

ÅRSBERETNING

2005

DPS

DANSK PSYKIATRISK SELSKAB

&

BUP-DK

**BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK
SELSKAB I DANMARK**



INDHOLD

DANSK PSYKIATRISK SELSKAB 5

1. Formandens beretning 5

1.1. Medlemstal 5

1.2. Medlemsmøder 5

1.3. DPS' struktur 5

1.4. Bestyrelsen pr. 1. januar 2006: 6

1.5. Bestyrelsens arbejde 2005 6

1.5.1. Bestyrelsesmøder 6

1.5.2. Årsmødet og generalforsamling 2005 6

1.5.3. Protokollat for generalforsamling den 11. marts 2005 på Hotel Nyborg Strand 8

1.5.4. Ekstraordinær generalforsamling 12

1.5.5. WHO-ministerkonference 12

1.5.6. Møde for bestyrelsen i Den Nordiske Samarbejdskomité i Finland 12

1.5.7. Oprustning af Dansk Hjerneforskning 12

1.5.8. Øvrige møder i Selskabets regi 13

1.5.9. Høringssvar 13

1.5.10. Hjemmesiden - www.dpsnet.dk 13

1.5.11. Sundhedsstyrelsens "Rådgivningsgruppe vedr. psykiatri" 14

1.5.12. Rapporter i DPS-regi 14

1.5.13. Internatmøde 14

1.5.14. Psykiatrien og pressen 14

2. Udvalg under DPS 15

2.1. Uddannelsesudvalgene 15

2.1.1. I-Kursusudvalgene 15

2.1.2. Videreuddannelsesudvalget 17

2.1.3. Efteruddannelsesudvalget 18

2.2. Behandlingsudvalgene 19

2.2.1. ECT-udvalget 19

2.2.2. Udvalg for distriktpsychiatriske behandlingsmetoder 19

2.2.3. Udvalget for diagnostik, klassifikation, monitorering og registrering 20

2.2.4. Udvalget for neuropsykiatrisk udredning og behandling 20

2.2.5. DPS' Forskningsudvalg 21

2.2.6. Vurderingsudvalg vedr. hoveduddannelsesstillinger 22

2.2.7. Psykoterapiudvalget 23

2.3. Ad hoc udvalg 24

2.3.1. Arbejdsgruppe vedr. diagnoserelateret gruppering inden for psykiatri 24

2.3.2. Arbejdsgruppen vedr. udvikling af den psykiatriske patientregistrering i Landspatientregisteret 24

2.3.3. Udvalget til revision af antipsykotikabetænkningen 25

2.3.4. Ad hoc arbejdsgruppe vedr. ambulans tvang 26

2.3.5. DPS' udvalg vedr. rekruttering af yngre læger og medicinstuderende til specialet ... 26

2.3.6. SfR's arbejdsgruppe vedr. udvikling af referenceprogram for angst- tilstande hos voksne 27

2.3.7. SfR's arbejdsgruppe vedr. udvikling af et referenceprogram for unipolar depression hos voksne 28

3. Fonde, bestyrelse m.v. 30

3.1. Erik Strömngren Fonden 30

3.2. Ole Rafaelsens Fond 30

3.3. Dansk Psykiatrisk Selskabs Rejse- og Uddannelsesfond 31

3.4. Psykiatrisk forskningsfond af 1967 31

4. §14 og inspektorordning 31

4.1. § 14 konsulent/voksenpsykiatrisk sektion 31

4.2. Inspektorordningen 31

5. Faglige grupper	33
5.1. Retspsykiatrisk interessegruppe	33
5.2. Psykotraumatologisk interessegruppe	34
5.3. Interessegruppe for fænomenologisk psykopatologi	35
5.4. Interessegruppen for psykosomatik og liaisonpsykiatri	36
5.5. Gerontopsykiatrisk interessegruppe	36
5.6. Interessegruppe for kognitiv adfærdsterapi.....	37
5.7. Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri	37
6. Dansk Medicinsk Selskab.....	38
7. Nordisk samarbejde	38
7.1. Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité (NPS)	38
7.2. Nordic Journal of Psychiatry	39
8. Internationalt samarbejde	40
8.1. WPA	40
8.2. WPA educational network	41
8.3. UEMS	41
9. WHO Collaborating Centre for Research and Training in Mental Health, Aarhus	42
10. Sundhedskomiteens psykiatriudvalg	42
11. Andet.....	43
11.1. Det Nationale Indikatorprojekt	43
11.2. Gennembrudsprojektet	44
11.3. Landsdækkende psykiatriundersøgelser	45
Patient- og pårørendetilfredshedsundersøgelser	45
11.4. Arbejdsgruppe vedr. elektronisk patientjournal	45
11.5. Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. kost og motion på	46
psykiatrisk afdeling.....	46
11.6. Følge- og Inspirationsgruppen for Projekt om Samspil mellem sektorerne i den	46
sundhedsmæssige og sociale indsats over for mennesker med sindslidelse	46
11.7. Følgegruppe vedr. yngre lægers valg af speciallægeuddannelse – et problem for	47
psykiatrien	47
11.8. Netværk for forebyggende sygehuse. Forebyggelse af selvmord.....	47
BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB I DANMARK (BUP-DK)	49
1. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmarks struktur	49
2. Selskabsmøder	49
3. Medlemstal & -fordeling	49
4. Bestyrelsen	50
4.1. Bestyrelsesmøder i 2005	50
4.2. Bestyrelsens sammensætning pr. 01.01.2006	50
5. BUP-DK's arbejde i 2005	50
5.1. Kommunalreformen	50
5.2. Udviklingen i den børne- og ungdomspsykiatriske virksomhed.....	50
5.3. Aftale om SATS-puljen på sundhedsområdet for 2005 - 2008.	51
5.4. Speciallægeuddannelsen - rekrutteringen	51
5.5. DRG (Diagnose Relaterede Grupper) / LPR (LandsPatientRegisteret)	51
5.6. BupBasen - En klinisk kvalitetsdatabase i børne- og ungdomspsykiatrien	52
5.7. Referenceprogram – ADHD/DAMP.....	52
5.8. Nationale projekt vedr. tvang – Gennembrudsmetoden.....	52
5.9. Brugerundersøgelser inden for psykiatrien	53
5.10. Ændringsforslag til Psykiatriloven	53
5.11. Nationale kvalitetsprojekt i børne- og ungdomspsykiatrien	53
5.12. Forskning	53
5.13. Den Almindelige Danske Lægeforening – Akut betjening – Lægefaglig konsulentbetjening	54
5.14. 6th European Research Seminar – ESCAP	54
6. Fru C. Hermansens Mindelegat	55
7. Sundhedsstyrelsens gruppe af tilforordnede speciallæger (§4).....	55

8. Det centrale vurderings- og ansættelsesudvalg for hoveduddannelsesforløb i børne- og ungdomspsykiatri.....	55
9. NordCap, styregruppe for nordisk forskningssamarbejde i børne- og ungdomspsykiatrien	56
10. Interessegruppe vedrørende brug af psykofarmaka til børn og unge	56
11. Årsberetning fra Videreuddannelsesudvalget for børne- og ungdomspsykiatri.....	56
12. Inspektorordningen.....	58
13. § 14 bedømmelser 2005	58
14. Årsberetning for UEMS (Union Europeenne Des Médecins Spécialistes), sektion for Børne- og Ungdomspsykiatri / psykoterapi (CAPP)	59
15. Fælles udvalg med Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS).....	60
FORENINGEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)	61
1. FYP's Årsberetning 2004 og 2005.....	61
DANSKE PSYKIATERE OG BØRNEPSYKIATERES ORGANISATION (DPBO).....	63
SELSKABERNES LOVE	65
Love for Dansk Psykiatrisk Selskab	65
Love for Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark (BUP-DK)	70

DANSK PSYKIATRISK SELSKAB**1. FORMANDENS BERETNING****1.1. Medlemstal**

Medlemstal pr. 1. januar 2006.

Ordinære medlemmer: 889

Æresmedlemmer: 2

Korresponderende medlemmer: 8

Alderspensionister og privatiserede medlemmer: 207

I alt: 1106

Kønsfordeling	Mænd	Kvinder	i alt
Overlæger	316	216	532
Prakt. speciallæger	100	58	158
Afdelingslæger	40	64	104
Yngre læger i øvrigt	62	130	192
Andre	77	43	120
I alt (ekskl. "andre")	518	468	986

Medlemmer afgang ved døden i år 2005

Sigrid Jakobsen, Odense M

Flemming Sihm, Vedbæk

Uffe Juul Povlsen, København Ø

Henny Witmeur, Gentofte

Torben Friderichsen, Charlottenlund

Haakon Lærum, Frederiksberg

Villars Lunn, Gentofte

Toni Haugen, Rørvig

Inge K. Fischer, Ballerup

Mogens Schou, Risskov

Inger M. Barslund, Hillerød

DPS har i 2005 mistet 2 af sine æresmedlemmer, professor Mogens Schou og professor Villars Lunn. Begge har ydet en stor og betydelig indsats for psykiatrien både i Danmark, men også internationalt. Æret være deres minde.

1.2. Medlemsmøder**Medlemsmøde nr. 602**

Årsmøde 2005

10-12 marts 2005 på Hotel Nyborg Strand.

Se næste side.

Medlemsmøde nr. 603

Strömngren-medalje 2006

Ved Dansk Psykiatrisk Selskabs selskabsmøde 15. september 2005, Auditoriet, Psykiatrisk Hospital i Århus tildeltes professor William W. Eaton, Johns Hopkins University, Baltimore, Strömngren-medaljen, forud for Strömngren-forelæsningsen "Health consequences of psychopathology in long-term population-based cohort studies"

1.3. 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

6 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

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.

1.4. Bestyrelsen pr. 1. januar 2006:

Dorte Sestoft (formand)	valgt 2002/formand 2004
Poul Videbech (næstformand)	valgt 2003
Annette Lolk (sekretær)	valgt 2004
Steffen Høy Pedersen (kasserer)	valgt 2005
Torsten Jacobsen	valgt 2004
Anders Fink Jensen	valgt 2005
Gertrud Krarup	valgt 2005
Marianne Kastrup	valgt 2005

Suppleant Hans Jørgen Søgaard

1.5. Bestyrelsens arbejde 2005

1.5.1. Bestyrelsesmøder

17.01, 28.02, 11.04, 23.05, 20.06, 22.08, 26.09, 24.10, 21.11 og 12.12

1.5.2. Årsmødet og generalforsamling 2005

Årsmødet blev afholdt 10.-12. marts på Hotel Nyborg Strand. Der var i alt 197 deltagere til årsmødet 2005.

Program for Årsmødet 2005:

10. marts 2005

Velkomst
Dorte Sestoft
A History of Psychiatry
Professor Edward Shorter
Dorte Sestoft (mødeleder)

Minisymposium 1	Minisymposium 2	Minisymposium 3	Minisymposium 4
Internationale aktiviteter på psykiatriområdet	Målgruppe og funktion i relation til intensivitet af behandlingsniveau Workshop	Selv mord Merete Nordentoft	Psykotraumatologiske hændelser og senfølger hos ikke etniske danskere samt hos danske udsendt i farefuld mission
Anne Lindhardt	Hans Jørgen Søgaard Udvalget for Distriktspsykiatriske behandlingsmetoder		Birgit Kijne Interessegruppe for Psykotraumatologi
Minisymposium 5	Minisymposium 6	Minisymposium 7	Minisymposium 8
Selv-forstyrrelser ved skizofrene spektrumtilstande	Retspsykiatri	Specifik behandling af patienter med somatiserende lidelser	Psykiatri i speciallægepraksis
Peter Handest Interessegruppe for Fænomenologisk Psykopatologi	Peter Kramp Interessegruppe for Retspsykiatri	Alice Rasmussen Interessegruppe for Liaisonpsykiatri	Jens Thimmer og Kirsten Gormsen

11. marts 2005

Minisymposium 9	Minisymposium 10	Minisymposium 11	Minisymposium 12
Interpersonal psychotherapy – an introduction (CME course, AEP Programme)	Knud Pontoppidan Foredragskonkurrence	Transkulturel Interessegruppe	Dynamisk distriktspsykiatri - modeller for udvikling
Torsten Gruettert	DPS Bestyrelse	Christian Nørregaard	Anne Lindhardt Dansk Selskab for Distriktspsykiatri
	Psykoterapibetænkning Udvalget for psykoterapeutiske behandlingsmetoder	Frie foredrag Kristen Kistrup Medlem af bestyrelsen	

Professor Mogens Schou
Foreslået som æresmedlem af bestyrelsen

Generalforsamling

12. marts 2005

Præsentation af videnskabelige afhandlinger fra dansk psykiatri 2005
Henrik Lublin (mødeleder)
Uddeling af årets posterpris

1.5.3. Protokollat for generalforsamling den 11. marts 2005 på Hotel Nyborg Strand**1) Valg af dirigent**

Bestyrelsen foreslog Kjeld Reinert, der blev valgt.

Dirigenten konstaterede, at generalforsamlingen var indkaldt i henhold til lovene.

2) Beretning v/formanden

Dorte Sestoft oplyste, at medlemstallet d.11.1 var 1083, hvilket er 13 flere end sidste år.

Der blev holdt 1 minuts stilhed for 7 medlemmer, der er afgang ved døden i det forløbne år.

Bestyrelsen har holdt 8 bestyrelsesmøder og 6 medlemsmøder. I det forløbne år er der udgivet 3 rapporter: Hvidbog, Genfundne erindring og Bedre patientforløb for patienter med psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter. Rapporterne findes på hjemmesiden.

Formanden omtalte rapporternes betydning.

Hovedtemaerne i årets løb har været rekruttering, psykiatriens organisering, psykiatriens image og tvang.

Vi har af Sundhedsministeriet fået midler til udarbejdelse af guidelines og retningslinier. Der er nedsat en task-force gruppe, der skal revidere rapporten om brug af antipsykotika. Desuden har Sundhedsstyrelsen overtaget det praktiske ansvar for udarbejdelse af referenceprogrammer. Der er planlagt udarbejdelse af referenceprogram om hhv. angst og depression.

Flere udvalg har indtil nu haft selvstændig økonomi. Bestyrelsen vil foreslå, at udvalgene fremlægger regnskab til bestyrelsen, der reviderer regnskaberne og vedlægger dem til årsberetningen.

Dorte Sestoft takkede medlemmerne for deres arbejde i udvalgene.

Efter beretningen var der en livlig debat på generalforsamlingen.

Der blev spurgt til, hvilke arbejdsopgaver som psykologer eventuelt kunne overtage. Psykologerne er ved at lave en ekspertuddannelse i psykiatri. Dorte Sestoft henviste til Hvidbogen, hvor der er en beskrivelse af, hvilke opgaver der er lægelige. og hvilke opgaver der kan løses af andre faggrupper end læger.

Der var en drøftelse af psykiatriens organisering og rekrutteringen. Mathilde Laier var betænkelig ved, at vi er sammen med somatikken, da de i Sønderjyllands Amt havde eget psykiatriudvalg, hvilket, man der fandt, var væsentligt for psykiatrien. Mathilde Laier fremhævede, at det vigtigste var, at det faglige niveau var højt. Mathilde Laier var bange for, at der blev taget penge fra os til områder som hjerter o.l. Dorte Sestoft mente, at det var vigtigt, at vi var sammen med det øvrige sundhedsvidenskabelige og sundhedsfaglige arbejde.

Henrik Lublin mente, at vi også af hensyn til image og rekruttering skulle høre til det øvrige sundhedsvæsen.

Birgit Meidahl takkede for bestyrelsens arbejde.

Det blev fra en tilhører bemærket, at det virkede som om, det internationale arbejde ekspanderede, men at det var få personer, der var involveret i arbejdet. Henrik Lublin foreslog, at det fremgik af beretningen, hvem der var i internationalt arbejde.

Helle Aggernæs understregede, at det var vigtigt med et højt fagligt niveau. Hun foreslog, at interessegrupperne lavede uddannelser som den retspsykiatriske uddannelse. Ingrid Krog Meier fremhævede, at misbrugsområdet lå i det sociale område mange steder og, at det efter kommunalreformen var planlagt, at misbrugsbehandlingen kommer under kommunerne. Ingrid Krog Meier spurgte, om dette område kunne komme tilbage til den øvrige psykiatri. Alkoholistbehandlingen blev foreslået som en interessegruppe.

Specialiseringen kan være med til at øge rekrutteringen. Specialisering er nødvendig, da ingen kan det hele. Henrik Lublin fremhævede, at psykiatri skal være et positivt valg. Inge Marie Møller fortalte, at studenterne har mange faste vagter, men der bliver

ofte ikke talt med dem, men at der er et rekrutteringspotentialer.

Dorte Sestoft orienterede om, at bestyrelsen ville lave en interessegruppe for stud. med'er.

Robert Elbrønd mente, at vi på kort sigt kan have fordele af socialektoren, men ikke på langt sigt. Flere fremhævede, at det var en kort frist. Det er vigtigt, at vi kan dokumentere behovet for at behandle psykiske sygdomme. Man ved ikke, om der bliver en særlig psykiatريفorvaltning i de nye regioner.

Det blev fremhævet, det var vigtigt, at distriktpsychiatrien følger med hospitalsvæsenet. Leif Olstrup mente, at det var sikkert, at distriktpsychiatrien skal ligge i regionerne. Susanne Møller-Madsen fremhævede, at det kunne være en fordel af have vores eget politiske udvalg, så vi er sikret, at nogle politikere arbejder for at tildele os ressourcer.

Inge Marie Møller fortalte, at de i deres amt havde arrangeret møder, hvor psykiatrien mødtes med patienter, borgere o.l. Kristen Kistrup fremhævede, at i HS er psykiatrien blevet et satsområde. Hans Adserballe fortalte, at der var mange tvivlsspørgsmål vedr. kommunalreformen, og han foreslog nedsættelse af et udvalg, der skulle arbejde med psykiatriens placering i den kommende kommunalreform.

Dorte Sestoft orienterede om mødet i Amtsrådsforeningen med psykiatricheferne.

Leif Olstrup fortalte om fordele ved selvstændigt psykiatriudvalg: mere fokus på faget, hvor det tidligere ofte blev overset p.g.a. andre specialers problemer. Christel Kjeldsen fremhævede, at finansieringen af distriktpsychiatrien ikke var afklaret, og hun fandt det betænkeligt, hvis kommunerne stod for finansieringen.

Henrik Lublin spurgte, hvorfor situationen har været en anden i HS, hvor psykiatrien bl.a. har haft politiske fortalere. Han fremhævede, at vi selv skulle være fortalere. En foreslog, at vi skulle undersøge, hvad der gjorde, at læger søgte psykiatri. Helen Rasmussen fremhævede, at det ikke skal være de folkevalgte, der definerer psykiatrien.

Jesper Dybbro fremhævede, at der er flere nuancer: at der er politikere, der skal skaffe ressourcerne og at der skal være et tæt samarbejde med universitet og det somatiske sygehusvæsen selvom psykiatrien ikke hører sammen med det somatiske sygehusvæsen. Han fremhævede, at man i Århus har fået en neuropsykiatrisk afdeling.

Dorte Sestoft fremhævede, at det var vigtigt med en debat.

Jesper Karle fremhævede, at debatten var meget farvet af de konkrete forhold i pågældende psykiateres hjemstavn.

Mette Vang Christensen spurgte til subspecialiseringen. Dorte Sestoft orienterede om, at vi var ved at beskrive fagområderne.

Beretningen blev godkendt.

Herefter fremlagde Jeanett Bauer FYPs beretning. Hun fremhævede, at FYPs bestyrelse ikke længere havde repræsentanter fra Fyn eller Jylland. Der var få deltagere til det årlige FYP seminarium. Anton Aggernæs spurgte, hvorfor FYP ikke lavede en spørgeskemaundersøgelse af uddannelsen. Jeanett Bauer mente ikke, at det var relevant på nuværende tidspunkt, hvor der netop er kommet en ny speciallægeuddannelse. Jeanett Bauer mente, at den manglende interesse kunne skyldes, at der ikke var så stor utilfredshed.

3) Fremlæggelse af årsregnskab med revisionspåtegning til godkendelse

Mogens Brødsgaard fremlagde årsregnskabet. Han orienterede om de store administrationsomkostninger bl.a. portostigningen, der var uventet og store trykkeudgifter til bladet. Formanden var frikøbt en dag om ugen. Underskuddet var et tegn på, at vi er en meget aktiv forening.

Runa Munkner spurgte, om medlemskab af DPS dækkede medlemskab af WPA.

Dorte Sestoft orienterede om, at alle DPS medlemmer var medlemmer af WPA.

Regnskabet blev godkendt

Mogens Brødsgaard fremlagde budgettet. Udgifterne til bladet formindskes, hvorimod hjemmesiden bliver helt fornyet. Dette er en engangsudgift, da det ikke vil blive dyrt at holde hjemmesiden opdateret.

10 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

Mogens Brødsgaard fremlagde årsmøderegnskabet. Der var opbakning til, at vi brugte penge på en international foredragsholder.

Regnskabet for årsmødet blev godkendt.

Den kollegiale revisor anførte, at hun ingen kommentarer havde, bortset fra at rejsefonden skulle benyttes bedre.

4) Indkomne forslag

4.1 Bestyrelsen foreslår Mogens Schou som æresmedlem af selskabet

Dorte Sestoft begrundede forslaget med Mogens Schous banebrydende arbejde om lithiums terapeutiske effekt ved affektive lidelser og hans usædvanlig store videnskabelige produktion.

Mogens Schou blev valgt som æresmedlem med applaus.

4.2 Forslag til lovændringer i Dansk Psykiatrisk Selskab

Mindre end 1/2 af foreningens medlemmer var til stede ved generalforsamlingen, hvorfor forslagene skal endelig vedtages på en efterfølgende ekstraordinær generalforsamling.

Bestyrelsen foreslog følgende ændringer (der blev stemt om hvert punkt):

§ 3 stk. 2. Anmodning om medlemskab sendes skriftligt til selskabets bestyrelse.

Forslaget blev vedtaget med mere end 2/3 af stemmerne. 2 stemte imod.

§ 7 stk. 4. Den ordinære generalforsamling skal mindst have følgende dagsordenpunkter:

1. Valg af dirigent
2. Beretning v/formanden
3. Fremlæggelse af årsregnskab med revisionspåtegning til godkendelse
4. Indkomne forslag
5. Valg af bestyrelse i henhold til § 5 og valg af en suppleant
6. Valg af kollegial revisor
7. Fastsættelse af kontingent for indeværende år
8. Eventuelt

Bestyrelsen foreslog på generalforsamlingen, at §7stk.4 pkt 6 forblev uændret dvs. pkt. 6. Valg af revisor og kollegial revisor. Ingen modsætter sig, at ændringen af pkt 6 frafaldes.

Forslaget blev godkendt med mere end 2/3 af stemmerne. Ingen stemte imod.

§7 stk. 7. Der udarbejdes et protokollat for generalforsamlingen, som underskrives af dirigent og bestyrelsesformanden. Protokollatet offentliggøres i det første medlemsblad efter generalforsamlingen eller på selskabets hjemmeside på internettet.

Forslaget blev vedtaget med mere end 2/3 af stemmerne. 1 stemte imod.

§ 7 stk. 8. Såfremt der ved generalforsamlingen fremsættes motiveret mistillidsdagsorden og denne vedtages af 2/3 af de ved generalforsamlingen mødte medlemmer, afgår den samlede bestyrelse i løbet af 3 måneder fra generalforsamlingen at regne. Bestyrelsen skal inden da have indkaldt til ekstraordinær generalforsamling 2 måneder efter ovennævnte mistillidsdagsorden med henblik på valg af ny bestyrelse.

Det blev foreslået nedenstående mindre ændringer:

§ 7 stk. 8. Såfremt der ved generalforsamlingen fremsættes motiveret mistillidsdagsorden og denne vedtages af 2/3 af de ved generalforsamlingen mødte medlemmer, afgang den samlede bestyrelse i løbet af 3 måneder fra generalforsamlingen at regne. Bestyrelsen skal da have afholdt en ekstraordinær generalforsamling inden 2 måneder efter ovennævnte mistillidsdagsorden med henblik på valg af ny bestyrelse.

Dette ændrede forslag blev vedtaget med mere end 2/3. Ingen stemte imod.

§ 11 stk. 1. Bestyrelsen udpeger og indstiller repræsentanter for Dansk Psykiatrisk Selskab til varetagelse af specifikke opgaver i Sundhedsstyrelsen, regioner, amter, andre offentlige myndigheder, Den Almindelige Danske Lægeforening, internationale organisationer og selskaber m.m.

I det oprindelige forslag var der en trykfejl, da der stod Den Almindelige Danske Lægeforeningen.

Forslaget blev vedtaget med mere end 2/3 af stemmerne. 1 stemte imod.

Forslag om at "Cirkulære med relation til ovenstående love" bortfalder. Forslaget blev vedtaget med mere end 2/3 af stemmerne. 1 stemte imod.

4.3 Kommunikation i selskabet

Psykiatrinyt i fremtiden. Dorte Sestoft redegjorde for bestyrelsens forslag om at afskaffe bladet, der er meget dyrt og arbejdskrævende. Bladet ville blive erstattet af udsendelse af nyhedsbreve, når det er relevant og en væsentlig forbedret hjemmeside. Generalforsamlingen tilsluttede sig bestyrelsens forslag.

Der blev spurgt om, hvad vi i fremtiden vil bruge journalisten til. Journalisten vil uændret blive brugt som hjælp til konkrete opgaver vedr. kontakt med medierne.

4.4 Rekrutteringsstrategi

Dorte Sestoft orienterede om, at vi har peget på, at psykiatri bør indgå i turnus. Hun orienterede om, at vi vil lave en interessegruppe for Stud.med'er Torsten Jacobsen vil blive ankermand. Bodil Roved spurgte til de studenter, der kommer ud som faste vagter. Der kom flere forslag om, hvordan man får kontakt med bl.a. FADLvagter, som ofte ikke har meget kontakt med personalet. Der blev foreslået et selskabsmøde om rekruttering. Bestyrelsen har planlagt, at der skal holdes et møde om rekruttering. Bestyrelsen blev bedt om at overveje en rekrutteringsfond.

Henrik Lublin foreslog, at vi gør noget mere under FADLvagternes kursus. Stud.med. som lægevikarer er også en mulighed for at gøre stud.med. interesserede i faget. Det blev foreslået, at der blev lavet en tænketank. Dorte Sestoft oplyste, at bestyrelsen ville gå videre med at lave en idemappe. Psykiatrichefkredsen planlægger ifølge Kristen Kistrup en undersøgelse af årsagen til rekrutteringsproblemerne. Anton Aggernæs foreslog, at vi skriver i lægekredsforeningernes blade eller Ugeskrift for Læger. Vigtigheden af, at introduktionsstillingerne er attraktive, blev betonet.

4.5 Nedsat kontingent for dobbeltmedlemmer i DPS og BUP-DK

Bestyrelsen foreslog, at dobbeltmedlemsskab af DPS og BUP-DK bliver reduceret med kr. 250.

Forslaget blev vedtaget.

5) Valg af bestyrelsesmedlemmer og suppleanter

Følgende er på valg: Poul Videbech (ønsker genvalg), Ole Bjørn Skausig (ønsker ikke genvalg), Kristen Kistrup (ønsker ikke genvalg), Mogens Brødsgaard (går af 1 år før det ordinære valg), Steffen Høy Pedersen (er indtrådt november 2004 og er derfor på valg, ønsker genvalg).

Inden generalforsamlingen havde følgende ønsket opstilling til valg til bestyrelsen: Anders Fink, Marianne Kastrup, Gertrud Krarup, Steffen Høy Pedersen, Hans Jørgen Søgaard og Poul Videbech. Der meldte sig ingen yderligere kandidater på generalforsamlingen.

Til bestyrelsen blev valgt Anders Fink med 66 stemmer, Gertrud Krarup med 64 stemmer, Marianne Kastrup med 71 stemmer, Steffen Høy Pedersen med 72 stemmer og Poul Videbech med 92 stemmer. Hans Jørgen Søgaard blev suppleant med 33 stemmer.

6) Valg af revisor og kollegial revisor

Tyge Jensen blev genvalgt som revisor og Mogens Brødsgaard blev valgt som kollegial revisor.

12 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

7) Fastsættelse af kontingent for indeværende år

Bestyrelsen foreslog uændret kontingent på kr. 1000,00.
Forslaget blev vedtaget.

8) Eventuelt

Henrik Lublin foreslog, at sessionen "Præsentationen af årets akademiske afhandlinger" bliver flyttet til om fredagen inden generalforsamlingen. Forskningsudvalget vil tage kontakt til forskergrupper og foreslå, at de sender foredragsholdere til foredragskonkurrencen og posterudstillingen. Dorte Sestoft foreslog, at vi åbnede op for, at enkelte andre kunne deltage i årsmødet i et begrænset omfang. Enkelte sessioner skal kun være for medlemmer.

Svend Thorsen foreslog, at man tænkte over generalforsamlingens tidsmæssige placering, da han fandt, at det tidsmæssigt blev noget presset pga. den efterfølgende festmiddag.

Dirigenten blev takket for sin ledelse af generalforsamlingen.

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

1.5.4. Ekstraordinær generalforsamling

Ved ekstraordinær generalforsamling i Dansk Psykiatrisk Selskab den 23.05.2005 i Odense blev vedtægtsændringerne endeligt vedtaget.

1.5.5. WHO-ministerkonference

WHO afholdt i januar i år en europæisk ministerkonference om "Mental Health" i Helsinki med overskriften: "Facing the challenges, building solutions". 52 europæiske lande deltog med officielt udpegede ministerielle delegationer ligesom en lang række "NGO'er" herunder patient- og pårørendeorganisationer og WPA deltog. DPS var repræsenteret i den officielle delegation, sammen med Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen og SIND. Konferencen var trods store regionale forskelle og bred repræsentation præget af engagement og optimisme. Hovedtemaer var afstigmatisering, fremme af mental sundhed, forebyggelse og effektiv behandling og rehabilitering. Konferencen mundede ud i en deklaration og en handleplan, som findes på www.euro.who.int/mental-health2005.

1.5.6. Møde for bestyrelsen i Den Nordiske Samarbejdskomité i Finland

I april blev der afholdt møde i Den Nordiske Samarbejdskomité i Finland. Det nordiske samarbejde fungerer godt. Vores tidsskrift "Nordic Journal of Psychiatry" modtager mange manuskripter, og der er i øjeblikket lang ventetid på publikation. Der er relativt få danske manuskripter, så send gerne ind; tidsskriftet distribueres til alle medlemmer og har derfor stor udbredelse. Der har været nogle problemer med opdatering af medlemslister, hvilket vi arbejder på at rette. Såfremt man ikke modtager tidsskriftet i løbet af de næste 6 måneder, bedes man rette henvendelse til vores sekretær Hella Kastbjerg.

Den næste Nordiske Psykiater Kongres afholdes i Tampara, Finland 16.-19. august 2006. Der er link til kongressen på selskabets hjemmeside.

1.5.7. Oprustning af Dansk Hjerneforskning

I samarbejde med European Brain Council, Dansk Neurologisk Selskab og Dansk Selskab for Neurovidenskab har DPS afholdt en konference om hjerneforskning på Christiansborg 27. oktober. I mødet deltog forskere, repræsentanter fra patient- og pårørendeorganisationer, politikere m.fl.. Mødet er fulgt op af møde hos Forskningsministeren, med henblik på etablering af et Dansk Hjerneråd, som i første omgang skal

udrede dansk hjerneforskning med henblik på en målrettet og samlet strategi.

1.5.8. Øvrige møder i Selskabets regi

Møde om Kost og Motion i samarbejde med Psykiatrifonden

13. januar afholdt DPS sammen med Psykiatrifonden møde om Kost og Motion specielt med fokus på temaer af betydning for det psykiske helbred. Mødet forløb godt og afspejlede et område i stor udvikling. På baggrund af mødet har Fonden udgivet en publikation om emnet.

Møde om Psykiatriens Image i samarbejde med Psykiatrifonden

1. juni afholdte DPS sammen med Psykiatrifonden møde om psykiatriens image. Mange var mødt op, både læger og andet sundhedspersonale og også repræsentanter for patienter og pårørende. Indlæggene og diskussionen afspejlede, at der er 2 niveauer i debatten; det ene er sejlivede fordomme om psykiatrien, som bør korrigeres ved større fokus på, hvad vi er og kan, og ved at formidle "de gode historier" både om forskningsmæssige og erkendelsesmæssige landevindinger og gode behandlingsforløb. Det andet niveau er, at psykiatrien ikke altid er god nok, og at det er en central faglig og politisk opgave altid at have ambition om at gøre det bedre. Det var dog glædeligt, at resultaterne af de første patienttilfredshedsundersøgelser viser relativ høj tilfredshed. Mødet er blevet fulgt op af en kronik i Berlingske Tidende, som kan ses på hjemmesiden, en publikation i Psykiatrifondens regi samt endnu et møde om psykiatriens image 27. februar 2006. Vi har her for at sætte fokus på, at imageproblemet er en fællesopgave, inviteret politikere, presse og patient- og pårørendeforeninger for at få et bud på, hvad de hver især kan gøre for at forbedre psykiatriens image.

Møde om "Bedre patientforløb for patienter med psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter"

DPS, Dansk Selskab for Almen Medicin (DSAM) og Lægeforeningens Sundhedskomiteé afholdte d. 13. juni 2005 en temadag om "Bedre patientforløb for patienter med psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter" med bred deltagelse af bl.a. eksperter og politikere. Mødet var en opfølgning af DSAM og DPS' rapport om emnet udgivet i efteråret 2004. Der var bred opbakning til rapportens anbefalinger.

Næste skridt kunne være, at der fra centralt hold nedsættes en arbejdsgruppe med henblik på at implementere nogle af de tiltag der foreslås i rapporten. Det kunne f.eks. være forsøgsordninger med "shared care" mellem speciallæger og praktiserende læger og telefonrådgivning. DPS og DSAM har udarbejdet en skrivelse til Sundhedsministeriet, hvor vi foreslår, at der tages initiativ til dette. Vi mener, at begge selskaber bør være repræsenteret i en sådan arbejdsgruppe.

1.5.9. Høringssvar

DPS har i årets løb givet 2 høringssvar, begge i forbindelse med psykiatrilovsrevisionen. Først kommentar af "Rambøll"-rapporten og herefter af selve lovforslaget. Begge svar ligger på vores hjemmeside.

1.5.10. Hjemmesiden - www.dpsnet.dk

v. Poul Videbech, webmaster

I 2005 blev DPS' nye hjemmeside lanceret til erstatning for det tidligere udsendte blad "Psykiatrinyt", som var meget dyrt at producere og udsende til medlemmerne.

Formålet med hjemmesiden er at forsøge at holde en tættere kontakt mellem bestyrelsen og medlemmerne samt at åbne for en livligere debat blandt medlemmerne, end det er muligt med et blad, der udkommer 4-5 gange om året. Hjemmesiden blev derfor omdesignet og opgraderet mht. funktionalitet, således at det er lettere at finde det, man har brug for. Desuden erstattedes den gamle hjemmeside med et såkaldt CMS-

14 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

system, som er lettere at vedligeholde.

På hjemmesiden kan man tilmelde sig et elektronisk nyhedsbrev. Adressen er fortsat www.dspnet.dk, men der udsendes dog stadig ind i mellem papir-nyhedsbreve af hensyn til de medlemmer, der ikke har eller ønsker at benytte adgang til hjemmesiden. Debatten, der udspandt sig på hjemmesiden i forbindelse med Psykiatrilovsrevisionen, viser, at dette initiativ er blevet vel modtaget af medlemmerne. Det er planlagt, at man i 2006 vil lave en lukket del af nettet for medlemmer, således at man let kan debattere aktuelle emner og komme med feedback til bestyrelsen.

1.5.11. Sundhedsstyrelsens "Rådgivningsgruppe vedr. psykiatri"

DPS er fortsat repræsenteret i rådgivningsgruppen ved formanden. Aktuelle temaer har bl.a. været "Psykiatrien i den nye struktur", "Psykiatrilovsrevisionen" og udarbejdelse af en "National strategi for den faglig udvikling af psykiatrien".

1.5.12. Rapporter i DPS-regi

I det forløbne år er der i DPS-regi udgivet en rapport om ambulans tvang, som ligger på hjemmesiden.

1.5.13. Internatmøde

m. bestyrelsen, videreuddannelsesudvalget og delkursusledere, 1-2 sep.

Med henblik på en samlet gennemgang af kursusrækken afholdes internatmøde støttet af midler fra Sundhedsministeriets satspulje. Mødet bliver fulgt op af drøftelse ved minisymposium på årsmødet 2006 med henblik på endelig justering af kursusrækken.

1.5.14. 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, ambulans tvang, moderne depressionsbehandling, psykiatrien i den nye struktur, psykiatriens image, rekruttering, djævløuddrivelse m.m.. Vi har haft et godt samarbejde med medierne og haft lejlighed til at formidle vores synspunkter.

Som det fremgår af den øvrige del af årsberetningen, har der i årets løb været stor aktivitet i DPS på en lang række områder, både inden for udvalg og interessegrupper, men også i øvrigt hvor DPS er repræsenteret.

Tak til alle aktive!

Dorte Sestoft
Formand

2. UDVALG UNDER DPS

2.1. Uddannelsesudvalgene

2.1.1. I-Kursusudvalgene

I-Kursus Syd - 2005

Kurset startede marts 2005 med 25 deltagere, heraf 2 som havde gennemført ½ kursusforløb tidligere. Kønsfordelingen er 8 mænd og 17 kvinder.

23 af deltagerne er ansat i I-stilling, heraf 3 inden for Børne- og Ungdomspsykiatrien. 2 deltagere på kurset var Cand. Scient. ansat som forskere på Sct. Hans Hospital og deltog i kurset med henblik på at få klinisk oversigt.

Prisen for deltagelse i kurset er 6.000 kr.

Kurset omfatter 13 dage i perioden marts-februar med et socialt arrangement om aftenen den første aften.

Kurset omfatter følgende emner:

- Introduktion til uddannelsen psykiatri
- Vurdering af suicidal adfærd
- Udviklingspsykologi
- Psykopatologi i børneårene
- Udviklingsteorier og psykopatologi i ungdomsårene
- Skizofreni : ætiologi, epidemiologi, psykopatologi og behandling
- Affektive sindslidelser: ætiologi, epidemiologi, psykopatologi og behandling
- Personlighedsforstyrrelser: ætiologi, epidemiologi, psykopatologi og behandling
- Liaisonpsykiatri
- Distriktskykiatri
- Misbrug
- Gerontopsykiatri
- Transkulturel psykiatri
- Tvang i psykiatrien
- Retspsykiatri
- Psykoterapi, psykodynamisk
- Kognitiv terapi
- Neuropsykiatriske forstyrrelser hos børn
- Familiebehandling
- Spiseforstyrrelser
- Forskning

Sonja Rasmussen

I-kursusleder, I-kursus Syd

I-Kursus Vest – 2005

Kurset 2005/2006 startede september 2005. Der var ved start i alt 24 personer, 15 kvinder og 9 mænd. 22 var ved kursusstart i I-stilling i psykiatri. Ingen blev afvist.

Prisen for deltagelse var uændret 6.000. kr.

Kurset omfatter, udover et socialt aftenarrangement:

- Psykopatologi/diagnostisk klassifikation
- Akut psykiatri
- Skizofreni
- Affektive sindslidelser
- Gennemgribende udviklingsforstyrrelser
- Opmærksomhedsforstyrrelser

16 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

- Spiseforstyrrelser
- Spædbarnspsykiatri
- Børnepsykiatriske undersøgelses- og behandlingsprincipper
- Ungdomspsykiatri
- Dynamisk personlighedsforståelse
- Misbrug
- Sorg og krise
- Tilsynspsykiatri
- Transkulturel psykiatri
- Retspsykiatri
- Biologiske behandlingsmetoder
- Kognitiv og psykoanalytisk psykoterapi
- Gerontopsykiatri
- Angsttilstande
- Pårørendearbejde
- Videreuddannelse og DPS/BUP-DK
- Speciallægepraksis
- Kønsforskelle

Torsten Meldgaard Madsen
Merete Juul Sørensen
Kursusledere, I-kursus Vest

I-kursus Øst 2005

"Arbejdsopgaverne i introduktionsstillingen i psykiatri er koncentreret om den initiale modtagelse og primærhåndtering af patienter, I-lægen tildeles efterhånden større ansvar og forventes at have tiltagende selvstændighed. 90-100 % af patienterne i psykiatriske afdelinger er akut indlagte, enten via skadestuen eller via henvisning fra primærsektoren".

Ovennævnte citat fra i-bogen viser tydeligt hvorledes I-lægen i psykiatri tilbringer størstedelen af sin arbejdstid i den akutte sfære på uddannelsesafdelingerne.

Nu som før er I-kurset det første sammenhængende større uddannelsesforløb ved indgangen til speciallægeuddannelsen. Der undervises i en bred vifte af emner over 14 heldage, og indtil videre dækker kurserne fortsat både voksenpsykiatrien og B&U-psykiatrien, selvom sidstnævnte før har tumlet med ideen om at starte eget I-kursus.

Østkurset gennemgik en mindre ændring i 2005 for bedre at dække de nye uddannelseskrav. Emner som "Akut psykiatri", "Ungdomspsykiatri" og "Psykiatri i privat praksis" fandt sin plads ved at stramme tidsplanen og lade et enkelt emne udgå som selvstændigt element (miljøterapi set fra et psykodynamisk og kognitivt perspektiv).

Emnerækken var i overskriftsform:

- Speciallægeuddannelserne (voksen og B&U)
- Psykoterapiuddannelse (krav og form)
- Forskning
- Almen psykopatologi
- Akut psykiatri
- Ungdomspsykiatri
- Psykiatriloven
- Skizofreni
- Affektive lidelser
- Angsttilstande
- Transkulturel psykiatri
- Psykofarmakologi

- Kognitiv-, psykodynamisk-, og systemisk psykoterapi
- Udviklingspsykologi
- Personlighedsforstyrrelser
- Hyperkinetisk forstyrrelse
- Autisme og psykoser hos børn og unge
- Distriktpsychiatri
- Privat speciallægepraksis
- Spiseforstyrrelser og OCD
- Gerontopsychiatri
- Alkoholmisbrug
- Andet misbrug
- Retspsychiatri
- Kønsaspekter i psykiatrien

Østkurset fik i 2005 omkring 40 rettidigt indsendte ansøgninger og måtte desværre foretage en markant prioritering, således at 27 ansøgere blev optaget (mod normalt højst 26), alle inden for relevante specialer med gennemgået eller igangværende I-stilling. Øvrige kvalificerede blev henvist til de tilsvarende kurser i de to naboregioner, primært Syd, som har en senerelagt ansøgningsfrist. Der opstod et udtalt ønske fra flere større uddannelsesafdelinger, om at Øst-kurset skulle øge optaget eller dublere kurset. Ingen af delene kunne akut lade sig realisere, og kursusledelsen vurderede i samråd med videreuddannelsesudvalget, at ansøgerskaren dette år nok var exceptionel stor. (Ansøgerskaren i 2006 er atter pænt afbalanceret i forhold til antallet af pladser).

Af de 27 optagne i 2005 var 6 mænd, 10 fra specialet B&U, den gennemsnitlige kandidatalder 7 år med en spredning fra 2-14 år, gennemsnitsalderen 38 år med en spredning fra 30-57 år, (2/3 mellem 33-36 år).

I alt 20 gennemførte kurset, for højt fravær udgjorde hovedårsagen til ikke godkendt kursus.

Michael Schmidt
Kursusleder i-kursus Øst

2.1.2. Videreuddannelsesudvalget

Udvalgets medlemmer:

Ulla Agerskov Andersen (2004)
Karin Garde (2001)
Anni Larsen (2002)
Jens Ivar Larsen (sekretær) (1999)
Charlotte Lundby (hovedkursusleder) (2001)
Gertrud Krarup (formand) (2005)
Runa Sturlason (2003)

Sekretær: Helen Gerdrup Nielsen

Udvalget har afholdt 6 møder i 2005, herunder møder med bestyrelsen for Dansk Psykiatrisk Selskab, med I-kursusledere, med uddannelsesansvarlige overlæger, inspektorer og vurderingsudvalget, og der har været afholdt et 2-dages internatmøde med delkursuslederne.

Forskertræningskurset er ikke kommet igang alle steder. Det gribes forskelligt an. På kommende møde med de Regionale Råd vil det blive drøftet, om forskertræningskurset skal gøres fælles for hele kursusholdet.

Det er et stigende problem, at ikke-dansktalende læger får kursusstillinger. Sproget er

18 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

vores vigtigste redskab som psykiatere, og dansk (og engelsk) på et rimeligt niveau anses for et rimeligt krav. Det må være i amternes interesse at etablere sprogkurser med henblik på opkvalificering. DPS sender brev til Sundhedsstyrelsen om problemet.

På mødet med I-kursuslederne blev kursusprogrammerne gennemgået. Der er god overensstemmelse mellem de tre regioners programmer. Man skal være opmærksomme på, at der ikke bliver sammenfald mellem undervisningen på I-kurset og på hovedkurserne. Det er efterfølgende besluttet, at formanden for Videreuddannelsesudvalget for Børne- og Ungdomspsykiatrien deltager i det årlige møde.

Der er fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet bevilget et beløb til revision af kursusrækken. Internatmødet med delkursuslederne blev anvendt til dette formål. Der var mange frugtbare diskussioner og problemstillinger til debat, bl.a. det problem, at psykofarmakologiundervisningen er væsentligt reduceret på medicinstudiet. Der er udarbejdet forslag til nye kursusbeskrivelser. Forslagene fremlægges ved et symposium på årsmødet marts 2006, hvorefter de skal færdigbearbejdes og implementeres.

På møde med uddannelsesansvarlige overlæger, inspektorer og Vurderingsudvalget blev der informeret om, at der stadig mangler ansøgere til H-uddannelsesstillinger i Region Syd og Nord. Inspektorordningen fungerer nu de fleste steder, og man finder, at arbejdet er motiverende for igangsætning af faglige dialoger. Ved besættelse af pladser på I-kurserne blev der foreslået en kvoteordning mellem voksen/børne-ungdomspsykiatere og regionale/ikke-regionale ansøgere.

Charlotte Lundby afgår som hovedkursusleder ved årets slutning. Hun takkes for sit arbejde. Som ny hovedkursusleder tiltræder Ulla Agerskov Andersen.

Gertrud Krarup

2.1.3. 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

2000 Annette Kier
2000 Elisabeth Thorgaard
2003 Hans Mørch
2003 Torben Arngrim (formand)
2004 Lars Merinder
2004 Gitte Hausmann
2004 Torsten Jacobsen
2005 Kirsten Wilkens

Beretning for 2005

Der har været afholdt kursus i psykopatologi ved skizofreni den 7.-8. april 2005 samt kursus i neuropsykiatriske tilstande fra barn til voksen den 17.-18. november 2005. Der har været afholdt 4 møder i efteruddannelsesudvalget i 2005.

Eva Jensen er udtrådt af udvalget primo 2005 og takkes for en stor indsats. I stedet er Kirsten Wilkens indtrådt i udvalget som repræsentant for gruppen af praktiserende speciallæger.

Vedrørende nye kurser skal opmærksomheden henledes på Bipolar affektiv sindslidelse – en opdatering den 27.-28. april 2006 på Hotel Ebeltøft Strand.

Endvidere planlægges p.t. en triplet af Neuropsykiatriske tilstande fra barn til voksen i lyset af stor interesse for dette kursus.

Torben Arngrim

2.2. Behandlingsudvalgene**2.2.1. ECT-udvalget**

ECT-udvalget afholder næste ECT-uddannelsesdag den 5. april 2006 på Psykiatrisk Hospital i Risskov.

Fokus vil i år i højere grad end ved de tidligere kurser være på praktiske forhold vedr. indikationer og udførelse af behandlingen herunder EEG-monitorering. Udvalget foreslår, at der ved kommende kurser skabes baggrund for udstedelse af et certifikat eller diplom, som bør opnås af samtlige ECT-ansvarlige overlæger i Danmark.

Oversættelsen af DPS rekommandationer for ECT er under udarbejdelse, og der vil i forbindelse hermed ske en opgradering af indholdet. Oversættelsen forventes færdiggjort i slutningen af foråret 2006.

Ved et møde i Leuven, Belgien 3.-5. februar 2006 etableredes et European Forum For ECT (EFFECT). Dette selskab har til formål i samarbejde med de nationale psykiatriske selskaber at udarbejde retningslinjer for ECT inden for EU.

Undertegnede blev valgt som Præsident.

Yderligere information om EFFECT vil komme på DPS' hjemmeside.

Tom G. Bolwig
Formand for ECT-udvalget.

2.2.2. Udvalg for distriktpsikiatriske behandlingsmetoder

Udvalg for distriktpsikiatri har afholdt 3 møder i 2005. Ved årsmødet i 2005 afholdtes workshop med teamet "Målgruppe og funktion i relation til intensivitet af behandlingsniveau". Udvalget arbejder aktuelt på et skrift om lægerollerne i distriktpsikiatri på baggrund af debat, hvor det har været hævdet, at det er svært at få plads til de lægelige kompetencer i distriktpsikiatrien.

Hans Jørgen Søgaard
Formand for Udvalget

2.2.3. Udvalget for diagnostik, klassifikation, monitorering og registrering**Kommissorium**

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, Sundhedsministerium, 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 lederen af WHO-centret i Århus, som er referencecenter for ICD-10 (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)
Overlæge Aksel Bertelsen
Lægelig direktør Søren Bredkjær (valgår 2003)
Overlæge John Hagel Mikkelsen (valgår 2003)
Ledende overlæge Jens Buchhave (valgår 2003)
Overlæge Anne Mette Skovgaard (valgår 2003)
Forskningsoverlæge Erik Simonsen (valgår 2005)

Udvalget har ikke fundet anledning til at holde noget møde i årets løb. Næste møde i udvalget bliver 08.02.2006.

Arbejdet med DRG inden for psykiatrien i 2005 er foregået i regi af ad hoc DRG-udvalget, og der henvises til årsberetningen fra dette udvalg.

Ole Mors

2.2.4. Udvalget for neuropsykiatrisk udredning og behandling

Udvalget blev nedsat i 2004 med følgende medlemmer:

Overlæge Poul Videbech (formand)
Overlæge Rasmus Licht
Ledende overlæge Poul Erik Buchholtz-Hansen
Overlæge Ellen Margrethe Christensen
1. reservelæge Anders Fink-Jensen
Klinisk assistent (pr. 1-8-06 afdelingslæge) Katrine Pagsberg (fra BUP-DK)

Udvalget har i det forløbne år korresponderet om den ny lægemiddelov samt udarbejdet en definition af det neuropsykiatriske fagområde. Desuden er forfatter- og referatopgaver til næste udgave af Lægemiddelkataloget blevet fordelt.

Poul Videbech, overlæge, dr. med.

2.2.5. DPS' Forskningsudvalg

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 forskerrekruttering og over for DPS påpege forskningsområder, der kræver nøje belysning
3. Forskningsudvalget skal udgøre en baggrundsgruppe for den evt. psykiatriske præsentation 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

I slutningen af 2005 er Katrine Pagsberg indtrådt i Forskningsudvalget repræsenterende børne- og ungdomspsykiatrien. Vi er meget glade for, at denne del af psykiatrien igen er repræsenteret i Forskningsudvalget.

Forskningsudvalget har i 2004 holdt 4 ordinære møder.

I forbindelse med DPS' årsmøde fra 10. – 12. marts 2005 blev årets akademiske afhandlinger præsenteret. Mødet var igen placeret om lørdagen under den sidste del af årsmødet, og selv om der var et rimeligt antal tilhørere, måtte vi alligevel konkludere, at fremmødet var påvirket af den tidsmæssige placering. Forskningsudvalget anmodede derfor igen bestyrelsen om at ændre placeringen og det lykkedes. I år er præsentationen af de akademiske afhandlinger lagt på årsmødets 1. dag.

I forbindelse med årsmødet 2004 blev der igen uddelt posterpriser på i alt kr. 5.000, sponsoreret af JanssenCilag. Forskningsudvalget prøver på at styrke posterpræsentationerne, og har i år skriftligt opfordret de danske forskningscentre til at lade sig præsentere. Vi har igen fået JanssenCilag til at sponsorere posterprisen ved årsmødet 2006 og har fået øget beløbet til kr. 10.000. I 2006 er der arrangeret en postervandring om fredagen, hvorefter posterpriserne uddeles om aftenen i forbindelse med gallamiddagen.

Udover præsentationerne ved årsmødet blev der i 2005 afholdt et kursus i september 2005. Titlen var "Dansk Psykiatrisk Epidemiologisk Forskning – The State of the Art". Kurset var særdeles vellykket med 32 deltagere inkl. foredragsholderne.

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

Akademiske grader

I 2005 har følgende erhvervet:

Ph.d.-graden:

Pedro Rosa Neto

Anne Amalie Elgaard Thorup

Thomas Broeng Ejsing

Mia Hee Greisen Søndergaard

Jessica M. Carlsson

Morgane Thomsen

22 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

Nanna Marie Lind
Karen Markussen Linnet

Dr.med.-graden:
Poul Videbech

De ønskes hermed alle tillykke.

Forskningsudvalgets medlemmer

Voksenpsykiatri:

1998: Centerchef, dr. med. Henrik Lublin (formand)
1999: Speciallæge i psykiatri Shashi Jha
2002: Lægechef Michael Duve Andreasen
2004: Klinisk assistent Mette Brandt-Christensen
2004: Overlæge, dr. med. Jørgen Aagaard
2004: Afdelingslæge, ph.d. Klaus Martiny

Børne- og ungdomspsykiatri:

2005: Klinisk assistent, ph.d. Anne Katrine Pagsberg

Henrik Lublin
Formand for Forskningsudvalget

2.2.6. Vurderingsudvalg vedr. hoveduddannelsesstillinger

Udvalget udgøres af :

Peter Møller Andersen og Birgitte Aagaard (Region Nord)
Sonja Rasmussen og Lis Pilø (Region Syd)
Lars Eblow og Susanne Møller-Madsen (formand) (Region Øst)
Birgitte Welcher, DPS
Jens Bukh, FYP

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

Til de uddannelsesforløb, der startede 1.3.2005, var der 15 ansøgere til 22 forløb (4 i region Øst, 5 i region Syd og 7 i region Nord). Det var 6 mænd og 9 kvinder med en gennemsnitsalder på 41,5 år (3 ansøgere på hhv. 54, 56 og 52 år), og en gennemsnitskandidatalder på 12,5 år. 13 af forløbene blev besat (7 i region Øst, 4 i region Syd og 2 i region Nord).

Til forløbene med start 1.9.2005 var der 25 ansøgere til 25 forløb (11 i region Øst, 6 i region Syd og 8 i region Nord). Det var 10 mænd og 15 kvinder med en gennemsnitsalder på 40,5 år (4 kandidater over 50 år), og en gennemsnitskandidatalder på 9,8 år. 17 af de 25 forløb blev besat (9 i region Øst, 2 i region Syd og 6 i region Nord).

Det er således fortsat ikke lykkedes at øge antallet af ansøgere, men i forhold til 2004 er ansøgernes alder og kandidatalder mindsket.

Susanne Møller-Madsen
Ledende overlæge, Almenpsykiatrisk afdeling i Holbæk
Formand for Vurderingsudvalget

2.2.7. Psykoterapiudvalget

Kommissorium

Udvalget er et fælles udvalg for DPS og BUP-DK, som efter delingen af selskabet har følgende kommissorium:

- Udvalgets overordnede formål er at fremme udbredelse af psykoterapi i behandlingen af psykiatriske patienter samt fremme interesse, forståelse og viden om psykoterapi og psykoterapiuddannelse blandt Dansk Psykiatrisk Selskabs og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmarks medlemmer
- Udvalget skal med udgangspunkt i "Betænkning om Uddannelse i Psykoterapi" januar 2000 rådgive bestyrelserne ved implementering heraf. Hertil hører varetagelse af evaluering og godkendelse af uddannelsesstilbud og uddannelsesforløb, godkendelse af specialiserede psykoterapeuter og supervisorer samt udfærdigelse af kriterier for udpegning af specialiserede psykoterapeuter og supervisorer i den overgangsperiode, som implementeringen nødvendiggør
- Udvalget skal i samarbejde med videreuddannelsesudvalgene følge og beskrive udviklingen for grunduddannelsen i psykoterapi som led i speciallægeuddannelsen i psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri
- Udvalget skal holde sig internationalt orienteret inden for området
- Udvalget skal planlægge og koordinere andre uddannelsesprojekter inden for børne- og ungdomspsykiatrisk psykoterapi

Revision af Psykoterapibetænkningen

Udvalget har også i 2005 koncentreret sig om at udarbejde forslag til revision af psykoterapibetænkningen ud fra kommissorium givet af bestyrelsen for DPS.

Kommissorium

Pkt. 1 At revidere "Betænkning om uddannelse i psykoterapi" fra januar 2000 således, at den er opdateret

Pkt. 2 Fremkomme med forslag til hvordan uddannelsen kan integreres i den nye speciallægeuddannelse

Pkt. 3 Fremkomme med forslag til fælles psykoterapeut-uddannelser for psykologer og psykiatere på vejleder- og supervisorniveau

Begrundelse

Bestyrelsen har begrundet behovet for en revidering af den tidligere betænkning ved følgende forhold:

- Indførelse af den nye speciallægeuddannelse i 2004
- At interessen for psykoterapiuddannelsen specielt vejleder- og supervisoruddannelsen er faldende
- At godkendelse til grunduddannelsen bør integreres i den nye speciallægeuddannelse, dvs. at Sundhedsstyrelsen bør være den instans, som godkender grunduddannelsen
- At finansiering til vejleder- eller supervisoruddannelsen bør betales af arbejdsgiver
- At godkendelse til vejlederuddannelse og supervisoruddannelse bør overgå til Sundhedsstyrelsen
- At der bør arbejdes for en formaliseret psykoterapiuddannelse fælles for psykologer og psykiatere

Forslaget fremlagt til diskussion på Årsmødet 2005 i DPS og i BUP-DK. Udvalget fortsætter arbejdet ud fra de givne kommentarer.

Godkendelse af vejledere og supervisorer

Efter årsmødet i 2002 vedtog bestyrelsen, at der skulle være en overgangsordning for psykoterapeutisk uddannelse i kognitiv terapi, som trådte i kraft fra juni 2002 og gælder i 5 år.

Udvalget har i 2005 indhentet ventetiden for godkendelse af ansøgere som vejledere

24 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

og supervisorer. Ansøgninger behandles nu fra møde til møde. Der har været to ansøgninger om godkendelse af uddannelser.

Øvrige opgaver

Udvalget har afklaret med bestyrelsen for DPS, at krav om certificering af psykoterapeuter fra Socialministeriet ikke gælder psykiatere og psykologer.

Udvalget har et ønske om fortsat at afholde tilbagevendende seminarer for superviserende kolleger; men ikke fundet kræfter til arrangementet i 2004 og 2005.

Udvalget har i 2005 afholdt 7 heldagsmøder. Repræsentanter fra udvalget har holdt 1 møde med bestyrelsen for DPS og 1 møde med bestyrelsen for BUP-DK.

Tak til

Mathilde Lajer (1998, jan. – 2004) for en arbejdsom formandsperiode og store bidrag til revision af betænkningen.

Birgit Bjerg Bennedsen (1998, jan. - 2004)

Christian Frøkjær Thomsen (DPS okt. 2001-jan.2005)

Magnus Petersen (DPS okt. 2001-2005) For en afgørende indsats som formand for udvalget med revision af betænkningen.

Torben Heinskov (2001-2005)

Udvalgsmedlemmer er ved udgangen af 2005:

Francoise Gautre-Delay (BUP-DK aug. 2002)

Peter Ramsing (BUP-DK aug. 2001) Næstformand

Marianne Geoffroy (DPS juni, 2004)

Tove Mathiesen (DPS juni, 2004) Formand

Birgitte Norrie (DPS, april 2005)

Mie Bonde (BUP-DK, FYP, april 2005)

Marianne Kastrup (DPS bestyrelse)

Tove Mathiesen

2.3. Ad hoc udvalg

2.3.1. Arbejdsgruppe vedr. diagnoserelateret gruppering inden for psykiatri

2.3.2. Arbejdsgruppen vedr. udvikling af den psykiatriske patientregistrering i Landspatientregisteret

Arbejdsgruppen vedr. diagnoserelateret gruppering inden for psykiatri er nedsat i efteråret 2002 og er sammensat af medlemmer fra både DPS og BUP-DK.

Lægelig direktør Søren Bredkjær (formand)

Professor, overlæge, ph.d. Ole Mors

Psykiatrichef, dr.med. MPA Per Vendsborg

Administrerende overlæge Kjeld Reinert

Overlæge ph.d. Bent Nielsen

Cheflæge dr.med. Per Jørgensen

Administrerende overlæge Jens Buchhave

Overlæge Anne Rose Wang

Overlæge Kirsten Hørder

Ledende Uwe Klahn

Arbejdsgruppen har tæt samarbejde med Sundhedsstyrelsens DRG-kontor ved fuldmægtig Thomas Tjørnelunde og kontorchef Poul Erik Hansen. På de seneste møder har repræsentanter fra Amtsrådsforeningen, Kommunernes Landsforening, Psykiatrichefgruppen og gruppen af sygeplejedirektører også deltaget.

Gruppens kommissorium

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

I det forløbne år

Arbejdet er nu overgået fra udviklings- til implementeringsfasen, og i den forbindelse har Ole Mors ønsket at træde tilbage som formand, og Søren Bredkjær har overtaget formandsposten. Gruppen har holdt 2 møder i det forløbne år, hvor man har drøftet erfaringerne fra de første ABC (Activity Based Costing) projekter på Sct. Hans Hospital og psykiatrisk afdeling Gentofte. ABC er en metode til omkostningsanalyse af aktiviteten på en afdeling. Der er gennemført ABC-projekter på 8 voksenpsykiatriske afdelinger, og de skal i foråret 2006 danne grundlag for vurdering om den nuværende model for DRG kan anvendes i psykiatrien.

Sundhedsstyrelsen har endvidere nedsat en ad hoc arbejdsgruppe: **"Udvikling af den psykiatriske patientregistrering i Landspatientregisteret"** med medlemmer fra DPS og BUP-DK:

Jens Buchhave
Søren Bredkjær
Kirsten Hørder
Uwe Klahn
Ole Mors
Jørgen Aagaard

Fra Sundhedsstyrelsen har deltaget Hanne Reinholdt, Thomas Tjørnelunde og Ole B Larsen.

Gruppens kommissorium har været at udvikle og forbedre den psykiatriske patientregistrering i Landspatientregisteret, således at denne afspejler den faktiske aktivitet, herunder kvalitet, datagrundlag, udgivelseskadence m.v., hvorved anvendelsesmulighederne for de registrerede data vil kunne forbedres.

Gruppen har udarbejdet Psykiatrisk registreringsvejledning Indberetning til Landspatientregisteret, hvor der er procedurer, der er gjort obligatoriske. Det har været en balance mellem at etablere et validt datagrundlag og undgå unødigt og overdreven registrering.

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

Søren Bredkjær

2.3.3. Udvalget til revision af antipsykotikabetænkningen

Udvalget har i 2005 bl.a. på grund af ændrede arbejds- og tidsmæssige forhold valgt at nedlægge sig selv. Revision af betænkningen vil blive foretaget af neuropsykiatrisk udvalg. Der er ansøgt om, at de bevilligede penge kan anvendes i 2006.

Henrik Lublin
Formand for udvalget

2.3.4. Ad hoc arbejdsgruppe vedr. ambulant tvang

Udvalget har haft følgende medlemmer:

Hans Adserballe

Annette Lolk

Bettina Holm Norling

Henrik Day Poulsen

Kjeld Reinert

Udvalget har afsluttet sit arbejde og "Rapport om ambulant tvang" kan læses på selskabets hjemmeside under publikationer.

Annette Lolk

Formand for udvalget

2.3.5. DPS' udvalg vedr. rekruttering af yngre læger og medicinstuderende til specialet

Baggrund

Set i lyset af Sundhedsstyrelsens lægeprognose (2003) og dimensioneringsplan (2003) for antallet af speciallæger inden for specialet psykiatri finder Dansk Psykiatrisk Selskab det vigtigt, at nedsætte et udvalg vedrørende rekruttering af yngre læger og medicinstuderende til specialet.

I Sundhedsstyrelsens prognose forudsættes et uændret efterspørgselsniveau. Andre forudsætninger i prognosen er uændret pensionsalder og at hoveduddannelsesforløbenes nuværende kapacitet udnyttes fuldt ud.

Allerede på nuværende tidspunkt er der ubesatte speciallægestillinger i hele landet i størrelsesordenen 10-20 % af stillingerne (Dimensioneringsplanen 2003), varierende fra region til region. Selv med disse forudsætninger opfyldt forudser fremskrivningen, at antallet af speciallæger vil falde med 20 % i forhold til det nuværende antal. Dette sker altså ved en uændret efterspørgsel. Væksten i specialet psykiatri har imidlertid været 2,4 % i de seneste fem år. Efterspørgslen på speciallæger generelt er steget 5-8% i samme periode. Forsigtige vurderinger forudsiger en fortsat vækst på mellem 2-3% i specialet psykiatri.

Det har været Sundhedsstyrelsens anbefaling at udvide uddannelseskapaciteten, men dette har ikke været muligt på grund af manglende rekruttering til de allerede eksisterende uddannelsesforløb.

Fremtiden med hensyn til antallet af speciallæger i psykiatri tegner således dystert. Realiteten kan meget vel blive et endnu større fald i antallet end det allerede forventede.

En undersøgelse af medicinstuderendes foretrukne lægelige specialer fra Ugeskrift for Læger havde et resultat der yderligere pustedes liv i frygten for et hensygnende speciale. Kun 7 ud af knap 1000 ville vælge specialet psykiatri, hvis de skulle foretage valget på det givne tidspunkt.

Der er ingen tvivl om, at behovet er øget rekruttering til specialet, hvis de negative konsekvenser af nedgangen i antallet af speciallæger ikke yderligere skal forøges.

Formål

Nævnte udvalg har til formål som følger:

1. At belyse konsekvenserne af nedsat rekruttering

2. At indsamle kendt viden om forhold af betydning for rekruttering
3. På baggrund af denne viden at fremkomme med en prioriteret liste med ideer (idekatalog) til at øge rekrutteringen til specialet
4. Evt. kan udvalget komme med forslag til yderligere undersøgelser af forhold, der er af betydning for rekruttering

Formålene skal belyses i en skriftlig rapport, der skal fremsendes til udtalelse i Dansk Psykiatrisk Selskabs bestyrelse.

Torsten Bjørn Jacobsen

2.3.6. SfR's arbejdsgruppe vedr. udvikling af referenceprogram for angsttilstande hos voksne

Kommissorium

Arbejdsgruppen skal udarbejde systematiske retningslinjer, der sikrer lægers, psykologers og patienters m.fl. valg af hensigtsmæssig undersøgelse, diagnostik og behandling af angsttilstande hos voksne (dvs. over 18 år). Hele spektret fra lette til svære angsttilstande skal dækkes.

Referenceprogrammet skal udarbejdes på grundlag af relevant videnskabelig dokumentation og på det metodologiske grundlag, som er beskrevet i "Vejledning i udarbejdelse af Referenceprogrammer", udarbejdet af Sekretariat for Referenceprogrammer, CEMTV, Sundhedsstyrelsen, februar 2004. Under udarbejdelsen kan man tage udgangspunkt i allerede eksisterende referenceprogrammer og guidelines (fx Clinical Guidelines fra National Institute of Clinical Excellence (NICE) for angst (2004), posttraumatisk belastningsreaktion (marts 2005) og Obsessiv-kompulsiv tilstande (forventes offentliggjort november 2005) samt internationale litteraturoversigter og konsensus-rapporter).

Angsttilstande afgrænses til F40 Fobiske angsttilstande, F41 Panikangst og generaliseret angst, F42 Obsessiv-kompulsiv tilstande, F43 Akut belastningsreaktion, tilpasningsreaktion og posttraumatisk belastningsreaktion.

Inden for området angsttilstande hos voksne ønskes følgende områder belyst:

Diagnostik og udredning

- Opsporing af personer med behov for behandling, herunder screening af særlige risikogrupper (ved sværere legemlig sygdom og handicap etc.)
- Hvordan sikres tidlig og korrekt diagnostik
- Hvilke instrumenter (ratingscales og strukturerede interviews) skal bruges i belsningen af sygdommen
- Hvilket udredningsprogram skal anvendes ved hvilke aldersgrupper inden for området
- Vigtige differentialdiagnostiske problemstillinger (sorg/krise-reaktioner, tidlig skizofreni, somatiske lidelser osv.)
- Comorbiditet (depression, misbrug, legemlige sygdomme som fx stofskiftesygdomme)
- Anbefalinger for visitation til forskellige behandlingstilbud (fx psykolog, praktiserende speciallæge i psykiatri, psykiatrisk afdeling)

Farmakologisk behandling

- Anbefalinger for akut farmakologisk behandling
- Anbefalinger for forebyggende farmakologisk behandling

28 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

Psykologisk behandling

- Anbefalinger for psykologisk behandling i den akutte fase
- Anbefalinger for forebyggende psykologisk behandling
- Anbefalinger vedr. kombineret farmakologisk og psykologisk behandling

Andre behandlingsformer

- Anbefalinger for andre former for behandling (fysioterapi, motion, kost, psyko-kirurgi m.v.)

Anbefalinger, organisatoriske og økonomiske konsekvenser

- I det omfang referenceprogrammet indeholder anbefalinger om større ændringer i klinisk praksis, som er baseret på et højt evidensniveau, skal de organisatoriske og økonomiske konsekvenser heraf så vidt muligt belyses

Ved belysning af dobbeltdiagnosen angst-unipolar depression skal arbejdet koordineres med arbejdet i SfR's parallelle arbejdsgruppe vedr. udvikling af et referenceprogram for unipolar depression.

Det forventes, at der foreligger et udkast til et referenceprogram, som kan præsenteres på en offentlig høring i efteråret 2006.

Der stiles mod publicering af det færdige referenceprogram i foråret 2007.

Raben Rosenberg, professor, dr. med.

2.3.7. SfR's arbejdsgruppe vedr. udvikling af et referenceprogram for unipolar depression hos voksne

Kommissorium

Arbejdsgruppen skal udarbejde systematiske retningslinjer, der sikrer lægers, sygeplejerskers, psykologers, patienters m.fl. valg af hensigtsmæssig undersøgelse, diagnostik, behandling og pleje af unipolar depression hos voksne (dvs. over 18 år). Hele spektret fra let til svær unipolar depression skal dækkes.

Referenceprogrammet skal udarbejdes på grundlag af relevant videnskabelig dokumentation og på det metodologiske grundlag, som er beskrevet i "Vejledning i udarbejdelse af Referenceprogrammer", udarbejdet af Sekretariat for Referenceprogrammer, CEMTV, Sundhedsstyrelsen, februar 2004. Under udarbejdelsen kan man tage udgangspunkt i allerede eksisterende referenceprogrammer og guidelines (fx Clinical Guideline vedr. depression fra National Institute of Clinical Excellence (NICE), 2004 samt den svenske SBU rapport, 2004).

Inden for området unipolar depression hos voksne ønskes følgende områder belyst:

1. Opsporing af personer med behov for behandling, herunder screening af særlige risikogrupper (fødende, ved sværere legemlig sygdom og handicap etc.)
2. Hvordan sikres tidlig og korrekt diagnostik
3. Hvilke instrumenter (rating scales og strukturerede interviews) skal bruges i belysningen af sygdommen
4. Hvilket udredningsprogram skal anvendes ved hvilke aldersgrupper inden for området
5. Anbefalinger for visitation til og organisation af forskellige behandlingstilbud (fx psykolog, praktiserende speciallæge i psykiatri, psykiatrisk afdeling)
6. Vigtige differentialdiagnostiske problemstillinger (sorg/krise-reaktioner, demens, personlighedsforstyrrelser, tidlig skizofreni osv.)
7. Comorbiditet (angsttilstande, demens, misbrug, legemlige sygdomme som fx

hjerte-karsygdom)

8. Anbefalinger for farmakologisk behandling af aktuelle episode
9. Anbefalinger for forebyggende farmakologisk behandling
10. Anbefalinger for psykologisk behandling af aktuelle episode
11. Anbefalinger for forebyggende psykologisk behandling
12. Anbefalinger vedr. kombineret farmakologisk og psykologisk behandling
13. Anbefalinger for ECT-behandling
14. Anbefalinger for andre former for behandling (magnetstimulation, motion, kost, lysbehandling, perikon osv.)
15. I det omfang referenceprogrammet indeholder anbefalinger om større ændringer i klinisk praksis, som er baseret på et højt evidensniveau, skal de økonomiske konsekvenser heraf så vidt muligt belyses

I punkterne, der omhandler behandling, skal medtænkes særlige risikogrupper (fx gamle, gravide osv.) samt problematikkerne omkring behandlingsresistens og compliance.

Ved belysning af dobbeltdiagnosen unipolar depression-angst skal arbejdet koordineres med arbejdet i SfR's parallelle arbejdsgruppe vedr. udvikling af et referenceprogram for angst.

Plan

Arbejdsgruppen blev konstitueret i 2005, og har afholdt i alt tre møder, hvor der bl.a. er blevet nedsat undergrupper. Det forventes, at der foreligger et udkast til et referenceprogram, som kan præsenteres på en offentlig høring i september-oktober 2006. Der stiles mod publicering af det færdige referenceprogram i foråret 2007.

Medlemmer af arbejdsgruppen

Formand:

Overlæge Poul Videbech, Psykiatrisk Hospital i Århus

Øvrige medlemmer:

Afdelingssygeplejerske Annette Deleuran, Neurocentret, Rigshospitalet

Praktiserende speciallæge i psykiatri Kirsten Gormsen, Ålborg

Praktiserende læge Marthin Holm, Egå

Praktiserende læge Niels Damsbo

Sundhedsøkonom, cand.oecon. Anne Hvenegaard, DSI Institut for Sundhedsvæsen København Ø

Lektor, Psykolog Hans Henrik Jensen, Panum instituttet, København N.

Professor, overlæge, dr.med Lars Vedel Kessing, Psykiatrisk Klinik, afs 6233

Rigshospitalet, København Ø

Overlæge Annette Lolk, Psykiatrisk afdeling, Odense

Reservelæge, ph.d. Torsten M Madsen, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov.

Afdelingslæge, ph.d. Klaus Martiny, Psykiatrisk forskningsenhed, Hillerød Sygehus, Hillerød

Cand.mag. – medlem af Depressionsforeningens bestyrelse - Karen Margrete Nielsen Odense C

Ledende fysioterapeut Lene Nyboe, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov

Overlæge, ph.d. Kurt B. Stage, Psykiatrisk afdeling P, Odense

Klinisk psykolog Krista Straarup, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov

Sygeplejerske Annette Bonde Tsiropoulou, Odense Universitetshospital afs P8. Odense

Ledende overlæge, prof. dr.med. Per Vestergaard, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov

Psykolog Louise Wive, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov

Fra Sekretariatet for Referenceprogrammer:

Lægefaglig konsulent, ph.d., dr.med. Jimmy Jørgensen

Sygeplejefaglig konsulent, klinisk sygeplejespecialist, MPH Annette de Thurah

Specialkonsulent, cand. polit. Lisbeth Høeg-Jensen

Student Maria Assens

Biblioteksfagligt personale fra Psykiatrisk Forskningsbibliotek:

Biblioteksfaglig konsulent, Cand.scient.bibl. Hanne Munch Kristiansen

Biblioteksfaglig konsulent, Ledende bibliotekar Inger-Vibeke Nielsen

Poul Videbech, overlæge, dr. med.

3. FONDE, BESTYRELSE M.V.

3.1. Erik Strömngren Fonden

Erik Strömngren Fonden blev oprettet i 1979 ved afdøde professor Strömngrens 70 års fødselsdag med henblik på at kunne afholde årlige "Strömngren-forelæsninger" med en internationalt kendt kollega inden for psykiatrisk epidemiologi, klassifikation eller genetik. Dette års forelæsning blev afholdt ved et Strömngren Symposium d. 15. september 2005 i Psykiatrisk Hospitals auditorium i Århus ved professor William W. Eaton, ph.d., Department of Mental Health, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, Baltimore. Bill Eaton holdt forelæsning over emnet: "Health consequences of psychopathology in long-term population-based cohort studies" og fik overrakt Strömngren medaljen. I øvrigt forelæste professor Preben Bo Mortensen, Center for Registerforskning ved Aarhus Universitet over emnet: "Perspektiver for psykiatrisk epidemiologisk forskning i Danmark". Strömngren Fondens bestyrelse har konstitueret sig med professor Ole Mors som formand, overlæge Rasmus Licht, overlæge Jørgen Achton Nielsen, professor Preben Bo Mortensen, og professor Raben Rosenberg.

Aksel Bertelsen
Afgående formand

Ole Mors
Tiltrædende formand

3.2. 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 Fond er opløst pr. 18. november 2004. Sidste uddeling var på afdøde Ole Jørgen Rafaelsens 70 års dag den 13. april 2000. Det resterende fondsbeløb er fordelt ligeligt i 2 portioner til henholdsvis Institut for Biologisk Psykiatri ved Århus Universitet (Professor Torben Clausen) og Neuropsykiatrisk Laboratorium, Rigshospitalet i

København, (Professor Tom Bolwig.) Beløbene skal alene kunne anvendes til støtte af yngre forskeres deltagelse i kurser og kongresser inden for biologisk psykiatri, efter forudgående indstilling af de 2 nævnte professorer.

Ralf Hemmingsen
Professor, dr.med.

3.3. Dansk Psykiatrisk Selskabs Rejse- og Uddannelsesfond

Fonden har i 2005 uddelt 42.780 kr. til yngre lægers deltagelse i udenlandske kongresser. Bestyrelsen vil hermed opfordre til at yngre læger også i 2006 søger fonden. Der vil oftest kunne blive tale om refusion af udgifter, man ellers selv skulle afholde, op til 5000 kr. Hvis man i forbindelse med kongresdeltagelse skal præsentere egne forskningsresultater, kan der blive tale om dækning op til 10.000 kr.

Steffen Høy Pedersen

3.4. 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. §14 OG INSPEKTORORDNING

4.1. § 14 konsulent/voksenpsykiatrisk sektion

Denne ordning ophørte i 2004. Herefter er der i de 3 uddannelsesregioner efter indstilling fra DPS udpeget §14 bedømmere. Denne liste findes løbende opdateret på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Der er afholdt 1 kursus for §-14 bedømmere i 2004 og et nyt kursus i foråret 2006 er planlagt.

Vilhelm Schultz

4.2. Inspektorordningen

Formål

Formålet med inspektorordningen er at virke som inspiration til kvalitetsudvikling af speciallægeuddannelsen gennem formidling af gode erfaringer og råd, forslag til ændringer af 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 vedrørende inspektorbesøg. Der deltager to inspektorer i hvert besøg, og det tilstræbes fra Sundhedsstyrelsens side, at i det mindste én af disse har erfaring inden for området.

Efter hvert besøg udarbejdes en inspektorrapport, der underskrives af de to inspektorer, den uddannelsesansvarlige og den ledende overlæge.

Inspektorrapporterne er offentligt tilgængelige på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Sundhedsstyrelsen udsender hvert år en årsrapport, af hvilken det for specialet psykiatri for 2005 fremgår:

"Sundhedsstyrelsen udsendte en ny vejledning for Inspektorordningen i marts 2005. Vejledningen er revideret og forenklet i forhold til de tidligere manualer.

32 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

Rapportskemaerne (selvevaluerings- og inspektorrapport) har fået identisk opbygning, så de er gjort sammenlignelige, både i forhold til hinanden og til brug ved tværgående analysearbejde."

Følgende afdelinger har haft besøg i 2005:

Frederiksberg Hospital
Augustenborg
Brønderslev (genbesøg)
Holstebro (genbesøg)

Der har været forsøgt formidlet et samlet besøg i Risskov og på Sct. Hans Hospital, sidstnævnte da der her er fælles ledelse og administration, men dette er opgivet, og der vil blive formidlet besøg til afdelingerne enkeltvis. Dette vil ske i løbet af januar i det omfang, det kan lade sig gøre, med det antal inspektorer, der er til rådighed.

Inspektoroversigt:

Region Nord

Kjeld Reinert
Jens Ivar Larsen

Region Syd

Lise Pilø
Sonja Rasmussen
(Else Knudsen, er i bero indtil videre)

Region Øst

Anne Lindhardt
Ejnar Bundgaard Larsen
Jeanne Molin
Susanne Vind
Torben Lindskov Larsen

Der er estimeret et behov for 4 inspektorer i hver region. Sundhedsstyrelsen ser gerne, at udpegningen af inspektorer spredes mest muligt i de enkelte regioner, så det ikke er enkeltafdelinger, der belastes af inspektoropgaver.

Næste introduktionskursus for inspektorer finder sted d. 19. – 20. april 2006 på Hilton Hotel, Kbh. Lufthavn og forhåbentlig er det muligt at udpege nye inspektorer i så god tid, at de kan nå at deltage.

Det er af stor betydning for det fremtidige analysearbejde ved evaluering af Inspektorordningen, at alle rapporter udfærdiges i de nye rapportskabeloner. I modsat fald kan de ikke indgå i analysemateriale.

Som en af de efterhånden "ældre inspektorer" kan jeg varmt anbefale uddannelsesinteresserede speciallæger til, via DPS, at melde sig som inspektor. Ordningen er et yderst nyttigt moment i speciallægeuddannelsen, og inspektorerne føler sig altid velkomne i "den inspicerede afdeling". Herudover får man som inspektor altid nyttige tanker og ideer med sig hjem til egen afdeling, hvilket rigeligt kompenserer for de to dage, der 1-2 gange om året anvendes på inspektionen.

Kjeld Reinert
Ledende overlæge
Retspsykiatrisk Afdeling
Aalborg Psykiatriske Sygehus

5. FAGLIGE GRUPPER

5.1. Retspsykiatrisk interessegruppe

Retspsykiatrisk Interessegruppe havde ved udgangen af 2005 159 medlemmer. Sammenlignet med tidligere år er der tale om en vis nedgang i medlemstallet, hvilket skyldes, at bestyrelsen har indført en mere restriktiv holdning, hvad angår betaling af medlemskontingent.

Retspsykiatrisk Interessegruppe har i 2005 afholdt følgende ordinære møder:

31. marts 2005. "Forudsigelse af kriminelt recidiv blandt sædelighedskriminelle og andre kriminelle, muligheder og begrænsninger". Mødet var arrangeret i samarbejde med retspsykologerne og fandt sted i Psykologforeningens lokaler. Indleder var: Nicolas Långström.

Der deltog kun et begrænset antal psykiatere i mødet.

31. maj 2005. Årsmøde hvor retspsykiatrisk afdeling, Middelfart, var vært. Indlejerne var forfatterne Peter Øvig Knudsen og Finn Abrahamowitz. Peter Øvig Knudsen talte om sin bog "Birkedal", Jens Lund og Kirsten Nitschke kommenterede de retspsykiatriske aspekter. Finn Abrahamowitz talte om sin bog "Hypnosemordene", Helle Gravesen og Kjeld Reinert kommenterede de retspsykiatriske aspekter.

Mødet, der havde samlet ca. 75 deltagere, sluttede med socialt samvær.

5. september 2005. Peter Kramp indledte om "benådning – psykiatriske aspekter (med et stænk af jura)". Mødet havde samlet ca. 25 deltagere.

5. december 2006. Psykolog Steen Møllerup, Anstalten ved Herstedvester, og lektor, cand.stat. Gorm Gabrielsen, Statistikgruppen, Handelshøjskolen i København, indledte om "effekten af behandling med kønsdriftdæmpende medicin givet til personer, dømt for grov, personfarlig sædelighedskriminalitet". Mødet blev afholdt som fællesmøde med Dansk Kriminologisk Selskab og fandt sted i Københavns Byret. Mødet havde samlet ca. 60 deltagere fra de to foreninger.

Hertil arrangerede Retspsykiatrisk Interessegruppe et minisymposium 10. marts 2005 ved Dansk Psykiatrisk Selskabs årsmøde om retspsykiatriske emner. Følgende holdt foredrag: Helle Hougaard, Kjeld Reinert, Peter Kramp, Mette Brandt-Christensen og Kirsten Nitschke samt Helle Aggernæs (på vegne af Kristin Lie Romm) og Lone Valbak. Minisymposiet samlede ca. 50 deltagere.

Det fjerde og sidste delkursus i "ekspertuddannelsen" blev afholdt 16. til 18. marts 2005 på Hotel Hvide Hus, Ebeltoft. Såvel dette sidste delkursus som hele kursusforløbet er overordnet blevet evalueret særdeles positivt.

Bestyrelsen har deltaget i planlægningen af det VI Nordiske Retspsykiatriske Symposium, som blev afholdt 24. til 26. august 2005 i Vaasa. Der var en stor dansk deltagelse ved symposiet, ligesom der var en række danske videnskabelige indlæg.

Interessegruppen har afgivet to høringssvar til Dansk Psykiatrisk Selskabs bestyrelse. Første høringssvar omhandlede en henvendelse fra Lægeforeningens etiske udvalg vedrørende udlevering af oplysninger i forbindelse med udarbejdelse af mentalerklæringer. Det andet høringssvar vedrørte Indenrigs- og Sundhedsministeriets forslag til "Lov om ændring af lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien og retsplejeloven".

Der har været stor interesse for "ekspertuddannelsen", hvorfor bestyrelsen har besluttet at iværksætte en ny kursusrække. Der var også stor interesse for denne anden

34 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

"ekspertuddannelse" med næsten dobbelt så mange ansøgere, som der var pladser til. Det første delkursus blev afholdt 23. til 25. november 2005 på Hotel Hvide Hus i Ebeltøft. Evalueringen var overordnet særdeles positiv. Det næste delkursus afholdes 5. til 7. april 2006 på Hotel Ebeltøft Strand, idet Hotel Hvide Hus er lukket. Retspsykiatrisk Interessegruppe har i lighed med den første "ekspertuddannelse" modtaget økonomisk støtte fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet på 500.000 kr. til afholdes af den samlede anden "ekspertuddannelse".

Retspsykiatrisk Interessegruppe afholdt generalforsamling 31. maj 2005, kl. 17.30 i forbindelse med årsmødet i Middelfart. Der var fastsat dagsorden efter lovene. Jens Wæhrens blev valgt som dirigent. Formanden aflagde beretning om interessegruppens aktiviteter i det forløbne år. Efter en kort diskussion blev formandsberetningen vedtaget. Interessegruppens kasserer, Jens Lund, aflagde regnskab, der viste, at interessegruppens økonomi er sund. Regnskabet, som var godkendt af den kritiske revisor, blev godkendt.

Bestyrelsen foreslog, at § 7a i interessegruppens love blev ændret til: "Generalforsamlingen vælger op til tre bestyrelsessuppleanter og en revisor for en periode af tre år. Genvalg kan finde sted". Bestyrelsen motiverede forslaget dels med, at arbejdet for bestyrelsen er steget væsentligt gennem de seneste år, bl.a. på grund af "ekspertuddannelsen", dels med et forestående generationsskifte. Efter en kort debat blev forslaget vedtaget med klart mere end trefjerdedel af de afgivne stemmer. Da der ikke ved generalforsamlingen var to tredjedel af medlemmerne til stede, skulle forslaget vedtages ved en ekstraordinær generalforsamling.

Bestyrelsen foreslog et uændret kontingent på 100 kr. årligt, hvilket blev vedtaget.

Hverken bestyrelse eller suppleant var på valg.

Jævnfør ovenstående afholdt interessegruppen ekstraordinær generalforsamling i forbindelse med det ordinære medlemsmøde den 5. september 2005, hvor ovenstående forslag blev enstemmigt vedtaget. Efterfølgende foreslog bestyrelsen, at Mette Brandt-Christensen og Tina Gram Larsen blev suppleanter i bestyrelsen. Der var ingen andre forslag, hvorfor de to blev valgt.

Bestyrelsen for Retspsykiatrisk Interessegruppe består herefter af:

Peter Kramp (formand)
Jens Lund (kasserer)
Kjeld Reinert
Bjørn Holm

Suppleanter er Dorte Sestoft, Mette Brandt-Christensen og Tina Gram Larsen.

Henvendelse om medlemskab af Retspsykiatrisk Interessegruppe kan ske til overassistent Charlotte Oehlenschläger, Retspsykiatrisk Klinik, Blegdamsvej 6B, 2, 2200 København N, e-mail: co001@retspsykiatrisklinik.dk.

Peter Kramp

5.2. Psykotraumatologisk interessegruppe

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 Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS) og andre faggrupper i henhold til 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, som udgør kr. 150 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 2004 har der været afholdt 5 bestyrelsesmøder. Samtidig med generalforsamlingen blev der holdt møde om Stress, biologi og behandling med fokus på det akutte traume. Foredragsholdere var lektor, ph.d., dr. scient. Knud Erik Heller og professor, overlæge dr. med. Tom Bolwig.

I det forløbne år har PTI atter planlagt og afholdt et minisymposium ved DPS' årsmøde 2005 med titlen "Psykotraumatiske hændelser med fokus på senfølger" specielt om Enschede fyrværkerikatastrofen maj 2000 og dens psykologiske senfølger. Foredragsholder var psykolog, ph.d. Peter van der Velden fra Holland, han holdt desuden foredrag om samme emne på RH dagen forinden. Vi stiler mod, at PTI fremover vil planlægge et minisymposium ved DPS' årsmøder.

I januar 2005 afholdtes medlemsmøde i Vejle om emnet "Seest ulykken, hvad har vi lært?"

Der er planlagt afholdelse af møde i forbindelse med PTI's generalforsamling i november 2005.

Bestyrelsen for PTI.

Birgit Kijne (formand)
Peter Clemmesen (kasserer)
Ebbe Munk-Andersen
Begitte Lauritsen

Birgit Kijne

5.3. Interessegruppe for fænomenologisk psykopatologi

Interessegruppen har i det forløbne år 2005 afholdt 3 møder:

10. marts på årsmødet afholdt Interessegruppen et minisymposium med flg. foredragsholdere:

Professor Josef Parnas:

Scale for disorders of subjective experience: Examination of anomalous experience.

Ph.d.-stud. Jørgen Thalbitzer: Psykisk lidelse, selv-forandringer og hjernens funktion.

Overlæge Lennart Jansson: Selv-forstyrrelser: kliniske videoeksempler.

18. april Professor Heinz Katschnig, Wien: "Psychopathological concepts of schizophrenia – past, present and future.

36 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

15. november: Professor Julian Leff, Institute of Psychiatry, Kings College, London: Cultural influences on the psychiatric consultation and implications for service development.

Der har anslået været ca. 30 – 40 deltagere til møderne, der har været sponsoreret af skiftende firmaer. Møderne er afsluttet med en fælles middag også med god deltagelse.

Interessegruppen fortsætter i foråret 2006 med et foredrag af Bent Rosenbaum: Fænomenologi og psykoanalyse, et minisymposium på Årsmødet og forhåbentlig en møderække på 3 gange, hvor den filosofiske fænomenologi præsenteres af filosof Søren Overgaard. Efterårets møder er endnu ikke planlagt. Nærmere datoer udsendes og opslås på vores hjemmeside: <http://inet.uni2.dk/home/ifp/> .

Jørgen Thalbitzer
Formand

Peter Handest
Sekretær

Jesper Dam
Kasserer

5.4. 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.

Gruppen 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, og i 2005 har gruppen ved en rundspørge til de enkelte amter startet en kortlægning af de aktuelle liaisonpsykiatriske tiltag, samt en rundspørge til somatiske afdelinger med henblik på klarlægning af behovet for konsultativ liaisonpsykiatrisk service.

Interessegruppen har i 2005 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 2006. Medlemmerne opfordres til at deltage samt opstille som kandidater til bestyrelsen.

Alice Rasmussen
Formand

5.5. Gerontopsykiatrisk interessegruppe

Der har været afholdt et velbesøgt møde, hvor Elisabeth Londos fra Lund holdt et interessant foredrag om Lewy Body Disease. Arrangementet blev meget rost. Forinden var der mulighed for at drøfte hvilken betydning de nye regioner får for ældrepsykiatrien. Der planlægges et diplomkursus i ældrepsykiatri i løbet af 2006. Det

henvender sig til både speciallæger og yngre læger i håbet om, at det vil kunne rekruttere flere til subspecialet.

Der planlægges 2 møder: "Hypertension, kolesterol og demens." og "Hvordan forholder vi os til de af anden etnisk oprindelse, når de bliver demente."

Markus Fink

5.6. Interessegruppe for kognitiv adfærdsterapi

Der er stadig flere psykiatriske afdelinger, der vælger at indføre af kognitiv adfærdsterapi i patientbehandlingen. Det er glædeligt, at behandlingsmetoden vinder indpas, hvilket også skal ses i sammenhæng med, at kognitiv adfærdsterapi anbefales i Referenceprogrammet for behandling af skizofreni i Danmark.

Der bliver et stadig større behov for, at psykiatere uddannes i kognitiv adfærdsterapi på vejlederniveau. Et forsigtigt skøn er, at der på landsplan er ca. 20 psykiatere med hoveduddannelse i kognitiv adfærdsterapi, der er godkendte som vejledere.

På møder i Interessegruppen har det været diskuteret, at manglen på specialister i kognitiv adfærdsterapi kan medføre, at behandlingen ikke udføres lege artis. Der er således en fare for at metoden 'udvandes' og ikke fungerer efter hensigten.

Det er Interessegruppens håb, at DPS's bestyrelse i det kommende år vil forholde sig til, hvorledes vi i Danmark sikrer psykiatere under uddannelse vejledning i kognitiv adfærdsterapi.

I 2005 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

Leif Vedel Sørensen, praktiserende speciallæge i psykiatri

Christian Frøkjær Thomsen, praktiserende speciallæge i psykiatri

Marianne B. Geoffroy

5.7. Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri

Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri har i år 2005 ved Dansk Psykiatrisk selskabs Årsmøde afholdt et minisymposium med fire temaer omhandlende psykiatrisk behandling af flygtninge og indvandrere i Danmark.

En stor del af interessegruppens aktiviteter foregår nu i Videnscenter for Transkulturel Psykiatris rammer. Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri er således aktuelt en ad hoc gruppe, der træder sammen ved behov. Gruppen medvirker ved mange af Videnscenter for Transkulturel Psykiatris arrangementer, ligesom den bidrager med undervisere ved en række andre arrangementer, fx i Psykiatrifondens temadage.

Kontaktperson er undertegnede

Christian Nørregaard

Overlæge, Psykiatrisk Hospital, Hillerød.

chno@fa.dk

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, som er indvalgt i bestyrelsen, Søren Bredkjær, Anne Lindhardt og Ole Bjørn Skausig er medlemmer af repræsentantskabet i DMS. Jens Christian Djurhus er formand.

DMS har særlig fokus på forskningen og dens vilkår, og er opmærksom på klinisk forsknings vanskelige forhold i et højt effektivt og meget komprimeret produktionsfokuseret sundhedsvæsen. Selskabet gør derfor klinisk forskning til emne for årsmødet den 20. januar 2006.

DMS arbejder også med forbedring af speciallægeuddannelsen og lægger vægt på, at lægers efteruddannelse er tilrettelagt på faglige præmisser med et intensivt og varieret udbud. DMS har haft kontakt til Indenrigs- og Sundhedsministeren, Amtsrådsforeningen og de 3 uddannelsesregioner, men ingen ønsker at indgå i efteruddannelsesproblematikken. DMS vil i samarbejde med Lægeforeningen gå videre med problemstillingen. Som et foreløbigt skridt vil der i selskabets regi blive arbejdet videre med at få udbredt DaCapo-tilbuddet i erkendelse af, at den økonomi, der måtte blive nødvendig til gennemførelsen, formodentlig vil halte bagefter i forhold til uddannelses-tilbuddets etablering. DaCapo-modellen er udviklet af Dansk Selskab for Klinisk Fysiologi og er en kombination af videreuddannelseskurser og efteruddannelseskurser, hvor et koncentrat af videreuddannelseskurserne videregives på efteruddannelseskurserne. DaCapo-tilbuddet er en rationel og billig løsning.

Søren Bredkjær

7. NORDISK SAMARBEJDE**7.1. Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité (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 tegnede man ny kontrakt med Taylor and Francis om betingelserne for fortsat udgivelse af *Nordic Journal of Psychiatry*. I 2005 besluttedes det at udgive to ekstra numre i 2005/2006. 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 16-18 august 2006 i Tampere, Finland. (www.psy.fi/ncp2006/calls.htm).

Merete Nordentoft, formand for Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite

7.2. Nordic Journal of Psychiatry

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

Dette glædelige perspektiv har fået danske psykiatere til at sende flere manuskripter til Tidsskriftet. Der er en lille numerisk nedgang i forhold til de foregående år, men flere fremsendte arbejder end i de magre år omkring årtusindskiftet. Den danske redaktion modtog i 2005 fra 15.12.2004 -15.11.2005 14 førstegangsfremsendte manuskripter, 1 autoreferat af en disputats, 7 autoreferater af Ph.D.-afhandlinger og 1 boganmeldelse. Tidsskriftet har det godt, idet også de andre nordiske redaktioner modtager relativt mange manuskripter, hvilket desværre betyder en vis forsinkelse i publikationstiden efter antagelse. Der arbejdes i øjeblikket på at nedbringe denne publikationstid, som inden for de givne rammer kan ske ved strengere redaktionel behandling eller forkortning af manuskripterne, så kun den mest nødvendige tekst og de mest nødvendige figurer og tabeller medtages. Den danske redaktion prioriterer sidstnævnte.

I kalenderåret 2005 er det ikke lykkedes at afholde et fællesnordisk redaktionsmøde, selv om der er mange spørgsmål, som det er vigtigt at drøfte i fællesskab. En del af diskussionen foregår i regi af Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite, men bladet faglige linie og videnskabelige niveau, som primært er redaktionens ansvar, skal naturligvis afstemmes i en fælles drøftelse. Måske bliver der en anledning i forbindelse med afholdelse af den næste nordiske psykiaterkongres til august i Tampere, hvor den danske redaktør deltager.

Kvaliteten af de fremsendte manuskripter har for de flestes vedkommende været høj. Det væsentligste kriterium i udvælgelsen har været den videnskabelige standard, herunder en kvalificeret behandling af de metodemæssige problemer. Alle manuskripter vurderes anonymt af to specialkyndige konsulenter foruden ved den redaktionelle bedømmelse. Der lægges vægt på, at manuskripterne er affattet på et rimeligt korrekt engelsk, idet den sidste sproglige afpudsning finder sted hos Forlaget. Redaktionen ønsker at takke konsulenterne for deres store indsats. Samarbejdet mellem redaktion, forfattere og konsulenter 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 vil vise samme positiv tendens som i de seneste år. Kommende forfattere bør dog altid konsultere et af de seneste numre af Tidsskriftet for at lade sig inspirere til opsætning og udformning af manuskriptet, ligesom manuskriptvejledningen, som står bagest i hvert nummer, med fordel kan læses igennem. Forlaget Taylor & Francis står for produktion og udsendelse. Bemærk venligst, at adresseændringer skal rettes direkte til Forlaget og ikke til undertegnede.

Jens Knud Larsen

8. INTERNATIONALT SAMARBEJDE

8.1. WPA

WPA er fortsat den største psykiaterorganisation med et samlet antal af ca. 180.000 psykiatere fordelt på 130 psykiatriske organisationer.

WPAs website <http://www.wpanet.org>, anvendes i stigende omfang som organisationens ansigt udadtil, den opdateres løbende og giver meget udførlig information om WPAs struktur, historie, programmer, sektioner og aktiviteter.

Hjemmesiden udgør en del af funktionerne i WPA's Education Coordination Center (ECC), som faciliterer kommunikationen mellem de forskellige WPA komponenter. WPAs månedlige elektroniske bulletin udsendes til mere end 1000 emailadresser. Desuden har ECC flere andre væsentlige funktioner i forbindelse med implementeringen af WPAs uddannelsesprogrammer, samt vedligeholdelsen af WPAs uddannelses-liaison netværk. Dette netværk, der omfatter ca. 700 psykiatere fra mere end 100 lande, bidrager bl.a. til at udbrede WPAs uddannelsesprogrammer og til WPAs vidensopsamling. Endvidere er der etableret et netværk af unge psykiatere.

Tidsskriftet World Psychiatry er en meget væsentlig bidrager til WPAs globale kontaktflade. Det distribueres frit til godt 40.000 psykiatere fordelt over hele jorden og indeholder bl.a. en række oversigtsartikler af de mest fremtrædende psykiatere på området. WPA har endvidere gennem de sidste år fået en stadig mere betydningsfuld rolle inden for publikationen af psykiatrisk litteratur ikke mindst med serien "Evidence and Experience in Psychiatry" med bøger om skizofreni, depression, OCD, demens, personlighedsforstyrrelser, spiseforstyrrelser og somatoforme lidelser. Denne del af organisationen er under fortsat udvikling.

WPAs videnskabelige arbejde foregår primært via de nu 64 Sektioner, og i 2005 afholdtes kongres i Athen med særlig fokus på disse sektioners arbejde og State-of-the-Art forelæsninger. Danmark er flot repræsenteret i sektionerne og har formandsposten i 3 af sektionerne (ved Inge Genefke, Annette Gjerris, Erik Simonsen).

WPAs rolle i aktuelle situationer er stadig mere markant. Således udløste Tsunami katastrofen målrettet aktivitet inden for de ramte regioner.

I 2005 rejste en delegation til Kina for at afholde undervisningssymposium omhandlende retspsykiatriske, etiske, menneskeretlige og kulturelle aspekter af diagnostik og klassifikation. Symposiet var meget vellykket med deltagelse af fremtrædende kinesiske psykiatere og med vejen banet for yderligere undervisning og erfaringsudveksling. Anledningen var diskussionen om Falun Gong 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. Dette førte til vedtagelse af en handlingsplan ved generalforsamlingen i 2002, men hvor forskellige forsinkende forhold gjorde, at symposiet først afholdtes i 2005.

WPA lægger stor vægt på etiske aspekter af professionen, hvilket bl.a. reflekteres i den megen fokus på Falun Gong problematikken. Men det afspejledes også ved tildelingen af organisationens største pris Jean Delay prisen, der i 2005 gik til den norske psykiater Otto Steinfeldt-Foss bl.a. for hans fremragende indsats på etiske og menneskeretlige områder af disciplinen.

På europæisk plan er det allerede eksisterende samarbejde mellem UEMS, WPA, AEP (den europæiske psykiaterforening) og WHO i form af en Task Force yderligere konsolideret med afholdelse af temadag i 2005 med fokus på formændene af de psykiatriske organisationer, og målet er udvikling af ensartede retningslinier og standarder for akkreditering af psykiatriske kurser, kongresser, mv. og CME i Europa.

Danmark tilhører den nordeuropæiske zone i WPAs struktur (WPA Northern European Zone). Ved generalforsamlingen i Cairo 2005 blev jeg genvalgt som repræsentant for yderligere en 3 års periode. Som repræsentant har jeg et samarbejde med den Nordiske Samarbejdskomite samt med de baltiske lande.

Administrativt har året været præget af etableringen et permanent sekretariat i Genève til afløsning af den nuværende struktur, hvor sekretariatet traditionelt har været placeret hos generalsekretæren og dermed måttet flytte hvert 6. år. WPA har fået etableret sig i gode lokaliteter, men har samtidig måttet sige farvel til deres administrator gennem næsten 9 år, hvilket har været et tab for organisationen internt. WPA ønsker at styrke den regionale repræsentation bl.a. ved at inddrage de 18 Zonal Representatives (ZR) i højere grad, og takket være den elektroniske udvikling er en løbende meningsudveksling mellem WPAs Executive Committee, sekretariat og de regionale repræsentanter i dag en realitet til gavn for den globale repræsentativitet.

Marianne Kastrup

8.2. WPA educational network

Uddannelseskomiteen WPA har fået ny leder, Allan Tasmann, USA. Netværket står for en restrukturering i forbindelse med nedsættelsen af den nye komite, og har igennem nogen tid ikke været i funktion.

Anne Lindhardt

8.3. UEMS

Union of Medical Specialities, Sektion for Psykiatri

Sektionen har afholdt 2 møder i 2005. Blandt væsentlige opgaver, der er færdiggjort, er rapporten om psykiaterprofil, der kan findes på linket www.uemspsykiatry.org/sektion/reports. Arbejdet skal læses i sammenhæng med Charter on training of medical specialist in the EU og tager udgangspunkt i en beskrivelse af nødvendige kompetencer og opgaver for en moderne europæisk psykiater. Rapportens målgruppe er udover psykiatere andre medicinske professioner, undervisere, politikere og beslutningstagere.

Af væsentlige fremskridt for UEMS' arbejde kan nævnes, at UEMS nu opfattes af EU som en høringspartner eksempelvis i forbindelse med udgivelsen af Green Paper on Mental Health, Dette er udsendt til høring i efteråret 2005. I denne forbindelse har UEMS nedsat en arbejdsgruppe med henblik på kommentarer. Green Paper ligger i forlængelse af WHO's deklaration og handleplan for Mental health. I forbindelse med implementeringen har UEMS en rolle som rådgivere i forbindelse med at profilere psykiaterprofessionen, herunder diskutere standarder for uddannelse i et bredere europæisk perspektiv.

Task force mellem WHO, UEMS, AB og WPA har konsolideret sit arbejde især med henblik på at sikre CME akkreditering.

Ved mødet efteråret 2005 afgang Anne Lindhardt som præsident for UEMS og blev efterfulgt af Torben Lindskov Hansen. Et stort tillykke til Torben med valget.

Anne Lindhardt

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

Som ICD-10 Reference Center har centret fortsat stået for speciallægeuddannelsens kursus: Psykopatologi II i psykiatrisk diagnostik og klassifikation for kursusrækkerne 2005 I og 2005 II i voksenpsykiatrien, og for kursusrækken 2005 i børne- og ungdomspsykiatrien. Centret har desuden stået for undervisningen i psykopatologiske emner i forskellige forbindelser, herunder Videreuddannelsesudvalgets efteruddannelseskursus i Ebeltoft. Centret har endvidere fortsat fungeret som konsulent for psykiatriske afdelinger og kolleger vedrørende principielle og konkrete diagnostiske problemer, og er fremdeles konsulent for Sundhedsstyrelsen i samarbejde med DPS' Diagnose- og Registreringsudvalg.

Som SCAN Trænings Center har centeret stået for SCAN-kurser for forskere og ph.d.-studerende i ind- og udland og for speciallægeuddannelsens delkursus i psykopatologi for kursusrækkerne 2005 I og 2005 II i voksenpsykiatrien, og tilsvarende kursus i børne- og ungdomspsykiatrien. Endelig har centeret stået for kortere eller længere PSE-kurser for læger og kliniske psykologer.

Aksel Bertelsen

10. SUNDHEDSKOMITEENS PSYKIATRIUDVALG

Udvalget består af:

Speciallæge i psykiatri, ph.d. Henrik Day Poulsen (formand)

1. reservelæge, ph.d. Pia Jeppesen (næstformand)

Ledende overlæge Birgitte Welcher

Speciallæge i BU psykiatri Anne Mette Bruun Svendsen

Ledende overlæge Matilde Lajer,

1. reservelæge, ph.d. Lene Falgaard Eplov

Overlæge, ph.d. Kurt Stage

Sekretariat: Karin Jensen

Psykiatriudvalget og Sundhedskomiteen arrangerede i juni 2005 i en temadag om shared care modeller med henblik på bedre patientforløb for patienter med psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter i samarbejde med Dansk Selskab for Almen Medicin. Temadagen var velbesøgt, og foruden danske aspekter fik man indblik i erfaringer fra Canada.

Flere af udvalgets medlemmer deltog i april i Sundhedskomiteens temadag om lægelig sygdomsforebyggelse i dag og fremover.

Psykiatriudvalget har på flere møder diskuteret Lægeforeningens arbejdsgruppe i samarbejde med Dansk Psykologforening om muligheden for psykologers overtagelse af visse lægelige arbejdsopgaver. Desværre var Psykiatriudvalget ikke repræsenteret i denne arbejdsgruppe. Udvalget vil meget gerne inddrages i det fremtidige arbejde på dette område.

Psykiatriudvalget blev bedt om at udarbejde et høringssvar til Sundhedsministerens forslag til ændring af Lov om frihedsberøvelse og anden tvang i psykiatrien (Psykiatriloven). Et centralt punkt i dette forslag var muligheden for indførelse af tvungen opfølgning (også kaldet ambulante tvang). Udvalget skrev i den forbindelse en kronik i Berlingske Tidende om emnet, hvor det fremgik, at udvalget ønskede en debat om emnet, men ikke kunne tage stilling til, om ambulante tvang skulle indføres i Danmark.

Psykiatriudvalget har på to møder beskæftiget sig med problemer vedr. rekruttering af læger til det psykiatriske speciale. Dette punkt er særdeles centralt, hvis man ønsker at sikre en fortsat høj lægefaglig kvalitet i behandlingen af psykisk syge.

Psykiatriudvalget har publiceret en artikel i Ugeskrift for Læger om recovery, hvilket gav anledning til en del debat i både Ugeskrift for Læger og i psykiatriske kredse generelt. Det må anses for særdeles positivt, at udvalgets indlæg om dette emne, har resulteret i fokus på forhold vedr. recovery og rehabilitering af psykisk syge.

Udvalgets tidligere formand overlæge Kresten Kistrup forlod i 2005 posten pga. Sundhedskomiteens regel om tidsbegrænset medlemskab.

Udvalget har i 2005 afholdt fem møder.

Henrik Day Poulsen
Formand

11. ANDET

11.1 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 og afdelingssygeplejerske Anne Sigsgaard.

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 2005 har der været indsamlet data til det nationale indikatorprojekt i alle amter undtagen Sønderjyllands Amt. Datakompletheden er stigende. Data tyder på, at

44 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

inddragelse af pårørende, undersøgelse af bivirkninger bør forbedres.

Merete Nordentoft

11.2. Gennembrudsprojektet

Det nationale kvalitetsprojekt om tvang i psykiatrien

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

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

27 tværfaglige team fra psykiatriske afdelinger/afsnit har deltaget, fordelt på alle landets amter og H:S (på nær Bornholms amt). De har i perioden september 2004 til juni 2005 hver måned dokumenteret deres kvalitetsforbedringer samt spredt deres lokale erfaringer til resten af deltagerne i netværkssamarbejdet. Kvalitetsforbedringerne har været fokuseret på tre forhold: 1) forebygge brugen af tvang, 2) selve udøvelsen af tvangsforanstaltninger og 3) opfølgning på den tvang der udøves.

Resultaterne bliver offentliggjort ved en stor konference den 12. januar 2006.

Erfaringerne fra kvalitetsprojektet viser ikke overraskende, at der ikke findes et tiltag, der kan reducere anvendelsen af tvang markant. Det er derfor brug for at arbejde med en bred indsats, hvor der foretages ændringer og tiltag inden for både forebyggelse, tvangsudøvelse og opfølgning på tvangsepisoder. Kvalitetsarbejdet med disse indsatsområder må ske fortløbende og samtidigt for at opnå den ønskede effekt.

Det nationale kvalitetsprojekt om brug af tvang i psykiatrien har vist, at det kan lade sig gøre at skabe positive resultater i forhold til at arbejde fokuseret med så vanskeligt et emne som tvang. Der skal fremover arbejdes på at fastholde de gode tiltag, der er blevet udarbejdet som del af projektet. Lokalt er der i amtsligt regi udarbejdet strategier for spredning af projektets mest effektive og succesfulde forandringstiltag, således at endnu flere psykiatriske patienter kan få gavn af projektets positive erfaringer. Ligeledes er der planer om at gennemføre endnu et nationalt projekt om tvang i psykiatrien, en såkaldt 2. bølge, hvor der arbejdes videre med at forbedre den patientoplevede kvalitet af tvang, den faglige og organisatoriske kvalitet af tvang og på at minimere brugen af tvang.

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

Søren Bredkjær
DPS repræsentant i Styregruppen

11.3. Landsdækkende psykiatriundersøgelser Patient- og pårørendetilfredshedsundersøgelser

Ligesom inden for somatikken bliver der nu gennemført landsdækkende undersøgelser af mennesker med sindslidelse og de pårørendes oplevelse og vurdering af det offentlige tilbud til psykisk syge.

Der er nedsat en arbejdsgruppe, der har til opgave at drøfte den praktiske gennemførelse af patient- og pårørendeundersøgelserne i psykiatrien. I arbejdsgruppen er der repræsentanter fra Amterne, H:S, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Socialministeriet, SIND, Bedre Psykiatri, LAP, DPS og 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.

Resultaterne fra patient- og pårørendeundersøgelse i distriktskykiatrien blev offentliggjort i september 2005. Landsresultatet viste, at størstedelen af patienterne var tilfredse med deres kontakt med distriktskykiatrien, medens de pårørende var væsentlig mindre tilfredse end patienterne. Det spørgsmål, hvor der var mindst pårørendetilfredshed, var, hvorvidt den pårørende var blevet medinddraget af personalet i distriktskykiatrien. 67% af de pårørende oplyste, at psykiatrien ikke havde tilbudt dem psykoedukation.

Resultaterne fra sengepsykiatrien bliver offentliggjort primo 2006, og senere kommer resultaterne fra retspsykiatrien.

Søren Bredkjær, DPS repræsentant i arbejdsgruppen

11.4. Arbejdsgruppe vedr. elektronisk patientjournal

Overlægeforeningen besluttede i efteråret 2004 at nedsætte en arbejdsgruppe med henblik på udarbejdelse af et politikpapir indeholdende overlægeforeningens væsentlige krav til den fortsatte udvikling og implementering af EPJ.

I arbejdsgruppen deltog repræsentanter fra specialerne og de kommende regioner, der hver især gjorde opmærksom på de relevante krav og vanskeligheder, der kan imødeses med udvikling og implementering af EPJ, ikke mindst G-EPJ. Der blev herefter afholdt et opfølgende møde den 1. juni 2005 i Odense, hvor politikpapiret blev kommenteret, og status for udvikling af EPJ i regionerne gennemgået.

Følgende aspekter beskrives i notatet:

- Dokumentationskrav
- Tidsforbrug
- Uddannelse
- Medikolegale aspekter
- Gevinstpotentiale og kultur
- Økonomiske konsekvenser
- Implementeringsstrategi og koordinering regionalt og nationalt
- Overlægeforeningens visioner for EPJ

Dokumentet er offentliggjort i Ugeskrift for Læger og kan ses i sin helhed på Lægeforeningens hjemmeside under titlen "Overlægeforeningens notat om EPJ 31. oktober 2005" (søg: "epj").

DPS blev repræsenteret af undertegnede på møderne.

John Hagel Mikkelsen

11.5. Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. kost og motion på psykiatrisk afdeling

Sundhedsstyrelsen har etableret modelprojekter vedrørende fysisk aktivitet på psykiatrisk afdeling.

Disse projekter gennemføres på fire psykiatriske afdelinger: Psykiatrisk Center, Bornholms Regionskommune; Psykiatrisk afdeling, Horsens Sygehus; Det børne- og ungdomspsykiatriske hus afsnit 3, Odense Universitetshospital og Retspsykiatrisk afdeling, P 4, Psykiatrisk afdeling Middelfart.

En publikation fra Sundhedsstyrelsen gennemgår erfaringerne fra projekterne. (http://www.sst.dk/Forebyggelse/Sygdomsforebyggelse_og_vaccination/Folkesygdomme/Folkesygdomsprojektet/Fysiske_aktivitet_i_sygehus_del8.aspx?lang=da)

Merete Nordentoft, Jes Gerlach og Lisbeth Hagenbøl er repræsentanter for psykiatri og børne-ungdomspsykiatri.

Merete Nordentoft

11.6. Følge- og Inspirationsgruppen for Projekt om Samspil mellem sektorerne i den sundhedsmæssige og sociale indsats over for mennesker med sindslidelse**Baggrund**

Videnscenter for Socialpsykiatri tog i 2003 initiativ til projektet, som sigter mod at producere empirisk viden om samspillet mellem sektorerne. Projektet har desuden en anvendelsesorienteret tilgang med bl.a. "best practice" eksempler. Overordnet ønskes en øgning af kvalitet og effektivitet i det samlede tilbud til den sindslidende. Det ligger i forlængelse af anbefalingerne fra "Udvalget vedrørende bedre samspil mellem tilbuddene i psykiatrien og socialpsykiatrien", som var nedsat af Sundheds- og Socialministeriet i 2001.

Varighed og indhold

Projektets varighed er tre år (2003-2006), og er bygget op med fire delundersøgelser. Første del er en forløbsanalyse med brugere/patienter over en toårig periode. I anden del af projektet inddrages brugere og pårørende med henblik på at fastlægge vurderingskriterier for samspillet. I tredje del inddrages medarbejdere på tværs af sektorerne i analysen af de konkrete samspilssituationer. Endelig omfatter projektet en beskrivelse og analyse af struktur, tilbud og organisering i Fyns, Roskildes og Ringkøbing Amter, der indgår som empirisk grundlag i projektet.

Rapportering

Der forgår en løbende rapportering i projektperioden fra de enkelte undersøgelser. Der er planlagt både bred og målrettet formidling. Det sker blandt andet i form af netværk med ressourcepersoner, temadage og dialog via videnscenterets hjemmeside.

Følge- og Inspirationsgruppen har deltagelse på tværs af sektorerne med repræsentation fra brugere af indsatsen, medarbejdere og myndigheder. Gruppens arbejde består i at kvalificere projektet, komme med forslag vedrørende samspillet samt at understøtte anvendelse og formidling af resultaterne.

Mødeaktivitet

Der har hidtil været afholdt i alt 6 møder i gruppen, heraf to i indeværende år.

Foreløbige resultater

Undersøgelsens foreløbige resultatet peger især på fire metoder, der bør opprioriteres for at bedre samspillet. Metoder brugere og pårørende både har gode erfaringer med

og høje forventninger til, og metoder der tager udgangspunkt i brugernes egen oplevelse af situationen med en sindslidelse. Det drejer sig om: Opfølgning og timing, inddragelse, forebyggelse og et nært og tillidsbaseret forhold til én fagperson. Temaerne er nærmere beskrevet i hæftet "Syn på samspil", udgivet af Videnscenter for Socialpsykiatri i 2005 og kan rekvireres på Videnscenteret.

Kristen Kistrup

11.7. Følgegruppe vedr. yngre lægers valg af speciallægeuddannelse – et problem for psykiatrien

Det har i en årrække forholdt sig sådan, at psykiatri som lægefagligt speciale har haft problemer med at rekruttere det nødvendige antal læger til specialet. Hvis ikke denne tendens ændres, vil Danmark imødegå en alarmerende mangel på psykiatere i fremtiden. Sundhedsvæsenet står derfor over for en væsentlig udfordring, der består i at få flere yngre læger til at vælge psykiatri som speciale og dernæst fastholde disse læger.

Formålet med dette projekt er at undersøge baggrunden for denne situation med henblik på at identificere relevante indsatsområder. Undersøgelsen skal give svar på følgende tre spørgsmål:

- 1) Hvorfor vælger eller fravælger de yngre læger psykiatri?
- 2) Hvornår og på hvilket grundlag foretages dette valg?
- 3) Hvad kan der gøres for at ændre situationen og øge tilgangen til psykiatrien?

Amtsrådsforeningen har sat et projekt i gang vedr. yngre lægers valg eller fravalg af psykiatri som et speciale. Det er DSI, som gennemfører projektet, og det forventes afsluttet primo 2006. Projektet gennemføres med spørgeskemaundersøgelse og interview af yngre læger.

Der er nedsat en følgegruppe med:

Tommy Kjelsgaard, Amtsrådsforeningen

Thomas I. Jensen, Amtsrådsforeningen

Anders Meinert Pedersen, Ribe Amt

Gert Pilgaard Christensen, Ringkøbing Amt

Søren Bredkjær, Dansk Psykiatrisk Selskab

Lene Falgaard Epløv, Foreningen af Yngre Læger

Marit Karina Buccarella, Sundhedsstyrelsen

Birgitte Rønn, Sekretariatet for Lægelig Videreuddannelse i Region Øst

Følgegruppens arbejde består i at fungere som sparringspartnere i processen. Følgegruppens medlemmer kommenterer således på udkast til spørgeskema og foreløbige analyseresultater samt på udkast til rapport.

Søren Bredkjær

11.8. Netværk for forebyggende sygehuse. 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 Folketinget bevilliget midler til gennemførelse af dele af handlingsplanen, og der er for årene 2005-2008 bevilget ca. 10 millioner kroner årligt til selvmordsforebyggelse via satspuljemidlerne, som administreres af Socialministeriet.

Netværk for Forebyggende Sygehuse har i den sammenhæng taget initiativ til, at der

48 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

udarbejdes en strategi for implementering af det selvmordsforebyggende arbejde på sygehuse. Strategien vil indeholde faglige retningslinier, fastlæggelse af ledelsesansvar, links til undervisningsmateriale og eksempler på succesfuld implementering. Psykiaterne er repræsenterede ved Merete Nordentoft, August Wang og Sigurd Benjaminsen. Arbejdet forventes færdiggjort i første halvdel af 2006.

Merete Nordentoft

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

Selskabsmøde i Odense den 19. august 2005 under temaet "Visioner for psykoterapiuddannelsen i børne- og ungdomspsykiatri".

Selskabsmøde den 6. oktober 2005 under temaet "Psykiatri-Pædagogik-Psykologi".

3. MEDLEMSTAL & -FORDELING

Medlemstal pr. 31. december 2005

Medlemstal:

Ordinære medlemmer	171
Æresmedlemmer	2
Korresponderende medlemmer	7
Alderspensionister og privatiserende	15
I alt	195

Medlemstal pr. 31.12.2004: 178

Kønsfordeling	Mænd	Kvinder	I alt:
Overlæger	32	40	72
Praktiserende speciallæger (hovederverv)	12	14	26
Afdelingslæger	1	16	17
Yngre læger i øvrigt	7	59	66
Andre	5	7	12
I alt (ekskl. "andre")	57	136	193

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 2005

Der har været afholdt i alt 5 bestyrelsesmøder, den 30. marts 2005, den 20. maj 2005, den 30. august 2005, den 13. oktober 2005 og den 14. november 2005.

4.2. Bestyrelsens sammensætning pr. 01.01.2006

Hanne Børner – formand	valgt 2005
Anne Marie Christensen – kasserer	valgt 2001, genvalgt 2003 og 2005
Tine Houmann – sekretær	valgt 2004, på valg – ønsker genvalg
Lise Nyholm	valgt 2005, ønsker at udtræde
Pia Jeppesen	valgt 2004, på valg – ønsker genvalg
Nini Smedegaard Olesen, suppleant	valgt 2001, genvalgt 2003 og 2005
Katrine Pagsberg, suppleant	valgt 2005

5. BUP-DK'S ARBEJDE I 2005

5.1. Kommunalreformen

I 2005 har arbejdet bestået i at organisere de kommende regioner. Det ser ud som om, at psykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien bliver adskilt fra somatikken med separat ledelse i alle regionerne.

På det sociale område overtager kommunerne myndighedsansvaret, finansieringsansvaret og forsyningsansvaret.

Institutioner for børn med sociale- og adfærdsproblemer overføres pr. 01.01.07 til beliggenhedskommunerne.

Øvrige institutioner, herunder institutioner, der modtager børn og unge med psykiske lidelser, kan forblive i regionen, med mindre beliggenhedskommunen ønsker at overtage institutionen. Det ser for øjeblikket ud til, at hovedparten af disse institutioner pr. 01.01.07 vil blive overført til kommunerne.

Disse institutioners aktivitetsomfang, udviklingsbehov m.v. fastlægges i de rammeaftaler, der hvert år i oktober måned indgås mellem kommuner og regionen, første gang oktober 2006.

BUP-DK har, når det har været muligt, givet udtryk for usikkerhed vedrørende om institutionerne fortsat vil kunne udvikle sig til gavn for vores målgruppe.

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 2005

Det påpeges i notatet, at der er foretaget en meget stor og betydelig målrettet udvidelse af børne- og ungdomspsykiatrien siden 1998. Der er således bl.a. foregået en stor aktivitetsudvidelse i sygehusvæsenet på området og det lykkes fortsat at holde nogenlunde trit med den forventede stigende efterspørgsel.

Det er til gengæld ikke lykkedes at vende udviklingen og opnå væsentlige reduktioner mht. ventetiderne.

Det bliver bemærket, at der parallelt med udvidelsen af de samlede personaleres-

sourcer i børne- og ungdomspsykiatrien på 92 %, er foregået en tilsvarende stor aktivitetsudvidelse på i alt 89 % i perioden.

Desuden peges på, at der er igangsat en betydelig uddannelsesindsats med henblik på at fremskaffe de fornødne flere speciallæger (og andet personale), og her ser der ud til at være en positiv udvikling i gang.

Man har endnu ikke kunne realisere den langsigtede målsætning om, at børne- og ungdomspsykiatrien i løbet af en årrække skal bringes i stand til selv at varetage alle relevante børne- og ungdomspsykiatriske patienter, men specielt i forhold til voksenpsykiatrien ser det ud til, at en række indlæggelser er hjemtaget. Derimod varetager pædiatrien en stadig stigende andel af børn med psykiatriske diagnoser.

Opfølgingsgruppen finder fortsat, at der ikke er nemme eller hurtige løsninger på problemerne, men at den målrettede kontinuerlige kapacitetsudbygning over en årrække fortsat er vejen frem for at få løst problemerne. Man påpeger også, at der savnes viden på mange væsentlige områder, og forskning og vidensindhentning er således væsentlig.

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

Fordeling af satspuljemidler til børne- og ungdomspsykiatrien i mill. kr.

	2005	2006	2007	2008	I alt
Visitation og samarbejde med primærsektoren	20	22	23	23	88
Overarbejde	12	10	7	7	36
Udvidelse af kapaciteten	18	18	20	20	76
I alt	50	50	50	50	200

Der er bevilget støtte på i alt 200 mio. kr. til 49 projekter fordelt på samtlige amter/H:S. Der var i alt 67 projekter til 300 mio. kr.

Bestyrelsen har været tilbageholdende med hårdtslående argumenter vedr. ventelisten pga. de bevilgede SATS-puljemidler for 2005-2008 endnu ikke er slået igennem. Vi har dog holdt fast i, at så lang tid de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger kun ser 0,6 % af børn- og ungepopulationen er der et stykke vej igen før ventelisten er på rimeligt niveau. Ligesom vi har givet udtryk for, at det er problematisk, at de øgede ressourcer er tidsbegrænsede.

5.4. Speciallægeuddannelsen - rekrutteringen

Vi kan fortsat se en positiv udvikling inden for rekruttering i vores speciale.

I 2005 havde vi 21 ansøgere til 19 uddannelsesstillinger. Det er en væsentlig udvikling, når vi ser på den stigende efterspørgsel efter børne- og ungdomspsykiatriske ydelser. Trods tilgangen af læger vil specialet i flere år have brug for speciallæger, der udover klinisk arbejde og forskningsinteresse også vil påtage sig funktioner inden for ledelse og fagpolitiske opgaver.

På grund af en fortsat lang ventetid til undersøgelse og behandling er vi presset udefra. Politisk på grund af ventetiden, fra andre faggrupper pga. disses interesse m.m. for vores patienter, så hvis vi fortsat vil give vores patienter den faglige ydelse, vi synes, er den rigtige, må vi påtage os både de behandlende, de ledelsesmæssige og de fagpolitiske opgaver.

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

Sundhedsministeriet bevilgede i 2004 1 mill. kr. til et projekt udgående fra Sundhedsstyrelsen, med fokus på registrering i al almindelighed og registrering målrettet DRG. Der blev nedsat en arbejdsgruppe bestående af medlemmer fra Dansk Psykiatrisk

Selskab, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab og Sundhedsstyrelsen.

BUP-DK blev repræsenteret af:
Ledende overlæge Kirsten Hørder
Ledende overlæge Uwe Klahn
Ledende overlæge Jens Buchhave

Registreringsændringsforslagene trådte i kraft den 1. januar 2006.
I første omgang kun vedrørende ambulant behandling.
I løbet af år 2005 er der gennemført pilotprojekter, der skulle bane vej for indførelse af DRG i voksen- og børne- og ungdomspsykiatrien.

5.6. BupBasen - En klinisk kvalitetsdatabase i børne- og ungdomspsykiatrien

BupBasen er nu i drift via et sikkert og internetbaseret program på alle landets børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger, Det er planen, at Bornholm vil komme med i 2006. Det kan oplyses, at der er nu over 15.226 patienter (pr. 9.1.2006) indrapporteret til databasen og der er ca. 450 brugere.

BupBasen er at betragte som en "paraply" for databaser vedr. alle klinisk relevante sygdomsgrupper i børne- og ungdomspsykiatrien. Det specielle ved BupBasen - i forhold til mange af de andre kliniske kvalitetsdatabaser - er, at ALLE landets børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger indberetter data, og at det er ALLE henviste patienter, der indberettes data på.

I 2005 blev der satset på følgende 3 forhold:

- Konsolidering af inddatering og træning/vedligehold af HoNOSCA/GAPD rating
- Anvendelse og udbredelse af eksisterende data fra BupBasen i de enkelte afdelinger, og
- Udbygning af BupBasen med indikatorer og standarder indenfor specifikke sygdomsgrupper.

BupBasen afholdt 3 regionale møder i efteråret 2005 - hvor data fra afdelingerne i de enkelte regioner blev gennemgået detaljeret. På disse møder var der fokus på forskelle i de eksisterende data afdelingerne imellem, og på hvordan data kan og skal anvendes og diskuteres blandt medarbejderne på de enkelte afdelinger og afsnit, hvor de stammer fra. Afdelingerne fik mulighed for at komme med ønsker til, hvad de ønsker skal med i fremtidige rapporter og ønsker til rapporter, som afdelingerne selv kan trække via BupBase.

I foråret 2006 indsamles data fra alle afdelinger til standardisering af ADHD-RS (Du-Paul-skemaet) og det vil herefter blive implementeret i databasen som den første sygdomsspecifikke registrering og danne grundlag for nye ADHD specifikke kvalitetssindikatorer. (Niels Bilenberg)

5.7. Referenceprogram - ADHD/DAMP

BUP-DK har nu langt om længe påbegyndt arbejdet med at udvikle referenceprogram vedr. ADHD. Der er nedsat en arbejdsgruppe, hvor professor Per Hove Thomsen er formand og 1. reservelæge Pia Jeppesen er bestyrelsens repræsentant.

Til gruppen er tilknyttet to konsulenter med kompetencer i at udvikle referenceprogrammer. Vi stiler mod, at programmet vil ligge klar efteråret 2007.

5.8. Nationale projekt vedr. tvang - Gennembrudsmetoden

Det Nationale projekt vedr. tvang afsluttede første etape i 2005. Der er bevilget penge fra Ministeriet til at køre endnu en etape.

De Børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i Glostrup, Viborg og Risskov har deltaget i projektet.

Gennembrudsprojektets resultater ses gennemgående at være positive. Men ikke helt

entydige.

5.9. Brugerundersøgelser inden for psykiatrien

Landsdækkende patienttilfredshedsundersøgelse iværksat på initiativ fra Amtsrådsforeningen ser ud til at starte op som planlagt i år 2006. Ledende overlæge Jens Buchhave repræsenterer BUP-DK i styregruppen.

I løbet af år 2006 nedsættes den arbejdsgruppe, som skal have ansvaret for udarbejdelse af de relevante spørgeskemaer. Selve undersøgelsen skal finde sted ultimo 2006.

5.10. Ændringsforslag til Psykiatriloven

Efter at konsulentfirmaet Rambøll har analyseret holdningen til den gamle lov vedr. specielt udvalgte områder er der nu kommet ændringsforslag.

Ændringsforslaget er modtaget positivt af BUP-DK, se hørings svar på www.bupnet.dk

5.11. Nationale kvalitetsprojekt i børne- og ungdomspsykiatrien

Amtsrådsforeningen tog sammen med Social-, Indenrigs- og Sundhedsministeriet i december 2004 initiativ til at skabe et Nationalt Kvalitetsprojekt i børne- og ungdomspsykiatrien.

Baggrunden var:

- Et ønske om at skabe bedre sammenhæng i tilbuddene inden for undervisnings-, social- og sundhedsområdet til børn og unge med en psykisk lidelse
- At den demografiske udvikling (flere børn og unge) vil bevirke en fortsat øget efterspørgsel efter undersøgelse og behandling i psykiatrien

Projektets indsatsområde er at styrke og udvikle samarbejdet mellem Sundheds-, Social- og Undervisningssektoren for at skabe kontinuitet og kvalitet i den fælles indsats i behandlingsforløbene. Der arbejdes målrettet på at skabe en fælles koordinering, referencerammer og informationsnetværk med henblik på at udnytte sektorernes samlede kapacitet bedst muligt.

Projektets organisation består af en styregruppe, sammensat af repræsentanter fra Amtsrådsforeningen og ministerierne, en følgegruppe hvor bl.a. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskabs formand indgår og endelig et ekspertpanel, hvor selskabet har udpeget overlæge Anne Rose Wang og overlæge Lisbeth Hagenbøll til at indgå. Ekspertpanelets opgave er at udarbejde idé-katalog.

Der vil blive udsendt invitation til ledelserne i landets 15 børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger med opfordring om at tilmelde deltagere i projektet, der skal indgå i det tværsektorielle samarbejdsfora.

Metoden

Projektet gennemføres med udgangspunkt i "Gennembrudsmetoden" og der er blevet nedsat et projektsekretariat, der udgår fra Kvalitetsafdelingen i Århus Amt og ledes af afdelingschef Per Rohde.

BUP-DK har støttet op om dette projekt, idet man vurderer, at det er af stor betydning at udfordre og styrke samarbejdet mellem Sundheds-, Social- og Undervisningssektoren til gavn for de børne- og ungdomspsykiatriske patienter.

5.12. Forskning

Amtsrådsforeningen har nedsat et udvalg om forskning i psykiatrien. Formand for udvalget er lægelig direktør Søren Bredkjær Sankt Hans Hospital. Udvalget skal udarbejde et udspil til den kommende psykiatriaftale om en øget forskningsindsats inden for psykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien for at styrke de kommende regioners forskningsmiljøer.

Der har været afholdt et møde med deltagere fra Dansk Psykiatrisk Selskab, Psykiatrifonden, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab, Fagligt Selskab for Psykiatriske Sygeplejersker, Dansk Psykologforening og Yngre Læger. Efter mødet har BUP-DK indsendt skriftligt oplæg til udvalget. Vi har her prioriteret forskning indenfor psykofarmakologiske, psykosociale og psykoterapeutiske interventioner samt forløbsstudie inden for den neuropsykiatriske diagnosegruppe.

Vi har påpeget, at en styrkelse af forskningsindsatsen inden for børne- og ungdomspsykiatrien først og fremmest bør gives ved at tilføre ressourcer til forskningsmiljøer placeret på universitetshospitalerne. Herudover har vi påpeget, at disse miljøer på sigt skal inspirere, motivere og inddrage forskningsinteresserede medarbejdere på de ikke-universitære afdelinger.

5.13 Den Almindelige Danske Lægeforening – Akut betjening – Lægefaglig konsulentbetjening

DADL har sammen med Foreningen af Speciallæger, Praktiserende Lægers Organisation og Yngre Læger udarbejdet et forslag til organiseringen af akut betjening i fremtiden. Forslaget fastslår følgende principper:

- Patienter, som akut henvender sig til sundhedsvæsenet, kommer altid i kontakt med en læge på specialist niveau
- Patienter med en akut sygdom får hurtigere effektiv rådgivning og behandling
- Sammenhængende patientforløb med ensartet høj kvalitet

Lægeforeningens politikpapier tager udgangspunkt i, at sundhedsvæsenet skal tilbyde alle akutte patienter kvalificeret rådgivning, den nødvendige undersøgelse og behandling. Endvidere lægges vægt på, at akuttilbuddene skal have høj ensartet faglig kvalitet, hvorpå at de lægelige ressourcer anvendes mest optimalt i organisering af akutindsatsen. Det anføres, at organiseringen af akutindsatsen skal indebære en entydig lægelig ledelses- og ansvarsplacering for rådgivning, diagnosticering og behandling af akutte patienter, samt at det er væsentligt, at uddannelsesaspektet tænkes ind i organiseringen af akutindsatsen.

Organisationerne og de videnskabelige selskaber har været indkaldt til møde med Lægeforeningen med henblik på dialog om ovenstående. Selskabet har udmeldt, at vi ingen principielle forskelle ser mellem de børne- og ungdomspsykiatriske og somatiske patienters brug af lægevagt og skadestue. Akutmodtagelserne skal opbygges, så der for den uddannelsessøgende læge er let adgang til en speciallæge i psykiatri, og at lovens bestemmelser om tvangsindlæggelser fastholdes.

Vi har påpeget, at for nogle patienter, der er kendt på en psykiatriske afdeling, bør der være mulighed for at blive visiteret direkte til denne afdeling.

Lægeforeningen har desuden indkaldt til høring vedr. lægefaglig orientering. Der tænkes på lægefaglig orientering til de nye storkommuner. Der tænkes på det rådgivende udvalg vedr. specialeplanlægning som skal rådgive Sundhedsstyrelsen.

De videnskabelige selskaber skal gennem DMS indstille tre medlemmer og tre suppleanter til ovennævnte udvalg, se BUP-DK's nyhedsbrev for januar mdr. 2006.

5.14. 6th European Research Seminar – ESCAP

6.- 12. maj 2005 afholdes det 6. seminar målrettet til yngre forskere inden for børne- og ungdomspsykiatrien.

På grund af kommunikationsproblemer med arrangørerne af seminaret fik selskabet ikke en rettidig orientering. Det kunne se ud som, det også gjaldt andre lande og

ansøgningsfristen er skubbet. Vi forsøger i skrivende stund, at få én til to deltagere med.

Hanne Børner
Formand

6. FRU C. HERMANSENS MINDELEGAT

I 2005 har der været bevilget legatportioner til børne- og ungdomspsykiatriske forskningsprojekter vedr. dysfasi, autismegenetik, affektive lidelser samt opgørelse af børne- og ungdomspsykiatrisk virksomhed på Grønland.

Ole Sylvester Jørgensen

7. SUNDHEDSSTYRELSENS GRUPPE AF TILFORORDNEDE SPECIALLÆGER (§4)

Der har i 2005 været en dispensationsansøgning at tage stilling til.

Anne Marie Christensen

8. DET CENTRALE VURDERINGS- OG ANSÆTTELSESUDVALG FOR HOVEDUDDANNELSES- FORLØB 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 2005 holdt et møde. Der har været 16 stillinger til opslag, heraf var to forløb forlods besat med læger, der havde haft orlov fra tidl. ansættelse. Der indkom i alt 26 ansøgninger. 15 blev vurderet kvalificeret på ansøgningstidspunktet og 9 på ansættelsestidspunktet forudsat godkendt forløb i introduktionsstilling, mens to blev vurderet ikke kvalificeret i denne ansættelsesrunde. To af de opslåede stillinger blev ikke besat p.g.a. manglende ansøgere til disse forløb.

Medlemmer	Udpeget fra
Jens Buchhave	Region Nord
Ninni Smedegaard Olesen	Region Nord
Kirsten Hørder	Region Syd
Kim Birkedahl	Region Syd
Hanne Børner	Region Øst
Hanne Søgaard (formand)	Region Øst
Lisbeth Kortegaard	BUP-DK
Mie Bonde-Hansen	BUP-DK
Jens Tingleff	FAYL

Hanne Søgaard

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

Danske deltagere i styregruppen er forskningsansvarlige overlæge Anne Rose Wang, Bispebjerg Hospital, samt professor, overlæge dr. med. Per Hove Thomsen, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital, Risskov.

Der har været afholdt enkelte planlægningsmøder i 2005, men et af undertegnede og Anne Rose Wang næsten færdigplanlagt seminar i Danmark har måttet aflyses, da bevillingshaverne (NorFa) har trukket bevillinger til samtlige projekter tilbage med henblik på genansøgninger efter nye principper.

Formålet med NorCap er fortsat at etablere forsknings samarbejde i Norden, primært ved at arrangere forskningsseminarer for yngre forskere og at etablere forskningsnetværk inden for specifikke forskningsområder.

Per Hove Thomsen

10. INTERESSEGRUPPE VEDRØRENDE BRUG AF PSYKOFARMAKA TIL BØRN OG UNGE

Interessegruppen har i det forløben år afholdt møder i februar, maj og september med pæn tilslutning. Fra efteråret 2005 afholdes møderne på Bispebjerg Hospital, Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling F grundet formandens jobskifte.

Gruppen har især interesseret sig for at forsøge at få afklaret, hvilken evidens der findes for at bruge diverse kliniske og parakliniske undersøgelser som forprøver og som løbende kontrolprøver, når man iværksætter behandling med antipsykotika til børn og unge. Der er planer om at iværksætte en landsundersøgelse for at afdække praksis, som formodes at være forskellig fra afdeling til afdeling. Flemming Sevaj har udarbejdet et skema til dette, som vi forventer at finjustere ved næste møde.

Som faste indslag har der derudover været præsenteret aktuel litteratur i kort form, og vi har udvekslet erfaringer med 2. generations (atypiske) antipsykotika, således at vi nu har været alle de nye stoffer igennem.

Emner har været hormonelle forstyrrelser, risikoen for diabetes og lipidforstyrrelser under antipsykotisk behandling, og Qtc-forlængelse i pædiatrisk psykofarmakologi.

Næste møde finder sted den 23. januar, BBH, afdeling F, opgang 16B, mødelokale 1A/1B, kl. 13-15.30. Her skal vi bl.a. diskutere tilmelding til et større kvalitetsprojekt på området. Alle interesserede medlemmer er velkomne uden tilmelding. Medlem kan blive alle medlemmer af BUP-DK eller DPS, samt særligt interesserede efter kontakt til bestyrelsen. Man tilmelder sig mødeindkaldelser, referater og anden information ved kontakt til centerchef Flemming Sevaj, Næstved, på mail fse@psykcenterbu.stam.dk. Tilmelding og mødedeltagelse er gratis.

Torsten Warrer

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 med henblik på eventuelle ændringer.
- 5) Udvalget meddeler godkendelse i grunduddannelse i psykoterapi for læger i børne- og ungdomspsykiatrisk 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. specialets tilfornordnede, 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 er sammensat med 3 ordinære medlemmer, hovedkursusleder og en kursistrepræsentant. Herudover har formændene for de tre regionale uddannelsesråd for børne- og ungdomspsykiatriske udvalg været tilfornordnet udvalget i 2005 med henblik på at koordinere implementeringen af uddannelsesreformen. De tre formænd har i 2005 været Mie Bonde (region Øst), Kirsten Hørder (region Syd) og Meta Jørgensen (region Nord).

Udvalget har indstillet til Bestyrelsen, at de tre regionale formænd fortsat i en periode er tilfornordnet udvalget.

Udvalgets aktuelle sammensætning er

Lisbeth Kortegaard, Risskov, (formand)	(2001)
Lisbeth Hagenbøl, Hillerød (hovedkursusleder)	(2003)
Birgitte M Borgbjerg, Bispebjerg (kontaktperson vedr. godkendelse af psykoterapiudd.)	(2003)
Susanne Winkel Koch (kursistrepræsentant)	(2005)

Torben Sørensen Carlsen er trådt ud af udvalget i 2005.

Niels Bilenberg er ophørt som hovedkursusleder i 2005.

Mødeaktivitet 2005

Udvalget har i 2005 holdt møder på følgende datoer:

4. februar (Risskov)

5. juni (Risskov)

22. august (Risskov) (møde med delkursuslederne)

28. november (Bispebjerg)

Lisbeth Kortegaard

12. INSPEKTORORDNINGEN

Formål

Formålet 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.

I 2005 har Sundhedsstyrelsen ændret på hyppigheden af besøg. D.v.s. at de obligatoriske genbesøg efter et år glider ud, og i stedet stiles mod, at alle afdelinger modtager besøg hver 4 år. Samtidig har Sundhedsstyrelsen forenklet og standardiseret rapporten. Rapporterne er tilgængelige på Sundhedsstyrelsens hjemmeside. Antallet af inspektorer afgøres af specialets størrelse.

Inspektorordningen i specialet børne- og ungdomspsykiatri

Der er budgetteret med 6 inspektorer i specialet. Der er p.t. udnævnt 4 inspektorer, 1 fra region øst, 1 fra region nord, og 2 fra region syd.

Inspektor region øst:	Anne Marie Worm (Roskilde)
Inspektor region nord,	Lisbeth Kortegaard (Risskov)
Inspektorer region syd:	Jan Jørgensen (Esbjerg)
	Gitte Dehlholm-Lambertsen (Augustenborg)

Der har i 2005 været afholdt genbesøg på følgende afdelinger: Ålborg, Glostrup og Bispebjerg. Det gælder for alle afdelinger, at indtrykket har været, at der arbejdes meget seriøst med at tilrettelægge uddannelsen bedst muligt, og at afdelingerne oplever inspektorbesøgene som nyttige i denne proces.

Inspektorrapporterne kan læses på Sundhedsstyrelsens hjemmeside eller rekvireres hos undertegnede.

Lisbeth Kortegaard

13. § 14 BEDØMMELSER 2005

Der er udpeget børne- og ungdomspsykiatriske bedømmere i de tre regioner: I parentes er anført antallet af overlægebedømmelser i 2005.

Region Syd Birgitte Vange (5 stillinger + en uden ansøgere), Kim Birkedahl (7 stillinger fordelt på 6 opslag. Ved to af stillingerne var de to bedømmere. To af bedømmelserne var ikke endeligt afsluttede ved årsskiftet. 2 stillinger uden ansøgere)

Region Nord Gitte Retbøll (2 stillinger), Meta Jørgensen (1 stilling, men ingen ans.)

Region Øst Anne Rose Wang (6 stillinger – 2 af stillingerne endnu ikke afsluttede), Lisbeth Kortegaard (1 stilling)

I udgangen af år 2005 har der været fremsat lovforslag om autorisation af sundhedspersoner og anden regulering af sundhedsfaglig virksomhed. Det er et lovforslag, der

samler alle eksisterende autorisationslove, herunder lægeloven i en samlet lovgivning. I forbindelse hermed har det været vurderet, om enkeltbestemmelser bør justeres eller helt afskaffes. Med etablering af de fem nye regioner har Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen vurderet, at regionerne selv vil være i stand til at varetage den faglige bedømmelse af ansøgere til overlægestillinger. Bestemmelsen i lægelovens §14 om overlægekvalificering er derfor udgået. Sundhedsstyrelsens særlige kontrolfunktion i forbindelse med overlægeansættelser vil, hvis lovforslaget godkendes, bortfalde og træde i kraft fra den 1. januar 2007.

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. Siden 1996 har der været samarbejde mellem CAPP og ESCAP (European Society for Child and Adolescent Psychiatry), hvilket der nu arbejdes på yderligere at intensivere. Endvidere vægtes samarbejdet med UEMS's sektion for pædiatri og psykiatri højt.

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

Endvidere er der i år udarbejdet et appendix til denne vedr. psykoterapitræning i specialistuddannelsen i børne- og ungdomspsykiatri. (Training log book og Appendix kan rekvireres hos undertegnede).

Formanden for CAPP og formanden for EBCAPP har publiceret 2 artikler dels "Can we - and should we - have a "Europsychiatry" for children and adolescent? The work of the UEMS Section and Board for Child and Adolescents Psychiatry/Psychotherapy" offentliggjort i International Psychiatry 2004, 6, 19 – 21 – og de har udarbejdet en version, som er accepteret til publikation i European Child and Adolescent Psychiatry.

Ved det seneste afholdte møde i CAPP sektionen i september 2005, blev der som vanligt rapporteret om status i de enkelte lande – og det blev tydeligt, at lande som Island, Polen og Spanien havde behov for støtte med henblik på at få børne- og ungdomspsykiatri anerkendt som et selvstændigt speciale.

Der arbejdes på, at de enkelte landes statusrapporter offentliggøres på UEMS's hjemmeside.

I nærmeste fremtid vil der ske en drøftelse med ESCAPP om et endnu tættere samarbejde evt. oprettelse af et "Medical European Academy of Child and Adolescents Psychiatry". Dette ville kunne forene det akademiske formål, som ESCAPP har med den politiske, professionelle og specialist træningsformål, som UEMS har. Dette ville kunne udgøre et ensartet europæisk talerør for børne- og ungdomspsykiatri.

Den børne- og ungdomspsykiatriske sektion vægter endvidere samarbejde med EFPT (European Federation of Psychiatric Trainees) og 2 delegerede fra denne gruppe deltager i de årlige sektionsmøder.

I sektionens navn indgår 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. På det seneste sektionsmøde blev navneændring til Child and Adolescent Psychiatry (CAP) antaget.

Der arbejdes fortsat på muligheden for at børne- og ungdomspsykiatere kunne specialisere sig på linie med pædiatere og neurologer i sub-specialet børneneurologi

– såfremt man på europæisk plan beslutter at anerkende dette som sub-speciale. Afgørende forhandlinger finder sted i december 2005.

Ved mødet i sektionen i september 2005 blev der valgt ny formand og kasserer.

Sektionens board består herefter af:

Formand - Professor, John Tsiantis, Grækenland

Sekretær - Doktor, Georg Spiel, Østrig

Næstformand og formand for EBCAPP - Professor A. Rothenberger Göttingen, Tyskland

Kasserer - Professor, Irma Moilanen, Finland

De danske delegerede i sektionen er:

Center- og Klinikchef, Hanne Børner udpeget af DPBO, slutter som delegeret.

Ledende overlæge, Nini Smedegaard Olesen udpeget af BUP-DK (slutter nu som delegeret, og en ny vil blive udpeget).

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 (Katrine Pagsberg)
- 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 inden for psykiatrien (Anne-Rose Wang, Kirsten Hørder, Torben Isager og Jens Buchhave)

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

FORENINGEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)

1. FYP'S ÅRSBERETNING 2004 OG 2005

Årsberetning for Foreningen af Yngre Psykiatere 2004 og 2005

På FYP's seneste generalforsamling i 2005 fik bestyrelsen gennemført en vedtægtsændring: Generalforsamling og det årlige seminar blev flyttet fra november til januar/februar. Bestyrelsen har ønsket denne ændring for, at FYP's aktiviteter kan knyttes tættere til DPS'. Det har længe været en torn i øjet på bestyrelsen, at den årsberetning vi aflægger på DPS' generalforsamling, ikke er fra det seneste, men fra det foregående år. Særligt i de senere år, hvor FYP har haft en række centrale positioner i forbindelse med den nye videreuddannelse, har der været så megen aktivitet, at det har forekommet absurd ikke at fortælle om det seneste nye.

Da ændringen blev vedtaget, holder FYP først generalforsamling igen i januar/februar 2007, og denne årsberetning gælder derfor både 2004 og 2005. På seneste generalforsamling blev det desuden vedtaget at ændre FYP's navn. Titlen er således ikke længere Fraktionen af Yngre Psykiatere, men Foreningen af Yngre Psykiatere.

I 2004 og 2005 er der sket en gennemgribende udskiftning i FYP's bestyrelse. I 2004 lykkedes det at få BUP bedre repræsenteret igen med hele to bestyrelsesmedlemmer, hvilket har gjort det langt nemmere for FYP at følge udviklingen i BUP og at repræsentere yngre B&U-psykiatere relevant. I 2005 blev nok en BUP'er valgt ind som suppleant. I 2005 lykkedes det omsider også – efter en årrække med rene øst-repræsentanter i bestyrelsen – at få valgt et bestyrelsesmedlem ind, der arbejder i region syd, samt en suppleant der i løbet af foråret ansættes i region syd. Desværre har bestyrelsen fortsat ingen repræsentanter fra region nord. Det er samme klagesang som sidste år, men det er faktisk vanskeligt at få overblik over, hvad der sker for yngre psykiatere i de regioner, der ikke er repræsenteret i bestyrelsen.

FYP er i de senere år blevet en ganske aktiv organisation med ambitioner om at blive mere synlige for yngre psykiatere. Et af de simple, men effektive midler har været at annoncere vores årlige seminar mere effektivt, i 2005 også med personlige, skriftlige invitationer. Det medførte næsten en fordobling af deltagerantallet fra 2004, og er en strategi bestyrelsen agter at fastholde til næste år.

Det årlige seminar er jo en af FYP's store og væsentlige aktiviteter, hvor der er mulighed for at møde andre yngre kolleger og danne netværk. I 2004 lavede vi lidt om på konceptet ved seminaret. Mens der i en årrække har været fokuseret på mere fagpolitiske eller filosofiske emner som "den gode psykiater" og "arbejdsfordeling i en tid med for få psykiatere", så valgte vi sidste år en mere hard-core faglig tilgang. Fredagen var således helliget skizofrenisymptomer, og lørdagen B&U psykiatrisk forskning. Det sidste var til dels for at gøre seminaret mere attraktivt for yngre BUP'ere. I 2005 handlede fredagens program om akut psykiatri, og om lørdagen var det aktuelle emne, rekruttering til psykiatrien, på dagsordenen. Her havde vi en repræsentant fra Finlands FYP til at fortælle om rekruttering i Finland, og en repræsentant for Dansk Institut for Sundhedsvæsen berettede om den danske undersøgelse af rekruttering til psykiatri. På seminaret i 2005 havde vi desuden valgt at invitere en række svenske kollegaer, der ønskede at stifte et svensk FYP, og behøvede lidt inspiration. Ideen til det var opstået via FYP's ret omfattende deltagelse i aktiviteter i det "europæiske FYP", EFPT.

FYP har i 2004 og 2005 haft repræsentanter i både DPS og BUP. Vi har fortsat haft repræsentanter i de specialespecifikke uddannelsesråd for psykiatri og B&U-psykiatri (i region øst). I 2005 er repræsentanterne fortsat i de permanente uddannelsesråd. FYP har besat sekretærposten i uddannelsesråd for psykiatri og har i B&U-psykiatri endda

62 FORENINGEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)

n delt formandspost. Vi har her forsøgt at repræsentere de uddannelsessøgendes interesser over for alle de administrationstænkende overlæger, der sidder i rådene.

Som de øvrige år har FYP deltaget på I-kurser, hvor vi har fortalt om FYP og om den nye videreuddannelse. Det har vi dog kun gjort i region øst og syd, region nord vil ikke have os mere, af uransalige årsager.

Vi har i region øst holdt informationsmøder for de uddannelsessøgende og deres vejledere. Vi har dårlig samvittighed over for region syd, for det lykkedes os ikke at få organiseret et tilsvarende møde her, selvom de faktisk var interesserede. Det vil vi prøve at rette op på i år.

FYP har også stillet repræsentanter til DPS' videreuddannelsesudvalg og til vurderingsudvalget, og vi har desuden været observatører ved alle DPBO's møder, gennem hvilke vi har holdt os orienterede om mangt og meget.

Som noget særdeles interessant har vi desuden stillet en repræsentant til en arbejdsgruppe nedsat af Lægeforeningen og Psykologforeningen. Dens formål var at kigge på muligheden for en ændret arbejdsdeling mellem psykologer og psykiatere, for at aflaste psykiatere i disse tider med mangel på psykiatere. Arbejdsgruppen blev nedlagt i sommer, da det ikke var muligt at nå til enighed. I bestyrelsen var vi vældigt tilfredse med at sidde med ved det forhandlingsbord, da denne arbejdsdeling jo også kan have betydning for yngre psykiateres mulighed for uddannelse.

Endvidere har FYP i år fået en repræsentant i psykoterapi-betænkings udvalget, hvilket vi er glade for, da psykoterapiuddannelsen jo nok står overfor en revidering.

Vi skylder også at meddele, at vi i årets løb er blevet kontaktet af medicinalindustrien, der vældig gerne ville hjælpe FYP med at afholde nogle erfarings-udvekslingsmøder el. lign. Det har vi – særligt i denne tid med så meget fokus på medicinal-industri-sponsoring – takket pænt nej til!

Det har alt i alt været et par ganske produktive år, hvor FYP's bestyrelse har infiltreret alle mulige relevante områder. Vores ambition for 2006 er i højere grad at udnytte al den viden og mulighed for indflydelse og få den bragt ud til de yngre psykiatere. Dels ved at gøre seminaret mere attraktivt og tiltrække folk - hvilket jo gik meget godt i 2005 - og dels ved at afholde nogle flere informations- og erfaringsudvekslingsmøder, aktuelt især om status for den nye speciallægeuddannelse.

Jeanett Bauer, formand

DANSKE PSYKIATERE OG BØRNEPSYKIATERES ORGANISATION (DPBO)

DPBO, Danske Psykiatere og Børne- og Ungdomspsykiateres Organisation, er ikke en del af DPS, men en del af Foreningen af Speciallæger. Vi tager os af spørgsmål og bistand inden for de to specialer, når det angår løn- og arbejdsvilkår.

I forbindelse med regionsdannelsen har det været forventningen, at regionerne ville etablere selvstændige administrative enheder til at varetage henholdsvis psykiatrien og den øvrige del af hospitalsvæsenet.

Bestyrelsen har været meget opmærksom på, at der kunne forekomme barrierer i forhold til samarbejdet med de øvrige specialer på hospitalerne. Derfor har Overlægeforeningens Psykiatriudvalg (hvor DPBO er repræsenteret) i januar 2005 fået foretræde for Folketingets Sundhedsudvalg for at orientere om behovet for at have det tætte samarbejde med de øvrige specialer af hensyn til udvikling og forskning og nogle patientgruppers behandling. I forlængelse heraf har Indenrigs- og Sundhedsministeren udtrykt klart, at psykiatrien skulle sikres de samme arbejdsvilkår som de øvrige specialer.

Psykologforeningen tog tidligt på året kontakt med FAS og FAYL med forslag om et samarbejde med henblik på psykologers muligheder for at aflaste speciallæger i psykiatri og børne-ungdomspsykiatri. Efter 5 møder i en arbejdsgruppe med repræsentanter for Psykologforeningen, FAYL og FAS stod det imidlertid klart, at psykologerne ikke var interesserede i midlertidig og lokalt tilpassede aflastningsordninger, men ønskede blivende og væsentlige ændringer i behandlingskompetenceafgrænsningen i en grad, de lægelige repræsentanter ikke fandt fagligt forsvarligt at anbefale. Forhandlingerne blev derfor afsluttet.

§ 14-bedømmelse til ansættelse i overlægestilling er efter omlægning af speciallægeuddannelsen blevet udvidet væsentligt i indhold. Sundhedsstyrelsen har således fastsat, at bedømmelsen skulle indeholde særskilt beskrivelse af alle de 7 speciallægekompetenceområder suppleret med særlige kompetencer i forhold til den konkrete stilling og yderligere kvalificerende kompetencer. Samtidig stillede Sundhedsstyrelsen krav om, at bedømmelsesudvalgene som et af medlemmerne skulle have en læge ansat i en anden af de 3 uddannelsesregioner i landet. På denne baggrund fandt flere voksenpsykiatriske bedømmere, at det var urimeligt at udføre dette arbejde i deres normale arbejdstid, men at det var berettiget at foretage bedømmelsen uden for arbejdstiden og til gengæld forlange honorar herfor. Dette fandt Sundhedsstyrelsen uforeneligt med, at bedømmeropgaven var en form for faglig tillidsfunktion. Da Overlægeforeningens bestyrelse ikke støttede tanken om særskilt honorering for arbejdet, valgte bestyrelsen at orientere medlemmerne om, at man ikke havde mulighed for at opkræve honorar for deltagelse i § 14 bedømmelse. Da det er svært for mange at afse tid i arbejdstiden, har der været vanskeligheder med at få foretaget bedømmelserne efterfølgende.

I voksenpsykiatrien har der de seneste år været en afgang af speciallæger fra hospitalerne og en tilgang til speciallægepraksis. Dette har bl.a. været muligt på grund af aftaler om "delepraksis". Samtidig er der foretaget modernisering inden for specialet, og denne er nu implementeret i en grad, så det ses på produktiviteten. Der har været en samlet indkomst, der oversteg det estimerede, men som noget meget væsentligt i denne sammenhæng har der samtidig været en stigning i produktionen af behandlede patienter, og Sygesikringen har derfor ikke stillet krav om reduktion af honorarerne.

Lægeföreningen har ved Repræsentantskabsmødet foråret 2005 fremlagt udkast til en politik for akut service til patienter, der behøver akut lægelig vurdering inden for minutter til timer. I udkastet havde Lægeföreningen undladt at tage stilling til psykiatriske patienters behov. DPBO har imidlertid fået de psykiatriske (inkl. børnepsykiatri-

ske) patienter medtaget i politikpapiret. Det omhandler en forholdsvis lille målgruppe for de to specialer, men det er væsentligt, at disse patienter får en tilstrækkelig højt kvalificeret behandling og specielt vurdering med henblik på differentialdiagnostiske overvejelser. Det går i korte træk ud på, at Lægevagten påtager sig at visitere patienter til lukket fælles skadestue eller direkte til specialafdeling. Til den lukkede skadestue kommer der desuden patienter efter opkald til 112 og de visiteres i denne skadestue af en læge, der har mulighed for at trække på speciallæger inden for alle de relevante specialer – herunder Voksenpsykiatri og Børne- og Ungdomspsykiatri. Samtidig er der i papiret overvejelser om nødvendigheden af at samle modtagefunktionen til færre skadestuer for at sikre en effektiv udnyttelse af de eksisterende lægeressourcer. Dette politikpapir fremlægges til Lægeforeningens Repræsentantskabsmøde foråret 2006 med henblik på godkendelse.

Bestyrelsen for DPBO

Kim Solstad, formand
Ann Mari Etting, næstformand
Frands Jacobsen, næstformand
Erik Dahl, kasserer
Ulla Just Mortensen, sekretær
Staffan Roijen
Torben Vilmar
Niels Siebuhr, observatør fra FAPS
Jeanet Bauer, observatør fra FYP
Vibeke Høegh, observatør fra FYP

Kim Solstad

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 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 førstkomende 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 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

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 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 slutte 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 sæde 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 kan 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.