

Årsberetning
2001

for

**Dansk Psykiatrisk Selskab
(DPS)
&**

**Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark
(BUP-DK)**

INDHOLD Side

1. DANSK PSYKIATRISK SELSKAB, formandens beretning

- 1.1. Medlemstal.....
- 1.2. Medlemsmøder.....
- 1.3. DPS's struktur.....
- 1.4. Bestyrelsen.....
- 1.5. DPS's arbejde i 2001.....

2. Udvalg under DPS

- 2.1 Uddannelsesudvalgene
 - 2.1.1 I-kursusudvalgene
 - 2.1.1.1 Vest
 - 2.1.1.2 Øst.....
 - 2.1.1.3 Syd
 - 2.1.2 Videreuddannelsesudvalget.....
 - 2.1.3 Efteruddannelsesudvalget.....
- 2.2. Behandlingsudvalgene
 - 2.2.1 Udvalget for psykoterapeutiske behandlingsmetoder.....
 - 2.2.2 Udvalget for socialpsykiatriske behandlingsmetoder
 - 2.2.3 Udvalget for biologiske behandlingsmetoder
- 2.3 Udvalget for diagnostik, klassifikation, monitorering og registrering.....
- 2.4 ECT-udvalget
- 2.5 Forskningsudvalget
- 2.6 DPS ad hoc udvalg vedr. psykiatrisk behandling af unge og voksne med psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter
- 2.7 Ad hoc udvalget vedrørende SKS-registrering

3. Fonde, bestyrelser m.v. med repræsentation af DPS

- 3.1. Psykiatrisk Forskningsfond af 1967.....
- 3.2. Erik Strömngren Fonden.....
- 3.3. Slagtermester Wørzner og Hustru Inge Wørzner's Mindelegat til fordel for forskning af sindslidelser
- 3.4. Studenterrådgivningen.....
- 3.5. PsykiatriFonden.....
- 3.6. Ole Rafaelsens Fond
- 3.7. Hjerneforeningen

4. Specialistnævnet, §14, Inspektorordning og vurderingsudvalget

- 4.1. Specialistnævnets gruppe af tilforordnede speciallæger (§4).....
- 4.2. §14-konsulenter.....
- 4.3. Inspektorordning

5. Faglige grupper

- 5.1. Gerontopsykiatrisk interessegruppe

5.2.	Psykotraumatologisk interessegruppe
5.3.	Interessegruppen for kognitiv adfærdsterapi.....
5.4.	Interessegruppen for transkulturel psykiatri
5.5.	Den Internationale Interessegruppe
5.6.	Interessegruppe for psykosomatik og liaisonpsykiatri.....
5.7.	Retspsykiatrisk interessegruppe
5.8.	Interessegruppen for fænomenologisk psykopatologi
6.	Dansk Medicinsk Selskab.....
7.	Nordisk samarbejde
7.1.	Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite (NPS)
7.2.	Nordic Journal of Psychiatry.....
8.	Internationalt samarbejde
8.1.	WPA.....
8.1.1.	WPA Educational Network
8.2.	Union Européenne des Médecins Spécialistes (UEMS)
9.	DPS's råd for personidentificerbar forskning ved det psykiatriske centralregister.....
10.	WHO Collaborating Centre
11.	Sundhedskomiteens psykiatriudvalg.....
12.	Sundhedsstyrelsens rådgivningsgruppe vedr. psykiatri
12.1.	Referencegruppen vedr. regeringens handlingsplan til forebyggelse af selvmord ..
12.2.	Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. behandling af alvorlige spiseforstyrrelser
13.	BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB I DANMARK (BUP-DK)
13.1.	BUP-DK's struktur
13.2.	Formandens beretning
13.3.	Bestyrelsen.....
13.4.	Selskabsmøder
13.5.	Udvalg under BUP-DK
13.5.1.	Videreuddannelsesudvalget i børne- og ungdomspsykiatri
13.5.2.	Ad hoc udvalget vedr. BupBasen.....
13.6.	Fonde, bestyrelser m.v. med repræsentation fra BUP-DK
13.6.1.	Fru Hermansens Mindelegat.....
13.6.2.	Sundhedskomiteens psykiatriudvalg

13.7	Sundhedsstyrelsen, §14-råd, Inspektorordning og Vurderings- og ansættelsesudvalg	
13.7.1	Sundhedsstyrelsens gruppe af tilforordnede speciallæger (§4).....	
13.7.2	§14-konsulent, børne- og ungdomspsykiatri.....	
13.7.3	Inspektorordning.....	
13.7.4	Det centrale vurderings- og ansættelsesudvalg til undervisningsstillinger/blokstillinger i børne- og ungdomspsykiatri	
13.7.5	Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedr. behandling af alvorlige spiseforstyrrelser.....	
13.8	Faglige grupper	
13.8.1	Ungdomspsykiatrisk interessegruppe	
13.9	Dansk Medicinsk Selskab	
13.10	Nordisk arbejdsgruppe for børne- og ungdomspsykiatrisk forskning (Nor Cap)	
13.11	Internationalt samarbejdsgruppe	
13.11.1	UEMS	
13.12	Sundhedsstyrelsens rådgivningsgruppe vedr. psykiatri	
13.13	Fællesudvalg med DPS	
13.14	Medlemstal	
14.	Fraktionen af Yngre Psykiatere (FYP)	
15.	Danske Psykiatere og Børnepsykiateres organisation (DPBO)	
16.	SELSKABERNES LOVE	
16.1.	Love for Dansk Psykiatrisk Selskab	
16.2.	Love for Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark	
16.3.	Standardbestemmelser for interessegrupper i DPS og BUP-DK	
17.	FYP's vedtægter	

Dansk Psykiatrisk Selskab

1. Dansk Psykiatrisk Selskab, formandens beretning

1.1 Medlemstal

Medlemstal pr. 31.12.01

Ordinære medlemmer	884
Æresmedlemmer	3
Alderspensionister og privatiserede medlemmer	177
<i>I alt</i> ..	<i>1064</i>
heraf desuden medlem af Fraktionen af Yngre Psykiatere	391

Kønsfordeling	Mænd	Kvinder	I alt
PLO	3	0	3
FAYL	144	219	363
FAS	434	247	681
øvrige	11	6	17

Medlemstal pr. 06.12. 00

Ordinære medlemmer	1009
Æresmedlemmer	3
Alderspensionister og privatiserende	188
<i>I alt</i> ..	<i>1200</i>
Voksen sektion.....	1069
Børne- og Ungdomspsykiatrisk sektion	131
Fraktionen af Yngre Psykiatere.....	474

Afgået ved døden i 2001

Carl Johan Hansen (2000)

Ulla Wildt

Edvardt Gothen

Christian Eggert Hansen

Børge Nielsen

Elisabeth Lykke

Resi Maria Olsen

Mary Fallesen

Kirsten Nymgaard

Anne Ferry

Helga J. Howitz Schiøler

Poul Chr. Baastrup

Palle Kristjansen

Annelise Bilde

1.2 Medlemsmøder

Møde nummer 582. Årsmødet 2001. Hotel Hvide Hus, Ebeltoft

Fredag 2. marts 2001

Per Høglend, Oslo: Effekt af psykodynamisk psykoterapi

Lars-Göran Öst, Stockholm: Effekt af kognitiv psykoterapi

Mødeleder: Merete Nordentoft

Lørdag 3. marts 2001

Ulla Agerskov, Ph.D.: Psychopharmacologic and other medical treatment in persons who committed suicide – a register linkage study.

Troels Gram Bruun, Ph.D.: Association study of candidate genes of possible importance for the pathophysiology of bipolar disorder.

Karen M Hjerl, Ph.D.: Depression og brystkræft

Inge Lynge, dr. med.: Psykiske lidelser i det grønlandske samfund.

Henrik Day Poulsen, Ph.D.: Coercion in Psychiatry

Bent Rosenbaum, dr. med.: Tankeformer og talemåder: En undersøgelse af skizofrenes udsigelse, tankeforstyrrelse og kommunikation.

Jacob Ulrichsen, dr. med.: Alkoholabstinens og kindling.

Lars Merinder, Ph.D.: Impact of patient and relative education on knowledge, satisfaction with services and clinical outcome in schizophrenia.

Lisbeth Sørensen, Ph.d.: Psykisk lidelse og brug af psykofarmaka på danske plejehjem.

Mødeleder: Ole Mors

Møde nummer 583, Den højt specialiserede enhed.

Mandag den 2. april 2001 kl. 16 i Rigshospitalets Auditorium O

Overlæge Niels Ebbe Hansen, Dansk Medicinsk Selskab: Den højt specialiserede enhed

Professor Ralf Hemmingsen: Berettigelsen af højt specialiserede enheder i psykiatri

Professor Tom Bolwig: Er der behov for angstklinikker?

Overlæge Rasmus Licht: Specialiseret indsats ved affektiv lidelse

Overlæge Merete Nordentoft: Bør behandling af unge med psykose specialiseres?

Mødeleder: Merete Nordentoft

Møde nr 584 Fællesmøde med BUP-DK om spiseforstyrrelser

Mandag den 21. maj 2001, kl. 16.00, Rigshospitalet, auditorium O

Klinisk assistent Mette Waadegaard: Epidemiologi: Hvor stort er problemet i Danmark.

Overlæge Kirsten Hørder, overlæge Marianne Hertz og overlæge Kristian Rokkedal:

Behandlingsbehov og behandlingsmuligheder. Organisering af behandlingen i Danmark

Mødeleder: Overlæge Jens Buchhave

Møde nr 585. ECT

Mandag den 10. september 2001, kl. 16, Rigshospitalets auditorium O .

Overlæge John-Erik Andersson: Rapport fra en landsdækkende undersøgelse af ECT's anvendelse ved danske psykiatriske afdelinger i 1999 (sammenlignet med undersøgelser fra 1973 og 1989).

Overlæge Shashi Kant Jha: Apparaturanvendelse og organisation af ECT-enheder i psykiatriske afdelinger.

Overlæge Poul Videbæk: Erfaringer fra Århus vedrørende elektrodeplacering.

Professor Tom G. Bolwig: ECT's effektivitet ved psykiatriske tilstande. Giver der for få eller for mange behandlinger i DK?

Mødeleder: Merete Nordentoft

Møde nr. 586. Debatmøde om indholdet i Psykoterapibetænkningen

Mandag den 22. oktober 2001, kl. 16, Rigshospitalets auditorium O .

Overlæge Matilde Lajer: Indledning ved Udvalget for Psykoterapeutiske behandlingsmetoder

Overlæge Kari Pylkkänen, Helsinki: The role of psychodynamic theory in psychiatric education and personal therapy in psychotherapeutic education

Overlæge Jens Knud Larsen: Hvorfor psykodynamisk teori ikke bør være et krav i psykiateruddannelsen og egenerapi ikke et krav i psykoterapiuddannelsen

Professor Thorkil Sørensen: Orientering om Udvalget for Psykoterapeutiske behandlingsmetoders overvejelser om at bevare kravet om hhv. psykodynamisk teori og egenerapi.

Diskussion

Mødeleder: Merete Nordentoft

Møde nr 587. Fællesmøde med BUP-DK om rekrutteringsproblemer for psykiatrien og psykiatrisk forskning

Torsdag den 22. november 2001, kl. 11-18,30, Hotel H.C.Andersen, Odense.

Stud med Lise Gormsen: Hvorfor er det lavstatus blandt medicinstuderende at blive psykiater?

Leif Hindsted, ABC marketing: Psykiatriens image i fremtiden

Overlæge Torben Lindskov Hansen: Hvordan kan psykiateruddannelsen fremme rekrutteringen

Overlæge Merete Nordentoft: Det psykiatriske forskningsmiljø

Overlæge Ole Mors: Psykiatrisk forskning: Rekruttering og fastholdelse

Professor Raben Rosenberg: Hvad kan vi lære af evalueringen af svensk psykiatrisk forskning

Professor Jens Rehfeldt: Hvordan skabes et attraktivt grundforskningsmiljø

Kirsten Nielsen: Amternes rolle

Afsluttende debat

Mødeleder: Henrik Lublin

1.3. DPS'S STRUKTUR

Selskabet er et videnskabeligt selskab for psykiatriske speciallæger og læger under uddannelse til speciallæge i psykiatri. En stor del af selskabets yngre medlemmer er sluttet sammen i Fraktionen af Yngre Psykiatere (FYP). Selskabets øverste myndighed er generalforsamlingen, der afholdes hvert år i februar eller marts. På generalforsamlingen vælges formanden for bestyrelsen. Bestyrelsen kan nedsætte en række stående udvalg indenfor de områder, der er selskabets særlige arbejdsområde, nemlig uddannelse og forskning. Bestyrelsen har endvidere mulighed for at udpege ad hoc udvalg, når særlige opgaver gør det påkrævet.

Lovene giver mulighed for, at medlemmer kan slutte sig sammen i faglige grupper (interessegrupper). Interessegrupperne kan organisere sig med vedtægter, der er godkendt af Dansk Psykiatrisk Selskab.

1.4. BESTYRELSEN

Der har i 2001 været afholdt bestyrelsesmøder: 22/1, 21/2, 2/3, 2/4, 21/5, 13/6, 10/9, 22/10, 22/11, 28/11.

Bestyrelsen pr. 1.1.2002

Merete Nordentoft (formand)	valgt 2000
Søren Bredkjær (næstformand)	valgt 2000
Annelise Borup (kasserer)	valgt 1999
Marianne Geoffroy (sekretær)	valgt 2000
Michael Andreasen	valgt 2000
Ole Mors (redaktør af DPS-nyt)	valgt 2000
Kristen Kistrup	valgt 2001
Ole Bjørn Skausig	valgt 2001
Kurt Bjerregaard Stage (suppleant)	valgt 2001

1.5 DANSK PSYKIATRISK SELSKABS ARBEJDE I 2001

Psykiatriens udvikling

I år 2001 blev det tydeligt, at psykiatrien nu i alle amter undtagen Vejle og H:S administrativt er overgået til enten socialforvaltningen eller en selvstændig psykiatriforvaltning. Man kan undre sig over, hvad begrundelsen egentlig er for denne forvaltningsmæssige omorganisering, der er skyllet ind over landet de sidste årtier. Omkring langvarigt sindslidende er der en række opgaver, der må løses i sygehusregi og i distriktskykiatrien. Derudover har amterne nogle sociale forpligtelser med at etablere specialiserede bo- eller behandlingsinstitutioner. Langt de fleste sociale opgaver ligger i kommunerne. Samtidigt er det mere end nogensinde tydeligt, at psykiatrien har en lang række vigtige berøringspunkter med de øvrige lægelige specialer. Det gælder kompliceret farmakologisk behandling, nye parakliniske undersøgelser, hvis potentiale langt fra er udtømt, samt kvalitetsudvikling og forskning. Både udviklingen inden for biologisk og epidemiologisk forskning foregår i en rivende hast i disse år, og det giver håb for mulighederne for fremtidig forebyggelse og behandling. For at disse muligheder skal udnyttes optimalt kræves øget rekruttering til specialer, fortsat kvalitetsudvikling og fortsat vækst i forskningsaktive miljøer.

På den baggrund er det ubegribeligt, hvorfor der egentligt i så mange amter er valgt forvaltningsmæssige løsninger, der isolerer psykiatrien fra de øvrige lægevidenskabelige specialer og tager udgangspunkt i den relativt enkle opgave, det trods alt er, at indstille en langvarigt sindslidende medborger til et beskyttet botilbud. Man kan ikke påstå, at man har valgt at lægge psykiatrien i den forvaltning, hvor der er der er det største opgavefællesskab. Snarere er der tale om en ideologisk opfattelse af at psykiske lidelser ikke er rigtige sygdomme og at psykiatrisk behandling ikke er rigtig lægevidenskab. På længere sigt må man frygte, at den mentale afstand til de øvrige lægelige specialer vil øges, og at det vil føre til at rekrutteringsvanskelighederne til psykiatrien forværres, og at inspirationen fra landvindinger i andre specialer udebliver.

Flere steder har man oplevet det som en styrkelse, at der er nedsat selvstændige psykiatriledelser, fordi der er fokuseret særligt på psykiatrien. Denne gevinst må kunne opnås, uden at kontakten til de øvrige lægelige specialer svækkes.

Dansk psykiatri i medierne

Der er i disse år en ganske stærk debat om psykiatri i medierne. Grundlæggende er det positivt, at der er så stor interesse om vort fag, men en del af omtalen er meget fokuseret på problemerne i

behandlingen. Det lykkes kun i nogen grad for Dansk Psykiatrisk Selskab at tegne psykiatriens ansigt i medierne. Ofte er vi i en defensiv position, hvor vores opgave bliver at besvare kritiske spørgsmål som for eksempel: ”Hvorfor er der så store regionale forskelle i brugen af ECT, og hvorfor vil psykiaterne ikke være med til at gøre det op?” Det er for det meste ikke os, der sætter dagsordenen, men vi skal måske overveje, om vi for eksempel ved at udsende pressemeddelelser kan komme mere i offensiven og tegne de positive udviklingsmuligheder vi mener, der ligger i faget. I forlængelse af det medlemsmøde, der omhandlede rekruttering til psykiatrien, har bestyrelsen diskuteret hvilke initiativer, der bør tages for at sikre en bedre profilering af psykiatrien i forhold til offentligheden.

Psykiatriens repræsentanter

DPS har faste møder med Amtsrådsforeningen, Sundhedsstyrelsens rådgivningsgruppe vedrørende psykiatri, Folketingets paragraph 71 udvalg. Herudover deltager selskabet i udvalg og arbejdsgrupper på foranledning af Sundhedsstyrelsen og Sundhedsministeriet.

I samarbejdet med andre speciallægeselskaber arbejdes der i regi af Dansk Medicinsk Selskab med specialisering og efteruddannelse. Specialisering har været diskuteret i forbindelse med debatten om de højt specialiserede enheder og fagområderne. En højt specialiseret enhed indebærer en ressource tilførsel til en afdeling ved et universitetshospital med henblik på forskningsmæssig og klinisk styrkelse af en specialiseret funktion. De opgaver der kan komme på tale kan enten være behandling af sjældent forekommende tilstande eller af tilstande, der kræver høj specialisering på grund af deres kompleksitet. Der forestår en afklaring af, hvor specielt et område skal være. Kan et område for eksempel være behandlingsrefraktær depression eller mere skal det være bredt: affektive lidelser, og kan et andet område være intensiv behandling af unge førstegangspysykotiske eller mere bredt: skizofreni. Bestyrelsen vil søge at udvirke denne afklaring samt danne sig overblik over, hvilke miljøer der kan være kandidater til at huse højt specialiserede enheder.

Bestyrelsen har overfor Dansk Medicinsk Selskab tilkendegivet at sexologi, gerontopsykiatri, retspsykiatri, demens og psykoterapi kan være kandidater til fagområder, men der forestår yderligere en afklaring af hvordan man mest hensigtsmæssigt arbejder med begrebet fagområder.

Det er bestyrelsens vurdering, at selskabet udfylder rollen som dansk psykiatris repræsentant i officielle organer, at der er respekt om vores udmeldinger og at samarbejdet med de officielle myndigheder er frugtbar og konstruktivt.

Faglige retningslinier

DPS har udarbejdet en lang række vejledende retningslinier, og flere er på vej.

Der eksisterer retningslinier for behandling af med antipsykotika, ECT, stemningsstabiliserende medicin, socialpsykiatrisk behandling af skizofreni, behandling af seksuelle forstyrrelser og behandling af ikke-psykotiske tilstande. Tidligere er tillige udarbejdet psykoterapibetænkning og gerontologibetænkning. Retningslinier vedrørende antidepressiva er tæt på at være færdige.

Udvalget for Biologiske behandlingsmetoder i psykiatri har påtaget sig at gennemføre en opdatering af de vejledende retningslinier for brug af antipsykotisk virkende medicin. Denne opdatering vil blive færdiggjort i løbet af 2002 og offentliggjort på DPS' hjemmeside.

Sekretariatet for referenceprogrammer har henvendt sig til Dansk Psykiatrisk Selskab med et forslag om at udarbejde et referenceprogram for skizofreni. Der foreligger som nævnt allerede allerede nu klaringsrapport vedrørende brug af antipsykotika og klaringsrapport vedrørende god socialpsykiatrisk standard i behandlingen af unge og voksne med skizofreni, og der udarbejdes i forbindelse med det Nationale Indikatorprojekt vedrørende skizofreni en dokumentalist rapport, hvori evidensen for de procesindikatorer, som skal anvendes, gennemgås. Der er dermed allerede gjort et betydeligt forarbejde på området, men bestyrelsen har alligevel på selskabets vegne valgt at

tage imod invitationen til at udarbejde et referenceprogram. Arbejdet skal starte i 2002. Bestyrelsen har diskuteret behovet for at opstille retningslinier for behandlingen af en lang række specifikke sygdomme og påpeget dette behov overfor Amtsrådsforeningen. DPS arbejder aktivt med udarbejdelsen af faglige retningslinier, arbejdet skrider jævnt fremad og stadig flere områder bliver dækket med retningslinier, der i stigende grad lever op til kravet om, at anbefalinger skal hvile på så høj grad af videnskabelig evidens som muligt.

I Sundhedsstyrelsens regi er udarbejdet handlingsplan for forebyggelse af selvmordsadfærd og aktuelt har Sundhedsstyrelsen igangsat et arbejde vedrørende behandlingen af alvorlige spiseforstyrrelser med deltagelse af repræsentanter for Dansk Psykiatrisk Selskab.

Betænkningen om behandling af psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter

Denne betænkning har været undervejs i et par år. Og kort før jul kunne betænkningen trykkes efter grundig bearbejdning i det nedsatte ad hoc-udvalg og i DPS' bestyrelse. Betænkningen er fremsendt til alle medlemmer af DPS og til en lang række beslutningstagere og samarbejdspartnere.

Klaringsrapport vedrørende stemningsstabiliserende medicin

Et underudvalg under udvalg for biologiske behandlingsmetoder i psykiatri har udarbejdet vejledende retningslinier for brug af stemningsstabiliserende medicin. Bestyrelsen har godkendt udvalgets arbejde og rapporten bliver trykt som et tillæg til Ugeskrift for Læger, og den vil blive tilgængelig på DPS' hjemmeside.

ECT

På baggrund af en kraftig mediedebat tog Sundhedsstyrelsen initiativ til at invitere Dansk Psykiatrisk Selskab til møde om ECT-behandlingen. Et ad hoc-udvalg, nedsat i foråret 2001 fik herefter til opgave at revidere ECT-betænkningen. Udvalget har været særdeles hurtigtarbejdende, og i begyndelsen af 2002 vil en revideret betænkning blive offentliggjort og fremsendt til Sundhedsstyrelsen.

Sundhedsstyrelsens koder for registrering af behandling

Sundhedsstyrelsen har for et par år siden udgivet et foreløbigt bud på hvilke ydelser med hensyn til behandling og pleje, der kan registreres i sygehusvæsenet. Sundhedsstyrelsen har bedt Dansk Psykiatrisk Selskab om at gennemgå de ydelser, der var foreslået registreret på det psykiatriske område. Et ad hoc udvalg har udarbejdet et meget nøgternt forslag til registrering af ydelser, og dette forslag har efterfølgende været diskuteret med Sundhedsstyrelsen, som nu vil muliggøre registrering af disse ydelser i psykiatrien. Vi venter på udspil fra Sundhedsstyrelsen om hvorledes registreringen skal foregå i praksis, og hvorledes man vil gøre de mest anvendte koder lettilgængelige i en overskuelig form.

Personbaserede tal om tvangsanvendelse

Sundhedsstyrelsen har for første gang offentliggjort en personbaseret registrering af tvangsanvendelse på psykiatrisk afdeling. Specielt de høje tal vedrørende fikseringer har ført til mediedebat. En lang række tiltag kan overvejes: videreuddannelse af personale, supervision, tilførsel af nye personalegrupper i aften timerne, mulighed for skærmming, kvalitetssikring af procedurer forud for fiksering, audit. Det er formentligt et universelt fund, at der findes personale på hårdt belastede lukkede psykiatriske afdelinger, der tager aggression fra patienternes side som personligt rettede ondskabsfuldheder, som føler sig krænkede af patienter, der vedvarende fastholder en anderledes kultur, en anden dagsorden og måske fremfører den med stor kraft. Personale som for at beskytte egen opfattelse af deres arbejdsindsats danner billeder af patienterne

som udspekulerede, utaknemmelige etc. Alle disse holdninger og reaktioner er udtryk for afmagt og belastning af personalet og for utilstrækkelig videreuddannelse og supervision. Der ligger et stort arbejde med at bringe tallene for bæltefiksering ned.

Spørgsmål fra den tidligere sundhedsminister

Den tidligere sundhedsministeren har stillet en række konkrete spørgsmål til Sundhedsstyrelsen, som har videregivet spørgsmålet til Dansk Psykiatrisk Selskab. Anledningen var pressedebatten i forbindelse med offentliggørelsen af tallene for tvangsanvendelse på de psykiatriske afdelinger, men debatten om ECT har også været medvirkende til at ministeren har ønsket en redegørelse om den faglige udvikling. I ministerens brev blev der specifikt spurgt til OPUS-projektet og Det Nationale Skizofreniprojekt, men derudover ønskede ministeren en redegørelse for på hvilke områder selskabet har faglige retningslinier vedtagne eller under udarbejdelse. Bestyrelsens svar er aftrykt på hjemmesiden www.dpsnet.dk under hørings svar.

Der var øjensynligt ministerens sigte at højne kvaliteten af den psykiatriske behandling, og modvirke store regionale variationer i behandlingen ved sikre at dokumenteret god behandling implementeres i alle regioner.

Dansk Selskab for Almen Medicins udgivelse af: Klinisk vejledning. Diagnostik og behandling af depression i almen praksis

Dansk Selskab for Almen Medicin har udgivet en klinisk vejledning vedrørende diagnostik og behandling af depression. Aksel Bertelsen har repræsenteret Dansk Psykiatrisk Selskab i det udvalg, der har forestået udarbejdelsen af vejledningen, og Dansk Psykiatrisk Selskab har haft lejlighed til at kommentere den undervejs i forløbet. Vejledningen er en sober og brugervenlig indføring i depressionsdiagnostik, i bedømmelse af suicidalrisiko, i anvendelsen af antidepressiva og i præcisering af tilfælde hvor viderevisitation er nødvendig.

Høring om kvalitet i behandlingen af depression

Ovennævnte vejledning blev præsenteret på en høring arrangeret af PsykiatriFonden vedrørende kvalitet i depressionsbehandlingen. Høringen foregik på Christiansborg og var velbesøgt. Der var fokus på en række spørgsmål: Tabuisering af depression, almen praksis' rolle, evidensen for forskellige behandlingstyper, kliniske psykologers rolle, nødvendigheden af efteruddannelses tilbud for såvel praktiserende læger som for psykiatere samt oprettelsen af specielle enheder med ekspertområde i behandlingen af komplicerede tilfælde.

Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite

DPS deltager i Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite, som samlet ejer Nordic Journal of Psychiatry. Tidsskriftet er nu indekseret i, og kan derfor findes ved søgning på Medline. Der findes en elektronisk udgave af tidsskriftet, som er tilgængelig foreløbigt for institutionsabonnenter, men Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite vil søge at udvirke at fuldtekst-versionen bliver tilgængelig on-line for alle abonnenter, således at man hjemmefra elektronisk kan finde artikler frem i fuld tekst, ligesom i British Medical Journal.

I Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite planlægges og diskuteres de nordiske psykiaterkongresser, og den næste kongres finder sted i Reykjavik august 2003. Møderne i Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite tjener desuden som et inspirationsforum, hvor de nordiske psykiaterselskaber indbyrdes kan udveksle erfaringer. Den norske psykiaterforening inviterede DPS til deres årsmøde, og vi vil invitere repræsentanter for de nordiske foreninger til at deltage i vort årsmøde.

Speciallægeuddannelsen

Videreuddannelsesudvalget står for den praktiske tilrettelæggelse og afvikling af speciallægeuddannelsen, og det er også i videreuddannelsesudvalgets regi, at der skal udarbejdes forslag til ny målbeskrivelse for faget psykiatri. Målbeskrivelsen fra 1992 skal revideres, og Videreuddannelsesudvalget skal indgå aktivt i dette arbejde. Målbeskrivelsen er et vigtigt grundlag for hele specialet, og vi vil komme til at høre mere til dette i det kommende år. Videreuddannelsesudvalget lægger et stort arbejde i både den teoretiske og kliniske del af speciallægeuddannelsen, og i drøftelsen af problemer og mulige forbedringer med de uddannelsesansvarlige overlæger og delkursuslederne.

Forum for medlemsdebat og faglig udvikling

Tidligere var Dansk Psykiatrisk Selskabs aftenmøder hver den første mandag i måneden velbesøgte tilløbsstykker i Rigshospitalets auditorer. Her kunne unge kommende psykiatere deltage i medlemsmøderne, høre og deltage i debatterne, og blive introduceret til vigtige emner og markante personer i dansk psykiatri. Disse møder er blevet indhentet af den historiske udvikling. Medicinalindustrien arrangerer i stigende grad velbesøgte faglige arrangementer, hvor selskabets fremtrædende medlemmer inviteres til at holde interessante foredrag, og hvor deltagerne foruden en siddeplads i et auditoriet tilbydes flere måltider, vin, kaffe, underholdning og socialt samvær, samt gratis flybillet og hotelophold for de tilreisende. Samtidigt har flere mindre selskaber med fokus på specielle områder inden for psykiatrien taget skridt til at få deres møder sponsorerede og kan derigennem tilbyde bedre komfort, socialt program og udenlandske foredragsholdere. Dansk Psykiatrisk Selskab har som det sidste eller næstsidste videnskabelige selskab i Danmark holdt stien helt ren med hensyn til sponsorering fra industrien. Det har haft en høj pris. Hvor vore nordiske søsterselskaber og andre specialselskaber i Danmark afholder velbesøgte, sponsorerede møder med fyldigt fagligt og socialt program, så har Dansk Psykiatrisk Selskab afholdt gode medlemsmøder i Rigshospitalets havarerede auditorium O, samtidigt med at størstedelen af medlemmerne hviler ud efter vagter, bijobs og industrisponsorerede møder og læser hårdt tiltrængte godnathistorier for deres børn eller børnebørn. Det er uholdbart.

Dansk Psykiatrisk Selskab skal være centrum for den faglige debat. Det skal være muligt at gå til Dansk Psykiatrisk Selskabs møder og møde fagets professorer, træffe og tale med de personer, hvis afhandlinger, man har læst eller tænkt på at læse og udveksle erfaringer og synspunkter med andre psykiatere under gode forhold. Bestyrelsen har drøftet udviklingen på dette område flere gange, og vi er enige om i første omgang at satse på, at årsmødet bliver længere og større. Vi har inviteret Dansk Selskab for Psykiatrisk Epidemiologi, Dansk Selskab for Distriktskykiatri og Dansk Selskab for Biologisk Psykiatri til at lægge et af deres møder som en del af årsmødet og diverse udvalg og interessegrupper forestår symposier og workshops. DPS' årsmøde er i år planlagt med et fagligt program, der strækker sig over flere dage. Årsmødet vil forhåbentligt også tiltrække flere medlemmer end tidligere og ved sponsorering er det sikret at omkostningerne kan holdes på et meget beskedent niveau for den enkelte.

Samtidigt er det lykkedes at genetablere og cementere en tradition for gode debatter i forbindelse med "fyraftensmøder" to eller tre gange hvert semester. Medlemsmøderne i DPS finder nu regelmæssigt sted et par gange hvert semester, og der har været et fint fremmøde til alle de afholdte møder. Der har været en livlig debat og efter møderne har mange benyttet lejligheden til at tale sammen under uformelle former i neuropsykiatrisk konferencelokale på Rigshospitalet. Bestyrelsens sekretær, Marianne Geoffroy har ved alle møderne sørget for mad og drikke til de fremmødte.

Debat om psykoterapi

Siden årsmødet 2001 har der været en diskussion om uddannelseskravene i forbindelse med den grundlæggende uddannelse i samtalerapi og vejlederuddannelsen. Der er mangel på godkendte vejledere, og specielt er der kun ganske få godkendte vejledere i kognitiv terapi. Dette forhold har været diskuteret i DPS-nyt, i psykoterauidvalget, i bestyrelsen og på medlemsmøde. Det vil blive genstand for en særlig session på årsmødet, og på generalforsamlingen. Forhåbentligt kan udfaldet blive at der opstilles uddannelsesbestemmelser for godkendelse af vejlederuddannelsen for kognitiv terapi, og at der formuleres en række overgangsbestemmelser, som sikrer godkendelse af en række vejledere i kognitiv terapi.

DPS' hjemmeside

DPS' hjemmeside www.dpsnet.dk er i fuld funktion, og det er en stor hjælp at kunne henvise til hjemmesiden med hensyn til publikationer, uddannelsesregler med videre. Hjemmesidens mulighed for medlemsdebat har indtil nu kun været sparsomt udnyttet, men det kan udvikle sig efterhånden som flere medlemmer gør bug af hjemmesiden. DPS-nyt lægges ind på hjemmesiden og er tilgængeligt der før det kommer med posten. Kalenderfunktionen gør det let at undersøge tid og sted for relevante arrangementer. Tidligere publikationer kan for de flestes vedkommende downloades, psykiatrilov og andet lovstof er let tilgængeligt, og der er links til vigtige psykiatriske tidsskrifter. Vi arbejder på at få en løsning, hvor alle medlemmernes e-mail adresser, som de står opført i DADL's vejviser bliver mulige at bruge til udsendelse af e-mails med vigtige informationer, sideløbende med DPS-nyt, men der forestår forhandlinger om adgangen til disse e-mail-adresser. Indtil da er det muligt frivilligt at tilmelde sig selv og sin e-mail adresse på hjemmesiden.

DPS-nyt

DPS-nyt er udkommet regelmæssigt i samme format som det har haft i mange år. DPS-nyt er, også selv om hjemmesiden er etableret, fortsat en vigtig informationskilde for medlemmerne, og er udkommet 8 gange i 2001.

Selskabets sekretær

Selskabets sekretær Birthe Godtfredsen er afgang efter mange års tro tjeneste og er erstattet af Marianne Jyll Sørensen. Marianne Jyll Sørensen skal overtage produktion af DPS-nyt og årsberetning. Hun er sekretær både for DPS og BUP-DK.

Penge til uddannelse

Overskuddet fra den Nordiske Psykiaterkongres i 2000 blev på over en halv million. Bestyrelsen har besluttet at oprette en rejse og uddannelseskonto for yngre læger på 500.000 kr.

Tak til alle aktive

En lang række udvalg og interessegrupper i DPS har gjort et stort arbejde. Det er umådeligt vigtigt for DPS at alle udvalgene er velfungerende, og at medlemmerne indvilliger i at gøre et stort, ulønnet arbejde for fagets helhed. Produktet af arbejdet er vi alle sammen svært afhængige af, idet det ofte er her rammerne for psykiatriens fremtidige virke afstikkes.

Også bestyrelsens medlemmer har påtaget sig et stort og krævende, ulønnet arbejde, og jeg vil gerne takke bestyrelsens medlemmer for deres indsats og for den behagelige og konstruktive atmosfære hvori mange opgaver er afviklet og store vanskeligheder er blevet gjort mindre.

Merete Nordentoft

2. UDVALG UNDER DANSK PSYKIATRISK SELSKAB

2.1 UDDANNELSESUDVALGENE

2.1.1. I-KURSUSUDVALGENE

2.1.1.1. VEST

Valgår

1997 Birgit Bennedsen

1995 Poul Videbech

Kurset 2000/2001, som startede i september, kunne i år optage 28 ansøgere ud af 35, 22 kvinder og 6 mænd.

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

5 stiler mod speciallægeanerkendelse i børnepsykiatri.

Prisen for deltagelse er kr. 5.700,00.

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

Emnerne er

Gruppenanalyse, psykoterapi, dynamisk personlighedsforståelse, psykiateruddannelsen, DPS, FYP, akut psykiatri, spiseforstyrrelser, DAMP/MBD, psykopatologi, affektive sindslidelser, kognitive forstyrrelser ved skizofreni, kognitive forstyrrelser ved affektive lidelser, biologiske behandlingsmetoder i psykiatrien, naturvidenskabelig psykiatrisk forskning, psykoterapeutisk forskning, gerontopsykiatri, børnepsykiatri, ungdomspsykiatri, tilsynspsykiatri, ECT-behandling, transkulturel psykiatri, skizofreni, frihedsberøvelse og anden tvang, retspsykiatri, kognitive behandlingsformer, misbrug, Sorg og krise

Poul Videbech

2.1.1.2 ØST

Kurset har er normeret til 26 pladser. På baggrund af en aftagende, men fortsat stor søgning og med et ledsagende pres fra uddannelsesafdelingerne har der været et ekstraordinært optag af kursister. I alt er der i 2001 optaget 30 kursister. Der har været problemer med fremmødet af kursister og 3 har ikke fået godkendt kursus.

Alle kursister har været i I-stilling. Der er et stigende antal kursister, der kommer fra Børne- og ungdomspsykiatri. De fleste kursister har fået bevilget tjenestefrihed og kursusafgiften betalt af ansættelsesstedet, men der er fortsat et ikke ubetydeligt antal, der helt eller delvist selv finansierer kurset. Kursusprisen har været på kr. 5.500 kr.

Der stiles fortsat imod at kursus dels giver basale færdigheder dels er komplementært til U-kursus. Kurset har været på i alt 14 kursusdage og har omhandlet følgende emner: Psykiateruddannelse, Psykopatologi og klassifikation. Børne- og ungdomspsykiatri. Personlighedsforstyrrelser. Klinisk psykofarmakologi. Gerontopsykiatri. Psykoterapi belyst ud fra forskellige referensrammer Civil- og strafferetspsykiatri. Psykoterapi og miljøterapi ved psykoser. Misbrug. Transkulturel psykiatri. Psykiatrisk forskning. Distriktspsykiatri. Teoretisk undervisning i psykoterapi.

Boris Velander
Formand

Karin Mortensen
Kursussekretær

2.1.1.3. SYD

Pga stor søgning til I-kurser, blev der i 2000 oprettet et tredje kursus, I-kursus Syd. Kurset startede i februar 2000 med 24 deltagere, som alle var ansat i I-stillinger. Prisen for deltagelse har været 5.700 kr, alle har fået kurset betalt af ansættelsesstedet.

Kurset er på i alt 13 kursusdage og omhandler flg. emner:

Introduktion til psykiateruddannelsen og psykoterapiuddannelsen, udviklingspsykologi, psykodynamisk-, systemisk-, og kognitiv/adfærdsterapeutisk psykoterapi, gennemgang af psykiatriske sygdomme, børne- og ungdomspsykiatri, retspsykiatri, gerontopsykiatri, misbrug, transkulturel psykiatri, distriktspsykiatri, biologiske behandlingsmetoder og psykiatrisk forskning.

Sonja Rasmussen
Kursusleder

Britt Juul
Kursussekretær.

2.1. 2 VIDEREUDDANNELSESUDVALGET, VOKSENPSYKIATRI

Kommissorium:

Videreuddannelsesudvalget er nedsat af DPS's bestyrelse og har følgende centrale uddannelsesopgaver:

Udvalget udarbejder og ajourfører den overordnede målsætning for både den teoretiske og den kliniske obligatoriske speciallægeuddannelse i psykiatri.

Udvalget udvælger de emneområder, der skal behandles i det teoretiske kursus (U-kursus) og udpeger delkursusledere. Endvidere foretager udvalget løbende evalueringer af kursernes form og indhold med henblik på evt. justeringer og ændringer.

Udvalget godkender grunduddannelse i psykoterapi, mens godkendelse af vejledere ligger i psykoterapiudvalgets regi.

Udvalget holder sig løbende orienteret om ændringer af de generelle retningslinier for speciallægeuddannelsen og vurderer også, hvorvidt og hvorledes evt. ændringer vil få indflydelse på den psykiatriske speciallægeuddannelse.

Udvalget holder kontakt med de uddannelsesansvarlige overlæger ved U-afdelingerne. Det påhviler udvalget at koordinere de kliniske og teoretiske uddannelsesprogrammer ved I og U-afdelingerne. I den forbindelse yder udvalget vejledning til udarbejdelse af kliniske uddannelsesprogrammer for I- og U-afdelinger, hvis det ønskes.

Udvalgsmedlemmer:

1996 Tove Mathiesen (formand).

1997 Jette Rask Nielsen (hovedkursusleder).

1998 Sonja Rasmussen.

1999 Jens Ivar Larsen (sekretær).

2000 Else Marie Nielsen

2001 Karin Garde

2001 Charlotte Lundby

Beretning for 2001:

Udvalget har afholdt 6 møder i løbet af året. Endvidere er der afholdt møder med delkursuslederne, I-kursuslederne og uddannelsesansvarlige overlæger. Som en nyskabelse har der været møde med fagets inspektorer og UEMS repræsentanter, hvilket var gensidigt inspirerende og vil indgå i de fremtidige kontaktflader for udvalget.

Der er kommet retningslinier fra Sundhedsstyrelsen vedrørende udarbejdelse af ny målbeskrivelse og logbog. Planen er at det endelige forslag skal indsendes til Sundhedsstyrelsen inden sommer 2002. Det betyder at alle udvalgets medlemmer er travlt optagede og engageret i arbejdet, ligesom mange andre af selskabets medlemmer. Desuden er der en tæt kontakt og koordination med Videreuddannelsesudvalget for børne – og ungdomspsykiatri.

U-kursus bliver fortsat pænt evalueret. Udvalget arbejder fortsat på en tiltrængt revision af MC-opgaverne så de tilpasses det faktiske indhold af U-kurserne.

Godkendelse af grunduddannelsen i psykoterapi forløber næsten gnidningsfrit idet ansøgerne opfylder kravene til godkendelse.

Tove Mathiesen.

2.1.3 EFTERUDDANNELSESUDVALGET

Kommissorium

DPS's 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 f.eks. Anmode en eller flere interessegrupper om at afholde kurser.

Udvalget vil løbende føre kursuskalender i DPS Medlemsbrev over planlagte kurser i DPS's regi samt kurser af interessegrupperne.

Udvalgets medlemmer

1997 Karsten Haderup Kristensen (formand)

1998 Henrik Lublin

1998 Michael Andreassen

1999 Eva Jensen

2000 Anette Kier

2000 Elisabeth Thorgaard

Beretning for 2000

Der har været afholdt to velbesøgte og positivt evaluerede kurser, et om psykofarmakologi med Henrik Lublin, Birthe Glenthøj og Elisabeth Thorgaard som kursusledere og et om PANSS rating med Henrik Lublin og Anette Kier som kursusledere.

Udvalget er indgået i samarbejde med lægeforeningen om elektronisk registrering af efteruddannelse på DADL-nettet. Denne registrering, der er frivillig, har flere formål. F.eks. kan den enkelte samlet, og ikke blot efter hukommelsen, sammenligne sin aktivitet vedrørende efteruddannelse, fagligt arbejde og andet år for år, og sammenligne sig selv med landsgennemsnittet, - nyttigt at vide til en dialog med sygehusledelser og andre. Lægeforeningen kan i anonymiseret form udtrække nogle oplysninger og f.eks. udregne statistikker over evt. arbejdsgiverfinansiering af kurser, - nyttigt i forhold til forhandlinger med amtsrådsforening og andre.

Kurser under udvikling:

psykofarmakologi

hjerneorganiske tilstande

spiseforstyrrelse

Karsten Haderup

2.2. BEHANDLINGSUDVALGENE

2.2.1. UDVALGET FOR PSYKOTERAPEUTISKE BEHANDLINGSMETODER

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 speciallægeuddannelserne i psykiatri og Børne- Ungdomspsykiatri.
- Udvalget skal holde sig internationalt orienteret indenfor området.
- Udvalget skal planlægge og koordinere andre uddannelsesprojekter inden for børne- ungdomspsykiatrisk psykoterapi.

Udvalget har i dette år især været præget af det pres for godkendelse på supervisor niveau, som er fulgt efter vedtagelsen af Betænkningen om uddannelse i psykoterapi af januar 2000, samt af de mange misforståelser en sådan koncentreret og gennem arbejdet tekst giver anledning til, samt de frustrationer sådanne kvalitetskrav med fører. Desuden har året været præget af en lidt højlydt diskussion om uddannelsen i Kognitiv terapi henholdsvis Kognitiv Adfærdsterapi, idet uddannelsespresset her giver en særlig udfordring til diskussionen om kvalitetskravene og hvordan de skal forvaltes.

Det sidste tema blev diskuteret på et særdeles velbesøgt medlemsmøde d. 22/10 på Rigshospitalet, hvor mødet sluttede med en slags enighed om, at kvaliteten i psykoterapiuddannelserne ikke skulle sænkes, men at en overgangsordning for kognitiv- adfærdsterapeutisk uddannede må tilse at sikre både uddannelsen indenfor denne referenceramme og kvaliteten af uddannelsen.

Udvalget har også i årets løb haft møder med Dansk Psykologforening med henblik på at lette adgangen til gensidig godkendelse til at uddanne den anden faggruppe på “Grunduddannelsen” og “Den Specialiserede Psykoterapeutuddannelse”. Vi har aldrig været nærmere en aftale, men har fortsat nogle knaster vi forsøger at over komme.

Udvalget har i Årets løb haft 6 møder, heraf 1 heldagsmøde, samt 2 møder med Dansk Psykologforening og 2 af udvalgets medlemmer har deltaget i Det Nordiske Psykoterapeutmøde i Oslo 9.-10. november. Det 8-mand store udvalg kunne ønske at mødes oftere, men supplerer i stedet med at lave heldagsmøder ind imellem, samt at have kontakt via mail og telefon.

Udvalget har ikke haft mulighed for at få arrangeret møder for specialiserede psykoterapeuter og supervisorer, hvilket fortsat er højt på udvalgets dagsorden med henblik på at sætte mere fokus på kvalitet i psykoterapiuddannelserne.

Udvalget består for øjeblikket af :

BUP-DK medlemmer: Anne Mette Bruun Svendsen (1996) Næstformand.
 Hanne Søgaard (1996)
 Peter Ramsing (2001)

I årets løb har Jan Uwe Klahn forladt udvalget efter 6 år.

DPS - medlemmer Matilde Lajer (1998) Formand.
 Birgitte Bjerg Bendsen (1998)
 Torben Heinskou (2000)
 Magnus Petersen (2000)
 Christian Frøkjær Thomsen (2000)

Matilde Lajer.

2.2.2 UDVALGET FOR SOCIALPSYKIATRISKE BEHANDLINGSMETODER

Medlemmer:

Karin Garde 1995

Helle Aggernæs 1995

Else Bonde 1995

Merete Nordentoft (formand) 1995

Anders Kelstrup 1997

Søren Blinkenberg 2001

Kommissorium

- ?? Udvalget fungerer som selskabets ekspertgruppe i spørgsmål vedr. socialpsykiatriske behandlingsmetoder.
- ?? Udvalget udarbejder betænkninger, rapporter og guidelines efter behov.
- ?? Udvalget fungerer som rådgiver for Videreuddannelsesudvalget og Efteruddannelsesudvalget i uddannelsesspørgsmål

Udvalget har i år holdt møde om hvilke socialpsykiatriske ydelser, der bør registreres i sundhedsstyrelsens registreringssystem SKS. Udvalget har diskuteret hvorledes man sikrer en tilstrækkelig uddannelse i socialpsykiatriske emner i den nye målbeskrivelse. Inge Eldrup, som har været medlem af udvalget siden dets start i 1995, er udtrådt af udvalget.

Merete Nordentoft

2.2.3 UDVALGET FOR BIOLOGISKE BEHANDLINGSMETODER

Kommissorium

- Udvalget fungerer som selskabets ekspertgruppe i spørgsmål vedr.
- ?? biologiske psykiatriske behandlingsmetoder
- ?? Udvalget udarbejder betænkninger, rapporter og guidelines efter behov
- ?? Udvalget fungerer som rådgiver for Videreuddannelsesudvalget og
- ?? Efteruddannelsesudvalget i uddannelsesspørgsmål

Udvalgsmedlemmer:

Birte Glenthøj (formand)

Annette Gjerris

Rasmus Licht

Per Vestergård

Per Glue

Ole Sylvester Jørgensen

En arbejdsgruppe under udvalget har i 2001 udarbejdet Vejledende retningslinier for: "Psykofarmakologisk behandling med litium og antiepileptika". Retningslinierne er december 2001 indsendt til Ugeskrift for Læger mhp. publikation.

Arbejdsgruppens medlemmer var:

Rasmus Licht (formand)

Lats V. Kessing

Jens Knud Larsen

Vejledende retningslinier for behandling med antidepressiva vil blive udsendt i 2002.

Birte Glenthøj

2.3 UDVALGET FOR DIAGNOSTIK, KLASSIFIKATION, MONITORERING OG REGISTRERING

Dansk Psykiatrisk Selskabs bestyrelse har revideret og udvidet Diagnoseudvalgets kommissorium. Navnet er ændret til **Dansk Psykiatrisk Selskabs Udvalg for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering** med følgende kommissorium:

Udvalget skal fungere som rådgivende organ for DPS 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 med faglig og teknisk rådgivning vedrørende indførelse af nye diagnose- og klassifikationssystemer, 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's bestyrelse og DPS's øvrige udvalg tage initiativer til orienteringsmøder, kurser m.m. om disse emner.

Overlægen ved Det Psykiatriske Centralregister samt overlægen, der bestrider hvervet som dansk repræsentant i WHO's diagnostik- og klassifikationsarbejde, 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.

Udvalget har i årets løb besvaret forespørgsel fra Sundhedsstyrelsen vedrørende kodningsmuligheder for Binge Eating Disorder, et syndrom, som ikke er optaget i ICD-10, og som i DSM-IV kun er omtalt i appendix B (criteria sets and axes provided for further study). Man har derfor måttet tilråde eventuel kodning under F50.9 Spiseforstyrrelser uden specifikation.

Herudover har udvalget korresponderet med Sundhedsstyrelsen om et udvidet krav om obligatorisk tillægskodning ved visse misbrugslidelser, nu også omfattende F19 Psykiske lidelser eller forstyrrelser forårsaget af brug af multiple eller andre psykoaktive stoffer, som ikke sjældent omfatter ikke-kendte stoffer. Sundhedsstyrelsen har forklaret, at kravet skyldes et politisk bestemt ønske om at registrere misbruget nøjere, og indtil videre må vi forsøge at angive tillægskoder for de stoffer, som er kendte. Herudover har Sundhedsstyrelsen slettet muligheden for at anvende Z31.5 Genetisk rådgivning som aktionsdiagnose i psykiatrien såvel som i alle andre specialer.

I øvrigt har formanden deltaget i et møde i juli arrangeret af WHO og WPA med henblik på forberedelse af en kommende revision af ICD-10 og DSM-IV, som det imidlertid er blevet besluttet at udsætte foreløbig til 2010 for begge klassifikationssystemers vedkommende.

Udvalgsmedlemmer

Overlæge Sigurd Benjaminsen, 1995
Overlæge Aksel Bertelsen (formand), 1989
Overlæge Ole Mors, 1989
Professor Povl Munk-Jørgensen, 2001
Overlæge Anne Mette Skovgård, 1989

Aksel Bertelsen

2.4. ECT-UDVALGET

Kommissorium:

- ?? at fremlægge en revideret og opdateret version af DPS' betænkning fra 1996 vedrørende ECT-behandling. I revision af betænkning skal indgå:
- ?? en opdateret gennemgang af den videnskabelige evidens for behandlingens virkninger, bivirkninger, indikationsområder og anvendelsesmåde,
- ?? en beskrivelse af kvalitetskrav til behandlingen, herunder krav til apparatur, uddannelsesniveau og oplæring af personale,
- ?? en information om behandlingen, skrevet for patienter og pårørende.

Udvalget har præsenteret de væsentligste ændringer og tilføjelser i forhold til 1996-rapporten ved et medlemsmøde arrangeret af DPS i oktober 2001.

Udvalget planlægger at rapporten i første kvartal af 2002.

Medlemmer

John-Erik Andersson
Tom G. Bolwig (formand)
Shashi Kant Jha (sekretær)
Poul Videbech

Shashi Kant Jha

2.5 FORSKNINGSUDVALGET

Kommissorium

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

Der er i 2000/2001 ikke sket ændringer i udvalgets sammensætning.

Møder

Forskningsudvalget har i perioden 01.01.-30.11.2001 afholdt 4 ordinære udvalgsmøder. En væsentlig del af møderne er blevet brugt til at planlægge de kommende møder. Specielt har fællesmødet mellem DPS og BUP været genstand for megen diskussion og grundig planlægning. Mødet fandt sted den 22.11.2001 på Hotel H.C. Andersen, Odense. Der var mellem 50-60 deltagere fra hele landet. Emnet blev belyst fra mange forskellige indfaldsvinkler og resulterede i en bred og konstruktiv diskussion. Der kom mange forslag, bl.a. om psykiatriens forhold til offentligheden og til pressen. Efter mødet har arrangørerne fået adskillige gode tilbagemeldinger fra deltagerne.

Sammen med Efteruddannelsesudvalget blev der afholdt kursus i "Positive and Negative Syndrome Scale for Schizophrenia" (PANSS) på Hotel Hvide Hus, Ebeltoft, i dagene 11.-12.10.2001. Der var god tilmelding, og kurset blev meget fint evalueret.

I forbindelse med DPS' årsmøde i marts 2001 blev årets akademiske afhandlinger præsenteret med stor succes. Det er Forskningsudvalgets hensigt at fortsætte, men også udvide, denne aktivitet ved de kommende årsmøder, således også ved årsmødet i 2002.

Herudover er der planlagt et kursus om psykometri til afholdelse i efteråret 2002, et kursus om K-SADS, hvilket er en slags PSE for børn baseret på DSM-IV og ICD-10, og endelig et kursus om anoreksi.

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

Andre aktiviteter:

Som tidligere meddelt havde Forskningsudvalget besluttet at nedlægge forskningscertifikatet. Efter annonceringen heraf kom der enkelte forespørgsler, der har resulteret i udstedelse af 3 forskningscertifikater. Det gælder således stadig, at psykiatere, som er interesserede i et forskningscertifikat, stadig kan henvende sig til Forskningsudvalget, lige som de kan få et certifikat udstedt, hvis de er kvalificerede.

Akademiske grader

I perioden 1. januar til 30. november 2001 har følgende erhvervet:

Ph.d.-graden:

Morten Steen Hansen

Gregers Wegener

Alice Rasmussen

Kristian Øllegaard Andersen

Birgit Egedal Bennedsen

Lisbeth Sandahl Kortegaard

Dr.med.-graden:

Lars Vedel Kessing

De ønskes hermed alle tillykke.

Forskningsudvalgets medlemmer

Voksenpsykiatri:

1998: Henrik Lublin (formand).

1998: Ole Mors

1999: Shashi Jha

1999: Kristian Rokkedal

Børne- og Ungdomspsykiatri:

1992: Niels Bilenberg

1999: Jesper Pedersen

Henrik Lublin

Formand for Forskningsudvalget

2.6 DPS AD HOC UDVALG VEDRØRENDE PSYKIATRISK BEHANDLING AF UNGE OG VOKSNE MED PSYKISKE LIDELSER AF IKKE-PSYKOTISK KARAKTER.

Kommissorium for ad hoc udvalg vedrørende psykiatrisk behandling af unge og voksne med psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter.

Udvalget er et ad hoc udvalg, der er nedsat af bestyrelsen. Udvalget har til opgave inden for en tidsramme på højst et år at aflevere en redegørelse, der belyser hvilke psykiatriske behandlingstilbud, der bør eksistere for unge og voksne med psykiske lidelser af ikke-psykotisk karakter. Der tænkes her på misbrug, angsttilstande, depressionstilstande, obsessive kompulsive tilstande, personlighedsforstyrrelser, spiseforstyrrelser, krisetilstande, selvmordsadfærd, følger efter seksuelle overgreb mm.

Udvalget skal forholde sig til psykiaterens rolle i behandlingen og i hvilket regi behandlingen kan foregå. Det er ikke udvalgets opgave at komme med retningslinier for hvilke behandlingsmetoder, der skal tages i anvendelse, med mindre dette indgår som en begrundelse for det anbefalede regi.

Udvalget består af 5 medlemmer af Dansk Psykiatrisk Selskab, heraf skal mindst én være medlem af DPSs bestyrelse. Udvalget kan indkalde ad hoc medlemmer med viden om specielle emner og udvalget kan samarbejde med behandlingsudvalgene vedrørende psykoterapeutiske, socialpsykiatriske og biologiske behandlingsmetoder i psykiatri og med Kvalitetsudviklingsudvalget.

Udvalgsmedlemmer

Kirsten Gormsen, formand (1998), praktiserende speciallæge, Aalborg

Eskil Hohwy, sekretær (1998), praktiserende speciallæge, Horsens

Pia Rubin, (1998), administrerende overlæge KAS i Herlev, Psykiatrisk afd., Ballerup

Nikolaj Kleist, (1998), overlæge i Distriktpsikiatrisk Team, Psykiatrisk Hospital i Århus

Inge Gotfredsen, (1998), overlæge Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus

Sekretær Kirsten Ebbesen, Psykoterapeutisk afdeling, Psykiatrisk Hospital i Århus har ydet sekretærbistand.

Udvalgets arbejde 2001

Redegørelsen blev fremsendt til bestyrelsen den 9. januar 2001. Bestyrelsen har siden bearbejdet og udbygget redegørelsen, som har været drøftet på fællesmøder den 20.06.01 og den 22.11.01 mhp endelig godkendelse i bestyrelsen og udsendelse i december 2001.

Kirsten Gormsen

2.7 AD HOC UDVALGET VEDRØRENDE SUNDHEDSSTYRELSENS KLASSIFIKATION AF PERSONALE I SUNDHEDSSEKTOREN (SKS-REGISTRERING)

Medlemmer:

Povl Munk-Jørgensen

Annette Gjerris

Kjeld Reinert

Torben Isager

Per Vendsborg

Merete Nordentoft (formand)

Udvalget er nedsat i marts 2000 og har fået til opgave at udarbejde Dansk Psykiatrisk Selskabs bud på hvorledes behandling og pleje i psykiatrien skal klassificeres og registreres. Udvalget har som udgangspunkt for sit arbejde haft: "Behandlings- og plejeklassifikation og Sundhedsstyrelsens klassifikation af personale i sundhedssektoren" (Munksgaard 1999)

Udvalget har nu udarbejdet udkast til klassifikation og dette er yderligere bearbejdet efter at det har været udsendt til kommentarer i de tre behandlingsudvalg (det biologiske, det psykoterapeutiske og det socialpsykiatriske). Udvalget har ønsket at gøre registreringen af ydelser så enkel og let

gennemførlig som muligt. Udvalgets arbejde har været forlagt Sundhedsstyrelsen, som efterfølgende har søgt at tilpasse de eksisterende koder til udvalgets forslag.

Udvalget er herefter nedlagt.

Merete Nordentoft

3. FONDE, BESTYRELSER M.V. MED REPRÆSENTATION AF DPS

3.1 PSYKIATRISK FORSKNINGSFOND AF 1967

Psykiatrisk Forskningsfond af 1967 har i 2001 uddelt 50.000 kr. Beløbet er fordelt med 12.500 kr. til hver af de følgende: Læge Merete Juul Sørensen, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital, Risskov. Overlæge, Poul Videbech, Psykiatrisk hospital i Århus. Læge, klinisk assistent, Søren Dalsgaard, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital, Risskov. Reservelæge Maj-Britt Abel, Hvidovre Hospital, Psykiatrisk afdeling, Brøndby.

Bestyrelsen består af overlæge Merete Nordentoft (formand), Professor Raben Rosenberg, Professor Per Hove Thomsen.

Merete Nordentoft

3.2 ERIK STRÖMGREN FONDEN

Fonden blev oprettet i 1979 i forbindelse med professor Erik Strömngrens 70 års fødselsdag, og afholdt de følgende år Strömngren forelæsninger med uddeling af Strömngren medalje til en række internationalt kendte psykiater frem til 1994, året efter Erik Strömngrens død. Siden har fonden, hvis økonomiske midler efterhånden er ret begrænsede, ikke afholdt forelæsninger. Der er imidlertid nu et ønske om at genoptage Strömngren forelæsningerne under én eller anden form, og bestyrelsen har derfor konstitueret sig med tre nye medlemmer, således at den nu foruden professor Raben Rosenberg og undertegnede består af overlæge Ole Mors, udpeget af Dansk Psykiatrisk Selskab, professor Povl Munk-Jørgensen, udpeget af Aarhus Universitet, overlæge, ph.d. Rasmus Licht, Forskningsenheden for Affektive Sindslidelser, Århus.

Det er foreløbig planlagt at holde en ny Strömngren forelæsning til februar 2002 i forbindelse med Dansk Psykiatrisk Selskabs årsmøde, men programmet er endnu ikke endeligt fastlagt.

Aksel Bertelsen

3.3 SLAGTERMESTER WÖRZNER OG HSTRU INGER WÖRZNER'S MINDELEGAT TIL FORDEL FOR FORSKNING AF SINDSLIDELSER

Fondens bestyrelse består af adm. overlæge, dr.med. Annette Gjerris og professor, overlæge, dr.med. Ralf Hemmingsen.

Fonden har i 2001 uddelt 4 legatportioner til et samlet beløb på kr. 200.000.

Følgende har modtaget legater:

Overlæge Jens Knud Larsen, psyk. afd., KAS Gentofte til projektet "Korttidsbehandling af depressioner. Kognitiv gruppeterapi. Medikamentel antidepressiv behandling af depression. En randomiseret undersøgelse".

Lektor, cand.med., ph.d. David P.D. Woldbye, Rigshospitalets Neuropsykiatriske Laboratorium til projektet "Neurobiologisk grundlag for kokain- og morfinmisbrug - studier i muskarine receptor knockout mus".

Cand. psych., dr.med. Donal F. Smith, PET Center, Aarhus General Hospital til projektet "Mapping Cerebral Serotonergic Reactivity in Depression: Clomipramine versus Citalopram Challenge Test for PET Neuroimaging".

Cand.med., Anne A.E. Torup, OPUS-projektet, Bispebjerg Hospital til projektet "En randomiseret, kontrolleret undersøgelse af effekten af forstærket psykosocial behandling på negative symptomer og socialt netværk ved debuterende psykoser".

Annette Gjerris

3.4 STUDENTERRÅDGIVNINGEN

Studenterrådgivningens bestyrelse er sammensat af repræsentanter fra Rektorkollegiet, Dansk Psykiatrisk Selskab, Dansk Psykologforening, Dansk Socialrådgiverforening samt medarbejdere og studenterrepræsentanter.

Der har været afholdt 4 møder i indeværende år i bestyrelsen. Der er som tidligere en meget større søgning til Studenterrådgivningens ydelser end den aktuelle kapacitet på ca. 25 årsværk. Studenterrådgivningen yder dels kortvarige rådgivningssamtaler dels specifikke gruppeforløb for eksempelvis eksamensangst, speciale problemer, men også nu eksistentielle problemer. Herudover ydes en formidlingsvirksomhed, bl.a. i form af udgivelse af pjecer med gode råd om studierelevante forhold.

Studenterrådgivningens ministerielle tilhørsforhold er i forbindelse med regeringsskift p.t. uafklaret, hvilket skaber en vis usikkerhed, ikke mindst da der er ansøgt om en væsentlig udvidelse af kapaciteten for de kommende år.

Målgruppe for Studenterrådgivningen er højere og mellemlange videregående uddannelser, men der er et ønske og behov for, at rådgivningen også kommer til at omfatte kortere videregående uddannelser.

Studenterrådgivningen har funktion i København, Odense, Århus, Esbjerg, Ålborg, Hjørring og Roskilde.

Anne Lindhardt

3.5 PSYKIATRIFONDEN

Dansk Psykiatrisk Selskab har én plads i bestyrelsen. Fondens formål er at udbrede kendskab til psykiatiske lidelser, deres årsag og behandlinger.

Marianne Geoffroy

3.6 OLE RAFAESENS 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 international anerkendt kapacitet inden for den emnesfære, som er omfattet af formålsparagraffen. I forbindelse med denne forelæsning uddeles hvert år en hæderspris til en yngre forsker, fortrinsvis fra de nordiske lande, som anerkendelse for dennes forskningsindsats inden for den af fondens formålsparagraf omfattende emnesfære.

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

DPS har udpeget Ralf Hemmingsen til denne post.

De øvrige bestyrelsesmedlemmer er:

Lise Rafaelsen

Tom G. Bolwig

Erling T. Møllerup

Torben Clausen.

Ole Rafaelsen prisen er ikke uddelt 2001.

Ralf Hemmingsen

3.8 HJERNEFORENINGEN

Landsforeningen til bekæmpelse af hjernesygdomme.

De væsentligste aktiviteter er fortsat udgivelsen af bladet "Hjerneforum".

Der blev i marts 2001 afholdt "Hjerneuge", hvor temaet var "den ustyrlige hjerne".

Der planlægges i 2002 ny hjerneuge, hvor temaet vil være "hjernen og stress". Endvidere vil der i forbindelse med hjerneugen blive udgivet en bog rettet mod undervisningsinstitutioner på gymnasieniveau. Bogen vil indeholde artikler om hvorledes man forstår stress neurofysiologisk, og

hvorledes stress kan påvirke immunforsvaret og døgnrytmen. Endvidere vil der blive udfærdiget en artikel om depression og stress.

Per Sørensen

4. SPECIALLISTNÆVNET, § 14, INSPEKTORORDNING OG VURDERINGSUDVALG

4.1 SPECIALISTNÆVNETS GRUPPE AF TILFORORDNEDE SPECIALLÆGER (§ 4)

Specialistnævnet er blevet nedlagt. De tilforordnede vurderer ikke længere rutinesager vedrørende ansøgning om speciallægeanerkendelse. Vi voterer fortsat i sager, der vedrører vurdering af uddannelse (syv sager) og dispensation fra uddannelseselementer (tre sager; 2000: i alt 12 sager). Herudover har de tilforordnede udtalt sig i en (2000: 5) sag vedrørende klassifikation af uddannelsesstillinger.

Specialistnævnets tilforordnede i voksenpsykiatri er Peter W. Jepsen (tiltrådt 1997) og Ole Garsdal (tiltrådt 1999).

Peter W. Jepsen

4.2 OPGØRELSE AF § 14 KONSULENT/VOKSENPSYKIATRISK SEKTION FOR ÅRET 2001

30 sager har været forelagt i årets løb. Der har ikke været forelagt sager, som har indeholdt mere væsentlige eller principielle problemstillinger.

Vilhelm Schultz

4.3 INSPEKTORORDNINGENS ÅRSBERETNING

Sundhedsstyrelsens inspektorordning blev etableret i 1997 med det formål at kvalitetsudvikle den lægelige videreuddannelse. Baggrunden for ordningen var som bekendt en såkaldt kirurgrapport, der pegede på betydelige problemer med, indenfor den fastsatte tidsramme, at sikre kvaliteten af speciallægeuddannelsen. I 1999 blev ordningen evalueret af Danmarks Evalueringsinstitut, som udsendte evalueringsrapporten i december 1999, og hvor rapporten konkluderede, at inspektorordningen kunne bidrage til en kvalitetsudvikling af den lægelige videreuddannelse, og på den baggrund blev ordningen anbefalet at skulle være obligatorisk. Efterfølgende udkom speciallægekommisionens betænkning "fremtidens speciallæge" som indeholdt en lang række anbefalinger af kvaliteten i speciallægeuddannelsen og tiltag med henblik på, at der foregik en kompetenceudvikling af speciallægen. På den baggrund blev inspektorordningen også anbefalet at skulle være obligatorisk for alle uddannelsesafdelinger. En følgegruppe for ordningen med repræsentanter fra samarbejdspartnere, herunder amterne, Lægeforeningen, Dansk Medicinsk Selskab, er udpeget til at drøfte erfaringer samt fastsætte rammer for ordningen.

Ordningen blev derfor i 2001 gjort obligatorisk for alle sygehusafdelinger.

På den baggrund har Sundhedsstyrelsens 1. kontor via de enkelte specialers selskaber rekrutteret inspektorer til at varetage inspektorbesøgene. Typisk varer et inspektorbesøg 1 dag efterfulgt af et genbesøg ca. et år efter, som også varer 1 dag, og til at udfærdige rapport er der afsat 2 dage, således i alt 4 dage, som inspektoren bevilges tjenestefri til.

Inspektorerne indstilles til Sundhedsstyrelsen efter godkendelse af det pågældende specialeselskab, hvor det kræves, at inspektoren er en erfaren speciallæge i faget.

Da ordningen i år 2001 er blevet gjort obligatorisk, har dette stillet større krav til antallet af inspektorer, og Sundhedsstyrelsen har derfor til Dansk Psykiatrisk Selskab fremsendt anmodning om at rekruttere yderligere inspektorer i psykiatri.

Takket være interesser fra medlemmerne af Dansk Psykiatrisk Selskab er det lykkedes at rekruttere inspektorer til regionerne på nær region Syd, hvor der desværre ingen inspektor er p.t.

I region Nord er der 3 inspektorer, i region Øst er der 8 inspektorer.

Der har i år været foretaget inspektorbesøg på Sankt Hans Hospital, Psykiatrisk Afdeling P, Aalborg Psykiatriske Sygehus, Afdeling Ø, samt genbesøg på Amtssygehuset Fjorden og Viborg Psykiatriske Sygehus, Sønderøparken.

Michael Andreassen

4.4 VURDERINGSUDVALG VEDR. UNDERVISNINGSTILLINGER

5. FAGLIGE GRUPPER

5.1 GERONTOPSYKIATRISK INTERESSEGRUPPE

Der er 85 medlemmer af interessegruppen.

Gerontopsykiatrien i Danmark er særlig ramt af lægemangel og rekrutterings problemer. Man har i interessegruppen med nogen undren bemærket at selv ordet "gerontopsykiatri" ikke forekommer nogetsteds i de to nye lærebøger i almenpsykiatri.

Der har igennem flere år været repræsentation fra bestyrelsen i Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe om retningslinier for demens udredning med særlig vægt på praktiserende lægers forhold. En rapport er ved at være færdig og er udsendt til høring.

Der har i arbejdsgruppen været forståelse for de adfærdsforstyrrede dementes forhold idet man har fast holdt et krav om CT-scanning som obligatorisk undersøgelse for at patienter kunne få tilskud til antidemensmidlerne.

Der er dog kommet en lille åbning ved, at mulighed for at skrive i ansøgning at patienten ikke vil skannes, ligesom der er eksempler på at klaustrofobe kan få tilskud uden CT-scanning forelå.

Et øvre alderskriterium for obligatorisk CT-scanning var heller ikke mulig, da dette fandtes at være diskriminerende.

En arbejdsgruppe er nedsat med henblik på at oprette en demensdatabase, dette også mest for demensdiagnostisk og udrednings programmer og ikke den mere adfærdsforstyrrede demente d.v.s. den egentlige demenspsykiatri.

En ny arbejdsgruppe er nedsat i Sundhedsstyrelsen med henblik på retningslinier for udvidet undersøgelse i forbindelse med kørekorts genudstedelse. Denne arbejdsgruppe forventes at have afsluttet arbejdet sommeren 2002.

Der har i året løb været et møde sponseret af Lundbeck Pharma.

1. Povl Riis, formand for ældreforum stod for et inspirerende oplæg om Ethiske aspekter af livsforlængende behandling. Der var derefter gruppediskussioner om :

Hvilken vægt vil I tillægge

A: Patientens/pårørendes ønsker.

B: Tilgængelig evidens vedrørende en interventions udfald (intervention dækker over diagnostik , terapi m.fl.).

C: Klinikerens juridiske sårbarhed?

D: Bogførings detaljeringsgrad (bogføring = journalføring) stillet overfor beslutninger om potentielt livsforlængende interventioner hos ældre eller gamle.

E: Hvor vil I eventuelt søge støtte som ansvarlige, kliniske enkeltpersoner ved dilemmaer angående potentielt livsforlængende interventioner hos ældre eller gamle:

I eksisterende muligheder eller ved oprettelse af nye muligheder.

Der var en livlig diskussion om disse emner.

2. Kirsten Abelskov talte om Benzodiazepiner og morfikas påvirkning af hukommelsen,

3. Alex Kørner redegjorde for depression hos ældre med udgangspunkt i hans ph.d.

4. Dr. Sc Tamar Scochat Israel talte om de undersøgelser hun sammen med Sonia Anconi-Israel har foretaget i San Diego.

Det er ikke normalt at ældre har behov for middagssøvn, det er udtryk for at nattesøvnen er kompromitteret. Hun gennemgik herefter bl.a. søvnapnø, restless legs og andre symptomer der kan forstyrre en god nat søvn

Der har ikke i 2001 været medlemsmøde.

Kontingent 100 kr, men grundet postproblemer er 2000 blevet kontingentfrit år.

Næste generalforsamling er planlagt til 24.5.02 i Århus i forbindelse med møde i Nordisk gerontologisk Selskab.

Interessegruppen står for præsymposiet om adfærdsforstyrrelser ved demens, sponseret af Janssen-Cilag.

Kirsten Abelskov, formand

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 DPS og andre faggrupper i henh. t. vedtægterne.

Medlemsstatus.

Antallet af medlemmer har igennem flere år holdt sig konstant på ca. 50. Ca. 2/3 er læger/speciallæger i psykiatri – størstedelen af resten er psykologer.

Økonomi

Interessegruppens økonomi beror på medlemmernes kontingent, der i lighed med andre interessegrupper andrager 100 kr årligt. Bestyrelsen benytter muligheden for ved planlægning af møder at samarbejde f. eks. med andre interessegrupper eller selskaber med tilgrænsende fagområder for derved at bære udgifterne i fællesskab.

Aktiviteter i det forløbne år

Der har siden generalforsamlingen i november 00 i lighed med andre år været afholdt 5 bestyrelsesmøder. Repræsentanter fra bestyrelsen har sammen med Kontoret for Sygehusberedskabet i Storkøbenhavn, Sveriges Kris- og Katastrofepsykologiska Förening og Norsk Katastrofemedisinsk Forening gennemført 1. skandinaviske konference om kriseterapi, 18. til 19. september 2000, med emnet ”Grænseoverskridende samarbejde og erfaringsudveksling”. Formålet med konferencen var at orientere om opbygning af psykosocialt beredskab i de skandinaviske lande, og om eksempler på hændelser hvorfra der eksisterede samarbejdserfaringer og endelig at diskutere på hvilke områder der fremover vil kunne være et samarbejde, bl .a. i forskning og kvalitetsudvikling. Interessen for konferencen var stor, ca 100 deltagere fra de tre nordiske lande, såvel organisatorer som klinikere. Evalueringen af konferencen var positiv og det planlægges at næste konference holdes i 2003 i Sverige. Medlemmer af bestyrelsen (EMA og BK) har deltaget i 7. europæiske konference om traumatisk stress arrangeret af ESTSS (European Society for Traumatic Stress Studies), en konference med mange spændende og inspirerende indlæg. I juni blev afholdt møde om PTSD (Posttraumatisk stress forstyrrelse) og specielt behandling heraf, psykoterapi og/eller psykofarmakologi samt sociokulturelle aspekter i behandlingen af flygtninge. Endelig blev afholdt møde med indholdet ”psykiatriens tilbud til traumatiserede flygtninge” i forbindelse med generalforsamlingen i Vejle.

To bestyrelsesmedlemmers (CS og BK) medvirken i arbejdsgruppe, nedsat af Beredskabsstyrelsen om revisionen af afsnit vedr. det kriseterapeutiske beredskab i Håndbog for Sundhedsberedskabet, fortsætter ind i 2002.

Bestyrelsen for PTI

Birgit Kijne (formand)

Christian Simonsen

Peter Clemmesen (kasserer)

Ebbe Munk-Andersen

Birgitte Lauritsen (suppleant)

Birgit Kijne

5.3 INTERESSEGRUPPE FOR KOGNITIV ADFÆRDSTERAPI

Formål

Interessegruppens formål er at fremme uddannelse og forskning i Kognitiv Adfærdsterapi blandt danske psykiatere og børne- og ungdomspsykiatere. Interessegruppen arbejder for at danske patienter tilbydes denne behandlingsmetode i det offentlige behandlingssystem.

Økonomi

Medlemskontingent i 2001: 75kr.

Aktiviteter i det forløbne år

Kort efter stiftelse af Interessegruppen afholdt vi en Introduktionsaften d. 17 jan. 2001. Emnet var orientering om Kognitiv adfærdsterapi. Kun få mødte op.

Der har været afholdt 4 bestyrelsesmøder i årets løb hvor vi har debatteret hvordan vi kan stimulere interessen for kognitiv adfærdsterapi blandt psykiatere. Interessegruppen har i DPS-medlemsnyt publiceret et forslag til hvilke kriterier der kunne være relevante for at blive henh. vejleder og supervisor i kognitiv terapi. Forslaget er udarbejdet med udgangspunkt i de europæiske retningslinier for uddannelsen til kognitiv adfærdsterapeut.

Situationen vedr. Kognitive adfærdsterapi i dansk psykiatri

Indtrykket er at implementering af kognitiv adfærdsterapi er i gang i mange psykiatriske afdelinger i Danmark, men at der er praktiske vanskeligheder, idet der mangler vejledere og supervisorer godkendt af DPS. Der er aktuelt en fare for at begrebet kognitiv adfærdsterapi udvandes i Danmark. Det skyldes dels at mange har fået et fejlagtigt billede af kognitiv adfærdsterapi som noget meget enkelt ('sund fornuft' – og har vi ikke alle det?), som man ikke behøver at være særligt uddannet til, kombineret med den stigende efterspørgsel efter denne behandlingsform. Således er der enkelte steder i det offentlige behandlingssystem hvor man angiver at arbejde udfra 'kognitive principper' uden at behandlere nødvendigvis er egentlig uddannet i denne terapiform eller har adgang til regelret supervision i metoden.

Det er et påtrængende problem at få psykiatere er uddannet til at vejlede yngre kolleger og til at sikre at patienter kan tilbydes denne behandlingsform. DPS bør arbejde for at alle uddannelsesafdelinger tilbyder vejledning i kognitiv adfærdsterapi i grunduddannelsen i psykoterapi.

I udenlandske behandlingsguidelines, inklusive Norske og Svenske, nævnes kognitiv adfærdsterapi som den anbefalede psykoterapi-metode, alene eller sammen med psykofarmakologisk behandling ved de fleste psykiske lidelser.

Interessegruppen vil arbejde for at vi i Danmark får behandlingsguidelines/psykoterapiguilines på linje med hvad andre europæiske lande har udarbejdet.

Bestyrelsen

Marianne Breds Geoffroy (formand)

Jørn Lykke

Lise Nyholm (kasserer)

Christian Frøkjær Thomsen

Marianne Breds Geoffroy (geoffroy@dadlnet.dk)

5.4 INTERESSEGRUPPEN FOR TRANSKULTUREL PSYKIATRI

Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri har i det forløbne år arbejdet med bogen ”Transkulturel og sammenlignende psykiatri” ,en grundbog i transkulturel psykiatri. I tre hoveddele beskrives først generelle problemstillinger omkring kultur og psykisk lidelse, dernæst forskelle og ligheder i psykiske sygdommes fremtræden og endelig konkrete problemstillinger i forbindelse med psykiske lidelser blandt flygtninge og indvandrere og deres møde med det danske psykiatriske behandlingssystem. Bogen bør læses af psykiatrisk personale, men også af andre professionelle der møder psykiatriske patienter og mennesker med anden kulturel baggrund.

Bogen forventes at udkomme på Hans Reitzels Forlag i begyndelsen af det nye år.

Christian Nørregaard

5.5. DEN INTERNATIONALE INTERESSEGRUPPE

Den Internationale Interessegruppe har holdt 2 møder samt i samarbejde med Landsforeningen SIND været arrangør af konferencen: SINDSLIDENDE INDVANDRERE OG FLYGTNINGE, Hotel Nyborg Strand, 30-31. marts 2001. Undervisningsministeriet havde bevilget kr. 170.000 til konferencen. Der var så stor interesse for konferencen at flere af de tilmeldte måtte afvises. Af 120 deltagere havde 24 anden etnisk oprindelse end dansk. Sundhedsminister Arne Rolighed åbnede konferencen med et indlæg. Erik Skovbjerg og Palle Christensen, medlemmer af Den Internationale Interessegruppe, holdt foredrag ved konferencen.

En grundig evaluering efter konferencen var meget positiv, og man gav udtryk for, at man ønskede den gentaget, og man ville arbejde for at få flere deltagere fra gruppen med anden etnisk baggrund end dansk. International Interessegruppe vil derfor i samarbejde med Sind arbejde for en gentagelse af konferencen.

Knud Jensen

5.6. INTERESSEGRUPPEN FOR PSYKOSOMATIK OG LIAISONPSYKIATRI

Året 2001 bragte fortsat udvikling for liaisonpsykiatrien i Danmark, idet der i årets løb blev oprettet en Liaisonpsykiatrisk Enhed i Hovedstadens Sygehusvæsen på Bispebjerg Hospital. Der er således oprettet nu 2 liaisonpsykiatriske specialenheder i landet.

Medlemmer af interessegruppen har haft en omfattende foredrags- og kursusaktivitet, hvilket afspejler en stigende interesse for området ikke blot blandt psykiatere, men i særdeleshed blandt somatiske kolleger og i den sociale sektor.

Interessegruppen er tæt tilknyttet den nydannede europæiske organisation for C/L psykiatri, hvor Per Fink er bestyrelsesmedlem. Morten Birket-Smith er medlem af bestyrelsen i det nystartede Danske Selskab for Smertemedicin.

Interessegruppen er i 2002 involveret i planlægningen af flere aktiviteter, herunder endnu et symposium om psykoonkologi. Ved Dansk Psykiatrisk Selskabs årsmøde 2002 præsenteres resultaterne fra flere liaisonpsykiatriske forskningsprojekter. Ved samme lejlighed afholdes interessegruppens årsmøde.

Morten Birket-Smith

5.7 RETSPSYKIATRISK INTERESSEGRUPPE

Retspsykiatrisk Interessegruppe har 152 medlemmer. Bestyrelsen består af Peter Kramp (formand), Jens Lund (kasserer), Bjørn Holm, Kjeld Reinert og Dorte Sestoft (suppleant). Jens Schmidt er valgt kritisk revisor.

Interessegruppen har i 2001 afholdt følgende møder:

15. marts, kl. 19.00-21.30, auditoriet, psykiatrisk afdeling O, Rigshospitalet

Retslægerådets årsberetning for 1998 og 1999

Peter Kramp (erstattede Peter Fristed, der var blevet syg): Udvisning af psykisk syg, årsberetningen side 141.

Kjeld Reinert (erstattede Helle Gravesen, der var blevet syg): Når systemerne svigter, årsberetningen side 155.

Overlæge Jesper Krusell: Ophævelse af behandlingsforanstaltning, årsberetningen side 137 (samt årsberetningen for 1996, side 93).

Mødet havde samlet cirka 25 deltagere.

1. juni, kl. 13.00-16.45, retspsykiatrisk afdeling, Psykiatrisk Hospital i Århus. Årsmøde hvor det overordnede emne var ”**Psykologiske undersøgelser ved mentalobservationer**”.

Indledere: Overlæge Peter Kramp: Generelle krav til psykologiske testninger i forbindelse med mentalobservationer.

Cand. psych. Claus Werchmeister: Kvalitetskrav til psykologiske undersøgelser.

Cand. psych. Erik Lykke Mortensen: Intelligensvurderinger, især W.A.I.S.

Cand. psych. Otto Christensen: Projektive tests, især Rorschach.

Cand. psych. Claus Werchmeister: Farlighedsvurderinger.

Mødet havde samlet cirka 50 deltagere. Efter mødet afholdt Retspsykiatrisk Interessegruppe generalforsamling, hvorefter retspsykiatrisk afdeling, Risskov var vært ved en middag med efterfølgende socialt samvær.

4. december, kl. 19.00-21.00, auditoriet, psykiatrisk afdeling O, Rigshospitalet.

Udkast til Rigsadvokatens meddelelse om anklagemyndighedens behandling af sager vedrørende psykisk afvigende kriminelle.

Indledere: Rigsadvokatassessor Jette Christiansen: Baggrunden for og det overordnede indhold i udkastet.

Peter Kramp: Specielle retspsykiatriske aspekter.

Mødet havde samlet cirka 40 deltagere.

Retspsykiatrisk Interessegruppe arrangerede 22.-24. august 2001 "IV Nordic Forensic Psychiatric Symposium". Symposiumet, som blev afholdt på Hotel Marienlyst, Helsingør, havde samlet 140 deltagere fra hele Norden.

Læge, ph.d.-studerende Runa Munkner bistod sammen med sekretær Elly Abildgaard, Ålborg, sekretær Lone Danner, Risskov og overassistent Charlotte Oehlenschläger, Retspsykiatrisk Klinik, med tilrettelæggelsen og ydede en stor og værdifuld indsats ved afviklingen af symposiet.

Symposiet modtog sponsorstøtte fra Lundbeck Pharma A/S, Justitsministeriet samt Konsul George Jorck og hustru Emma Jorcks fond.

Symposiets hovedemner var:

New Laws and Regulations in Forensic Psychiatry.

Indledere: Medical officer Odd Herder, Norge, director Gunnar Holmberg, Sverige, senior officer, Legal Affairs Harri Sintonen, Finland og overlæge Peter Kramp, Danmark .

Quality and Standards in Psychiatric Assessments.

Indleder: Chief Psychiatrist Randi Rosenqvist, Norge.

Quality and Standards in Psychiatric Treatment.

Indleder: Professor Gunnar Kullgren, Sverige.

I forbindelse med hver session var der gruppearbejde, hvor grupperne, sammensat med deltagere fra alle de nordiske lande, drøftede en række delaspekter af emnet.

Research in Forensic Psychiatry.

Indleder: Professor Matti Virkkunen, Finland.

Herefter var der to parallelsessioner med videnskabelige meddelelser.

Efter årsmødet den 1. juni afholdt Retspsykiatrisk Interessegruppe generalforsamling. Formanden fremlagde bestyrelsens beretning og gennemgik Interessegruppens aktiviteter det forløbne år. Interessegruppens møder er generelt velbesøgte med op til 60-70 deltagere. Interessegruppen har som tidligere afgivet udkast til høringssvar til Dansk Psykiatrisk Selskab om retspsykiatriske emner. Formanden nævnte endvidere, at der har været afholdt et ret stort antal bestyrelsesmøder (syv i 2001) begrundet i planlægningen af det IV Nordiske Retspsykiatriske Symposium.

Interessegruppen har gennem et par år abonneret på "Nordisk Rettsmedisin". Bestyrelsen er indstillet på at fortsætte abonnementet, men efterlyste medlemmernes syn på tidsskriftet, ligesom man opfordrede medlemmerne til at skrive til bladet. Formanden opfordrede endvidere medlemmerne til at indsende bidrag til "Retspsykiatrisk Nyt" i medlemsbrevet om for eksempel psykiatriloven eller erfaringer med den nyligt indførte tidsbegrænsning af visse psykiatriske særforanstaltninger. Bestyrelsen vil ved næste generalforsamling fremkomme med forslag til vedtægtsændringer i konsekvens af, at børne- og ungdomspsykiatrien er udskilt af Dansk Psykiatrisk Selskab og har etableret eget fagligt selskab. Bestyrelsens beretning blev vedtaget.

Kassereren forelagde regnskabet, der viser, at Interessegruppen har en sund økonomi. Kassereren beklagede, at regnskabet meget sent var blevet fremsendt til Interessegruppens kritiske revisor, der delte denne beklagelse, men anbefalede regnskabet godkendt. Generalforsamlingen godkendte regnskabet, og bestyrelsens forslag om et uændret kontingent på 100 kr. pr. år.

Bestyrelsen var ikke på valg.

Henvendelse om medlemskab af Retspsykiatrisk Interessegruppe kan rettes til overassistent Charlotte Oehlenschläger, Retspsykiatrisk Klinik, Blegdamsvej 6B, 2, 2200 København N, tlf. 3536 03 66, fax. 3536 1388.

Peter Kramp

5.8 INTERESSEGRUPPE FOR FÆNOMENOLOGISK PSYKOPATOLOGI

Den 17. september 2001 stiftedes Interessegruppen med formålet at fremme interesse og kendskab til fænomenologisk psykopatologi i Danmark.

Fænomenologisk psykopatologi er en retning indenfor psykiatri og psykologi, der indgår i en dialog med filosofisk fænomenologi og tager udgangspunkt i en differentieret beskrivelse af individets oplevelser.

Dette søges opnået gennem blandt andet afholdelse af studiekredse, foredrag, symposier og konferencer.

Ved den stiftende generalforsamling blev der nedsat en bestyrelse bestående af Jørgen Thalbitzer, formand, Peter Handest, sekretær og Jesper Dam, kasserer.

Peter Handest

6. DANSK MEDICINSK SELSKAB

Dansk Psykiatrisk Selskab har 11 pladser i Dansk Medicinsk Selskabs repræsentantskab, hvoraf kun en del er besat. Ole Bjørn Skausig, Søren Bredkjær, Ib Scheel Thomsen, Anne Lindhardt, Merete Nordentoft er medlemmer af Dansk Medicinsk Selskabs repræsentantskab.

Dansk Medicinsk Selskab har i det forløbne år fulgt med i arbejdet det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse og forsøgt at koordinere de videnskabelige selskabers synspunkter. En del af dette arbejde har været at søge at afklare begrebet fagområder, dets formelle status og praktiske betydning i tilrettelæggelsen af specialiseret indsats. Dansk Psykiatrisk Selskab har deltaget i denne afklaring.

Dansk Medicinsk Selskab har herudover arbejdet videre med begrebet ”Den højt specialiserede enhed” og det er søgt afklaret om og hvordan dette begreb kan anvendes til styrkelse af forskning

og højt specialiseret behandling. Dansk Medicinsk Selskab har spillet en aktiv rolle som koordinator af de videnskabelige selskabers synspunkter i diskussionen med Sundhedsstyrelsen af hvorledes administrationen af videreuddannelseskurserne skal foregå i fremtiden.

Merete Nordentoft

7. NORDISK SAMARBEJDE

7.1 NORDISK PSYKIATRISK SAMARBEJDSKOMITE (NPS)

Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité er et fælles nordisk organ, som udgøres af formændene for de fem nordiske psykiatriske selskaber/foreninger samt en repræsentant for hvert land, som vælges for 6 år ad gangen. Aktuelt har Norge formandsposten, Island sekretærposten og Finland 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. Nordic Journal of Psychiatry har 6.133 abonnenter og det er glædeligt at tidsskriftet siden 2001 er blevet indekseret i Index Medicus/MEDLINE og dermed nu bliver indekseret i alle de relevante databaser herunder EMBASE/Excerpta Medica, PsycINFO og Social Sciences Citation Index. Impact factor for Nordic Journal of Psychiatry har været stigende de seneste 5 år og med indekseringen i Index Medicus forventes den nu at stige betydeligt.

Næste møde i Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité er planlagt til at foregå under den 11.AEP kongres i Stockholm i maj 2002.

Næste Nordiske Psykiaterkongres finder sted i august 2003 i Reykjavik.

Søren Bredkjær, dansk repræsentant

7.2 NORDIC JOURNAL PSYCHIATRY

Nordic Journal of Psychiatry publicerer videnskabelige originalarbejder, autoreferater af disputatser og Ph.d.-afhandlinger samt boganmeldelser fortrinsvis af udgivelser på et af de nordiske sprog. Fra og med 1999 optager tidsskriftet alene engelsksprogede manuskripter, hvilket giver god mulighed for at udbrede kendskabet til dansk og nordisk forskning. Fra redaktionens side lægges der vægt på at publicere arbejder, som er typiske for tidens kliniske psykiatriske forskning, hvor også arbejder, som i internationalt sammenhæng har referencekarakter, gerne modtages til vurdering.

Forlaget Taylor & Francis står for produktion og udsendelse. Medlemmerne af Dansk Psykiatrisk Selskab modtager tidsskriftets årlige 6 numre foruden eventuelle supplementa. Bemærk venligst, som det også anføres på bagsiden af DPS-nyt, at adresseændringer skal rettes direkte til tidsskriftets udgiver: Taylor & Francis og ikke til DPS eller undertegnede.

Den danske redaktion har i 2001, fra 15.11.00 - 15.11.01 modtaget 7 førstegangsfremsendte manuskripter, 2 autoreferater af disputater, 8 autoreferater af Ph.d.-afhandlinger og 4 boganmeldelser, hvilket i forhold til det foregående år repræsenterer en samlet nedgang på ca. 40%. Måske sendes manuskripter fortrinsvis til Ugeskrift for Læger og internationale tidsskrifter eller måske er nedgangen et udtryk for en afmatning af dansk lægevidenskabelig forskning, som andre har omtalt. Det er værd at notere sig, at læserskaren af Nordic Journal of Psychiatry er de ca. 5000 medlemmer af de nordiske psykiatriske foreninger og at tidsskriftet nu også er indekseret i Index Medicus/Medline m.m.

Gennemgående har manuskripterne været af høj kvalitet. Det væsentligste kriterium i udvælgelsen har været den videnskabelige standard, herunder en kvalificeret gennemgang 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 afpudsning finder sted hos forlaget.

Redaktionen ønsker at takke konsulenterne for deres indsats, der i mange tilfælde har haft mindst lige så meget karakter af vejledning som af bedømmelse. Samarbejdet mellem redaktionen, forfatterne og konsulenterne er meget givende og formålet er som hidtil at styrke den videnskabelige dialog i dansk og nordisk psykiatri og bringe resultatet heraf ind i en international sammenhæng.

Jens Knud Larsen

8. INTERNATIONALT SAMARBEJDE

8.1 WORLD PSYCHIATRIC ASSOCIATION

WPA i 2001 vokset til 115 medlemsforeninger med et samlet antal af ca. 160.000 psykiatere og dermed en yderligere konsolidering af sin globale position.

WPAs Board med de 18 Zonal Representatives repræsenterende foreningens forskellige regioner har afholdt møde ved WPA kongressen i Madrid hvor det stadig stigende aktivitetsniveau regionalt er markant.

Den videnskabelige del af WPA er primært knyttet til WPAs 52 **Sections**. Senest tilkomne Sektion etableret på ad hoc basis indtil næste general forsamling omhandler selvmord.

I det forløbne år har der været flere aktiviteter knyttet til færdiggørelsen af et Sectionprojekt : International Guidelines for Diagnostic Assessment herunder et todages symposium i samarbejde med WHO i forbindelse med WPAs og Royal College of Psychiatrists symposium i London. Dette projekt vil munde ud i flere produkter inkl. undervisningsmateriale, baggrundsbog, og bog med guidelines.

Der arbejdes i øjeblikket på udgivelse af en bog om "Recent advances" med bidrag fra samtlige Sektioner.

WPAs **publikationsaktiviteter** er i stærk udvikling. WPA har hidtil haft kontrakt med Current Opinion in Psychiatry, hvor der regelmæssigt har været udgivet bl.a. WPA debatfora senest omhandlende massemedier og psykiatri. Denne kontrakt vil nu blive erstattet af en meget væsentlig nyskabelse, nemlig udgivelsen af WPA Journal, hvis første nummer vil foreligge i begyndelsen af 2002. Planen er at dette tidsskrift skal sendes frit til et meget betydeligt antal psykiatere. Tidsskriftet vil bestå af bl.a. state-of-the-art artikler, videnskabelige nyheder, nyt om WPA. Af andre publikationer kan omtales tre bøger med udvalgte bidrag fra seneste Verdenskongres til udgivelse omkring årsskiftet, og flere nye bøger i serien Images in Psychiatry.

WPA har i øjeblikket flere **institutionelle programmer** under udvikling. Af særlig interesse aktuelt er Disasters and Mental Health og Globalization and Mental Health. Af andre kan nævnes Promotion of Professional Development of Young Psychiatrists og Service for Member Societies in Sub-saharan Africa and Central Asia.

Et tema har optaget megen plads det forløbne år: **Falun Gong** og de påståede anklager om at kinesiske psykiatere har accepteret at Falun Gong tilhængere indlægges på psykiatriske afdelinger uden at være psykiatrisk syge. Flere medlemsforeninger, især APA og Royal College of Psychiatrists i England, har været stærkt kritiske heroverfor. WPA har haft flere møder med ledelsen af den kinesiske psykiaterforening. I øjeblikket afventes en ansøgning til den kinesiske sundhedsminister om tilladelse til at en international delegation besøger kinesiske afdelinger. Dette tema forventes også i 2002 at være meget centralt.

WPA har i det forløbne år haft et tæt samarbejde med WHO bl.a. i forbindelse med World Mental Health Day aktiviteterne og et samarbejde med Verdensbanken.

WPA har netop færdiggjort en analyse af et **general survey** sendt til alle medlemsforeninger og med en svar procent op mod de 100. Sammenlignet med sidste survey fra 1998 er der indtrådt en række ændringer. Således mener 70% mod tidligere 55% at WPA tilfredsstillende opfylder sine formål. Positive meldinger om den externe synlighed er steget fra 49% til 63%, sekretariatet bedømmes positivt af 81% mod tidligere 65%.

WPA har en stram økonomisk situation præget af de mange aktiviteter der ikke i tilstrækkelig grad modsvares af indtægter. Der arbejdes derfor aktuelt på at implementere en plan for introduktionen af en ny kategori medlemmer: Corporate Supporters som vedtaget ved sidste general forsamling

I øjeblikket arbejder WPA's bestyrelse på en treårig strategisk **handlings- og finansiel plan** for perioden 2002-2005 med det formål at tilgodese de mange rekommandationer fra medlemmerne. Denne plan vil blive rundsendt til medlemsforeninger til kommentarer inden næste generalforsamling i august 2002.

Marianne Kastrup
Secretary for Finance

8.1.1 WPA EDUCATIONAL NETWORK

Netværket fungerer via mail. Etablering af CME-ordninger har været et væsentligt tema. Medlemmer af netværket er Torben Lindskov og Anne Lindhardt.

Anne Lindhardt

8.2 UNION EUROPÉENNE DES MÉDICINS SPÉCIALISTES (UEMS)

Der har været afholdt 2 møder i indeværende år. Der er afgivet en rapport om gerontopsykiatri med rekommandationer for uddannelsen.

Væsentligste emne har været arbejdet med kontinuerlig medicinsk efteruddannelse. UEMS har etableret et fælles europæisk akkrediteringsråd, der foretager international akkreditering efter ansøgning. Sektion for psykiatri har fundet, at sektionen må have en væsentlig plads i forbindelse med akkreditering inden for psykiatriområdet. Dette synes at have fundet lydhørhed og de første opgaver i den forbindelse er indløbet.

Helle Aggernæs fratrådte sektionen med udgangen af 2001. Hendes plads overtages af Torben Lindskov, der er udpeget af DPBO. Anne Lindhardt er fortsat formand for sektionen for psykiatri.

Anne Lindhardt

9. DANSK PSYKIATRISK SELSKABS RÅD FOR PERSONIDENTIFICERBAR FORSKNING VED DET PSYKIATRISKE CENTRALREGISTER

Rapport fra DPS' Råd for Personificerbar Forskning ved Det Psykiatriske Centrale Forskningsregister for perioden 01.11.2000-31.10.2001

I perioden 01.11.2000-31.10.2001 har Dansk Psykiatrisk Selskabs Råd for Personificerbar Forskning ved Det Psykiatriske Centrale Forskningsregister fået forelagt i alt 18 sager til udtalelse.

De registeransvarlige myndigheder for videregivelse af data til brug for personificerbar forskning har fået forelagt 18 sager med anmodning om dataudtræk og har pr. 31.10.2001 givet tilladelse til 13 af de 18 ansøgninger. De resterende ansøgninger er på nuværende tidspunkt under behandling ved de registeransvarlige myndigheder.

Rådets medlemmer: Professor, overlæge, dr.med. Povl Munk-Jørgensen, cheflæge, lic.med. Marianne Kastrup, overlæge Søren Nielsen.
Suppleanter: Overlæge Joachim Knop og klinikchef Anne Lindhardt.

Povl Munk-Jørgensen
Formand for Rådet

10. WHO Collaborating Center

WHO Collaborating Centre for Research and Training in Mental Health, Aarhus

Årsberetning 2001

Som ICD-10 referencecenter har centret fungeret som konsulent for Sundhedsstyrelsen, for psykiatriske afdelinger og enkeltpersoner. Undertegnede har desuden deltaget i Dansk Selskab for Almen Medicinsk Arbejdsgruppe som konsulent ved udarbejdelsen og færdiggørelsen af den kliniske vejledning for diagnostik og behandling af depression i almen praksis, som udkom i august dette år. Endvidere har jeg været indkaldt til møde i London, juli d.å. arrangeret af WHO og WPA med henblik på forberedelse af en kommende revision af ICD-10 og DSM-IV, som det imidlertid er blevet besluttet at udsætte foreløbig til 2010 for begge klassifikationssystemers vedkommende. ICD-10 er endnu ikke taget i brug i alle WHO's medlemslande, og validiteten af de forskellige diagnosekategorier er langt fra tilstrækkeligt efterprøvet.

Som SCAN træningscenter har centret afholdt gentagne SCAN-kurser, ligesom centret fortsat har stået for den teoretiske U-kursus undervisning i psykopatologi I og II. Januar 2001 afholdtes et 2-dages SCAN seminar med deltagelse fra satellittræningscentre i København, Stockholm og Bergen.

WHO Centret har desuden markeret World Mental Health Day d. 7. april 2001 ved et velbesøgt offentligt møde på Psykiatrisk Hospital i Århus med emnet "Depression".

Aksel Bertelsen

11. SUNDHEDSKOMITEENS PSYKIATRIUDVALG

Årsberetning fra Lægeforeningens Psykiatriudvalg under Sundhedskomiteen (2001)

Medlemmer: *Thomas Middelboe (formand), Birgitte Vange, Anne-Mette Bruun-Svendsen, Kristen Kistrup, Helle Aggernæs, Mathilde Lajer, Lene Falgaard Nielsen.*

Udvalget har først på året afholdt temadag i Lægeforeningen med emnet 'moderne psykosebehandling- nye behandlingsstandarder'. Arrangementet var et samarbejde med Læge-Patient-Forum og havde deltagelse af ledende psykiatere, administratorer, politikere samt brugerrepræsentanter.

Udvalget arbejder på debatindlæg til dagspressen om disse temaer, og udvalgsmedlemmer har deltaget som Lægeforeningens observatører på en række konferencer, og deltaget i forskellige diskussionsfora.

Thomas Middelboe

12. SUNDHEDSSTYRELSENS RÅDGIVNINGSGRUPPE VEDR. PSYKIATRI

12.1 REFERENCEGRUPPEN VEDRØRENDE REGERINGENS HANDLINGSPLAN TIL FOREBYGGELSE AF SELVMORD

Regeringen har tiltrådt Forslag til Dansk Handlingsplan for Forebyggelse af Selvmord og Selvmordsforsøg, som blev udarbejdet af en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen i 1998. Efterfølgende har folketinget bevilliget midler til gennemførelse af dele af handlingsplanen og der er under Sundhedsministeriet og Socialministeriet nedsat en fælles referencegruppe, som følger planens udvikling. Der er bevilliget et to-cifret millionbeløb til modelprojekter og forskning inden for selvmordsområdet. Midlerne uddeles efter ansøgning og eksternt bedømmelse. Referencegruppen har til opgave at afstikke retningslinier for projekterne og tage stilling til hvilke områder i det selvmordsforebyggende arbejde der bør prioriteres. I referencegruppen sidder fem fagligt udpegede repræsentanter og repræsentanter for Amsrådsforeningen, Kommunernes Landsforening, København og Frederiksberg Kommuner, H:S og en række frivillige organisationer. Undertegnede er udpeget som faglig repræsentant, og er den eneste psykiater i gruppen.

Merete Nordentoft

12.2 SUNDHEDSSTYRELSENS ARBEJDSGRUPPE VEDR. BEHANDLING AF ALVORLIGE SPISEFORSTYRRELSER

Sundhedsstyrelsen har ønsket at se nærmere på behandlingen af alvorlige spiseforstyrrelser. Derfor nedsatte Sundhedsstyrelsen i maj 2001 dels en arbejdsgruppe bestående af faglige eksperter dels en baggrundsgruppe med deltagelse af en bredere interessekreds bl.a repræsentanter fra amterne, primærsektoren og patientforeningerne. Baggrundsgruppen vurderer og kommenterer, i henholdsvis skriftlig og mundtlig dialog, løbende arbejdsgruppens arbejde.

Arbejdsgruppen afslutter sit arbejde juni 2002 med en rapport, der tager afsæt i følgende *kommissorium*:

☞ At beskrive god klinisk praksis for undersøgelse og behandling af alvorlige spiseforstyrrelser, herunder de formaliserede samarbejdsrelationer og hensigtsmæssig visitation og organisation.

Det skal ske ved udarbejdelse af et referenceprogram, som tager udgangspunkt i fagmiljøets praktiske erfaringer, som er evidensbaseret, og hvori indgår sundhedsøkonomiske overvejelser.

☞ At komme med forslag til, hvordan behandlingsindsatsen bedst kvalitetssikres i form af opfølgning og dokumentation af behandlingseffekt, samt se på samarbejdsmuligheder mellem centrene herom.

☞ At komme med forslag til, hvordan de fremtidige udviklingsmuligheder på området bør være, såvel inden for sygehusvæsen, primærsektor og socialektor.

Arbejdsgruppens medlemmer repræsenterer Sundhedsstyrelsen, relevante videnskabelige selskaber, afdelinger/centre med landslandsdelsfunktion samt andre væsentlige behandlingssteder og – funktioner.

Sundhedsstyrelsen: afdelingslæge Tove Petersen og assisterende læge Dorte Alnor Wandall

Dansk Selskab for Spiseforstyrrelser: klinisk psykolog og lektor Susanne Lunn

Dansk Psykiatrisk Selskab: overlæge dr.med. Marianne Lau

Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark: overlæge Bent Kawa

Sagkyndig i Psykiatri: administrerende overlæge dr. med. Annette Gjerris

Dansk Medicinsk Selskab: overlæge dr. med. Kim Brixen

Dansk Pædiatrisk Selskab: afdelingslæge Bodil Moltesen

Dansk Psykolog Forening: Lisbeth Kristensen

Afsnit for anoreksipatienter, Rigshospitalet: overlæge dr. med. Marianne Hertz

Center for Spiseforstyrrelser i Århus: overlæge Kristian Rokkedal og afd. spl. Annette Husum

Center for Spiseforstyrrelser i Odense: administrerende overlæge Kirsten Hørder

Bispebjerg Hospital, Børne-ungdomspsykiatrisk afdeling: afd. spl. Elisabeth Bille Brahe

Stolpegård, KAS Gentofte: psykolog Birte Plambech

Holbæk Sygehus, Børnepsykiatrisk afsnit: overlæge Eva Christensen

Herning Sygehus, Børne-ungdomspsykiatrisk afdeling: Bente Lund

Marianne Lau

Børne- og UngdomsPsikiatrisk Selskab i Danmark

13. ÅRSBERETNING 2001 BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB I DANMARK (BUP-DK)

Selskabet BUP-DK blev en realitet på den stiftende generalforsamling i Ebeltoft den 2. marts 2001, hvor der blev vedtaget love for selskabet, valgt en bestyrelse, suppleant, revisor og kollegial revisor.

13.1. 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 pr. 1. januar 2002 tilsluttet Dansk Medicinsk Selskab (DMS) og i øvrigt tilsluttet European Society of Child and Adolescent Psychiatry (ESCAP).

13.2. FORMANDENS BERETNING 2001

BupBasen

2001 har været et meget aktivt år. Både for: 1. Styregruppen, 2. Den faglige ad hoc-gruppe, og 3. Den såkaldt "rapport-model-gruppe" og endelig for den ansatte projektleder.

Projektleder Niels Bilenberg var rundt til alle afdelingerne med en statusbeskrivelse af, hvor langt projektet var kommet. Samtidig orienterede han om pilotprojektets nødvendighed.

Arbejdet med at lave et udbudsmateriale skrider planmæssigt frem. Det forventes nu at være afsluttet hen over sommeren 2002, efter at pilot-projektet - vedr. afprøvning af de generelle outcome skalaer HoNOSCA og GAF - er blevet evalueret i løbet af foråret 2002.

Som afslutning og opfølgning på pilotprojektet vil der af styregruppen blive holdt 3 møder regionsvis i henholdsvis Kolding, Ålborg og Næstved, hvor repræsentanter fra de lokale afdelinger og forvaltninger kan deltage.

Styregruppens og den faglige ad hoc-gruppens arbejde har løbende været omtalt. "Rapport-model-gruppen" består af flere medarbejdere fra det såkaldte "kompetence-center" ved Odense Universitetshospital. Det drejer sig dels om en IT-kyndig, en epidemiolog og evt. en database-specialist. Derudover deltager projektlederen og fra selskabet har Torben Isager og ut. deltaget. Alle databaser skal nu være tilknyttet ét af de 3 centre, der er i landet.

Det er i dette forum, at der skal skabes en konkret dialog mellem vores faglige input og database-specialisternes og epidemiologernes faglige input til databasens opbygning.

Selskabsmøder

Det har været meget væsentligt for bestyrelsen fra starten af det nye selskab, at kunne få arrangeret selskabsmøder.

Det har derfor også været meget glædeligt, at der nu allerede er holdt 4, heraf ét velbesøgt og godt internatmøde.

Rapporten fra Sundhedsstyrelsen vedr. "Den fremtidige tilrettelæggelse af den børne- og ungdomspsykiatriske virksomhed", nov. 2001

Den indeholder – ud over redegørelsen fra arbejdsgruppen fra september 1998 – også afsnit om "Høring om redegørelsen", "Sundhedsstyrelsens indstilling" og "Opfølgning på redegørelsen og høringsrunden".

Imidlertid indeholder den *ikke* en klar udmelding om størrelsen af den udvidelse af uddannelseskapaleteten indenfor børne- og ungdomspsykiatri, som alle er enige om.

Det Nationale Råd for Lægers Videreuddannelse

Bestyrelsen har derfor rettet henvendelse til Rådet m.h.p. at få Rådet til at rådgive Sundhedsstyrelsen om den konkrete uddannelseskapaleteten indenfor specialet.

Det er bestyrelsens opfattelse, at det er vigtigt med en klar udmelding om det konkrete antal undervisningsstillinger, som skal slås op til besættelse i foråret 2002 og fremover. Bestyrelsen foreslår, at der i 2002 sikres en kapaleteten på i alt 11 undervisningsstillinger, svarende til 4 i Region Øst, 3 i Region Syd og 4 i Region Nord, således at der fremover årligt skal opslås 11 speciallægeuddannelsesforløb.

Rapporten "Udredning af tilbudene til psykisk svage børn og unge i undervisnings- og socialsektoren og samspillet med sundhedssektorens tilbud" - Sundhedsministeriet 21.5.2001

I forlængelse af redegørelsen fra arbejdsgruppen i Sundhedsstyrelsen, som i september 1998 afsluttede sit arbejde, blev der nedsat en ny arbejdsgruppe til at foretage denne udredning. Rapporten indeholder diverse anbefalinger om bl.a. den gode henvisning og den gode udtalelse, ligesom den fastholder, at det under alle omstændigheder er nødvendigt med en udbygning af kapaleteten indenfor det børne- og ungdomspsykiatriske område i sundhedssektoren.

ARF's konference om psykisk svage børn i undervisnings- og socialsektoren og samspil let til børne- og ungdomspsykiatrien i sundhedsvæsenet - 29.8.2001

I forlængelse af ovennævnte rapport fra Sundhedsministeriet afholdt Amtsrådsforeningen en étdagskonference med denne titel.

Den var velbesøgt. Amtsborgmester Bent Hansen holdt velkomsttalen og både Anne-Rose Wang og ut. havde oplæg på konferencen, ligesom flere kollegaer deltog med workshops.

Sundhedsministerens anmodning til Sundhedsstyrelsen

Sundhedsministerens fremsendte i juni 2001 en anmodning til Sundhedsstyrelsen om, at Sundhedsstyrelsen inden udgangen af 2001 udarbejder et forslag til handleplan, der skal fremme den faglige udvikling og dermed den behandlingsmæssige kapaleteten indenfor psykiatrien.

Bestyrelsen har kontaktet Sundhedsstyrelsen for at sikre, at denne handleplan også kommer til at omfatte forholdene inden for børne- og ungdomspsykiatrien.

Ny målbeskrivelse for specialet børne- og ungdomspsykiatri

Se årsberetningen fra Videreuddannelsesudvalget. Torben Carlsen - formand for Videreuddannelsesudvalget - og Lisbeth Kortegaard - medlem af Videreuddannelsesudvalget - er selskabets kontaktpersoner i forhold til Sundhedsstyrelsen vedr. den nye målbeskrivelse.

Sundhedsstyrelsens Rådgivningsgruppe vedr. psykiatri

I forbindelse med etableringen af vores nye selskab har Sundhedsstyrelsen inviteret formanden for selskabet til at være medlem af denne rådgivningsgruppe. Tidligere har Nini Smedegaard repræsenteret børne- og ungdomspsykiatrien i denne gruppe, hvor vi nu bliver 2 børne- og ungdomspsykiatriske medlemmer. Der har været afholdt 2 møder i 2001.

ESCAP – forskningsseminar for yngre kollegaer

Det europæiske selskab for børne- og ungdomspsykiatere (ESCAP) afholdt et forskningsseminar i Treviso, Italien i september måned. Selskabet indstillede 2 yngre kollegaer med påbegyndt forskning til evt. deltagelse. Én af disse deltog. I den forbindelse var det en stor tilfredsstillelse af have flere kvalificerede at vælge imellem.

Sundhedsstyrelsen - behandling af alvorlige spiseforstyrrelser

Sundhedsstyrelsen nedsatte i foråret en arbejdsgruppe, som i løbet af 1 års tid skal komme med forslag til behandling af alvorlige spiseforstyrrelser mm. Selskabet er repræsenteret ved Bent Kawa. Arbejdet forventes afsluttet i løbet af år 2002.

Teoretiske kurser i videreuddannelsen

Sundhedsstyrelsen meldte midt i sommerferien ud, at de videnskabelige selskaber selv skulle have et væsentligt større ansvar for overholdelsen af de af Sundhedsstyrelsen udmeldte budgetter for disse kurser.

Efter adskillige møder og drøftelser mellem specielt Dansk Medicinsk Selskab og Sundhedsstyrelsen har styrelsen ændret holdning og fortsætter med selv at være ansvarlig for administration mm. af disse kurser i et samarbejde med hovedkursuslederne.

Dækning af udgifter for bestyrelsens medlemmer

Bestyrelsen har besluttet, at selskabet dækker udgifter til transport (og evt. andre udgifter) til selskabsmøder for 2 af bestyrelsens medlemmer og dækning af udgifter til transport og ophold til hele bestyrelsen ved selskabets årlige internatmøde.

I forbindelse med generalforsamlingen for selskabet dækkes udgifter for hele bestyrelsen til transport mm.

13.3. BESTYRELSEN PR. 1.1.2002

Der har været afholdt i alt 4 bestyrelsesmøder i 2001: 9.4., 21.5., 10.9. og 23.11..

Sammensætning:

Formand:	Adm. overlæge Jens Buchhave, Århus	valgt 2001
Næstformand:	Prof., dr. med., ovl. Per Hove Thomsen, Århus	valgt 2001
Kasserer:	Overlæge Anne Marie Christensen, København	valgt 2001
Sekretær:	Overlæge Jørgen Dyrborg, Hillerød	valgt 2001
	Overlæge Bent Kawa, Glostrup	valgt 2001

I følge lovene har både formanden for Videreuddannelsesudvalget og en børne- og ungdomspsykiatrisk repræsentant fra bestyrelsen i DPBO mulighed for at deltage i bestyrelsens møder. Dette har i en vis udstrækning været benyttet.

13.4. Selskabsmøder

Møde nr. 1: 21.05.2001
Arrangør: Fællesmøde med DPS
Sted: København
Emne: Spiseforstyrrelser
Program:
Epidemiologi: Hvor stort er problemet i Danmark
Behandlingsbehov og behandlingsmuligheder
Organisering af behandlingen i Danmark
Anoreksibehandling

Oplæg ved Mette Waadegaard, Kirsten Hørder, Marianne Hertz og Kristian Rokkedal

Møde nr. 2: 8.6.2001
Sted: København
Emne: BupBasen - Orientering om status og HoNOSCA (Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents)
Program:
Status og perspektiver for BupBase, Torben Isager
HoNOSCA. - "A routine outcome measure for Child and Adolescent Mental Health Services". Prof. Simon Gowers, Liverpool
Gruppe-baserede workshops med video-øvelse i at anvende HoNOSCA-skalaen
Plenary discussion, Prof. Simon Gowers

Møde nr. 3: 10.9.2001
Sted: Odense
Emne: BupBasen - HoNOSCA opfølgning på selskabsmødet den 8.6.2001

Møde nr.4: 9.-10.11.2001
Sted: Ebeltoft
Emne: "Initiativer i BUP-DK - Hvad har vi gang i? Hvad har vi lyst til?"
Program:
Psykoterapi: Kliniske og uddannelsesmæssige muligheder, oplæg og gruppearbejde. Bent Kawa
Hvordan skaber vi sammen muligheder for faglig udvikling og fællesskab? Anne Marie Christensen
Hvordan føres tankerne fra rapporten vedr. tilbuddene til psykisk svage børn og unge i undervisnings- og socialsektoren ud i livet? Anne-Rose Wang
Forskning: Hvordan stimulerer vi til forskning og samarbejde på tværs af afdelingerne? Per Hove Thomsen

13.5. UDVALG UNDER BUP-DK

13.5.1 VIDEREUDDANNELSESUDVALGET I BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI

Kommissorium

1. Udvalget udarbejder og ajourfører målbeskrivelsen for special-lægeuddannelsen i børne- og ungdomspsykiatri. Udvalget holder sig løbende orienteret om ændringer i de generelle retningslinier for speciallægeuddannelse, og vurderer hvorvidt sådanne ændringer bør få indflydelse på den børne- og ungdomspsykiatriske speciallæge-uddannelse.
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, hvis dette ønskes.
3. Videreuddannelsesudvalget indstiller kandidater til "Vurderings- og ansættelses udvalget i børne- og ungdomspsykiatri vedr. besættelse af undervisningsstillinger/blokstilling" til bestyrelsen for Dansk Psykiatrisk Selskab vedr. repræsentanten 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 kursus- og delkursusleder(e). Udvalget foretager løbende evaluering af kursets form og indhold mhp. evt. 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".

(Vedtaget af DPS' bestyrelse den 3. november 1997)

Udvalget har afholdt 4 ordinære møder og et telefonmøde. Der har været formandsskifte, idet Meta Jørgensen er trådt ud af udvalget. To ledige pladser i udvalget er blevet besat. Der er endvidere indtrådt ny kursistrepræsentant.

Der har i udvalget været opfølgende arbejde med justering af den teoretiske kursusrække, bl.a. med revision af vejledning for kursistopgaven og udarbejdelse af målbeskrivelse til det nyetablerede delkursus i psykopatologi. Der skal yderligere udarbejdes målbeskrivelse for udvidelsen af h.h.v. psykofarmakologikurset og neuropsykiatrikurset der begge er udvidet med en dag.

En ny kursusrække blev påbegyndt september 2001. I den udstrækning der er behov for det, planlægger udvalget møde med delkursuslederne. I august og månederne efter har der været forhandling mellem Sundhedsstyrelsen og Selskaberne vedr. de teoretiske kursers administration og budget. Sundhedsstyrelsen er fortsat administrativt ansvarlige.

Der er fortsat samarbejde med videreuddannelsesudvalget for psykiatri vedr. F-kursus. Der har været afholdt et møde med F-kursuslederne. På mødet drøftedes koordinering af indhold og tidspunkter for tre F-kurser. Efter etablering af I-kursus i Odense vurderes kapaciteten at være tilstrækkelig. De tre kurser har forskelligt starttidspunkt. Det blev ved mødet nævnt, at det mest hensigtsmæssige starttidspunkt ville være september, af hensyn til de børne- ungdomspsykiatriske I- og U-stillinger. Videreuddannelsesudvalget opfordrer uddannelsesafdelingerne til at koble I-kursus til I-stillingerne og til at betale for kursusdeltagelse og yde tjenestefri med løn.

Det er udvalgets opgave at godkende grunduddannelse i psykoterapi. Der har været få anmodninger om godkendelse. Udvalget er ved at udarbejde spørgeskemaundersøgelse til de uddannelsessøgende mhp. at afdække eventuelle vanskeligheder med at få det krævede antal terapier og supervision herpå. Et væsentligt problem synes fortsat at være, at der er for få godkendte vejledere. Udvalget har opfordret uddannelsesafdelingerne til at informere de uddannelsessøgende om grunduddannelsen så tidligt, det er muligt i den enkeltes uddannelses forløb.

Speciallægekommissionens retningslinier for udfærdigelse af målbeskrivelser og logbøger blev offentliggjort i august. Sundhedsstyrelsen arrangerede i den forbindelse et to-dages seminar hvor repræsentanter for Selskaberne blev vejledt m.h.p. at iværksætte arbejdet. Fra hvert Selskab er der udpeget to kontaktpersoner. Arbejdet er givet udvalget i kommissorium og to udvalgsmedlemmer er udpeget som kontaktpersoner. Målbeskrivelser og logbøger skal foreligge m.h.p. Sundhedsstyrelsens godkendelse medio 2002. Det er Sundhedsstyrelsens plan at udsende de godkendte målbeskrivelser og logbøger til uddannelsesafdelingerne primo 2003, hvorefter der skal udarbejdes uddannelsesprogrammer. Arbejdet er påbegyndt i udvalget, men da der er tale om et ganske omfattende arbejde, vil der være behov for at inddrage kræfter fra andre udvalg og i øvrigt andre interesserede. Der skal derfor opfordres til at interesserede kontakter udvalget. Sundhedsstyrelsen tildeler hvert selskab kr. 50.000 til arbejdet. Udvalget har indstillet til bestyrelsen af pengene anvendes til frikøb af kontaktpersonerne.

Sammensætning

Torben Carlsen, Viborg, formand	1999
Bent Kawa, Glostrup	1996
Jørgen Jakobsen, Odense	1996
Ann Mari Etting, København	1997
Lisbeth Kortegaard, København	2001
Helene Hoffman, Gentofte	2001
Lise Nyholm, kursistrepræsentant	2001

Torben Carlsen

13.5.2. AD HOC-UDVALGET VEDR. BUPBASEN

Der har været afholdt i alt 10 møder: 15.1., 13.2., 7.3., 2.5., 23.5., 12.6., 24.8., 12.9., 24.10. og 18.12.

Udvalget har taget stilling til anvendelsen af HoNOSCA og GAF som generelle outcomeskala er, og til DuPaul-skalaen vedr. vurdering af hyperkinetisk forstyrrelse. Derudover beskæftiger udvalget sig med afgrænsning af hvilke basisoplysninger mm., som skal indgå i BupBasen, samt definitioner

mm. i relation til både ydelsesregistrering og patientstatus i forhold til henvisning, ventetid, netværksarbejds, ambulante/indlagt pt. og afslutning af forløb.

Vedr. psykoserne, så skal NIP-projektet vedr. skizofreni også omfatte de patienter, som på de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger får stillet denne diagnose. Dvs. at de registreringer, som NIP-projektet beslutter sig for, også skal indgå i BupBasen.

Sammensætning:

Flemming Warborg Larsen, København

Torben Isager, Glostrup

Per Hove Thomsen, Århus

Jan Jørgensen, Esbjerg

Kirsten Hørder, Odense

Jens Buchhave, Århus

Derudover har Niels Bilenberg, Århus som projekt-leder ved BupBase-sekretariatet, deltaget fra den 1.5.2001.

Jens Buchhave

13.6. FONDE, BESTYRELSER M.V. MED REPRÆSENTATION FRA BUP-DK

13.6.1 FRU C. HERMANSENS MINDELEGAT

Året 2001 har været præget af et mindre disponibelt beløb til uddeling en sædvanligt. Alligevel har det været muligt at give økonomisk støtte til en række børne- og ungdomspsykiatriske forskningsprojekter, både af diagnostisk og behandlingsmæssig karakter inden for områder som desintegrativ forstyrrelse, spiseforstyrrelser og depression. Projekterne har været fra afdelingerne i Århus, København og Odense.

Ole Sylvester Jørgensen

13.6.2 SUNDHEDSKOMITEENS PSYKIATRIUDVALG.

Se omtale under DPS, punkt 11

13.7. SUNDHEDSSTYRELSEN, § 14 RÅD, INSPEKTORORDNING OG VURDERINGS- OG ANSÆTTELSESUDVALG

13.7.1 SUNDHEDSSTYRELSENS GRUPPE AF TILFORORDNEDE SPECIALLÆGER (§4)

Vi har i år 2001 behandlet i alt 6 personsager og 5 vurderinger af uddannelsesprogrammer.

Personsagerne:

3 ansøgninger fra speciallæger i voksenpsykiatri som søger dispensation i forbindelse med speciallægeanerkendelse i børne- og ungdomspsykiatri.

1 revurdering af speciallægeuddannelsen efter overgang fra 1993-ordningen til 1996-ordnin gen.

1 ansøgning om godkendelse af sideuddannelse i pædiatri og voksenpsykiatri.
1 ansøgning om dispensation for rækkefølgen af ansættelser.

Sagerne om vurdering af uddannelsesprogrammer:

1 vurdering af uddannelsesprogrammerne i sideuddannelse i pædiatri og psykiatri.
2 vurderinger af uddannelsesprogrammerne til introduktionsstillinger i børne- og ungdomspsykiatri.
2 vurderinger af uddannelsesprogrammerne for 1. reservelægestillinger i børne- og ungdomspsykiatri.

Kirsten Norling-Christensen, ad hoc Hans Ulrik Mikkelsen.

13.7.2 § 14-KONSULENT, BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI

Der blev der i 2001 besat 13 overlægestillinger efter § 14-vurdering – iflg. Sundhedsstyrelsens opgørelse. Af disse har vi haft ni ansøgere til vurdering – Sundhedsstyrelsens tal stemmer ikke helt med vores.

En ansøger blev kendt ikke-kvalificeret af Styrelsen. Der var tale om overlægefunktion i ungdomspsykiatrisk område og vedkommendes ungdomspsykiatriske uddannelse var fra før 1992 og blev vurderet som forældet.

Syv af stillingerne drejede sig om ungdomspsykiatrisk funktion, mindst tre af de indstillede ansøgere var speciallæger i voksenpsykiatri.

Sundhedsstyrelsen arbejder på at forbedre sin registrering, så vi kan følge udviklingen mere præcist.

Torben Isager og Kirsten Hørder

13.7.3 INSPEKTORORDNINGEN

Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark har - desværre - fortsat ikke kunnet stimulere nogen erfarne speciallæger til at gå ind i denne væsentlige funktion i forbindelse med videreuddannelsen.

Da inspektorordningen nu er blevet obligatorisk, er det et spørgsmål, hvordan Sundhedsstyrelsen på længere sigt stiller sig til, at børne- og ungdomspsykiatrien - som speciale - slet ikke har inspektorer.

Jens Buchhave

13.7.4 DET CENTRALE VURDERINGS- OG ANSÆTTELSESDVALG TIL UNDERVISNINGSTILLINGER /BLOKSTILLINGER I BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI

Udvalget har holdt et møde i 2001.

Til 14 stillinger til besættelse 1. september 2001 indkom 18 ansøgninger, hvoraf 15 ansøgere blev bedømt kvalificerede. Heraf blev 13 ansat, en stilling forblev ubesat p.g.a. manglende ansøgere.

Udvalget har rettet henvendelse til Sundhedsstyrelsen vedr. det fremtidige behov for undervisningsstillinger.

Sammensætning

Hanne Søgaard, region øst, formand

Ole Sylvester Jørgensen, region øst

Kirsten Hørder, region syd

Kim Birkedahl, region syd

Jens Buchhave, region nord

Nini Smedegaard, region nord

Torben Carlsen, selskabets repræsentant

Peter Ramsing, yngre læge repræsentant fra selskabet

Jens Tingleff, FAYL

Torben Carlsen, Peter Ramsing & Hanne Søgaard

13.7.5 SUNDHEDSSTYRELSENS ARBEJDSGRUPPE VEDR. BEHANDLING AF ALVORLIGE SPISEFORSTYRRELSER

Se omtale under DPS, punkt 12.2

13.8. FAGLIGE GRUPPER

13.8.1 UNGDOMSPSYKIATRISK INTERESSEGRUPPE

Der er afholdt 1 møde den 1.4. 2001 på KAS Glostrup.

Mødet bestod af et formiddagsmøde omkring organisatoriske forhold samt gensidig orientering fra landets ungdomsafdelinger.

Eftermiddagens videnskabelige program :

Klinisk assistent Peter Handest: Basissymptomer og debuterende skizofreni

Psykolog Ph.d., Kristine Godt: Spiseforstyrrelse og personlighedsforstyrrelse.

Kontakt til interessegruppen: Overlæge Bent Kawa, Børne- og ungdomspsykiatrisk afd. Glostrup.

Bent Kawa

13.9 DANSK MEDICINSK SELSKAB (DMS)

BUP-DK er pr. 1.1.2002 optaget som medlem af DMS og får 1 medlem i repræsentantskabet.

Jens Buchhave

13.10. NORDISK ARBEJDSGRUPPE FOR BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK FORSKNING (NOR CAP)

Arbejdsgruppen består af to medlemmer fra hvert af de fem nordiske landes videnskabelige selskaber. Danmarks repræsentanter er Per Hove Thomsen og undertegnede. Der har i 2001 været holdt arbejds møder i Oslo og København. Netværkssamarbejde udbygges, og der er planlagt forskerkursus om HoNOSCA og Kiddie-SADS i Sverige i 2002.

Anne-Rose Wang

13.11. INTERNATIONALT SAMARBEJDE

13.11.1 UEMS (UNION EUROPEENNES DES MEDICINS SPÉCIALISTES), SEKTION FOR BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI/PSYKOTERAPI (CAPP)

Sektionen blev etableret i 1993. Hvert land har to repræsentanter, en fra det videnskabelige selskab og en fra organisationen. Der holdes møde 1 gang årligt.

Siden 1996 er der etableret samarbejde mellem CAPP og European Society for Child and Adolescent Psychiatry (ESCAP).

Samarbejdet med UEMS-sektioner for pædiatri og psykiatri vægtes højt.

CAPP har dannet "European Board of Child and Adolescent Psychiatry/Psychotherapy(udvalg vedr. speciallægeuddannelsen), som holder møde i tilslutning til det årlige CAPP møde.

I nogle EU lande og i mange andre europæiske lande er status vedr. det børne- og ungdomspsykiatriske speciale ikke klart. Sektionen er i færd med at udarbejde en fremstilling vedr. status for specialet til officielt brug.

Vedr. den postgraduate træning sker der en opdatering af "charter on postgraduate training" i form af, i første omgang, et bilag vedr. psykoterapiuddannelsen i speciallægeuddannelsen og senere en reformulering af området i chartret.

Den vedtagne logbog udgives i rapportform.

Relationen til børneneurologi er behandlet og holdningen hertil er formuleret med det mål, indenfor UEMS, at anbefale dannelsen af en børneneurologi-subsektion, hvor der kan ske tilgang, såvel fra børne- og ungdomspsykiatrien, pædiatrien, som neurologi.

Continuing medical education/continuing professional development (CME/CPD):

Et udkast til en CPD-politik fra UEMS-arbejdsgruppe vedr. CME/CPD er af børne- og ungdomspsykiatriske sektion hilst velkommen. CAPP-arbejdsgruppen vedr. CME/CPD har nu ad hoc funktion og samtidig udvides det faglige indslag i forbindelse med de årlige sektionsmøder.

Samarbejdet med de østeuropæiske lande fortsættes, således har det seneste sektionsmøde i oktober 2001 været afholdt i Budapest.

Sektionen har fået ny formand: Professor Peter Hill fra England.

De danske repræsentanter i sektionen er: Overlæge Hanne Børner, udpeget af DPBO og undertegnede udpeget af DPS/BUP-DK.

Nini Smedegaard Olsen

13.12 SUNDHEDSSTYRELSENS RÅDGIVNINGSGRUPPE VEDRØRENDE PSYKIATRI

Der har været afholdt 2 møder efter den 1.3.01.

Jens Buchhave

13.13 FÆLLESUDVALG MED DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

- A. Efteruddannelsesudvalget
- B. Udvalget for psykoterapeutiske behandlingsmetoder
- C. Udvalget for socialpsykiatriske behandlingsmetoder
- D. Udvalget for biologiske behandlingsmetoder
- E. Diagnoseudvalget
- F. Forskningsudvalget
- G. Kvalitetsudviklingsudvalget
- H. Ad hoc udvalget vedr. Sundhedsstyrelsens Klassifikation af personale i Sundhedssektoren (SKS-registrering)

Der henvises vedr. alle disse fælles udvalg til omtalen andetsteds i årsberetningerne

13.14 MEDLEMSTAL

Medlemstal pr. 31. december 2001:

Ordinære medlemmer	146
Æresmedlemmer	0
Alderspensionister og privatiserende	6
I alt	152

De ordinære medlemmer fordelt på stillingskategori og køn:

<u>Kønsfordeling:</u>	<u>Mænd</u>	<u>Kvinder</u>	<u>I alt</u>
Overlæger	25	30	55
Praktiserende speciallæger	6	3	9
Afdelingslæger	5	9	14
Yngre læger i øvrigt	5	48	53
Andre	8	7	15

I alt

146

Afgået ved døden i år 2001:

Ulla Wildt, 5.1.2001

Medlemstal pr. dec. 2000 (Børne- og Ungdomspsykiatrisk sektion i DPS) 131

Fraktionen af Yngre Psykiatere (FYP)

&

**Danske Psykiatere og Børnepsykiateres
Organisation**

14. FRAKTIONEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)

Vi har i det forgangne år holdt 7 møder i ledelsesgruppen.

Årets højdepunkt er altid FYP-seminaret, der i år havde temaet ”Faglig stolthed, tabu og fordomme i psykiatrien” samt en workshop om psykiateres kontakt til og brug af pressen. De få, der mødte op havde et vellykket seminar, men yngre læge mangelen er også her blevet mærkbar.

Det ses hyppigt i DPS-nyt, at nye medlemmer har været inden for specialet i mange år og det er vigtigt vi opfordrer kolleger til at melde sig ind i DPS.

På trods af det for den enkelte er blevet nemt at komme gennem uddannelsen og markedet bugner af kursus-tilbud fra medicinal industrien, er det dog stadig vigtigt at støtte op om det videnskabelige selskab og sikre videreuddannelsens kvalitet.

DPS blev delt i år. Det har kun haft få umiddelbare konsekvenser for FYP, bl.a. i form af at vore vedtægter blev rettet. Men FYP har besluttet fortsat at repræsentere voksen- og børne- og ungdomspsykiatere, både fordi mange af videreuddannelses-aspekterne er de samme og fordi nye læger inden for et af de to specialer ikke altid har valgt deres endelige speciale.

I forbindelse med DPSs og BUP-DKs generalforsamling blev det besluttet at yngre læger under uddannelse til psykiater/børne- og ungdomspsykiater betaler 200,00 kr mindre til DPS/BUP-DK, hvilket aktuelt svarer til kontingentet til FYP. Desværre lykkedes det ikke at få denne ordning til at gælde for yngre læger med specialist anerkendelse. At taksten er gået ned for de uddannelsessøgende læger skulle meget gerne være et ekstra incitament for at melde sig ind i det videnskabelige selskab.

Ved hvert nystartet I-kursus er der et indlæg af en fra FYPs ledelsesgruppe. I øst har Jesper Karle, i Vest har Ea Bøhm Jepsen varetaget denne kontakt. De har indsamlet oplysninger om hvem der får betalt kurserne, rejseudgifter og ophold og hvem der får fri med løn. Det er lysnet meget i de sidste par år og flertallet får betalt, dog halter øst noget efter. Det er glædeligt at der nu er tre kurser, så det bliver noget nemmere at få I-kursus samtidigt med I-stillingen. Kurserne starter i januar, februar og september, hvilket for nogle vil indebære rejse- og opholdsudgifter.

Desværre er kurset fortsat ikke obligatorisk, men forventes alligevel gennemført ved start af U-stilling. I videreuddannelses-udvalgets bestræbelser på at få I-kursus og U-kursus til at supplere og ikke overlape hinanden håber vi at I-kurset efterhånden bliver accepteret som obligatorisk og dermed en naturlig del af I-stillingen.

I ledelsesgruppen sidder Charlotte Lundby, der også sidder i DPS's videreuddannelsesudvalg og således giver os en god føling med udviklingen. Vi har i det forgangne år diskuteret speciallæge kommissionens rapport og evt. konsekvenser. Det kan være svært at forestille sig alle de dyre ord omsat i praksis og det vil tage tid og ressourcer. I første omgang arbejder videreuddannelsesudvalget med målbeskrivelser og logbog, som skal foreligge før sommerferien 2002 og uddannelsesprogrammerne skal så være klar til årsskiftet 2002/2003.

Charlotte Lundby er endvidere vores kontakt til uddannelsesudvalget under WPA – World Psychiatric Association.

EFPT er The European Federation of Psychiatric Trainees, der er sammenslutningen af de europæiske yngre læge fraktioner for psykiatri og børne- og ungdoms-psykiatri. Der afholdes hvert år et møde og i år var det i Napoli, hvor Ib Kollerup og Marianne Kryger Hansen deltog.

FYP har to observatør pladser i DPBO – Danske Psykiateres og Børne- og Ungdoms-psykiateres organisation, der mødes en aften om måneden. De repræsenterer FASerne og diskuterer psykiatriens struktur i de forskellige amter, udviklingen i disse og specielt betydningen for ansættelsesvilkårene. FYPs to repræsentanter har været Marianne Kryger Hansen og Runa Munkner.

To gange årligt holdes møder mellem samtlige yngre læge fraktioner, som kaldes for sandkasserne, og FayL – Ib Kollerup og Runa Munkner har deltaget.

Til FYPs ledelsesgruppemøder er der altid inviteret en FYP-repræsentant fra hvert U-kursus hold. Aktuelt er Karsten Bøg (2000-2) og Pernille Højsgaard (2001-1) U-kursus-repræsentanter.

Ledelsesgruppens sammensætning 2001:

Runa Munkner (V), formand, Region Øst, 1997

Ib Kollerup (V), næstformand, Region Øst, 1998

Rie Mikkelsen (V), kasserer, Region Øst, 2000

Jesper Karle (V), Region Øst, 1997

Ea Bøhm Jepsen (V), Region Vest, (U-kursus 2001-2), 1999

Charlotte Lundby (V), Region Øst, 2000

Marianne Kryger Hansen (B&U), Region Syd, 2000

15. DANSKE PSYKIATERE OG BØRNEPSYKIATERES ORGANISATION (DPBO)

DPBO er ikke et udvalg under DPS eller BUP-DK, men en specialorienteret underafdeling af Foreningen af Speciallæger (FAS) og dermed Lægeforeningen. Vi har imidlertid et væsentligt samarbejde med DPS og BUP-DK, da vi repræsenterer de fagpolitiske sider og dermed arbejdsvilkår.

I børne-ungdomspsykiatrisk sammenhæng har vi været repræsenteret i en arbejdsgruppe nedsat af Justitsministeriet vedrørende ”afhøring af seksuelt misbrugte børn”. Arbejdet pågår stadig med fokus på beskyttelse af barnet over for retssikkerhed for den sigtede.

For voksenpsykiatrisk praksis har der forud for ny overenskomst været arbejdet for indførelse af nye ydelser. Det lykkedes ikke at få dem med i den nyligt indgåede overenskomst, men der arbejdes fortsat i et udvalg under Amtsrådsforeningen herpå. Der er interesse fra sygesikringens side for kvalitetssikringstiltag med mere dokumentation af effekten af indsatsen.

For både voksen- og børne-ungdomspsykiatrisk praksis er nogle væsentlige fordele i den nye aftale med sygesikringen. Det er nu muligt at etablere delepraksis og ved ejerskifte af praksis kan den forventede køber indgå på deltid i praksis over en længere aftalt periode. Der skal også erindres om de praktiserende speciallægers tidligere aftalte ret til at få delvis kompensation for tabt arbejdsfortjeneste ved efteruddannelse (godkendte tilbud og vilkår er udsendt til medlemmerne).

Den hospitalsbaserede voksenpsykiatri har været forhandlet ved møder med amtsrepræsentanter i flere amter og der har ligeledes været orienterings møder med overlægegrupperne. De væsentlige tvivlsspørgsmål har været afgrænsning af det overlægelige ansvar for behandling over for tilbud af støtte-/vedligeholdende karakter og også overlægens kompetence i samarbejde med diverse andre faggrupper i ledelsesstillinger. Disse tvivlsspørgsmål opstår typisk i sammenhæng med ønsket om at yde et sammenhængende tilbud til patienterne, hvor man bevidst ikke ønsker en fastsat grænse mellem behandling og støttebehov, samtidig med at lovgivningen skelner skarpt ved at lægens autorisation er forbundet med særlige krav, der ikke eksisterer for støtte-tilbuddene. Sektorgrænserne er ingen hjælp, da de altid er fjernet forinden ved enten at skabe en fælles social- og hospitalsforvaltning eller etablere en selvstændig psykiatريفorvaltning med ansvar for disse områder. Der er lidt forskel på de lokale amtslige organiseringer af dette, men fjernelsen af sektorgrænsen er fælles. Vi har så arbejdet på at sikre klare definitioner af afdelingernes og de enkelte overlægers ansvarsområder og på at sikre overlægerne (og dermed de øvrige læger) kompetence til at instruere de øvrige samarbejdspartnere inden for ansvarsområdet i forhold til patienterne. Vi har fået klare aftaler herom i Nordjylland og Viborg og forhandler fortsat med Århus og Roskilde amter.

Lægemangelen har gjort, at der er dukket stillingsopslag op med tilbud om økonomiske tillæg oven i den overenskomst aftalte løn.

Bestyrelsen for DPBO

Hanne Børner

Frands Jacobsen

Ulla Just Mortensen

Erik Dahl

Torben Vilmar

Staffan Röijen

Torben-Lars Rosted Christensen

Marianne Kryger Hansen

Runa Munkner

Kim Solstad (formand)

Love og vedtægter

16. SELSKABERNES LOVE

16.1 DANSK PSYKIATRISK SELSKABS LOVE

Vedtaget den 2. marts 2001

§ 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 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 8 medlemmer, hvoraf én er formand.

Stk. 2

Formanden vælges særskilt på generalforsamlingen for 2 år ad gangen. Formanden kan 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 næstegeneralforsamling.

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 s de i bestyrelsen. Dette betyder ikke, at alle bestyrelseskandidater skal være formandsemner, men blot at bestyrelsen bør være således sammensat, at kontinuitet mellem bestyrelsespladser og formandspost 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.

16.2. BUP-DK'S LOVE

Love for Børne- og UngdomsPsikiatrisk Selskab i Danmark

(vedtaget den 2. marts 2001)

' 1.Navn

Selskabets navn er @Børne- og UngdomsPsikiatrisk 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 ned-sat 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 UngdomsPsikiatrisk 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 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. 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 UngdomsPsikiatrisk 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 ungdomspsykiatri, 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.

16.3 Standardbestemmelser for interessegrupper i DPS og BUP-DK

Vedtaget den 2. marts 2001

I medfør af § 9 i Dansk Psykiatrisk Selskabs love og § 9 i lovene for Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark har bestyrelserne i de to selskaber i fællesskab bestemt, at en interessegruppe, der ønsker godkendelse fra selskaberne, skal organisere sig efter følgende retningslinier:

§ 1.

Interessegrupperne er medlemsgrupperinger under Dansk Psykiatrisk Selskab og/eller Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark, og en interessegruppe respekterer således i det hele Dansk Psykiatrisk Selskabs love og/eller lovene for Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark samt beslutninger vedtaget af selskabernes generalforsamlinger og bestyrelser.

§ 2.

Interessegruppens formål er at fremme og øge kendskabet til særlige discipliner inden for psykiatrien ud fra såvel kliniske som forskningsorienterede synsvinkler.

For at fremme formålet kan interessegrupperne blandt andet

a.) Arrangere egne møder om relevante problemstillinger og bistå Dansk Psykiatrisk Selskab og/eller Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark med at organisere møder, kurser m.v.

b.) Efter anmodning og på eget initiativ afgive udtalelser til bestyrelsen for Dansk Psykiatrisk Selskab og/eller Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark.

§ 3

En interessegruppe kan ikke selvstændigt ytre sig på vegne af Dansk Psykiatrisk Selskab og/eller Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark.

§ 4

Ethvert medlem af Dansk Psykiatrisk Selskab eller Børne- og UngdomsPsykiatrisk Selskab i Danmark kan blive medlem af en interessegruppe.

§ 5

En interessegruppe kan tillade optagelse af ekstraordinære medlemmer, det vil sige personer med faglig interesse for interessegruppens formål, men som hverken er medlemmer af Dansk Psykiatrisk

Selskab eller Børne- og UngdomsPsikiatrisk Selskab i Danmark.

Ekstraordinært medlemskab kræver individuel godkendelse af interessegruppens kompetente organ.

Ekstraordinære medlemmer kan ikke indvælges i interessegruppens kompetente organer og kan ikke deltage i behandling af sager omfattet af ovennævnte § 2, litra b.

§ 6

Interessegrupperne afgør selv, hvorledes deres organisatoriske opbygning skal være.

18. FYP's vedtægter

§ 1

Fraktionen af Yngre Psykiatere (FYP) er en fraktion af Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS).

§ 2 Formål

Fraktionens formål er at fremme yngre børne- og voksenpsykiateres interesser inden for DPS's formålsparagrafs rammer.

Dette opnås ved:

- 1.) at nedsætte arbejdsgrupper, som har til opgave at udforme oplæg til diskussionsmøder,
- 2.) at oprette og opretholde informationsvirksomhed, kombineret med indbyrdes kommunikation,
- 3.) at opstille medlemmer af FYP ved valg til DPS's bestyrelse og holde denne informeret om FYP's synspunkter.

§ 3 Medlemskriterium

I FYP optages yngre psykiatere, der er medlemmer af DPS og FAYL. Indmeldelse i FYP sker automatisk ved indmeldelse i DPS. Udmeldelse følger automatisk udmeldelse af FAYL eller DPS. Yngre psykiatere i DPS, der ikke ønsker medlemskab af FYP, kan udmelde sig i henhold til § 4 i DPS' love.

§ 4 Generalforsamling

Ordinær generalforsamling afholdes årligt i november m ned. FYP's ledelse indkalder skriftligt hertil med 3 ugers varsel. Indkaldelsen skal indeholde en dagsorden med følgende punkter:

- 1.) Valg af dirigent.
- 2.) Beretning fra ledelse og arbejdsgrupper.
- 3.) Godkendelse af regnskab og fastlæggelse af kontingent.
- 4.) Valg af ledelse, medlemmer af arbejdsgrupper og revisorer og opstilling af eventuelle FYP kandidater ved valg til DPS' bestyrelse.
- 5.) Eventuelt.

Kandidater til FYP's ledelse skal indkaldes af ledelsen inden 1. september, og opstilling kan finde sted før eller på generalforsamlingen.

Et medlem kan ved skriftlig henvendelse til FYP's ledelse senest 1. oktober få en sag optaget som selvstændigt punkt på dagsordenen. Afgørelser på generalforsamlingen træffes ved simpelt stemmeflertal, j. dog § 12 og § 13. Afstemningen skal være skriftlig, hvis blot et medlem forlanger det.

§ 5 Ekstraordinær generalforsamling

Ekstraordinær generalforsamling kan indkaldes af FYP's ledelse, hvis 3 medlemmer af denne ønsker det. Hvis en tredjedel af medlemmerne skriftligt begærer dette over for ledelsen, skal denne inden 14 dage skriftligt indkalde til ekstraordinær generalforsamling med 14 dages varsel

§ 6 Regnskab

Kassereren fremlægger revideret regnskab, budget og kontingentforslag ved den ordinære generalforsamling.

§ 7 Valg til bestyrelsen

Stk. 1.

På generalforsamlingen vælges ledelsesmedlemmer. Ledelsen skal fortrinsvis sammensættes af både børne- og voksenpsykiatere, således at der bor ledelsesmedlemmer såvel øst som vest for Storebælt. Afstemningen er skriftlig og sker ved udfyldelse af stemmeseddel med navne på medlemmer, som opstiller til valg.

Stk. 2.

Der vælges efter flest stemmer 4 ledelsesmedlemmer for 2 år i ulige år og 3 ledelsesmedlemmer for 2 år i lige år. Ved et medlems afgang fra ledelsen efter mindre end et års funktion vælges ved den årlige generalforsamling den af de opstillede kandidater, der har fået flest stemmer efter de indvalgte ledelsesmedlemmer, som nyt medlem for det resterende år.

Stk. 3.

Ved stemmelighed foretages om nødvendigt ny afstemning af de fremmødte på generalforsamlingen, og ved fortsat stemmelighed foretages lodtrækning mellem kandidaterne med lige antal stemmer.

§ 8 Bestyrelsen - konstituering

Ledelsen konstituerer sig umiddelbart efter generalforsamlingen med en formand, en sekretær og en kasserer med den begrænsning, at en person kan vælges til formand højst 2 på hinanden følgende år. Ledelsen koordinerer fraktionens arbejde. Protokollat over alle ledelsesmøder skal underskrives af mindst 3 ledelsesmedlemmer.

§ 9 Nedsættelse af arbejdsgrupper

Generalforsamlingen eller ledelsen kan nedsætte arbejdsgrupper til behandling af specielle opgaver.

§ 10 Bisiddere i bestyrelsen

Medlemmer af FYP i DPS' bestyrelse er bisiddere i FYP's ledelse. De har møderet ved alle ledelsesmøder i FYP og mødepligt, når ledelsen ønsker det. Medlemmer af FYP i DPS' udvalg er medlemmer af tilsvarende arbejdsgrupper, der er nedsat af fraktionen.

§ 11 Rejseudgifter

Rejseudgifter for medlemmer af ledelse og arbejdsgrupper til indkaldte møder refunderes efter gældende aftale med ledelsen.

§ 12 Ophør

Beslutning om fraktionens ophør skal vedtages ved to på hinanden følgende generalforsamlinger. Mindst $2/3$ af de fremmødte skal ved hver af disse generalforsamlinger stemme for ophøret. Ved fraktionens ophør tilfalder en eventuel formue DPS.

§ 13 Vedtægtsændringer

Vedtægtsændringer kræver mindst $2/3$ flertal blandt de fremmødte på generalforsamlingen. Forslag til vedtægtsændringer skal være udsendt til medlemmerne samtidig med indkaldelse til generalforsamling.