nye generalforsamling stemmer for en opløsning af selskabet.

I tilfælde af selskabets opløsning træffer generalforsamlingen samtidig beslutning om fordeling af selskabsformuen, idet en eventuel kassebeholdning dog skal tilfalde Psykiatrisk Forskningsfond, subsidiært anden fond til fremme af psykiatrisk forskning.