

ÅRSBERETNING

2006

DPS

DANSK PSYKIATRISK SELSKAB



WWW.DPSNET.DK

INDHOLD

DANSK PSYKIATRISK SELSKAB 3

1. Formandens beretning 3

1.1. DPS' struktur 3

1.2. Medlemstal 3

1.3. Medlemsmøder 3

1.4. Bestyrelsen pr. 1. januar 2007: 4

1.5. Bestyrelsens arbejde 2006 4

1.5.1. Bestyrelsesmøder 4

1.5.2. Årsmødet og generalforsamling 2006 4

1.5.3. Psykiatrilovsrevisionen 4

1.5.4. Rekrutteringsproblematikken 4

1.5.5. Specialisering inden for psykiatrien 5

1.5.6. Behandlingsgaranti inden for psykiatrien 5

1.5.7. Udarbejdelse af referenceprogram for hhv. angst og depression 6

1.5.8. Møde i Den Nordiske Samarbejdskomité i Finland 6

1.5.9. Etablering af et Dansk Hjerteråd 7

1.5.10. Sundhedsstyrelsens Rådgivningsgruppe vedr. Psykiatri 7

1.5.11. Øvrige møder hvor DPS var repræsenteret 7

1.5.12. Høringssvar 8

1.5.13. Hjemmesiden www.dspnet.dk 8

1.5.14. DPS og pressen 8

1.5.15. Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende 9

1.5.16. Målbeskrivelse for Psykiateruddannelsen 9

1.6. Andre aktiviteter i Selskabet 9

1.6.1. Forfatter og referentvirksomhed for Medicin.dk. 9

1.7. Tak til alle aktive! 10

2. Årsmøde 2006 10

2.1. Protokollat fra ordinær generalforsamling fredag den 17.3.2006 10

kl. 16.00 på Hotel Nyborg Strand 10

2.2. Program for Årsmødet 2006 15

3. Udvalg under DPS 16

3.1. Uddannelsesudvalgene 16

3.1.1. I-Kursusudvalgene 16

3.1.2. Videreuddannelsesudvalget 18

3.1.3. Efteruddannelsesudvalget 19

3.2. Behandlingsudvalgene 20

3.2.1. ECT-udvalget 20

3.2.2. Udvalg for Distriktpsychiatriske behandlingsmetoder 20

3.2.3. Udvalget for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering 20

3.2.4. Udvalget for neuropsykiatrisk udredning og behandling 21

3.2.5. DPS' Forskningsudvalg 22

3.2.6. Vurderingsudvalg vedr. hoveduddannelsesstillinger 24

3.2.7. Udvalget for psykoterapeutiske behandlingsmetoder 24

3.3. Ad hoc udvalg 26

3.3.1. Arbejdsgruppe vedr. diagnoserelateret gruppering inden for psykiatri 26

3.3.3. Udvalg vedr. rekruttering af yngre læger og medicinstuderende til 27

specialet psykiatri 27

3.3.4. SfR's arbejdsgruppe vedr. udvikling af referenceprogram for angst- 27

tilstande hos voksne 27

3.3.5. SfR's arbejdsgruppe vedr. udvikling af et referenceprogram for 29

unipolar depression hos voksne 29

3.3.6. Ad hoc arbejdsgruppe i anledning af DPS 100 års jubilæum 2008 30

4. Fonde, bestyrelse m.v. 31

4.1. Erik Strömrgren Fonden 31

4.2. Dansk Psykiatrisk Selskabs Rejse- og Uddannelsesfond	31
4.3. Psykiatrisk forskningsfond af 1967	31
5. Inspektorordning	32
6. Faglige grupper	33
6.1. Retspsykiatrisk Interessegruppe.....	33
6.2. Psykotraumatologisk Interessegruppe	34
6.3. Interessegruppe for Fænomenologisk Psykopatologi	35
6.4. Interessegruppen for psykosomatik og liaisonpsykiatri	36
6.5. Gerontopsykiatrisk interessegruppe	36
6.6. Interessegruppe for Kognitiv Adfærdsterapi	36
6.7. Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri	37
6.8. Interessegruppe for alkohol- og stofmisbrug	37
7. Dansk Medicinsk Selskab (DMS)	37
8. Nordisk samarbejde	38
8.1. Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité (NPS)	38
8.2. Nordic Journal of Psychiatry	38
9. Internationalt samarbejde	39
9.1. WPA	39
9.2. WPA educational network	40
9.3. UEMS	41
10. WHO Collaborating Centre for Research and Training in Mental Health, Aarhus ...	41
11. Psykiatriudvalget under lægeforeningens sundhedskomite	42
12. Andet.....	42
12.1 Det Nationale Indikatorprojekt	42
12.2. Gennembrudsprojektet	43
12.3. Patient- og pårørendetilfredshedsundersøgelser.	44
12.4. Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedrørende kost og motion på psykiatrisk afdeling.....	44
12.5. Følge- og Inspirationsgruppen for Projekt om Samspil mellem sektorerne i den sundheds- mæssige og sociale indsats over for mennesker med sindslidelse	45
12.6. Følgegruppe vedr. yngre lægers valg af speciallægeuddannelse	45
– et problem for psykiatrien	45
12.7. Netværk for forebyggende sygehuse. Forebyggelse af selvmord.....	46
12.8. Sundhedsstyrelsens rapport: "Forbruget af antipsykotika blandt 18-64	47
årige patienter med skizofreni, mani og bipolar sindslidelse".....	47
FORENINGEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)	48
PSYKIATRISK SELSKAB FOR MEDICINSTUDERENDE	50
DANSKE PSYKIATERE OG BØRNEPSYKIATERES ORGANISATION (DPBO).....	51
LOVE FOR DANSK PSYKIATRISK SELSKAB.....	52

DANSK PSYKIATRISK SELSKAB**1. FORMANDENS BERETNING****1.1. DPS' struktur**

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

1.2. Medlemstal

Medlemstal pr. 1. januar 2007
 Ordinære medlemmer: 891
 Æresmedlemmer: 1
 Korresponderende medlemmer: 1
 Alderspensionister og ikke aktive: 202
 I alt: 1095

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

Medlemmer afgang ved døden i år 2006

Kjeld Fruensgaard, Odense.
 Ulla Boesen, Fredericia.
 Anne Stub Naylor, Allerød.
 Inge Gyiring, Skødstrup.
 Anne Geisler, Birkerød.

Æret være deres minde.

1.3. Medlemsmøder

Medlemsmøde nr. 604

Årsmødet 2006

16-18. marts 2006 på Hotel Nyborg Strand. Se senere.

Medlemsmøde nr. 605

Strömngren-medaljen 2006. Ved Dansk Psykiatrisk Selskabs møde d. 21. september i auditoriet, Psykiatrisk Hospital i Århus tildeltes overlæge Aksel Berthelsen Strömngren-medaljen 2006 i forbindelse med, at han trak sig tilbage fra sin stilling som overlæge pga. alder. Aksel Berthelsen blev hædret for sine væsentlige videnskabelige undersøgelser af tvillinger med bipolar sygdom.

4 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

Medlemsmøde nr. 606 - 609

I forbindelse med udarbejdelsen af en vejledning i brug af antipsykotika havde DPS ved overlæge Anders Fink-Jensen arrangeret en række møder for medlemmer og andre interesserede i København, Århus, Odense og Ålborg.

1.4. Bestyrelsen pr. 1. januar 2007:

Poul Videbech (Formand) valgt 2003/formand 2006

Anders Fink-Jensen (Næstformand) valgt 2005/næstformand 2006

Annette Lolk (sekretær) valgt 2004

Steffen Høy Pedersen (kasserer) valgt 2005

Torsten Jacobsen valgt 2004

Gertrud Krarup valgt 2005

Marianne Kastrup valgt 2005

Torsten Melgaard Madsen valgt 2006

Suppleant Birgitte Aagaard (valgt 2006, ophørt som suppleant oktober 2006)

1.5. Bestyrelsens arbejde 2006

1.5.1. Bestyrelsesmøder

Bestyrelsen har holdt møde den 30.1, 2.3, 24.4, 16.5, 26.6, 28.8, 25.9, 30.10 og den 11.12 2006.

1.5.2. Årsmødet og generalforsamling 2006

Årsmødet blev afholdt 16-18. marts på Hotel Nyborg Strand. Der var 201 tilmeldte deltagere. Protokolat fra generalforsamlingen d. 17.3.2006 er indsat efter formandens beretning.

1.5.3 Psykiatrilovsrevisionen

Januar 2006 deltog DPS i et møde på Christiansborg for Retsudvalget, Sundhedsudvalget og Folketingets §71 udvalg samt Lægeforeningen og diverse patientorganisationer vedrørende ambulant tvang. Politikerne var lydhøre over for vores argumenter imod "Tvungen opfølgning", som er den juridiske betegnelse for ambulant tvang. Argumenterne kan ses i høringsvaret på hjemmesiden, hvor man også kan læse rapporten om ambulant tvang, som et udvalg under DPS udarbejdede. DPS skrev en række læserbreve og en kronik op til 3. behandlingen af lovforslaget. Bestyrelsens klare udmelding gjorde tydeligvis indtryk og blev brugt i debatten af politikerne. Paragrafferne om "Tvungen opfølgning" kom da heller ikke med i den endelige lovrevision. Herudover var der en række andre betænkeligheder ved lovforslaget, som dog blev endelig vedtaget sommeren 2006. Vinteren 2006 udsendte Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen en række cirkulærer, som skulle implementere lovgivningen i praksis. DPS har dels gennem hørings svar, dels gennem forskelligt udvalgsarbejde forsøgt at påvirke denne proces.

1.5.4 Rekrutteringsproblematikken

Bestyrelsen er meget bekymret ved udsigten til stigende mangel på speciallæger i psykiatri. Man har forsøgt at formidle ideer til afhjælpning af problemet fra medlemmerne og til diverse kontakter til Regionsforeningen, Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen samt medlemmer af folketinget. Igen og igen har man påpeget, at udvidelse af turnus med et ophold på psykiatrisk afdeling ikke alene er fagligt velbegrundet, men også vil øge tiltrækningen til faget jf. rapporten om medicinstuderendes holdning til psykiatrien fra DSI. Desuden har man nedsat et "Rekrutteringsudvalg", som barsler med en betænkning i nær fremtid. Samarbejdet mellem den nystiftede og meget succesrige forening "Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende" (se senere) og DPS er også et led i bestræbelserne for at bedre fagets image og tiltrækning på unge læger.

Imagepleje er et nøgleord og gennem kronikker i dagpleje og tidsskrifter samt talrige interviews har bestyrelsen forsøgt at forbedre holdningen til faget blandt politikere, administratorer og menigmand.

1.5.5. Specialisering inden for psykiatrien

I adskillige år har skiftende bestyrelser for DPS peget på behovet for specialisering inden for psykiatrien bl.a. udmøntende sig i Hvidbogen fra juni 2004. I denne bog konstaterede man, at psykiatrien i lighed med somatikken har gennemgået en større omlægning fra stationær til ambulans behandling. Men hvor man i somatikken har anvendt specialiseringen som metode til faglig udvikling i, så har man i psykiatrien – på ledelsesplan - været mere optaget af nærheds- og kontinuitetsprincippet som kvalitetsmål. Hvert amt og hver kommune har opbygget sine tilbud, og specialisering har kun været tilstede i meget begrænset omfang.

I Hvidbogen pegede man på behovet for specialiserede enheder for hver af de store psykiatriske sygdomsgrupper: skizofreni, depressive og bipolare lidelser, ikke-psykotiske tilstande og spiseforstyrrelser samt for retspsykiatri, patienter med dobbeltdiagnoser, ældrepsykiatri, sexologi og oligofrenipsykiatri. Argumentet var, at små og isolede enheder med generalistopgaver ikke garanterer faglig udvikling.

I marts 2006 kom der en særdeles interessant rapport fra Amtsrådsforeningen: "Rapport fra Arbejdsgruppen om specialisering og faglig bæredygtighed inden for psykiatrien". En arbejdsgruppe bestående af bl.a. psykiatrichefer fra hele landet argumenterede bl.a. for flg. synspunkter:

- at der sker en yderligere specialisering i psykiatrien,
- at der sker en organisatorisk forankring af specialisering i form af oprettelse af specialfunktioner,
- at specialiseringen sker på baggrund af samlet og koordineret specialeplanlægning som grundlag for en ledelsesstyret specialiseringsproces,
- at etableringen af specialfunktioner tager afsæt i en kompetencecentermodel, som forener specialisering med nærhedsprincippet og bevarer volumen i basispsykiatrien,
- at den fortsatte udvikling af psykiatrien tager højde for behovet for tæt samspil med somatikken,
- at de kommende regioner anvender rapporten og dens anbefalinger i de aktuelle overvejelser om organisering af psykiatrien.

Man kan indvende, at visse af synspunkterne i rapporten ikke er vidtgående nok. Specielt kan man diskutere, om bevarelsen af "en basispsykiatri" er ønskelig og overhovedet mulig i en tid, hvor behandlingsmulighederne inden for de enkelte sygdomme udvikler sig så hurtigt, som de gør. F.eks. er en præmis for OPUS projektet, at behandling af debuterende skizofrene er en specialistopgave, som ikke enhver psykiater vil kunne varetage fuldt på højde med, hvad man kan forlange i dag. Tilsvarende er behandling af såkaldte behandlingsrefraktære depressioner en ekspertopgave, som indebærer brug af ECT, litium, triiodthyronin og andre stoffer, for bare at nævne nogle eksempler. Men bestyrelsen finder generelt, at rapporten er et skridt i den rigtige retning og at det er umådeligt tilfredsstillende, at tankerne fra Hvidbogen tilsyneladende slår igennem på det politiske niveau. Hertil kommer, at man også er overbevidst om, at sådanne specialiseringsiltag vil gavne rekrutteringen til faget.

1.5.6 Behandlingsgaranti inden for psykiatrien

I efteråret har DPS været repræsenteret ved formanden ved en række møder, der omhandlede udvidelsen af behandlingsgarantien fra de somatiske sygdomme til også at gælde de psykiatriske sygdomme. DPS har støttet dette arbejde ud fra den grundholdning, at psykiske lidelser principielt skulle ligestilles med somatiske. På den anden

6 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

side rummer indførelsen af en behandlingsgaranti ("pengene følger patienten") risiko for, at psykiatermanglen accelereres inden for det offentlige system, hvis der i løbet af meget kort tid ville blive skabt et lukrativt privat marked. Dette ville betyde, at ressourcestærke patienter ville være sikret behandling, mens svage grupper, fx kronisk psykotiske patienter, ville være overladt til et udsultet offentligt system.

Regionsforeningen nedsatte derfor et hurtigtarbejdende udvalg, i hvilket DPS og BUP-DK var repræsenteret. I udvalgsarbejdet gjorde DPS gældende, at ovennævnte hensyn til de svageste patienter var meget vigtigt. Desuden så man gerne et udvidet tilbud til ikke-psykotiske patienter. En af måderne at sikre disse forhold på var oprettelse af flere ydernumre til privatpraktiserende psykiatere; aflastning af psykiatere på hospitalet for administrative opgaver fx ved anvendelse af flere sekretærtimer; ansættelse af andet akademisk personale fx til at tage vare på juridiske forhold omkring psykiatriloven; udnyttelse af psykologer inden for psykiatrien, herunder specielt neuropsykologer mhp. differentialdiagnostik. Specielt blev der peget på, at opgradering af psykologernes og sygeplejerskernes uddannelse var nødvendig for psykiatrien. Desuden ønskede DPS, at man beskrev standardiserede behandlingsforløb til fx deprimerede patienter på samme måde, som man har beskrevet forløb til debuterende skizofrene i OPUS projektet. Dette ville lette beskrivelsen af, hvilke behov der var for tilførsel af penge til psykiatrien og for fordelingen af disse til de forskellige opgaver.

Af rapporten (som kan downloades fra www.regioner.dk/Publikationer.aspx) fremgår det herudover, at udvalget anbefaler, at

- der indføres en behandlingsgaranti inden for børne- og ungdomspsykiatrien. Garantien bør indføres over en 4-5-årig periode.
- der indføres en behandlingsgaranti inden for voksenpsykiatrien for personer med psykotiske lidelser. Garantien bør indføres over en 4-5-årig periode.
- en behandlingsgaranti i forhold til ikke-psykotiske patientgrupper, som kun i meget begrænset omfang behandles i dag, bør afvente en opbygning af en fornøden og relevant behandlingskapacitet rettet specielt mod disse grupper.

Udvalget mente, at det er muligt i løbet af 4-5 år at få retten til behandling ned på 1 måned for psykisk syge børn og unge og for voksne med psykotiske lidelser.

Af rapporten fremgår, hvilke konkrete tiltag man kan pege på for at muliggøre den nævnte indfasning.

1.5.7 Udarbejdelse af referenceprogram for hhv. angst og depression

DPS og en gruppe medlemmer har lagt et meget stort arbejde i udarbejdelsen af et referenceprogram om angst forestået af professor Raben Rosenberg og et om depression ved overlæge Poul Videbech. Disse arbejder forventes publiceret først i 2007. Se i øvrigt særskilt årsberetning fra disse arbejdsgrupper.

1.5.8 Møde i Den Nordiske Samarbejdskomité i Finland.

I forbindelse med den Nordiske Psykiaterkongres i Tampere, Finland 16.-19. august afholdtes møde i den Nordiske Samarbejdskomité. Fra DPS deltog Marianne Kastrop, Poul Videbech og Merete Nordentoft. Sidstnævnte har været formand for komitéen, men gik af ved dette møde. Hun blev afløst af formanden for det Islandske Psykiatriske Selskab overlæge Halldora Olafsdottir. Ved mødet drøftedes de forskellige udfordringer, som psykiatrien står overfor i de nordiske lande. Et gennemgående tema var manglen på psykiatere og måder at afhjælpe denne på. Der er planlagt ny Nordisk Psykiaterkongres i Stockholm i 2009.

Vedrørende tidskriftet "Nordic Journal of Psychiatry" fortalte redaktøren professor Hasse Karlsson, Finland, at dets impact factor er steget til 0,96. På en rangliste af 77

psykiatriske tidsskrifter figurerer det som nr. 52. Desværre er tiden fra indlevering af manuskripter til de publiceres omkring 8-10 måneder pga. meget stor tilstrømning af manuskripter.

Ved mødet nedsattes en arbejdsgruppe, der skal planlægge udgivelsen af et særnummer af *Nordic Journal of Psychiatry*, som skal beskrive psykiatriens organisatoriske og videnskabelige udvikling i de nordiske lande.

1.5.9 Etablering af et Dansk Hjeruneråd

I samarbejde med European Brain Council (EBC), Dansk Psykiatrisk Selskab, Dansk Neurologisk Selskab og Dansk Selskab for Neurovidenskab afholdtes d. 30.8.2006 et møde mhp. drøftelse af evt. oprettelse af et dansk hjeruneråd. Initiativgruppen til mødet bestod af ledende overlæge, dr.med. Allan Andersen, formand for Dansk Neurologisk Selskab, lektor, dr.scient. Aase Frandsen, formand for Dansk Selskab for Neurovidenskab, professor, dr.med. Jes Olesen, præsident for EBC, Kasper Tingkjær, sekretariatsleder i Depressionsforeningen samt formanden for Dansk Psykiatrisk Selskab. Alle patientorganisationer fra det neurologiske, neurokirurgiske og psykiatriske område var inviterede. Fra psykiatrien deltog Angstforeningen og Depressionsforeningen.

Formålet med et Dansk Hjeruneråd skal være at skabe større offentlig opmærksomhed på forskning i og behandling af hjernesygdomme og at fremskaffe flere offentlige bevillinger til dette arbejde. Dansk Hjeruneråd tænkes at udføre de tværgående tiltag, som ikke varetages i dag, og det skal være konsensusbaseret og kontrolleret af medlemsforeningerne. De enkelte medlemsorganisationer fortsætter således som hidtil. Det er initiativgruppens opfattelse, at det kan være hensigtsmæssigt at betragte hjernens sygdomme under et i stedet for udelukkende at håndtere de enkelte sygdomme isoleret set. Til hjernesygdomme hører også psykiske lidelser som angst og depressionstilstande. At betragte disse tilstande som hjernesygdomme udelukker ikke, at psykosociale aspekter anerkendes som værende betydningsfulde.

Initiativgruppen mener, at Dansk Hjeruneråd i første omgang skal fokusere på dels en udredning af de offentlige investeringer i hjerneforskning og dels på en strategiplan for dansk hjerneforskning 2006-2013, i stil med KOF-undersøgelsen (Kræft Og Forskning), der medførte væsentligt højere offentlige bevillinger til kræftforskning.

Det blev besluttet, at nedsætte en arbejdsgruppe bl.a. bestående af Kasper Tingkjær og Aase Frandsen, som skal udarbejde et forslag til fundats for Dansk Hjeruneråd og derefter igen at indkalde til et møde for alle interesserede mht. stiftelse af Dansk Hjeruneråd.

1.5.10 Sundhedsstyrelsens Rådgivningsgruppe vedr. Psykiatri

Der har været holdt et enkelt møde i denne gruppe, hvor man bl.a. drøftede problemerne i forbindelse med implementeringen af den nye psykiatrilov. Desuden drøftedes Sundhedsstyrelsens udkast til "National Strategi for Psykiatri – 2006 -2010". Sundhedsstyrelsens spørgeskema til amterne vedr. spiseforstyrrelser og psykiatriske tilbud blev kommenteret.

1.5.11 Øvrige møder hvor DPS var repræsenteret

- Sundhedsstyrelsen afholdt en national temadag den 23. november på Vejle Idrætshøjskole om fysisk aktivitet i psykiatrien. Fra psykiatrien deltog overlæge Merete Nordentoft, Bispebjerg hospital og ledende fysioterapeut Lene Nyboe, Psykiatrisk Hospital. Se i øvrigt www.sst.dk/psykiatriogfysiskaktivitet
- Den 21. november afholdt Sundhedsstyrelsen mini-konference på Rigshospitalet vedr. MTV rapporten: "Forebyggende ambulante behandling ved svær Affektiv

8 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

lidelse (Depression og Mani) – en medicinsk teknologivurdering” ved professor Lars Kessing, hvor bl.a. formanden for DPS holdt et indlæg.

1.5.12 Høringssvar

DPS er i året løb blevet bedt om at kommentere en række lovforslag, udkast til cirkulærer og andet. Svarene på disse kan se på hjemmesiden, men skal kort opremses her:

- Kommentarer til Rapport fra Arbejdsgruppen om specialisering og faglig bæredygtighed inden for psykiatrien (Marts 2006)
- Dansk Psykiatrisk Selskabs kommentarer til Lægeforeningens notat om fremtidens akutbetjening (April 2006)
- Høringssvar til Institut for Rationel Farmakoterapi fra bestyrelsen for Gerontopsykiatrisk Interessegruppe vedrørende vedr. psykofarmaka til gamle (August 2006)
- Høringssvar til Institut for Rationel Farmakoterapi fra Dansk Psykiatrisk Selskab vedr. psykofarmakologisk behandling (August 2006)
- Høringssvar vedrørende Vejledning om kastration med henblik på kønsskifte (September 2006)
- Desuden er der afgivet kommentarer til cirkulærer vedrørende tvang i psykiatrien (Oktober 2006)

1.5.13 Hjemmesiden www.dspnet.dk

Hjemmesiden er kommet godt fra start. Den bliver besøgt af omkring 150 personer om dagen. Hver besøgende kikker på 5 sider i gennemsnit. Et besøg på hjemmesiden varer i gennemsnit ca. 5 minutter, hvilket er meget lang tid for en hjemmeside.

Der bliver downloadet mellem 400 og 800 MB rapporter osv. om måneden. De mest populære sider er 1) Kalenderen, 2) Presseklip og 3) Kurser og lignende.

71 % finder os via adressen www.dpsnet.dk, mens stort set resten bruger googlesøgning. 30% af alle besøgende har føjet vores side til deres "foretrukne".

Kalenderen fungerer som gratis opslagstavle for arrangementer, der afholdes af interessegrupperne. Andre kan også få lov at annoncere – evt. mod betaling – hvis opslaget skønnes at have interesse for medlemmerne.

I 2006 startede det såkaldte medlemsforum, hvor der har udspillet sig en vis medlemsdebat. Desuden har forskellige interessegrupper fået deres egne områder til opslag, medlemsbreve osv.

1.5.14 DPS og pressen

DPS har i det forløbne år markeret sig i pressen på en række områder. I samarbejde med vores journalist Anne Westh har vi skrevet flg.

- Om Den nye Psykiatrilov: 9 læserbreve til Berlingske tidende, Politikken, Jyllandsposten. Heraf blev de 5 bragt. En kronik i Jyllandsposten.
- Om DPS' årsmøde og formidlingsprisen til Jes Gerlach: pressemeddelelse bragt i en lang række blade og aviser.
- Psykiatriens image: en kronik i Ugeskrift for læger samt i Dagens medicin.
- Antipsykotisk medicin: en kommentar i Politikken.

Desuden en lang række interviews til de førende dagblade og fagtidsskrifter om Psykiatriloven, tvangsansendelse og anvendelse af psykologer inden for psykiatrien. Generelt har pressen vist meget stor interesse og lydhørhed over for vores synspunk-

ter. Bestyrelsen har ofret meget tid på sådanne opgaver, da man opfatter dette arbejde som meget vigtigt mhp. at pleje fagets image i befolkningen og blandt beslutningstagere.

1.5.15 Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende

DPS har fået et godt samarbejde med den nystartede forening "Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende", som har 110 medlemmer alene i Århus. Man arbejder på at starte en afdeling i København. Bestyrelsen finder dette samarbejde vigtigt i lyset af de store rekrutteringsproblemer og vil i øvrigt udtrykke sin beundring for det store arbejde, som initiativgruppen til denne forening har gjort. Man vil derfor fortsat tilbyde studerende deltagelse i Årsmødet til reduceret pris.

1.5.16 Målbeskrivelse for Psykiateruddannelsen

Videreuddannelsesudvalget og bestyrelsen har ydet et meget stort arbejde for at opdatere Målbeskrivelsen for Psykiateruddannelsen. Dette er beskrevet, som et selvstændigt punkt i årsberetningen.

1.6 Andre aktiviteter i Selskabet

1.6.1. Forfatter og referentvirksomhed for Medicin.dk.

Afløseren for "Lægemiddelkataloget" og "Medicinfortegnelse" hedder Medicin.dk. Den findes i en stor udgave, en kittelbog samt på internettet. Følgende kolleger har bidraget til værket:

Antipsykotika: forfatter Anders Fink-Jensen, referent Dansk Psykiatrisk Selskab (Henrik Lublin).

Lithiumsalte: forfatter Per Vestergaard, referent Dansk Psykiatrisk Selskab (Elisabeth Tehrani).

Anxiolytika: forfatter Raben Rosenberg, referent Dansk Psykiatrisk Selskab (Peter W. Jepsen) samt Dansk Selskab for Almen Medicin (Kaj Sparle Christensen).

Hypnotika og sedativa: forfatter Gordon Wildschiødtz, referent Dansk Psykiatrisk Selskab (Peter W. Jepsen) samt Dansk Selskab for Almen Medicin (Kaj Sparle Christensen).

Antidepressiva: forfatter Poul Videbech, referent Dansk Psykiatrisk Selskab (Poul Erik Buchholtz Hansen) samt Dansk Selskab for Almen Medicin (Kaj Sparle Christensen).

Narkolepsi: forfatter Gordon Wildschiødtz, referent Dansk Psykiatrisk Selskab (Torben Arngrim)

Attention Deficit Hyperactivity Disorder (ADHD): forfatter Gordon Wildschiødtz, referent Dansk Psykiatrisk Selskab (Torben Arngrim).

Demens: forfatter Peter Johannsen, referent Dansk Neurologisk Selskab (Hans Brændgaard), Dansk Psykiatrisk Selskab (Lars Laugesen), Dansk Selskab for Geriatri (Susanne van der Mark) Dansk Selskab for Almen Medicin (Frans Boch Waldorff).

Andre midler mod lidelser i centralnervesystemet: forfatter Ulf Simonsen, referent Dansk Neurologisk Selskab (Dorte Rasmussen) samt Dansk Selskab for Anæstesiologi og Intensiv Medicin (Steen Barnung).

Alkoholmisbrug: forfatter Finn Zierau, referent Dansk Selskab for Addiktiv Medicin (Henrik Thiesen).

Medicinisbrug: forfatter Ole Hetmar, referent Dansk Selskab for Addiktiv Medicin (Henrik Thiesen) samt Dansk Selskab for Almen Medicin (Birger Aaen-Larsen).

1.7 Tak til alle aktive!

En lang række udvalg og interessegrupper i DPS har gjort et meget stort arbejde. Det er af uvurderlig betydning for DPS, at alle udvalgene er så velfungerende, og at medlemmerne i dem gør så stort et ulønnet arbejde for fagets helhed. Gennem dette arbejde får DPS betydelig indflydelse på fagets fremtidige udvikling på en række fronter. Dels officielt ved deltagelse i råd, nævn og udvalg under Regionsforeningen, Sundhedsministeriet og -styrelsen, dels i befolkningen og blandt kolleger ved deltagelse i debatmøder, undervisning samt i medierne. Det er i disse meget forskelligartede arealer, rammerne for psykiatriens fremtidige virke afstikkes.

Ikke mindst bestyrelsens medlemmer har påtaget sig et stort, krævende og ulønnet arbejde. Jeg er dybt imponeret over det overskud og den flid og ildhu, som har karakteriseret arbejdet. Derfor vil jeg gerne takke bestyrelsens medlemmer for deres indsats og for den særdeles frugtbare, behagelige og ofte muntre atmosfære, som vores samarbejde har fundet sted i.

Poul Videbech
Formand

2. ÅRSMØDE 2006

2.1. Protokollat fra ordinær generalforsamling fredag den 17.3.2006 kl. 16.00 på Hotel Nyborg Strand.

1. Valg af dirigent.

Bestyrelsen foreslår Peter Kramp, der blev valgt. Dirigenten fastslog, at generalforsamlingen er lovligt varslet og indkaldt.

2. Beretning v/formanden.

1106 medlemmer. 11 medlemmer er afgang med døden heraf 2 æresmedlemmer: Villars Lunn, der startede A-kurserne og som blev æresmedlem i 1989 og Mogens Schou, der blev æresmedlem i 2005.

Dorte Sestoft orienterede om at de lovændringer, der blev endeligt vedtaget på en ekstraordinær generalforsamling, desværre ikke er kommet med i beretningen. De nugældende love kan ses på selskabets hjemmeside. Det vil blive rettet i den næste årsberetning.

Formanden redegjorde for arbejdet med revision af delkurserne. Der er blevet afholdt et internatkursus i efteråret, hvor kursusrækken blev gennemgået. Arbejdet med revision af kursusrækken vil blive afsluttet i løbet af foråret.

Hjemmesiden vil fremover være det primære sted, hvor medlemmerne bliver orienteret. Der er oprettet et debatforum, hvor kun medlemmer har adgang, og der blev opfordret til at denne side bliver brugt af selskabets medlemmer. Der vil fortsat blive udsendt medlemsbreve nogle gange i løbet af året.

Referenceprogrammer vedr. depression og angst er ved at blive udarbejdet i Sundhedsstyrelsens regi. De forventes at blive publiceret foråret 2007.

Psykiatrilovsrevisionen er blevet 1. behandlet i Folketinget og er nu i høring i udvalg. DPS har sendt to høringssvar, der ligger på hjemmesiden. Bestyrelsen har ikke anbefalet ambulante tvang, men har i høringssvaret skrevet, at meningerne er delte blandt selskabets medlemmer. Rapport om ambulante tvang ligger på hjemmesiden. I udvalget var indstillingen vedr. ambulante tvang delt, hvilket også klart fremgår af rapporten.

Sundhedsstyrelsen har nedsat et udvalg vedr. dimensionering af de lægelige specialer i fremtiden. Anders Fink-Jensen er blevet udpeget af Dansk Medicinsk Selskab til at deltage i udvalgsarbejdet.

Rekrutteringsudvalget har fået et kommissorium. Torsten B. Jacobsen er formand for udvalget, hvor der foreløbig kun er et enkelt medlem udover formanden. Der blev opfordret til at flere medlemmer meldte sig til udvalget.

Dansk Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende blev etableret i efteråret 2005 og flere af dets medlemmer deltager i årsmødet..

Vi har haft møde med Sundhedsministeriet angående bedre behandling af ikke psykotiske lidelser. Efterfølgende er der skrevet til Sundhedsstyrelsen med henblik på, at der bliver iværksat en plan for udarbejdelse af "shared care" for disse patienter.

Hjernesygdommene har meget store omkostninger, og der har været afholdt et møde på Christiansborg med henblik på at orientere om status for dansk hjerneforskning. Mødet blev arrangeret i samarbejde med Dansk Neurologisk Selskab og Dansk Selskab for Neuroforskning. Der har efterfølgende været et møde hos forskningsministeren for at planlægge dannelse af et dansk hjerneråd i lighed med hvad der etableres i flere andre europæiske lande.

DPS har sammen med Psykiatrifonden afholdt et møde angående kost og motion. Der bør være mulighed for motion for patienter indlagt på en psykiatrisk afdeling.

DPS har sammen med Psykiatrifonden afholdt et møde om psykiatriens image. Efterfølgende blev der udarbejdet en avis-kronik.

Lægeforeningen har taget initiativ til at man ser på akutfunktionen. Bestyrelsen har nedsat en ad hoc gruppe vedr. akut beredskab i psykiatrien. Gruppens anbefalinger skal videregives til lægeforeningen.

Debat efter formandens beretning:

Hans Adserballe efterlyste en skriftlig indledning til formandens skriftlige beretning.

Bent Lauritzen roste hjemmesiden og kronikken i Berlingske Tidende vedr. ambulans tvang.

Henrik Lublin efterlyste strategier for tidlig rekruttering af studenter og læger. Dorte Sestoft orienterede om, at det kommende rekrutteringsudvalg skal fremkomme med forslag til strategier. Henrik Lublin foreslog, at afdelingerne betalte for de medicinstuderendes deltagelse i årsmødet. I dette årsmøde er der 17 medicinstuderende tilmeldt.

Runa Munkner foreslog, at de medicinstuderende gav et referat eller lignende i årsberetningen. Dorte Sestoft gjorde opmærksom på, at de medicinstuderende ikke er medlemmer af selskabet. Ulla Bartels foreslog, at de medicinstuderende holdt et oplæg f.eks. vedr. rekruttering. Mikael Andreasen foreslog, at man i samarbejde med universiteterne inviterede medicinstuderende til ophold af ugers varighed i psykiatrien. En anden foreslog nogle ugekurser, hvor medicinstuderende blev trænet i forskning eller psykoterapi. Karsten Jørgensen foreslog, at medicinstuderende fik betalt 1 uges kursus i sommerferien og så siden kunne vikariere i stedet for udenlandske læger. Torsten Jacobsen orienterede om Dansk Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderendes aktuelle aktiviteter. En læge ansat i en introduktionsstilling fortalte, at der er ikke mange I-læger til stede. Det blev oplyst, at I-læger har haft svært ved at få fri til årsmødet. Henrik Lublin spurgte hvad psykiatrifonden gør for rekrutteringen. Jesper Karle fremhævede, at det handler om lægekultur i de enkelte afdelinger og om at gøre medicinstuderende interesseret i psykiatri under deres klinik-ophold. Trine Flint, I-læge, orienterede om, at de første indtryk af psykiatrien stammer fra fast vagt opgaver. Jakob Ulrichsen fore-

12 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

slog fyraftenskursus i psykiatri til I-kursister.

Henrik Lublin så gerne, at der kom gang i Hjernerådet og mente, at det p.t. var skudt ud til hjørnespark. Dorte Sestoft fortalte, at forskningsministeren mente, at det hører hjemme under forskningsrådet, som der skal være møde med i den næste måned.

Julius Nissen foreslog, at bestyrelsen kunne lave en mediepolitik, hvor vi kunne tage mere til genmæle. Vilhelm Schultz mente, at vi burde have taget til genmæle, da en politiker antastede fagligheden i vore erklæringer. Dorte Sestoft orienterede om vores journalist og fortalte, at vi har taget til genmæle. Poul Videbech orienterede om vores presseklip på hjemmesiden, hvor vi køber referater fra et udklipsfirma.

Bent Lauritzen opfordrede til, at vi skal melde os ind i lægeforeningens udvalg, overlægeråd osv. således at vi er synlige også overfor de øvrige lægelige specialer.

Jens Svendsen satte spørgsmål ved om bestyrelsen egentligt havde opbakning til deres holdning til ambulans tvang.

Formandens skriftlige og mundtlige beretning blev herefter vedtaget.

Jeanet Bauer præsenterede formandsberetningen for Foreningen af Yngre Psykiatere. Der er sket en stor udskiftning i bestyrelsen. Der er kommet to BUP'er med og en repræsentant for region Syd. Der mangler fortsat en repræsentant fra region Nord. Sidste år sendte man en personlig invitation til medlemmerne medførende dobbelt så mange deltagere til FYPs årsmøde. Jeanet Bauer fortalte om indholdet på de to sidste års seminarer. FYPs vedtægter er ikke med i årsberetningen, men ligger på hjemmesiden.

3. Fremlæggelse af årsregnskab med revisionspåtegning til godkendelse.

Steffen Høy Pedersen orienterede om regnskabet, der viser et underskud på 78.741 kr. Der var enkelte opklarende spørgsmål. Den kollegiale revisor, Mogens Brødsgaard havde intet at bemærke til regnskabet. Merete Nordentoft spurgte om medlemsbetalingen til årsmødet. Sidste års årsmøde gav et overskud på 185.470 kr, men i år har vi færre sponserpenge, hvorfor der ikke forventes et overskud. Egenkapitalen på årsmøderegnskabet er 378.038 kr. Steffen Høy Pedersen orienterede om, at udvalg med selvstændig økonomi skulle aflægge et revideret regnskab. Der er indkommet regnskab for I-vest og fra forskningsudvalget. Øvrige regnskaber forventes at indkomme snarest.

Steffen Høy Pedersen gennemgik budgettet. Budget for 2006, hvor der forventes lidt øgede indtægter pga. øget medlemstal og annonceindtægter og øgede udgifter til journalist. Nettoresultatet forventes at blive ca. 100.000 kr. i underskud. Bestyrelsen har overvejelser om på sigt at opgive af abonnementet på Nordisk Psykiatrisk Selskab. Dette bør ifølge Peter Kramp ikke ske uden at det sættes på dagsordenen til generalforsamlingen. Merete Nordentoft orienterede om, at kontrakten løber to år endnu, og at de nordiske selskaber har tegnet kontrakten med forlaget i fællesskab. Merete Nordentoft mente ikke, at det drejede sig om ret mange penge og fremhævede, at mange Ph.d. studerende får publiceret i Nordisk Psykiatrisk Tidsskrift.

4. Indkomne forslag:

a. Diskussion af revision af Psykiatriloven.

Dorte Sestoft orienterede om, at psykiatriloven er 1. behandlet og at ministeren skal afgive svar til udvalget. 2. og 3. behandling vil finde sted i maj. Dorte Sestoft oplyste, at det var bestyrelsens indtryk at et flertal i selskabet var imod ambulans tvang. Bestyrelsens høringssvar var fremsendt af en enig bestyrelse. Ad hoc arbejdsgruppens rapport om ambulans tvang kan ses på hjemmesiden. Helle Aggernæs fandt det beklage-

ligt, at andre dele af revisionen af loven ikke havde fået ret meget opmærksomhed. Det blev forslået, at vi får en forenklet registrering i tvangsprotokollerne, da lovforslaget lægger op til en øget registrering. Peter Clemmensen mente, at beregninger over hvad det koster med den øgede registrering er helt urealistiske. Inge Munk Møller fremhævede, at ECT ikke bør ses som en behandling, der skal have særlige vilkår. Tom Bolwig mente, at det var den psykiatriske behandling, der var bedst dokumenteret i litteraturen, hvorfor der ikke burde være særlige begrænsninger. Henrik Lublin spurgte om vi kan gøre mere vedr. at få indflydelse på revisionen af psykiatriloven. Peter Kramp mente, at vi ikke blev hørt mere, men at enkeltmedlemmer kan ytre sig via kronikker o.l. Vi kan som enkeltpersoner påvirke processen via pressen. Vi ved reelt ikke, om der er flertal for loven i den oprindelige udformning. Runa Munkner mente, at mange ting i det nye lovforslag lyder dyrere. I loven bemyndiges Sundhedsministeren til at udarbejde bekendtgørelser. Ulla Bartels fandt det mærkeligt, at vi lovgivningsmæssigt får besked på, hvilken behandling vi må give. Loven lægger op til et ændret tvangsbegreb. Hans Adserballe mente som andre, at den ambulante tvang har fyldt for meget, og at det øvrige kunne have fyldt noget mere. Peter Kramp orienterede om, at alle har kunnet fremkomme med deres bidrag til lovforslaget på selskabets hjemmeside. Hans Adserballe mente, at bestyrelsen havde kompetence til at tage stilling til lovforslaget på selskabets vegne. Han fremhævede, at bestyrelsen bør sørge for, at der følger ressourcer med, således at behandlingen bliver tilstrækkelig, hvis der bliver indført ambulante tvang.

b. Diskussion om debatten om psykiaternes kompetence i psykofarmakologi.

Anders Fink-Jensen fortalte, at bestyrelsen havde haft en drøftelse af nogle af problemerne vedr. den psykofarmakologiske behandling. Der har i pressen været en debat om polyfarmaci bl.a. på grund af dødsfald blandt psykiatriske patienter. Faget farmakologi er blevet reduceret i studiet. Der ønskes mere farmakologi såvel præ- som postgraduat. Bestyrelsen ønsker, at psykofarmakologien udvides ved en udvidelse af U-kurserne. Vi har fået penge til ny vejledning om behandling med antipsykotika. Der er også forskellige indsatser med hensyn til undervisning af speciallæger. Kirsten Gormsen foreslog et efteruddannelseskursus i psykofarmakologi, der ikke er sponsoreret af industrien. Jens Svendsen nævnte, at doser udover det anbefalede er nødvendig til en mindre del af patienterne. Der kan være behov for polyfarmaci. Der kom forslag om, at vi laver pjecer om psykofarmakologisk behandling. Der skal være en fælles vejledning, således at vi undgår, at vi har en vejledning og Sundhedsstyrelsen har en anden vejledning. Der planlægges et "roadshow" i samarbejde med efteruddannelsesudvalget i forbindelse med revisionen af antipsykotikabetænkningen. Henrik Lublin oplyste, at han er formand for en gruppe vedr. psykofarmakologisk behandling i HS. Han mente, at vi kan behandle ca. 80 % med monoterapi. Ulla Bartels opfordrede til, at man ikke laver storvask i medierne, men at vi har diskussionen i et fagligt regi. Bent Lauritzen foreslog, at man kunne udsende en CD med det materiale, der bliver præsenteret på "roadshowet". Klaus Jacobsen foreslog, at der også kommer til at stå noget om psykofarmakologisk behandling af gravide. Hans Mørk foreslog en styrket indsat i psykofarmakologi på I-kurset. En fandt det for forenklet kun at se på antallet af præparater, da nogle stoffer virker på flere receptorer end andre. Der er rationel polyfarmaci. Christel Kjeldsen orienterede om, at debatten om polyfarmaci også findes inden for andre specialer.

5.Valg af bestyrelsesmedlemmer og suppleanter.

Dirigenten orienterede om, at Dorte Sestoft går af som formand. Poul Videbech stillede op som kandidat og blev valgt uden modkandidat. Følgende stillede op til bestyrelsen: Birgitte Aagaard, Torsten Jacobsen, Annette Lolk og Torsten Meldgaard Madsen. Resultatet af den skriftlige afstemning: Annette Lolk 110 stemmer, Torsten Jacobsen 106, Torsten Meldgaard Madsen 83 og Birgitte Aagaard 46 stemmer. Birgitte Aagaard blev således suppleant og øvrige blev bestyrelsesmedlemmer.

14 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

6. Valg af revisor og kollegial revisor.

Revisionsfirmaet Tyge Jensen blev genvalgt. Mogens Brødsgaard blev genvalgt som kollegial revisor.

7. Fastsættelse af kontingent for indeværende år.

Steffen Høj Pedersen foreslog på bestyrelsens vegne uændret kontingent, hvilket blev vedtaget.

8. Eventuelt.

Marianne Kastrup reklamerede for Nordisk Psykiaterkongres i Finland. Henrik Lublin foreslog et årsmødesymposium, hvor de enkelte professorer præsenterer deres forskningsområde. Jacob Ulrichsen foreslog, at man lavede en inspektorordning vedr. forskning, og at der blev lavet en interessegruppe om alkoholmisbrug. Jens Svendsen fortalte om en artikel i Amagerbladet, hvor en kollega blev hængt ud, hvilket han fandt meget ubehageligt. Bestyrelsen bedes overveje, hvad den kan gøre ved det. Peter Kramp orienterede om, at vi kan ikke kan forvente, at pressen undlader at hænge enkeltpersoner ud. Marianne Kastrup orienterede om, at man kan tage kontakt til det kollegiale netværk, hvis man bliver hængt ud i pressen. Karen Hjerl foreslog, at man ved fremlæggelsen af de videnskabelige afhandlinger også orienterede om finansieringen af projektet.

Poul Videbech takkede for valget og takkede Dorte Sestoft for hendes indsats som formand for selskabet.

Peter Kramp takkede for god ro og orden og erklærede generalforsamlingen for afsluttet.

Referat: Annette Lolk.

2.2. Program for Årsmødet 2006

16. marts

Minisymposium 1

Det skizofrene
spektrums mange
ansigter
Peter Handest

Minisymposium 2

Suicidal adfærd
risikofaktorer og
forebyggelse
August G. Wang

Minisymposium 3

Epidemiologi -
demens
Hans Mørch

Ældredepression
Marcus Fink

Liaisonpsykiatri
*Morten Birket-
Smith*

Minisymposium 4

Knud Pontoppidan
Foredrags-
konkurrence
DPS Bestyrelse

Minisymposium 5

Misbrug
Jacob Ulrichsen

Alkoholmisbrug:
Udvikling, omfang,
behandling og
konsekvenser
Robert Elbrønd

Minisymposium 6

Akut betjening af
psykiatriske
patienter - hvor skal
vi hen?
Ulla Bartels

Minisymposium 7

Psykiatriske lidelser i
graviditet og
puerperium
*Inger Merete Terp
og Connie Nielsen*

Foredrag af professor Leif Østergaard

Hjernen og musik

17. marts 2006

Foredrag af professor Mario Maj

Psychiatric comorbidity: genesis of the ephenomenon and clinical implications

Minisymposium 8

Retspsykiatri i de
nye regioner
Peter Kramp

Minisymposium 9

Konsekvenser af
strukturen på
decentralisering og
specialisering af psy-
kiatrisk behandling
*Hans Jørgen
Søgaard*

Minisymposium 10

Behandling af
traumatiserede
flygtninge i Dagens
Danmark
*Christian
Nørregaard*

Minisymposium 11

Behandling i
psykiatrisk
speciallægepraksis
Frands Jacobsen

Minisymposium 12

Revision af kursus-
rækken til special-
lægeuddannelsen
i psykiatri
Gertrud Krarup

Eye Movement
Desensitisation and
Reprocessing
(EMDR)
Birgit Kijne

Generalforsamling

18. marts 2006

CME kursus: **Professor Frances Creed, Manchester**

Liaison psychiatry:

Identifying and treating psychiatric problems in a medical population"

3. UDVALG UNDER DPS

3.1. Uddannelsesudvalgene

3.1.1. I-Kursusudvalgene

I-Kursus Syd

Kurset startede marts 2006 med 23 deltagere, heraf 2 som havde gennemført et ½ kursusforløb tidligere. 2 nye kursister startede 1. september 2006. Alle tilmeldte blev optaget på kurset. Kønsfordelingen er 12 kvinder og 11 mænd. Deltagerne er ansat i I-stillinger, heraf 5 i Børne-ungdomspsykiatrien.

Kurset forløber over 14 dage i perioden marts-marts med et socialt arrangement om aftenen på første kursusdag. Prisen for deltagelse var uændret 6000 kroner.

Kurset omfatter følgende emner:

- Introduktion til uddannelsen i psykiatri
- Vurdering af suicidal adfærd
- Kønsaspekter i psykiatrien
- Psykofarmakologi
- Udviklingspsykiatri
- Psykopatologi i børneårene
- Udviklingsteorier og psykopatologi i ungdomsårene
- Skizofreni
- Affektive sindslidelser
- Personlighedsforstyrrelser
- Liaisonpsykiatri
- Distriktpspsykiatri
- Gerontopsykiatri
- Misbrug
- Transkulturel psykiatri
- Tvang i psykiatrien
- Retspsykiatri
- Psykoterapi
- Neuropsykiatriske forstyrrelser hos børn
- Familiebehandling
- Spiseforstyrrelser
- Forskning

I-kursus Syd blev startet for 6 år siden, og det har vist sig, at der hvert år er ca. 20 deltagere. Kursusledelsen udskiftes ved opstart af nyt kursusforløb.

Sonja Rasmussen
I-kursusleder, I-kursus Syd

I-Kursus Vest

Udvalget har i det forløbne år arrangeret og afholdt I-kursus i psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

Kursets målgruppe er yngre læger i introduktionsuddannelse i specialerne psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri samt praktiserende læger og læger fra andre specialer, som ønsker at opdatere deres viden inden for området. Kurset finansieres via kursusafgiften.

Kursusledelsen er i løbet af året udskiftet, idet Torsten Meldgaard Madsen er udtrådt og Jannie Nørnberg Nielsen indtrådt.

Vores kursussekretær Christina Sikora Wagner har ligeledes ønsket at udtræde, men da det har vist sig vanskeligt at finde en ny sekretær, har Christina lovet at hjælpe os indtil det er på plads. I øjeblikket arbejder vi på at sekretærfunktionen overgår til Uddannelsesafdelingen på Psykiatrisk Hospital i Risskov, som har stor erfaring i at varetage den type opgaver. Vi håber, dette kan være på plads først i 2007.

Kurset finder sted på Psykiatrisk Hospital i Risskov og strækker sig over i alt 13 kursusdage jævnt fordelt over året. Det faglige indhold tilstræbes at dække bredt inden for såvel psykiatri som børne- og ungdomspsykiatri og rummer nedenstående emner:

1. Psykopatologi/diagnostisk klassifikation
2. Akut psykiatri
3. Skizofreni
4. Affektive sindslidelser
5. Gennemgribende udviklingsforstyrrelser
6. Opmærksomhedsforstyrrelser
7. Spiseforstyrrelser
8. Spædbarnspsykiatri
9. Subakut vurdering af den ungdomspsykiatriske patient
10. Medikamenterel behandling af unge
11. Dynamisk personlighedsforståelse
12. Misbrug
13. Sorg og krise
14. Rating skalaer og diagnostiske interviews
15. Transkulturel psykiatri
16. Retspsykiatri
17. Biologiske behandlingsmetoder
18. Kognitiv terapi
19. Psykoanalytisk psykoterapi
20. Gerontopsykiatri
21. Angsttilstande
22. Kønsforskelle i psykiatrien

Det nøjagtige program kan ses på www.dpsnet.dk.

Vi har i kursusledelsen ønsket at ændre optagelsen, så man løbende kan blive optaget på kurset. Dette for at undgå at optagelsen på kurset bliver en flaskehals i uddannelsen af speciallæger. Imidlertid har tilstrømningen af kursister til det aktuelle kursus været så høj, at vi allerede i løbet af efteråret har været nødt til at stoppe indtegningen på kurset frem til september 2007.

Evalueringerne af kurset er altovervejende positiv. Vi har en god stab af undervisere, som er kompetente såvel fagligt som pædagogisk. Den største udfordring består i at lave et program, der tilgodeser såvel voksen som børne- og ungdomspsykiatere. Kursusledelsen er dog af den overbevisning, at det er en stor fordel for begge specialer, at introduktionskurset er fælles for voksenpsykiatri og børne- og ungdomspsykiatri. Vi mener, at kurset er med til at give en bred forståelse for psykiatri over et livsforløb, ligesom kursisterne kan drage nytte af hinandens erfaringer og overvejelser.

Merete Juul Sørensen
Jannie Nørnberg Nielsen

I-kursus Øst

For en mere generel beskrivelse af kurset og dets indhold henvises til Årsberetningen 2005. Der er ikke i 2006 foretaget væsentlige ændringer i kursusplanen eller emnerækken.

18 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

I 2005 var antallet af ansøgere på I-Kursus Øst næsten 50 % over det, der kunne optages, hvorfor mange ikke blev optaget og kursusledelsen var spændt på om denne tilstrømning ville fortsætte i 2006. Heldigvis ser det ud som om, 2005 var et noget atypisk år, idet ansøgerskaren i 2006 balancerede fint med det mulige antal pladser.

I 2007 ser det imidlertid ud som om, ansøgerantallet igen er på vej op, med et fuldttegnet kursus og en venteliste på 7 ansøgere allerede før kursusstart. Fra 2007 er der åbnet for en løbende optagelse på kurset hen gennem året, men dette vil desværre kun være muligt ved frafald blandt de nu optagne kursister. På landsplan er situationen mere afbalanceret, således at ikke optagne ansøgere fra Region Øst opfordres til at søge optagelse på de øvrige I-kurser. I samråd med Videreuddannelsesudvalget, er det derfor indtil videre besluttet at fastholde den samlede kapacitet på de 3 kurser.

Forskydningen af specialefordelingen observeres og diskuteres ved behov med udvalget, således at eventuel nødvendig kvotering foretages i samråd med DPS, der er opdragsgiver.

Optagelsen af næsten 50 % børne- og ungdomspsykiatere, er en undervisningsmæssig udfordring på kurset, både for kursusledelsen, underviserne, og for kursisterne fra de to specialer. Det er indtrykket fra 2006 kurset, at det har været muligt for kursisterne fra begge specialer, at profitere i fuldt omfang af kursets undervisning i basale psykiatriske emner.

Statistik for 2006:

27 blev optaget, heraf gennemførte 22.

Kursisterne fik *fri med løn og kurset betalt* af arbejdsgiver.

Gennemsnitsalder: 38,6 år, variation fra 31-62 år, (56 % lå mellem 32-37 år).

Kandidatalder ved påbegyndelse af kursus gennemsnitlig: knap 8 år, dækkende over betydelige variationer fra ganske få år svarende til turnus, og op til 31 år. Ansøgere med primært udenlandsk baggrund havde gennemsnitligt blot 0,9 års længere kandidatalder.

Kønsfordeling: 22 kvinder, 5 mænd.

Specialefordeling: Psykiatri 14, Børne- og ungdomspsykiater 13. (Andelen af B & U psykiatere er steget fra 37 % til 48 % i forhold til 2005).

Stillingskategori:

Ansæt i I-stilling: 23

Reservelæge: 4

Ansæt i andre specialer: 0

Ansæt udenfor Region Øst: 0

Michael Schmidt

Kursusleder I-Kursus Øst

3.1.2. Videreuddannelsesudvalget

Udvalget har afholdt 5 møder i 2006. Der har endvidere været afholdt møder med delkursuslederne, I-kursuslederne, uddannelsesansvarlige overlæger, inspektorer, formanden for det Centrale Vurderingsudvalg, samt med repræsentanter for De regionale råd for lægers videreuddannelse. DPS' bestyrelse deltog i møderne med delkursuslederne og De regionale råd.

På årsmødet i marts 2006 havde udvalget et seminar, hvor forslag til ny kursusrække for de obligatoriske kurser blev fremlagt og diskuteret. Udvalget har færdiggjort målbeskrivelserne for de obligatoriske kurser. og den nye kursusrække er nu under implementering.

Der er behov for en opprioritering af undervisningen i psykofarmakologi, idet dette fag

er blevet nedprioriteret på lægeuddannelsen. Udvalget vil nu ansøge Sundhedsstyrelsen om yderligere kursusdage til dette område. Udvalget arbejder nu med justering af den generelle målbeskrivelse for uddannelsen.

Region Øst og Nord har et ønske om et tre-dages landsdækkende specialespecifikt forskningstræningskursus. Region Syd har haft nogle forbehold, men vi har en forventning om, at evt. problemer løses ved møde med De regionale råd i marts 2007. Birte Glenthøj og Henrik Lublin har tilbudt at stå for kurset, hvilket de takkes for.

Aksel Bertelsen, Ove Lindegaard Poulsen og Kjeld Reinert er fratrukket deres stillinger som delkursusledere. De takkes alle for mange års stort arbejde. Til kurset i erklæringskrivning er ansat Erik Dahl, til kurset i oligofreni er ansat Anette Løwert og Finn Gerholt, til kurset i ældrepsykiatri er som medkursusleder ansat Flemming Mørkeberg Nilsson. Det er i Videreuddannelsesudvalget og DPS' bestyrelse besluttet, at delkursusledere ansættes for en 6-årig periode.

Runa Sturlason er udtrådt af udvalget. Hun takkes for sit arbejde.

Jens Ivar Larsen er ophørt som referent for udvalget. Han takkes for sit mangeårige arbejde som referent. Jeanett Bauer er ny referent for udvalget.

Gertrud Krarup

3.1.3. Efteruddannelsesudvalget

Kommissorium

DPS og BUP-dk'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 for eksempel anmode en eller flere interessegrupper om at afholde kurser i samarbejde med udvalget. Udvalget vil løbende føre kursuskalender i DPS's medlemsbrev.

Udvalgets medlemmer

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

Beretning for 2006

Der har været afholdt kursus i bipolar affektiv sindslidelse – en opdatering, den 27.-28. april 2006, det skizofrene spektrum – psykopatologi ved skizotypi, prodromalfase og psykose, den 23.-24. november 2006 samt eftermiddagsmøde vedrørende misbrugende sundhedspersonale den 7. september 2006. Der har været afholdt 4 møder i efteruddannelsesudvalget i 2006.

B&U-psykiaterne Elisabeth Thorgaard og Annette Kier er udtrådt af udvalget ultimo 2006 og takkes begge for en stor indsats. I stedet er B&U-psykiater Søren Dalsgaard indstillet til udvalget, og der mangler således fortsat en børne- og ungdomspsykiater i udvalget.

Vedrørende nye kurser afholdes neuropsykiatriske tilstande fra barn til voksen den 11.-12. januar 2007 for 3. gang. Endvidere planlægges den 15.-16 november 2007 gentagelse af kurset bipolar affektiv sindslidelse – en opdatering. Ud over dette undersøges p.t. mulighederne for at lave et kursus i psykofarmakologi for psykiatere.

Torben Arngrim
Formand for efteruddannelsesudvalget

3.2. Behandlingsudvalgene

3.2.1. ECT-udvalget

ECT-udvalget havde 05.04.06 den årlige ECT-dag med teoretisk og praktisk undervisning og diskussion. Der var 20 deltagere, og man havde i år fokuseret mere på de praktiske behandlingsaspekter. Formelle indlæg givet af Poul Videbech, Martin Balslev Jørgensen og Tom G. Bolwig. Kursusdeltagerne var alle ECT-aktive kolleger, nogle med behandlingsansvar. Kurset blev meget positivt evalueret og vil blive gentaget.

European Foundation for ECT (EFFECT), som etableredes i februar 2006, hvor Tom G. Bolwig udpegedes til præsident, holdt sit første videnskabelige møde i forbindelse med ECNP i Paris, 18. september 2006. EFFECT vil snart fremkomme med en website, som kan inspirere til medlemskab for danske psykiatere. Medlemsgebyr er 50 EUR om året. Nærmere oplysninger kan fås ved henvendelse til undertegnede.

Tom G. Bolwig (formand)

3.2.2. Udvalg for Distriktpsikiatriske behandlingsmetoder

Udvalget har afholdt 3 møder i 2006. Udvalget har behandlet lægeroller i distriktpsikiatrien og shared care. To udvalgsmedlemmer Kurt Manly og Sonja Rasmussen er udgået af udvalget og erstattet af Kristian Øllegaard Andersen og Steffen Høy Pedersen. Udvalget har arrangeret workshop ved DPS' årsmøde 2006.

Hans Jørgen Søgaard

3.2.3. Udvalget for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering

Kommissorium

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

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

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

Overlægen ved Det Psykiatriske Centrale Forskningsregister ved Center for Psykiatrisk Forskning (Ole Mors) er fast medlem 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. ”

Center for Psykiatrisk Forskning ved Psykiatrisk Hospital i Århus fungerer ikke længere som designeret WHO Collaborating Centre, herunder som reference center for ICD-10, da WHO i forbindelse med omstrukturering har nedlagt en række nationale centre (se årsberetningen for WHO Centret).

Kommissoriets bemærkning om at ”lederen af WHO- centret i Århus, som er referencecenter for ICD-10 (Aksel Bertelsen) er fast medlem af udvalget” udgår derfor fremover.

Udvalgets medlemmer

Professor, overlæge, ph.d. Ole Mors (formand)
Lægelig direktør Søren Bredkjær (valgår 2003)
Overlæge John Hagel Mikkelsen (valgår 2003)
Ledende overlæge Jens Buchhave (valgår 2003)
Overlæge Anne Mette Skovgaard (valgår 2003)
Forskningsoverlæge Erik Simonsen (valgår 2005)

Speciallæge Aksel Bertelsen er alderspensioneret i 2006, men fortsat tilknyttet udvalget som konsulent.

Arbejdet med DRG inden for psykiatrien i 2006 er foregået i regi af ad hoc DRG-udvalget, og der henvises til årsberetningen fra dette udvalg.

Udvalget har haft et møde den 08.02.2006, som især omhandlede udviklingen af ICD-11 og DSM V. Desværre er dansk psykiatri ikke tilstrækkeligt centralt repræsenteret til tilstrækkelig grad at kunne følge med i denne udvikling, og udvalget vil arbejde på at forbedre vores informationskilder og indflydelse.

Ole Mors

3.2.4. Udvalget for neuropsykiatrisk udredning og behandling

Neuropsykiatriudvalget i Dansk Psykiatrisk Selskab har i 2006 arbejdet med nye nationale retningslinjer for brugen af antipsykotika. I den forbindelse har der været afholdt et ”roadshow”, hvor mødedeltagere i København, Odense, Århus og Ålborg er blevet præsenteret for et første udkast til retningslinjer. Der er under møderne fremkommet en række ændringsforslag, og en del af disse forslag er aktuelt ved at blive indarbejdet.

Udvalget har endvidere kommenteret høringsudkast vedrørende ”vejledning om kastration med henblik på kønsskifte”.

Udvalgets medlemmer:

Overlæge Anders Fink-Jensen (formand)
Afd.læge Ulla Agerskov,
Overlæge Ellen Margrethe Christensen
Overlæge Nils Gulmann
Ledende overlæge Poul Erik Buchholtz Hansen
Afd. læge John Teilmann Larsen
Overlæge Rasmus Licht
Overlæge Anette Lolk,
Afd. læge Katrine Pagsberg
Overlæge Linda Peacock.
Overlæge Poul Videbech

Anders Fink-Jensen

3.2.5. DPS' Forskningsudvalg

Kommissorium

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

Udvalgets sammensætning

I 2006 er der ikke sket ændringer i Forskningsudvalgets sammensætning, men udvalget vil i 2007 blive suppleret med et bestyrelsesmedlem og yderligere en repræsentant fra de praktiserende speciallæger.

Forskningsudvalget har i 2006 holdt 4 ordinære møder.

I forbindelse med DPS' årsmøde fra 16. – 18. marts 2006 blev årets akademiske afhandlinger præsenteret torsdag d. 16. marts. I 2005 var der 8 akademiske afhandlinger, men da det kom til selve præsentationen, var der på grund af sygdom og afbud kun to, der præsenterede deres afhandlinger. Til trods for dette, blev det én af de bedste sessioner inden for området. Der var et stort fremmøde, og det tilskriver vi, at sessionen nu var blevet lagt om torsdagen i stedet for om lørdagen. Dette vil også ske på årsmødet i 2007. Fredag d. 17. marts 2006, i forbindelse med årsmødet, blev der igen uddelt posterpriser, nu på i alt kr. 10.000 med kr. 5.000 til 1. præmien og kr. 2.500 til to 2. præmier. For første gang afholdt vi også en meget velbesøgt postervandring, som ligeledes vil blive gentaget i 2007. Både Forskningsudvalget og DPS' bestyrelse vil gøre en ekstra indsats for at få folk til at tilmelde posterne.

Fra 20. – 22. april 2006 holdt Forskningsudvalget symposiet "New Targets in Psychiatry". Mødet var sponsoreret af BristolMeyers Squibb og foregik i Dansk Design Center. Mødet var bygget op med to til tre sessioner hver dag, dækkende de store forskningsområder i psykiatrien. Det drejede sig om unipolar depression, der blev ledet af overlæge Jens Knud Larsen, Gentofte; neuroimaging in psychiatry, ledet af professor Poul Videbech, Århus; New Target in Psychosocial Treatment in Schizophrenia, ledet af overlæge Merete Nordentoft, København; New Target in the Treatment of Schizophrenia, ledet af professor Birte Glenthøj, Glostrup; New Target in the Treatment with Antipsychotics, ledet af centerchef Henrik Lublin, Glostrup; New Target in the Treatment of Anxiety, ledet af professor Tom Bolwig, København, og endelig New Target in the Treatment of Bipolar Disorder, ledet af professor Lars Kessing. Til hver session var der, udover danske talere, inviteret en fremtrædende international forsker. Mødet var særdeles vellykket med mere end 100 deltagere.

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

Akademiske grader

I 2006 har følgende erhvervet:

Ph.d.-graden:

Læge Lis Raabæk Olsen

Measurements of depressive illness and mental distress in the Danish general population

Læge Anders Frøkjær Thomsen

Affective disorders and neuroendocrine diseases – a study of comorbidity based on hospital register data

Læge Maj Vinberg

A comparison of psychopathology, socio-economic status, cognitive function, personality traits and salivary cortisone in twins with and without a co-twin history of affective disorder

Stud. med. Jacob Eg Severinsen

Identifikation af gener for bipolar affektive sindslidelse og skizofreni på kromosom 22

Antropolog Katrine Schepelern Johansen

Kultur og psykiatri – en antropologi om transkulturel psykiatri på danske hospitaler

Cand.mag. Jette Møllerhøj

På gyngende grund. Psykiatriens praksisser og institutionalisering i Danmark 1850-1920

Cand.scient. anth. Charlotte Jacobsen

Paradoksal psykiatri

Cand.scient. Janne S. Tolstrup

Alkoholdrikkemønstre

Cand. psych. Nikoline Marie Hall

Spontane erindringer

Læge Lone Petersen

Outcome and predictors in first-episode schizophrenia spectrum disorders: the OPUS trial

Læge Johan Øhlenschläger

Coercion in first-episode schizophrenia spectrum disorder

Cand.scient. Thomas Munk Laursen

A register based epidemiological description of risk factors and outcomes for major psychiatric disorders, focusing on a comparison between bipolar affective disorder and schizophrenia.

Cand.scient. Torben Østergaard Christensen

Kognitive og psykosociale dysfunktioner ved skizofreni

De ønskes hermed alle tillykke.

Forskningsudvalgets medlemmer

Voksenpsykiatri:

1998: Centerchef, dr. med. Henrik Lublin (formand)

1999: Speciallæge i psykiatri Shashi Jha

2002: Lægechef Michael Duve Andreasen

24 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

2004: Klinisk assistent Mette Brandt-Christensen
2004: Overlæge, dr. med. Jørgen Aagaard
2004: Afdelingslæge, ph.d. Klaus Martiny

Børne- og ungdomspsykiatri:
2005: Klinisk assistent, ph.d. Anne Katrine Pagsberg

Henrik Lublin,
Formand for Forskningsudvalget

3.2.6. Vurderingsudvalg vedr. hoveduddannelsesstillinger

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

Til de uddannelsesforløb, der blev vurderet i maj 2006 med uddannelsesstart i september måned, var der 24 ansøgere til 24 forløb (11 i region Øst, 6 i region syd og 7 i region Nord). Det var 12 kvinder og 12 mænd, med en gennemsnitsalder på 39,6 år (28 – 54 år), og en gennemsnits kandidatalder på 8,4 år (3-24 år). 17 af forløbene blev besat, 11 i region Øst, 3 i region Syd og 3 i region Nord. Den gennemsnitlige pointsum var 3,7 (0 – 7). Der var 2 ansøgere med en Ph.d.-grad.

Til forløbene, der blev vurderet i oktober 2006 med ansættelsesstart i marts 2007 var der 22 ansøgere til 23 forløb (10 i region Øst, 6 i region Syd og 7 i region Nord). Det var 12 kvinder og 10 mænd med en gennemsnitsalder på 41,5 år (29 – 56 år), og en gennemsnits kandidatalder på 12,9 år (4 – 31 år). 17 af forløbene blev besat. Heraf alle 10 forløb i region Øst, men igen kun 3 i region Syd og 4 i region Nord. Deres pointsum var i gennemsnit 3,8 (0-10). Ingen havde Ph.d. eller dr. med. grad.

Som tidligere år var det fortrinsvis i region Nord og i Syd det ikke lykkedes at besætte stillingerne, hvorimod et par ansøgere til region Øst måtte afvises. Det giver anledninger til overvejelser om at ændre den geografiske fordeling af hoveduddannelsesforløbene, og spørgsmålet er blevet rejst til møde med Videreuddannelsesudvalget.

Ansøgnernes alder og kandidatalder er som tidligere noget svingende, men fortsat generelt høj.

I forbindelse med strukturreformen forventes Vurderingsudvalget nedlagt, og afløst af regionale ansættelsesudvalg. Fordelen vil være en hurtigere sagsbehandling. Risikoen uensartede vurderinger og mulig nepotisme.

Susanne Møller-Madsen

3.2.7. Udvalget for psykoterapeutiske behandlingsmetoder

Kommissorium for udvalget:

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 supervisorere samt

udfærdigelse af kriterier for udpegning af specialiserede psykoterapeuter og supervisorer i den overgangsperiode, som implementeringen nødvendiggør.

- Udvalget skal i samarbejde med videreuddannelsesudvalgene følge og beskrive udviklingen for grunduddannelsen i psykoterapi som led i speciallægeuddannelsen i psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.
- Udvalget skal holde sig internationalt orienteret inden for området.
- Udvalget skal planlægge og koordinere andre uddannelsesprojekter inden for børne- og ungdomspsykiatrisk psykoterapi.

Revision af Psykoterapibetænkningen

Udvalget har også i 2006 koncentreret sig om at udarbejde forslag til revision af psykoterapibetænkningen ud fra kommissorium givet af bestyrelsen for DPS – og et forslag er nu fremsendt til bestyrelserne.

Kommissorium

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

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

Pkt. 3 Fremkomme med forslag til fælles psykoterapeutuddannelser for psykologer og psykiatere på vejleder og supervisor niveau.

Begrundelse

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

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

Forslaget fremlagt til diskussion på Årsmødet 2005 i DPS og på sektionsmøde i 2005 i BUP-DK.

Godkendelse af vejledere og supervisorer.

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

Udvalget har i 2006 godkendt 8 psykiatere og psykologer som vejledere i psykoterapi. Og 12 psykiatere og psykologer som supervisorer.

Øvrige opgaver

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

Udvalget har et ønske om fortsat at afholde tilbagevendende seminarer for superviserende kolleger; men ikke fundet kræfter til arrangementet i 2004, 2005 og 2006.

Udvalget har i 2006 afholdt 5 heldagsmøder. En repræsentant fra udvalget har deltaget i møde mellem bestyrelsen for DPS og udvalgene.

Tak til

Mie Bonde (BUP-DK, FYP, april 2005)
Marianne Kastrup (DPS bestyrelse)

Udvalgsmedlemmer er ved udgangen af 2006:

Francoise Gautre-Delay (BUP-DK aug. 2002)
Peter Ramsing (BUP-DK aug. 2001) Næstformand
Marianne Geoffroy (DPS juni, 2004)
Tove Mathiesen (DPS juni, 2004) Formand
Birgitte Norrie (DPS, april 2005)
Birgit Bennedsen (DPS, januar 2006)
Nina Tejs Jorring (BUP-DK, FYP, februar 2006)

Tove Mathiesen

3.3. Ad hoc udvalg

3.3.1. Arbejdsgruppe vedr. diagnoserelateret gruppering inden for psykiatri

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

Lægelig direktør Søren Bredkjær (formand)
Professor, overlæge, ph.d. Ole Mors
Psykiatrichef, dr.med. MPA Per Vendsborg
Administrerende overlæge Kjeld Reinert
Overlæge ph.d. Bent Nielsen
Cheflæge dr.med Per Jørgensen
Administrerende overlæge Jens Buchhave
Overlæge Anne Rose Wang
Overlæge Kirsten Hørder
Ledende overlæge Uwe Klahn

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

Gruppens kommissorium

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

I det forløbne år

Gruppen har holdt 3 møder i det forløbne år, hvor man har drøftet DRG-takster, særlige problemstillinger med alders- og komplikationssplit, langliggere, retspsykiatriske patienter, ambulante patienter og psykiatriske patienter på somatiske afdelinger. Gruppens anbefaling til DRG-styregruppen er at DRG-takster i psykiatrien bør introduceres i et forsigtigt og afmålt tempo. Det er en politisk afgørelse om og i givet fald hvordan DRG-systemet vil blive anvendt i psykiatrien og der er endnu ikke taget beslutning om dette skal ske fra 2008.

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

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

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

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

Gruppen har udarbejdet Psykiatrisk registreringsvejledning Indberetning til Landspatientregisteret, hvor der er procedurer der er gjort obligatoriske fra 2007. Det har været en balance mellem at etablere et validt datagrundlag og undgå unødigt og overdreven registrering.

Retspsykiatrisk interessegruppe ved Kjeld Reinert har gjort et stort arbejde for at forbedre procedurekoderne ved registreringen af retspsykiatriske patienter, men fordi Sundhedsstyrelsen endnu ikke kan etablere forløbsregistrering har det ikke været muligt at indføre en bedre registrering af de retspsykiatriske patienter.

Søren Bredkjær

3.3.3. Udvalg vedr. rekruttering af yngre læger og medicinstuderende til specialet psykiatri

Udvalget blev nedsat i det forgangne år og har holdt tre møder. Udvalget arbejder på en rapport, der forventes at være færdig primo 2007. Udvalget har derudover bidraget med udtalelser i pressen og ved en enkelt konference. Konferencen hed "Fremtidens Psykiatri" og var arrangeret af Venstres folketingsgruppe som indledning til forhandlinger om en ny psykiatraftale. Ved konferencen fremførte udvalget blandt andet det synspunkt, at psykiatrien skal ind i turnus. Det vil øge rekrutteringen og udbrede kendskabet til faget og de mange effektive behandlingsformer, der allerede findes. Synspunktet støttes af en omfattende rapport som DSI (Dansk Institut for sundhedsvesen www.dsi.dk) udgav i 2006.

Derudover har udvalget forsøgt at involvere medlemmerne i debatten via hjemmesiden med månedlige spørgsmål siden november 2007.

Udvalget vil i forbindelse med rapporten fremlægge besvarelsen af et spørgeskema, som er udsendt til landets uddannelsesansvarlige overlæger. Spørgsmålene drejer sig om forhold af betydning for rekruttering.

Udvalget består af Torsten Bjørn Jacobsen, Inger Brødsgaard og Tove Mathiesen

Torsten Bjørn Jacobsen

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

Kommissorium

Arbejdsgruppen skal udarbejde systematiske retningslinjer, der sikrer lægers, psykolo-

28 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

gers og patienters m.fl. valg af hensigtsmæssig undersøgelse, diagnostik og behandling af angsttilstande hos voksne (dvs. over 18 år). Hele spektret fra lette til svære angsttilstande skal dækkes.

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

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

Inden for området angsttilstande hos voksne ønskes følgende områder belyst:

Diagnostik og udredning

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

Farmakologisk behandling

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

Andre behandlingsformer

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

Anbefalinger, organisatoriske og økonomiske konsekvenser

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

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

Referenceprogram er udarbejdet og præsenteres på en offentlig høring den 9. marts 2007 13.00 - 17.00, Rigshospitalet, auditorium 1, og forventes publiceret kort

herefter.

Gruppens medlemmer

Ledende overlæge, professor Raben Rosenberg, Psykiatrisk Hospital i Århus (formand)

Overlæge, ph.d. Marianne Breds Geoffroy, Alkoholenhederne v. Hvidovre Hospital (faglig sekretær)

Cand. Psych. ph.d.-studerende Mikkel Arendt, Klinik for Angst- og Personlighedsforstyrrelser, Psykiatrisk Hospital Århus

Afdelingslæge Birgit Bennedsen, Klinik for Angst- og Personlighedsforstyrrelser, Psykiatrisk Hospital Århus

Sygeplejerske, udviklingschef Lene Berring

Læge, ph.d. Kaj Sparle Christensen, Forskningsenheden for Almen Praksis, Århus Universitet

Fysioterapeut og klinisk underviser Søren Drivsholm, Fysioterapien, Psykiatrisk Hospital Århus

Afdelingslæge, ph.d.-studerende Elsebet Steno Hansen, Psykiatrisk Klinik, Rigshospitalet

Professor, cand.psych. Esben Hougaard, Psykologisk Institut, Århus Universitet

Sundhedsøkonom Betina Højgaard, DSI Institut for Sundhedsvæsen

Repræsentant for OCD-foreningen stud.psyk. Mads Christian Jensen

Repræsentant for Angstforeningen Kamma Kaspersen

Praktiserende læge Helena G. Nielsen, Forskningsenheden for Almen Praksis i København

Chefpsykolog Nicole Rosenberg, Klinik for Angst- og Personlighedsforstyrrelser, Psykiatrisk Hospital Århus

Raben Rosenberg, professor, dr. med.

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

Kommissorium

Arbejdsgruppen skal udarbejde systematiske retningslinjer, der sikrer lægers, sygeplejerskers, psykologers, patienters m.fl. valg af hensigtsmæssig undersøgelse, diagnostik, behandling og pleje af unipolar depression hos voksne (dvs. over 18 år). Hele spektret fra let til svær unipolar depression skal dækkes. Referenceprogrammet skal udarbejdes på grundlag af relevant videnskabelig dokumentation og på det metodologiske grundlag, som er beskrevet i "Vejledning i udarbejdelse af Referenceprogrammer", udarbejdet af Sekretariatet for Referenceprogrammer, CEMTV, Sundhedsstyrelsen, februar 2004. Under udarbejdelsen kan man tage udgangspunkt i allerede eksisterende referenceprogrammer og guidelines (fx Clinical Guideline vedr. depression fra National Institute of Clinical Excellence (NICE), 2004 samt den svenske SBU rapport, 2004). Hele kommissoriet for arbejdsgruppen kan ses i årsberetningen for 2005.

Status

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

Medlemmer af arbejdsgruppen

Formand:

Overlæge, dr.med. Poul Videbech, Psykiatrisk Hospital i Århus

Øvrige medlemmer:

Afdelingssygeplejerske Annette Deleuran, Neurocentret, Rigshospitalet

Praktiserende speciallæge i psykiatri Kirsten Gormsen, Ålborg

Praktiserende læge Marthin Holm, Egå
Praktiserende læge Niels Damsbo
Sundhedsøkonom, cand.oecon. Anne Hvenegaard, DSI Institut for Sundhedsvæsen
København Ø
Lektor, Psykolog Hans Henrik Jensen, Panum instituttet, København N.
Professor, overlæge, dr.med Lars Vedel Kessing, Psykiatrisk Klinik, afs 6233
Rigshospitalet, Købehavn Ø
Overlæge Annette Lolk, Psykiatrisk afdeling, Odense
Reservelæge, ph.d. Torsten M Madsen, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov (indtil oktober 2006).
Reservelæge, ph.d. stud. Rikke B. Dalby, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov (fra oktober 2006).
Afdelingslæge, ph.d. Klaus Martiny, Psykiatrisk forskningsenhed, Hillerød Sygehus, Hillerød
Cand.mag. Formand for Depressionsforeningen Karen Margrete Nielsen, Odense C
Ledende fysioterapeut Lene Nyboe, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov
Overlæge, ph.d. Kurt B. Stage, Psykiatrisk afdeling P, Odense
Klinisk psykolog Krista Straarup, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov
Sygeplejerske Annette Bonde, Odense Universitetshospital afs P8.
Odense
Ledende overlæge, prof. dr.med. Per Vestergaard, Psykiatrisk Hospital i Århus, Risskov

Fra Sekretariatet for Referenceprogrammer:

Lægefaglig konsulent, ph.d., dr.med. Jimmy Jørgensen
Sygeplejefaglig konsulent, klinisk sygeplejespecialist, MPH Annette de Thurah
Specialkonsulent, cand. polit. Lisbeth Høeg-Jensen
Stud.med. Maria Assens
Biblioteks-fagligt personale fra Psykiatrisk Forskningsbibliotek:
Biblioteks-faglig konsulent, Cand.scient.bibl. Hanne Munch Kristiansen

Poul Videbech, overlæge, dr. med.

3.3.6. Ad hoc arbejdsgruppe i anledning af DPS 100 års jubilæum 2008

Udvalget er nedsat af bestyrelsen sommeren 2006.

Udvalgets kommissorium:

Baggrund: DPS har 100 års jubilæum i 2008 og bestyrelsen ønsker at få flest mulige ideer til, hvordan jubilæet kan fejres. Bestyrelsen ønsker, at der er fokus på selskabets historie, foruden at der ses fremad. Samtidig ønsker bestyrelsen, at jubilæet kan være med til at forbedre Dansk Psykiatrisk Selskabs og psykiatriens image og synlighed i offentligheden. Udvalget skal inden 1.1.2007 udarbejde et bredt idekatalog om aktiviteter for medlemmer, interessenter og offentligheden. Bestyrelsen er interesseret i, at udvalget også kommer med meget utraditionelle ideer. Udvalget må gerne komme med forslag til finansiering af nogle af aktiviteterne. Udvalget skal forsøge at få selskabets medlemmer til at bidrage med forslag til jubilæumsaktiviteter. Udvalget skal endvidere forsøge at komme med ideer, der inddrager andre DPS udvalg, interessegrupper, selskabets journalist og enkeltmedlemmer.

Udvalget holder i januar 2007 et møde med bestyrelsen, hvor ideerne fremlægges og drøftes. Efterfølgende beslutter bestyrelsen, hvilke ideer der nøjere skal gennemarbejdes med henblik på gennemførelse. Bestyrelsen vil tage stilling til, hvilke aktiviteter ad hoc udvalget skal gennemarbejde med henblik på iværksættelse. Bestyrelsen kan beslutte, at enkeltmedlemmer arbejder med projekter i anledning af jubilæet uden at være medlem af udvalget.

Udvalgets arbejde:

Udvalget har holdt 2 møder og skal ultimo januar 2007 drøfte udvalgets ideer med bestyrelsen. Derudover har udvalget bedt selskabets medlemmer om at komme med ideer til jubilæumsaktiviteter. Udvalget modtager alt lige fra løse "vilde" ideer til gennemarbejdede forslag. Da det erfaringsmæssigt tager noget tid at komme fra "vilde" ideer til konkret planlægning, vil udvalget bede medlemmerne om at komme med forslag snarest muligt. Forslag kan sendes til DPS' faglige sekretær Annette Lolk, e-mail: lolk@dadlnet.dk eller pr brev: Psykiatrisk afdeling P, Odense Universitetshospital, 5000 Odense.

Annette Lolk

4. FONDE, BESTYRELSE M.V.**4.1. Erik Strömngren Fonden**

Erik Strömngren Fonden blev oprettet i 1979 ved afdøde professor Strömngrens 70 års fødselsdag for at kunne afholde årlige "Strömngren forelæsninger" med en internationalt kendt kollega inden for psykiatrisk epidemiologi, klassifikation eller genetik.

Dette års forelæsning blev afholdt ved et Strömngren symposium den 21. september 2006 på Psykiatrisk Hospital i Århus ved overlæge Aksel Bertelsen, Psykiatrisk Hospital i Århus. Aksel Bertelsen holdt forelæsning over emnet: "Contributions to psychiatric genetics: Danish twin studies" og fik overrakt Strömngren medaljen. Ved symposiet blev der desuden holdt følgende foredrag: professor Terry Brugha, University of Leicester: "The SCAN tradition"; professor Irving Gottesman, USA: "Bertelsen: Judicious separation of fact from fiction in psychopathology" samt professor Norman Sartorius, Geneva: "Reducing stigma in relation to schizophrenia".

Strömngren Fondens bestyrelse består af professor Ole Mors (formand), overlæge Rasmus Licht, professor Preben Bo Mortensen, overlæge Jørgen Achton Nielsen og professor Raben Rosenberg.

Ole Mors

4.2. Dansk Psykiatrisk Selskabs Rejse- og Uddannelsesfond

Til støtte for eksempelvis kongresdeltagelse for yngre læger, der er medlemmer af Dansk Psykiatrisk Selskab, er der oprettet en rejse- og uddannelsesfond. Fonden støtter udgifter, der ellers ville være egenbetaling.

Beløb på op til 5000 kr. bevilges af kassereren, mens ansøgninger om større beløb forelægges bestyrelsen.

Der lægges særlig vægt på ansøgninger fra læger, der skal præsentere egen forskning; men for nuværende er dette ikke et uomgængeligt krav.

Fonden har i 2006 støttet yngre psykiateres kongresdeltagelse med omkring 150.000 kr.

Steffen Høy Pedersen
Kasserer i Dansk Psykiatrisk Selskab

4.3. Psykiatrisk forskningsfond af 1967

Der har ikke været uddelinger i år.

Bestyrelsen består af overlæge, dr.med. Poul Videbech (formand), professor dr.med. Raben Rosenberg og professor dr.med. Per Hove Thomsen.

Poul Videbech

5. INSPEKTORORDNING

Generelt om Inspektorordningen 2006/(07):

Det har været et aktivt år, med ca. 100 inspektorbesøg, årsmøde og 2 introduktionskurser, hvor der er uddannet 30 nye inspektorer.

Årsmødet for inspektorer 2007 finder sted d. 1. februar 2007 på Hilton Hotel, ligesom inspektorkurserne (tilmelding er en forudsætning for deltagelse). Årsmødet vil indeholde aktuelle oplæg fra både ind- og udland. Desuden har Inspektorordningen 10-årsjubilæum i 2007, hvilket vil blive markeret ved samme lejlighed. Sundhedsstyrelsens uddannelsespris (bedst inspektorvurderede uddannelsesafdelingen i 2006) vil i lighed med sidste årsmøde, blive uddelt.

Der er en igangværende revision af Vejledningen for Inspektorordningen (2005), som vil blive sendt i høring i forbindelse med årsmødet. Revisionen skal gøre vejledningen lettere tilgængelig, have mere logisk rækkefølge og ikke mindst har det vist sig, at der er behov for en uddybning af evalueringstemaernes "bløde" områder. Enkelte punkter i skemaerne vil blive splittet op eller omformuleret, måske forsvinde.

Deltagelse af juniorinspektorer (yngre læger under videreuddannelse), som i nogle år har været en del af inspektorteams som en prøveordning i gyn/obs, anæstesiologi og ortopædkirurgi, vil blive gjort permanent i de specialer, der ønsker det. Der vil blive indskrevet retningslinier herom i den reviderede vejledning.

En rapport, omfattende analyse af rapporter (selvevaluerings- og inspektorrapporter) fra marts 2005-marts 2006, vil udmønte sig i en lille publikation og en artikel i Ugeskriftet, i starten af 2007.

Psykatri i 2006:

Der har i året været koordineret besøg til 6 afdelinger:

Århus, Afd. Nord, besøgt d. 24.08.06

Århus, Afd. Syd, besøgt d. 07.06.06

Odense, besøgt d. 13.09.06

Sct Hans, besøg aflyst (sygdom) og ny aftale; ubestemt tid (mgl. uddannelsessøgende)

Fjorden, besøgsdato endnu ikke aftalt

Svendborg, besøgsdato endnu ikke aftalt

Inspektoroversigt:

Region Nord:

Kjeld Rainert

Jens Ivar Larsen

Region Syd:

Lise Pilø

Sonja Rasmussen

Region Øst:

Anne Lindhardt

Ejnar Bundgaard Larsen

Jeanne Molin

Susanne Vind

Torben Lindskov Hansen

Der mangler stadig inspektorer i Nord og Syd, da der er behov for 4 inspektorer i hver region.

Næste introduktionskursus for inspektorer finder sted d. 27.- 28. februar 2007, på Hilton Hotel, Kbh. Lufthavn

Kolleger, det være sig overlæger som afdelingslæger, opfordres kraftigt til at melde sig som inspektorer. Arbejdet er nødvendigt for at opretholde et velfungerende videreuddannelsessystem og tillige nyttigt for den enkelte inspektør og dennes afdeling i og med, at man får en detaljeret indsigt i andre afdelingers funktionsmåde og herigennem ikke sjældent inspiration til at ændre procedure og rutiner i egen afdeling. Set i lyset af sidstnævnte er tidsforbruget, 2- max 4 dage årligt, hurtigt vundet ind igen.

Kjeld Reinert

6. FAGLIGE GRUPPER

6.1. Retspsykiatrisk Interessegruppe

Retspsykiatrisk Interessegruppe har 177 medlemmer. Bestyrelsen har uændret bestået af ledende overlæge Peter Kramp (formand), overlæge, dr.med. Jens Lund (kasserer), ledende overlæge Bjørn Holm, ledende overlæge Kjeld Reinert og som suppleanter overlæge, ph.d. Dorte Sestoft, overlæge Tina Gram Larsen og afdelingslæge Mette Brandt-Christensen. Bestyrelsen har i 2006 afholdt seks bestyrelsesmøder, hvoraf flere især har været helliget planlægningen af ekspertuddannelsen samt et efteruddannelseskursus i retspsykiatri.

Retspsykiatrisk Interessegruppe har i årets løb afholdt følgende møder:

Retspsykiatrisk Symposium 17. marts i forbindelse med Dansk Psykiatrisk Selskabs årsmøde 16.-18. marts. Symposiet havde følgende program:

Peter Kramp: Den fortsatte udvikling i antallet af retspsykiatriske patienter frem til december 2005. Dorte Sestoft: Redegørelse om retspsykiatri afgivet af en arbejdsgruppe nedsat af Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Socialministeriet og Justitsministeriet. Tina Gram Larsen, Peter Fristed, Benedikte Volfing, Bjørn Holm: Retspsykiatri i regionerne – status og visioner. Symposiet havde samlet ca. 75 deltagere.

Interessegruppens årsmøde blev afholdt 30. maj, Retspsykiatrisk afdeling, Risskov var vært. Mødets emne var psykofarmakologisk behandling af vanskeligt behandlelige (rets)psykiatriske patienter. Indledere var overlæge, dr.med. Anders Fink-Jensen, psykiatrisk afdeling O, Rigshospitalet samt overlæge Hans Henrik Ockelmann, der præsenterede en lille uformel undersøgelse af den psykofarmakologiske behandling, retspsykiatriske patienter modtager, herunder i hvilket omfang, der anvendes "nye" eller "gamle" antipsykotika. Hertil belyste undersøgelsen omfanget af polyfarmaci. Mødet havde samlet ca. 50 deltagere.

3. oktober 2006 afholdtes møde i auditoriet, Psykiatrisk afdeling O, Rigshospitalet, med emnet: Psykisk sygdom og kriminalitet; en gennemgang og diskussion om ministeriernes rapport om behandling af psykisk syge kriminelle i Danmark. Indledere var kontorchef Steffen Egesborg Hansen, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Dorte Sestoft, forskningschef, dr.jur. Britta Kyvsgaard, Justitsministeriet, kontorchef Ina Eliassen, Direktoratet for Kriminalforsorgen, leder af Videntcenter for Socialpsykiatri, cand. jur. Johanne Bratbo. Mødet, som havde samlet 50-60 deltagere, gav anledning til en livlig diskussion.

Retspsykiatrisk Interessegruppe afholdt 17.-19. maj et efteruddannelseskursus i retspsykiatri med tværfaglig deltagerkreds. Der deltog 62 i kurset, som blev særdeles positivt evalueret.

34 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

Retspsykiatrisk Interessegruppe har igen organiseret og tilrettelagt en ekspertuddannelse i retspsykiatri. Andet delkursus blev afholdt 5.-7. april på Hotel Ebeltoft Strand. Tredje delkursus fandt sted 15.-17. november i London. Det fjerde og sidste delkursus afholdes i april 2007. Interessegruppens bestyrelse vil herefter overveje, hvorvidt der er grundlag for endnu en ekspertuddannelse.

Retspsykiatrisk Interessegruppe har efter anmodning fra Dansk Psykiatrisk Selskab udarbejdet forslag til svar på en henvendelse fra Lægeforeningens Ethiske Udvalg til selskabet vedrørende udlevering af journaloplysninger i forbindelse med udarbejdelse af mentalobservationserklæringer. Hertil har interessegruppen på selskabets anmodning besvaret nogle spørgsmål fra den tjekkiske ambassade vedrørende en kommende tjekkisk "mental health act". Endelig har medlemmer af interessegruppens bestyrelse efter anmodning fra Dansk Psykiatrisk Selskab deltaget i en møderække med Sundhedsstyrelsen med henblik på om muligt at forbedre registreringen af de retspsykiatriske ydelser.

Retspsykiatrisk Interessegruppe har fortsat et tæt samarbejde med retspsykiatere i de øvrige nordiske lande. Herunder medvirker repræsentanter fra bestyrelsen i tilrettelæggelsen af det næste nordiske retspsykiatriske symposium, som afholdes i Oslo i august 2007. Interessegruppen har endvidere etableret et samarbejde med "Faculty of Forensic Psychiatry, Royal College of Psychiatrists", hvilket blandt andet indebærer, at interessegruppens medlemmer informeres om engelske retspsykiatriske undervisningsaktiviteter, kurser mv. Endelig er interessegruppen ved et af bestyrelsens medlemmer deltager i "The Gent Group", en uformel gruppe af europæiske retspsykiatere, som arbejder på at opstille nogle minimumskrav for uddannelse i retspsykiatri med henblik på at forbedre kvaliteten af mentalundersøgelser og behandling af retspsykiatriske patienter.

Retspsykiatrisk Interessegruppe afholdt generalforsamling 30. maj i forbindelse med årsmødet. Formandsberetningen blev godkendt. Bestyrelsen foreslog, at stud.med'er tilbydes medlemskab af interessegruppen til reduceret pris (50 kr.), hvilket generalforsamlingen tilsluttede sig. Bestyrelsen håber, at det bliver muligt at tilbyde interessegruppens medlemmer abonnement på et retspsykiatrisk tidsskrift "Criminal Behaviour and Mental Health" til favørpris. Kassereren fremlagde regnskabet, der var revideret af den kritiske revisor. Interessegruppen havde pr. 31. december 2005 et indestående på godt 130.000 kr. Regnskabet blev godkendt, ligesom generalforsamlingen efter kassereren forslag vedtog et uændret kontingent på 100 kr. pr. år. Bestyrelsen var på valg, alle blev genvalgt.

Medlemmer af Dansk Psykiatrisk Selskab og BUP-DK kan blive medlemmer af Retspsykiatrisk Interessegruppe. Andre faggrupper, der arbejder inden for retspsykiatrien, eller som har interesse for området, kan efter ansøgning blive medlem.

Henvendelser om medlemskab rettes til overassistent Charlotte Oehlenschläger, Retspsykiatrisk Klinik, Blegdamsvej 6B, 2, 2200 København N, tlf. 35360366, mail: co001@retspsykiatrisklinik.dk

Peter Kramp

6.2. Psykotraumatologisk Interessegruppe

Generelt om PTI (PsykoTraumatologisk Interessegruppe).

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

Medlemsstatus.

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

Økonomi

Interessegruppens økonomi baserer sig på medlemmernes kontingent, som udgør 150 kr. årligt. Bestyrelsen benytter muligheden for ved planlægning af møder at samarbejde f. eks. med andre interessegrupper eller selskaber med tilgrænsende fagområder for derved at bære udgifterne i fællesskab.

Aktiviteter i det forløbne år.

Siden generalforsamlingen i november 2005 har der været afholdt 6 bestyrelsesmøder. Samtidig med generalforsamlingen blev der holdt møde om "Katastrofe- og kriseberedskab, hvorfor og hvordan", en historisk gennemgang af sidste århundredes katastrofer i fredstid og krig, hvilke milepæle/anbefalinger er fremkommet i relation til planlægning af beredskabet. Foredragsholdere: Pens. overlæge Torben Mondorf, hospitalspræst Karen Marie Bøggild, Peter Clemmesen og Birgit Kijne.

Der har været afholdt et medlemsmøde, åbent for alle interesserede om "Religiøs mestring af kriser", idet der i efterforløbet af traumatiske hændelser, foruden håndtering af de psykosociale følger også kan være behov for at tage hånd om de berørtes og involveredes spørgsmål om den åndelige og religiøse dimension. Emnet blev belyst af adjunkt, cand.psych. og præst Peter la Cour og sognepræst Helge Baden.

Atter i år har PTI planlagt og afholdt et minisymposium ved DPS's årsmøde 2006 med titlen "EMDR - Terapien der kom ind i varmen" v/Karsten Bjørnholt. Vi stiler mod, at PTI fremover vil planlægge et minisymposium ved DPS' årsmøder.

PTI har været med i planlægningen af 3. skandinaviske kriseterapeutiske konference 26. - 27. april 2006 i Gardermoen ved Oslo. Emnet var tværfaglig skandinavisk erfaringsudveksling, konsekvenser af erfaringer med større indsatser. Grænseoverskridende samarbejde og fælles koncept. Foredragsholderne var repræsentanter fra de skandinaviske lande og bestod af de faggrupper, der arbejder inden for det psykotraumatiske ekspertområde.

Der er planlagt afholdelse af møde i forbindelse med PTI's generalforsamling i november 2006.

Bestyrelsen for PTI.

Birgit Kijne (formand)
Peter Clemmesen (kasserer)
Ebbe Munk-Andersen
Begitte Lauritsen
Karen Marie Bøggild (observatør)

Birgit Kijne

6.3. Interessegruppe for Fænomenologisk Psykopatologi

Interessegruppen har i 2006 afholdt 3 møder.

Den 27. februar blev afholdt "Klaus Conrad Symposium" i anledning af udgivelsen af den danske oversættelse af Klaus Conrads bog "Den begyndende skizofreni". Oversat af Peter Handest, Lennart Jansson og Mogens Handest.

Ved mødet blev givet 3 foredrag:

MA. Bent Raymond Jørgensen: Science and reality. Do scientists seek the truth?
Prof. Paul Hoff: Klaus Conrad (1905 - 1961): His life, professional career and research.

36 DANSK PSYKIATRISK SELSKAB (DPS)

Prof. Josef Parnas: The nature of schizophrenia.

Mødet blev afholdt i samarbejde med Center for Subjectivity Research, K.U.

Den 13. marts afholdtes et foredrag af ovl. Dr. med. Bent Rosenbaum, Glostrup: "Psykoanalyse og fænomenologi – fra en psykoanalytikers synsvinkel".

Den 16. marts. Minisymposium ved DPS's årsmøde med titlen: "Det skizofrene spektrums mange ansigter. Fakta og myter om skizofreni-spektrum fænotyper".

Foredrag af Lennart Jansson, Klaus Jacobsen, Julie Nordgaard, Annick Urfer, Anne Vollmer-Larsen og Peter Handest.

Interessegruppen havde desuden planlagt 2 work-shops med titlen. "Fænomenologi og 1.persons perspektivet", men de aflystes på grund af for få tilmeldte.

Interessegruppen vil igen arrangere et minisymposium til DPS's kommende årsmøde med titlen: "Kognition og psykopatologi ved skizofreni i lyset af K. Conrads "Den begyndende skizofreni"".

Jørgen Thalbitzer
Formand

Peter Handest
Sekretær

Jesper Dam
Kasserer

6.4. Interessegruppen for psykosomatik og liaisonpsykiatri

Intet bidrag modtaget

Kontaktperson: Alice Rasmussen

6.5. Gerontopsykiatrisk interessegruppe

Der har i det forløbne år kun været ringe medlemsaktivitet i interessegruppen. Der har med Dansk Geriatrisk Selskab været afholdt østdansk møde i Dianalund, med stor deltagelse.

Der har været indbudt, men med for kort varsel, til medlemsmøde om hjerte, blodtryk, kolesterol og hvad deraf følger, men mødet måtte aflyses pga. af for ringe tilmelding.

Bestyrelsen har haft store interne problemer om samarbejdet, og vil søge at holde kursen til næste generalforsamling, hvor betydelig udskiftning må forventes.

Mie Brodersen og Ole Bjørn Skausig pva. bestyrelsen.

6.6. Interessegruppe for Kognitiv Adfærdsterapi

Bestyrelsen har i 2006 haft enkelte møder. Der er fortsat bekymrende få speciallæger, som er registreret godkendte vejledere og supervisorer i KAT. Den aktuelle liste over vejledere på www.DPSnet.dk viser, at der i skrivende stund er 14 voksenpsykiatere og 5 psykologer, der er godkendt. Med hensyn til supervisorstatus er der 2 psykiatere og 5 psykologer på listen. Interessegruppen har i den anledning orienteret DPS-bestyrelsen, idet vi er bekymrede over det lave antal kvalificerede psykiatere – også set i lyset af at den kommende betænkning i psykoterapi, som indfører, at uddannelse i kognitiv adfærdsterapi (KAT) bliver obligatorisk.

Medlemmer af bestyrelsen:

Jørn Lykke, Led. Overlæge, Sct. Hans Hospital, afd. M

Jens Lund Ahrenkiel, Afd.læge Almenpsykiatrisk Afdeling, Holbæk Sygehus
 Birgit Bennedsen Afdelingslæge, Psykiatrisk Hospital i Århus, Klinik f. Angst og Personlighedsforstyrrelser
 Praktiserende speciallæge i psykiatri, Christian Frøkjær Thomsen
 Overlæge Marianne Breds Geoffroy, Hvidovre Hospital, Alkoholenhederne.

Marianne B. Geoffroy

6.7. Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri

Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri har i år 2006 ved Dansk Psykiatrisk Selskabs Årsmøde afholdt et minisymposium med fire indlæg omhandlende behandling af traumatiserede flygtninge i dagens Danmark. En stor del af interessegruppens aktiviteter foregår nu i Videnscenter for Transkulturel Psykiatri rammer. Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri er således aktuelt en ad hoc gruppe, der træder sammen ved behov. Gruppen medvirker ved mange af Videnscenter for Transkulturel Psykiatri arrangementer, ligesom den bidrager med undervisere ved en række andre arrangementer. I 2006 bidrog interessegruppen fx på FNs internationale dag mod tortur ved en temadag på Christiansborg med titlen: En værdig asylpraksis - forskning og viden om asylsøgers vilkår.

Kontaktperson er undertegnede
 Christian Nørregaard
 Overlæge, Psykiatrisk Hospital, Hillerød.
 chno@noh.regionh.dk

6.8. Interessegruppe for alkohol- og stofmisbrug

Interessegruppen blev stiftet i marts 2006 i forbindelse med DPS' årsmøde. Der har været afholdt et møde med følgende program:

Jakob Ulrichsen, overlæge, dr.med.: Kognitiv gruppebehandling af svær alkoholisme – et præliminært studie.

Ulrik Becker, overlæge, dr.med.: Somatiske komplikationer ved alkoholisme.

Jakob Ulrichsen, overlæge, dr.med.: Antabusbehandling til nyligt afrusede alkoholikere; et kommende åbent placebokontrolleret studie.

Robert Elbrønd, overlæge, ph.d.: Behandling af alkoholisme med Campral og Revia: Forslag til behandlingsalgoritme. Evidens og personlige erfaringer.

David Woldbye, lektor, ph.d.: Nedregulering af neuropeptid-Y receptorer under alkoholforgiftning- og abstinens hos rotter.

Efterfølgende var der åbent bestyrelsesmøde, hvor det bl.a. blev besluttet, at vi ville tilmelde et symposium til DPS' årsmøde 2007.

Jakob Ulrichsen
 Overlæge, dr.med.

7. DANSK MEDICINSK SELSKAB (DMS)

Dansk Psykiatrisk Selskab har 11 pladser i Dansk Medicinsk Selskabs repræsentantskab, hvoraf kun en del er besat. Helle Charlotte Knudsen, Ib Scheel Thomsen, Merete Nordentoft, som har været i bestyrelsen 2004-6, Søren Bredkjær, Anne Lindhardt og Ole Bjørn Skausig er medlemmer af repræsentantskabet i DMS. Jens Christian Djurhus er formand.

DMS har særlig fokus på forskningen, forbedring af speciallægeuddannelsen og lægger vægt på at lægers efteruddannelse er tilrettelagt på faglige præmisser med et intensivt og varieret udbud.

Dansk Medicinsk Selskab afholder årsmøde fredag den 26. januar 2007 på Radisson SAS, København med titlen: *"Verdens bedste sundhedsvæsen - verdens bedste læger? Danske lægers videre- og efteruddannelse i globaliseringens tegn"*.

Søren Bredkjær

8. NORDISK SAMARBEJDE

8.1. Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité (NPS)

Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité er et fælles nordisk organ, som udgøres af formændene for de fem nordiske psykiatriske selskaber/foreninger samt en repræsentant for hvert land, som vælges for 6 år ad gangen. Aktuelt har Danmark formandsposten,

Island næstformandsposten og Finland sekretærposten og Sverige kassererposten. Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité holder et årligt møde, hvor redaktøren for *Nordic Journal of Psychiatry* og nordiske repræsentanter i WPA er inviteret. De år, hvor der er nordisk psykiatrisk kongres, afholdes mødet i forbindelse med kongressen. Det er Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité, der er ansvarlig for, at der afholdes fællesnordiske kongresser.

På møderne udveksles erfaringer fra arbejdet i de psykiatriske selskaber i Norden og her har vi blandt andet drøftet de problemer, der er i de nordiske lande med at rekruttere læger til psykiatrien. Ligeledes har samarbejdet med de baltiske lande Estland, Letland og Litauen været diskuteret på komiteens møder herunder deres deltagelse i komiteen.

Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomité er de formelle ejere af *Nordic Journal of Psychiatry* som udgives på forlaget, Taylor & Francis. I 2004 tegnede man ny kontrakt med Taylor and Francis om betingelserne for fortsat udgivelse af *Nordic Journal of Psychiatry*. I 2005 besluttedes det at udgive to ekstra numre i 2005/2006. Tidsskriftet er indekseret i alle de relevante databaser herunder PubMed, EMBASE/Excerpta Medica, PsycINFO og Social Sciences Citation Index. Impact factor for *Nordic Journal of Psychiatry* har været stigende de seneste 5 år.

Den 16-18 august 2006 afholdt Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite den XXVIII Nordiske Psykiaterkongres i Tampere, Finland. Kongressen havde 600 deltagere og blev succesfyldt afviklet. Næste kongres finder sted i Stockholm 2009.

Merete Nordentoft, formand for Nordisk Psykiatrisk Samarbejdskomite

8.2. Nordic Journal of Psychiatry

Nordic Journal of Psychiatry er et engelsksproget tidsskrift, som publicerer videnskabelige original-arbejder og oversigtsartikler, som beskriver klinisk psykiatrisk praksis. Tidsskriftet, som er indekseret i *Index Medicus m.m.*, placerer sig som nr. 52 af 77 sammenlignede psykiatriske tidsskrifter i verden og har nu en impact factor på 0,964.

Tidsskriftet følger med medlemskabet af en af de nordiske psykiaterforeninger og sendes dermed ud til knap 6000 abonnenter.

I forbindelse med den Nordiske Psykiaterkongres i Tampere afholdtes et redaktionsmøde (som sidst uden deltagelse af den svenske og norske redaktør). Ved mødet blev følgende vedtaget:

- Manuskriptvejledningen, som står på indersiden af omslaget i hvert nummer af tidsskriftet bør følges, herunder at "abstract" struktureres.

- Fra 2007 modtager De nationale redaktører kun manuskripter, som fremsendes elektronisk, ligesom det redaktionelle arbejde i samråd med Forlaget vil blive elektronisk.
- Tidsskriftet ophører med det samme med at publicere resuméer af disputatser og PhD-afhandlinger, eftersom bidrag kun indløb fra Danmark.
- Udsendelse af manuskripter til bedømmere sker ikke længere anonymt, men med oplysning om navn og adresse på forfatterne.

Et af Tidsskriftets store problemer er den lange publikationstid, officielt 6-12 måneder fra antagelse af en artikel til trykning. I praksis er publikationstiden en del længere for flere arbejder, hvorfor der har været behov for at udsende dobbeltnumre for at få afviklet manuskriptpuklen. Dette har haft en vis effekt, men problemet er ikke løst, idet der stadigvæk er en del danske arbejder, som venter på trykning.

Der antages i disse år flere danske arbejder til trykning end fra de andre nordiske lande, hvilket set med danske øjne er positivt. Også i sammenhæng med, at kvaliteten af de danske arbejder fra den danske redaktørs synspunkt hævder sig smukt.

Den danske redaktion har i det sidste kalenderår modtaget knap så mange artikler som forrige år. I alt er modtaget: 1 Supplementum (som udsendes med nr. 1 i 2007), 9 originalarbejder, 1 boganmeldelse og 5 autoreferater af PhD-afhandlinger (som er de sidste, der trykkes).

Kvaliteten af de fremsendte manuskripter har for de allerflestes vedkommende været høj. Det væsentligste kriterium i udvælgelsen har været den videnskabelige standard, herunder en kvalificeret behandling af de metodemæssige problemer. Der lægges vægt på, at manuskripterne er affattet på et rimeligt korrekt engelsk, idet den sidste sproglige afpudsning sker hos Forlaget. Redaktionen ønsker at takke bedømmerne for deres store indsats. Samarbejdet mellem redaktion, forfattere og bedømmere har været godt med det overordnede formål at styrke den videnskabelige interesse i dansk psykiatri og bringe resultatet heraf ind i en international sammenhæng.

Forlaget Taylor & Francis står for produktion og udsendelse. Bemærk venligst, at adresseændringer skal rettes direkte til Forlaget og ikke til undertegnede.

Jens Knud Larsen

9. INTERNATIONALT SAMARBEJDE

9.1. WPA

WPA er den største psykiaterorganisation som paraplyorganisation for 130 psykiatriske organisationer med et samlet antal af ca. 180.000 psykiatere.

WPAs website <http://www.wpanet.org>, anvendes i dag som organisationens ansigt udadtil, den opdateres løbende og giver meget udførlig information om WPAs struktur, historie, institutionelle programmer, sektioner, kongresser og løbende aktiviteter. Hjemmesiden udgør en del af funktionerne i WPAs Education Coordination Center (ECC), som er medvirkende ved kommunikationen mellem de forskellige WPA komponenter.

Danmark tilhører den nordeuropæiske zone i WPAs struktur (WPA Northern European Zone omfattende de nordiske og de baltiske lande). Som tidligere omtalt blev jeg ved generalforsamlingen i Cairo 2005 genvalgt som repræsentant for Nordeuropa i en yderligere 3 års periode. Som repræsentant har jeg et samarbejde med den Nordiske Samarbejdskomite samt med de baltiske lande. Senest har komiteen mødtes ved den 28th Nordic Congress of Psychiatry, august 2006 i Tampere, og næste møde er plan-

lagt her i Danmark foråret 2007.

Udover hjemmesiden udsender WPA en månedlig elektronisk bulletin til mere end 1000 emailadresser. Gennem de senere år har det etablerede netværk af unge psykiatere fra alle dele af verden, hvoraf en overvejende del har haft WPA Fellowships, fået stigende betydning for organisationens fornyelse. Desuden har ECC flere andre funktioner i forbindelse med implementeringen af WPAs uddannelsesprogrammer, samt med at monitorere WPAs uddannelses liaison netværk bestående af psykiatere fra mere end 100 lande med særlig ekspertise inden for undervisning.

Tidsskriftet World Psychiatry har fundet en fast plads i WPA som en meget væsentlig formidler af forskningsresultater til WPAs globale kontakthænder, ikke mindst da det distribueres frit til mere end 30.000 psykiatere i den engelske udgave fordelt over hele jorden og til godt 4.000 i den spanske udgave. Tidsskriftet findes også tilgængeligt elektronisk på WPAs hjemmeside. Hvert nummer af tidsskriftet indeholder fremragende oversigtsartikler, et forum med diverse kommentarer, forskningsrapporter, samt WPA nyheder.

WPAs fremtrædende rolle som vidensformidler giver sig udtryk på en række måder, bl.a. ved udgivelse af bogserien "Evidence and Experience in Psychiatry" indtil nu med bøger om skizofreni, depression, OCD, demens, personlighedsforstyrrelser, spiseforstyrrelser, bipolære lidelser og somatoforme lidelser. Bogen om "Disasters and Mental Health" er WPAs seneste udgivelse og reflekterer, hvorledes WPA indtager en stadig mere synlig position ved begivenheder af afgørende betydning for psykisk sundhed, både ved naturkatastrofer som tsunami-katastrofen og senest Katrinaorkanen, men også i politiske brændpunkter fx Mellempøsten markerer WPA lederskab sig.

WPAs videnskabelige arbejde foregår primært via de nu 64 Sektioner, og der er indtil nu udgivet 2 "Advances in Psychiatry" bøger med State-of-the-Art kapitler fra en række sektioner.

På europæisk plan er det eksisterende samarbejde mellem UEMS, WPA, AEP (den europæiske psykiaterforening) og WHO i form af en Task Force yderligere konsolideret med afholdelse af årlige symposier for "European Leaders of Psychiatry". Seneste symposium afholdtes ved WPAs internationale kongres i Istanbul i juli 2006 med fokus på bl.a. WHO's Mental Health Action Plan og med WHO's Regional Officer for Mental Health Europe som inviteret hovedtaler. Derudover arbejder denne Task Force for udvikling af ensartede retningslinier og standarder for akkreditering af psykiatriske kurser, kongresser, mv. og CME i Europa.

WPA ønsker at styrke den regionale repræsentation bl.a. ved at inddrage de 18 Zonal Representatives (ZR) i højere grad, og takket være den elektroniske udvikling er en løbende meningsudveksling mellem WPAs Executive Committee, sekretariat og de regionale repræsentanter i dag en realitet til gavn for den globale repræsentativitet. Men der er også en erkendelse af den regionale betydning for psykiatriens udvikling, hvilket bl.a. udmøntede sig i, at det seneste nummer af WPA News havde sit fokus på den europæiske region, og de fælles berøringsflader den europæiske psykiatri har.

Marianne Kastrup

9.2. WPA educational network

Intet bidrag modtaget.

Kontaktperson: Anne Lindhardt.

9.3. UEMS

Union of Medical Specialities, Sektion for Psykiatri

Sektionen har afholdt 2 møder i 2006.

Sectionen har brugt en del arbejdskraft og tid på at kommentere Green Paper on Mental Health, Dette er udsendt til høring i efteråret 2005. I denne forbindelse havde UEMS nedsat en arbejdsgruppe med henblik på kommentarer. Green Paper ligger i forlængelse af WHO's deklaration og handleplan for Mental health. I forbindelse med implementeringen har UEMS har en rolle som rådgivere i forbindelse med at profilere psykiaterprofessionen, herunder diskutere standarder for uddannelse i et bredere europæisk perspektiv.

Sectionen har tilsluttet sig EACCME (European Accreditation Committee on Continuous Medical Education) og indgår nu som hovedkraft i accreditering af internationale efteruddannelsesaktiviteter på psykiatriområdet.

UEMS position paper "profile of a psychiatrist" som kan findes på sectionens hjemmeside (www.uemspanychiatry.org) er oversat til flere sprog inden for unionen, og har spillet en rolle i forbindelse med reformer flere steder.

UEMS section og board har derudover måttet bruge en stor del af opmærksomheden på at tilpasse arbejdsformer og forretningsorden til den udvidede medlemskare.

Det er planlagt, at UEMS mødet i foråret 2008 skal foregå i København, det falder heldigt sammen med DPS's 100 års jubilæum.

Torben Lindskov Hansen
Uddannelsesansvarlig overlæge
Postgraduat Lektor, MHPE
President for UEMS section of psychiatry

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

Vi beklager at måtte meddele, at vi ikke længere kan fungere som WHO Collaborating Centre. Da vi begyndelsen af året søgte om redesignation for en ny periode, fik vi at vide, at vi var blevet nedlagt, idet den forrige WHO generaldirektør Gro Harlem Brundtland havde foretaget en omlægning og decentralisering med nedlæggelse af talrige centre. Alt dette var der imidlertid ingen, der havde underrettet os om, hvorfor vi i god tro fortsat havde fungeret som collaborating centre.

Funktionen som ICD-10 referencecenter må derfor ophøre. Indtil videre skal vi dog gerne være behjælpelige med råd og vejledning vedrørende diagnostik og klassifikation. Sundhedsstyrelsen har også givet udtryk for, at de fortsat ønsker at benytte sig af vor erfaring inden for området.

Funktionen som SCAN-træningscenter under ledelse af professor Ole Mors fortsættes indtil videre, da den ikke længere er knyttet til WHO.

Aksel Bertelsen

11. PSYKIATRIUDVALGET UNDER LÆGEFORENINGENS SUNDHEDSKOMITE

Lægeforeningens Sundhedskomite har til opgave at arbejde med forebyggelse af sygdomme. Psykiatriudvalget er et af underudvalgene og består af 7 medlemmer:

Henrik Day Poulsen (formand)
Pia Jeppesen (næstformand)
Birgitte Welcher
Katrine Pagsberg
Lisbeth Sørensen
Lars Peter Aakerlund
Hans Mørch-Jensen.

Udvalget har i 2006 afholdt fem møder og arbejder som udgangspunkt med emner, som er i overensstemmelse med Sundhedskomiteens overordnede strategi. Sundhedskomiteens seneste emner har været rehabilitering, screening og i 2007 etniske minoriteter.

Psykiatriudvalget afgiver på opfordring hørings svar og følger aktivt med i, hvad der foregår i dansk psykiatri.

I 2006 har udvalget bla. beskæftiget sig med rehabilitering i psykiatrien, lægemangel på psykiatriske afdelinger, ambulans tvang, førtidspension og kriterier for tildeling af krise/psykolog hjælp.

Udvalget har endvidere taget initiativ til afholdelse af konferencen "De selvskadende unge" 29. januar 2007 i København med deltagelse af bla. Ellenor Mitten Rutz, Karolinska Institutet og Alison Wood og Gemma Trainor fra University of Manchester.

Konferencen sætter fokus på selvskadende adfærd som et socialt, medicinsk og kulturelt fænomen og anviser muligheder for forebyggelse og behandling.

Udvalget har i 2006 sagt farvel til følgende medlemmer efter lang, tro og særdeles aktiv tjeneste: Lene Falgaard Epløv, Annemette Bruun Svendsen, Matilde Lajer og Kurt Stage.

Henrik Day Poulsen
Formand

12. ANDET

12.1 Det Nationale Indikatorprojekt

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

Baggrund

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

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

Hjemmeside

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

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

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

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

Formålet med Det Nationale Indikatorprojekt på skizofreniområdet er at undersøge i hvilken grad væsentlige indikatorer for god behandling på skizofreniområdet er opfyldt. I 2006 har der været indsamlet data til det nationale indikatorprojekt i alle amter undtagen Sønderjyllands Amt. Datakompletheden er stigende. Data tyder på, at inddragelse af pårørende, undersøgelse af bivirkninger bør forbedres.

Merete Nordentoft

12.2. Gennembrudsprojektet

Det nationale kvalitetsprojekt om tvang i psykiatrien

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

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

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

I 1. bølge af projektet (2004/2005) deltog 27 tværfaglige team fra psykiatriske afdelinger fra hele landet. I 2. bølge af projektet (2006/2007) deltager 20 afdelinger herunder retspsykiatriske afdelinger. Kvalitetsforbedringerne har været fokuseret på tre forhold: 1) forebygge brugen af tvang, 2) selve udøvelsen af tvangsforanstaltninger og 3) opfølgning på den tvang der udøves.

Erfaringerne fra 1. bølge viser ikke overraskende, at der ikke findes et tiltag, der kan

reducere anvendelsen af tvang markant. Der er derfor brug for at arbejde med en bred indsats, hvor der foretages ændringer og tiltag inden for både forebyggelse, tvangsudøvelse og opfølgning på tvangsepisoder.

Kvalitetsarbejdet med disse indsatsområder må ske fortløbende og samtidigt, for at opnå den ønskede effekt.

Det nationale kvalitetsprojekt om brug af tvang i psykiatrien har vist, at det kan lade sig gøre at skabe positive resultater i forhold til at arbejde fokuseret med så vanskeligt et emne som tvang. Lokalt er der i amtsligt regi udarbejdet strategier for spredning af projektets mest effektive og succesfulde forandringstiltag, således at endnu flere psykiatriske patienter kan få gavn af projektets positive erfaringer.

Erfaringerne fra projektet er blevet brugt i forbindelse med den revideret psykiatrilov.

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

Søren Bredkjær
DPS repræsentant i Styregruppen

12.3. Patient- og pårørendetilfredshedsundersøgelser.

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

Der er nedsat en arbejdsgruppe, der har til opgave at drøfte den praktiske gennemførelse af patient- og pårørendeundersøgelserne i psykiatrien. I arbejdsgruppen er der repræsentanter fra Regionerne, Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Socialministeriet, SIND, Bedre Psykiatri, LAP, DPS og faglig sammenslutning af psykiatriske sygeplejersker.

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

Resultaterne fra patient- og pårørendeundersøgelse i distriktskykiatrien, sengepsykiatrien og boformer er blevet offentliggjort i 2005-2006. Landsresultaterne viser, at størstedelen af patienterne var tilfredse med deres kontakt med distriktskykiatrien og sengepsykiatrien, medens de pårørende var væsentlig mindre tilfredse end patienterne. På pårørendesiden er svarprocenten desværre kun på 48 pct. Derfor skal resultaterne behandles med forsigtighed. Men i hovedtræk viser undersøgelserne, at hver tredje er tilfredse, hver tredje hverken eller – og hver tredje utilfredse. Som et resultat af dette er indsatsen overfor pårørende blevet et indsatsområde for regionerne i 2007.

Planen er nu at patient- og pårørendeundersøgelserne skal gentages hver 2.år.

Søren Bredkjær, DPS repræsentant i arbejdsgruppen

12.4. Sundhedsstyrelsens arbejdsgruppe vedrørende kost og motion på psykiatrisk afdeling

Sundhedsstyrelsen har etableret modelprojekter vedrørende fysisk aktivitet på psykiatrisk afdeling. Disse projekter gennemføres på fire psykiatriske afdelinger: Psykiatrisk Center, Bornholms Regionskommune, Psykiatrisk afdeling, Horsens Sygehus, Det børne- og ungdomspsykiatriske hus afsnit 3, Odense universitetshospital, Retspsykiatrisk afdeling, P 4, Psykiatrisk afdeling Middelfart.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet flere publikationer, der gennemgår erfaringerne fra

projekterne og indeholder undervisningsmateriale, testmanual og aktivitetskatalog. De kan med lidt besvær findes på sSundhedsstyrelsens hjemmeside ved at bruge søgeordene fysisk aktivitet. (<http://www.sst.dk/Udgivelsesdatabasen.aspx?lang=da>)

Projektet afsluttedes i 2006 med en konference i Vejle den 23. november 2006, hvor resultaterne præsenteredes.

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

Merete Nordentoft

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

Baggrund

Videnscenter for Socialpsykiatri tog i 2003 initiativ til projektet, som sigter mod at producere empirisk viden om samspillet mellem sektorerne. Projektet har desuden en anvendelsesorienteret tilgang med bl.a. "best practice" eksempler.

Overordnet ønskes en øgning af kvalitet og effektivitet i det samlede tilbud til den sindslidende. Det ligger i forlængelse af anbefalingerne fra "Udvalget vedrørende bedre samspil mellem tilbuddene i psykiatrien og socialpsykiatrien", som var nedsat af Sundheds- og Socialministeriet i 2001.

Varighed og indhold

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

Rapportering

Der mangler en endelig afrapportering.

Mødeaktivitet

Der er afholdt ca. 2 møder per år.

Foreløbige resultater

Undersøgelsens foreløbige resultater peger på fire metoder, der bør opprioriteres for at bedre samspillet. Metoder brugere og pårørende både har gode erfaringer med og høje forventninger til, og metoder der tager udgangspunkt i brugernes egen oplevelse af situationen med én sindslidelse. Det drejer sig om: Opfølgning og timing, inddragelse, forebyggelse og et nært og til-lidsbaseret forhold til én fagperson.

Kristen Kistrup

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

Psykiatri er uden sammenligning det speciale med det dårligste image blandt både medicinstuderende og yngre læger. Det fastslår rapporten »Medicinstuderendes og yngre lægers valg af speciale - udfordringer og muligheder for psykiatrien« lavet af DSI Institut for Sundhedsvæsen og offentliggjort maj 2006. Her har man på en lang række parametre sammenlignet de studerendes og de yngre lægers vurderinger af psykiatri

sat over for intern medicin, kirurgi og almen medicin.

For at ændre image til det bedre bliver det op ad bakke i lang tid, for ifølge rapporten:

- Specialet er det mindst prestigefyldte
- Det kliniske arbejde opfattes som uinteressant
- Graden af videnskabelighed anses for at være lav
- Behandlingsmetoderne anses for at være ineffektive
- Patientforløbene anses for at være ekstremt lange
- Patienterne anses for at være meget svære at arbejde med
- Indtjeningen vurderes til at være dårlig.

De 305 medicinstuderende og 500 yngre læger i turnus, som rapportens forfattere har været i kontakt med, angiver yderligere, at psykiatri er den specialegruppe, som langt de fleste medicinstuderende og yngre læger på et tidligt tidspunkt har fravalgt - mere præcist 46 procent af de medicinstuderende og 61 procent af de yngre læger.

Selv om det ser sort ud på psykiatrien, er der dog visse lysninger. Der er faktisk 13,8 procent af de studerende og 10,9 procent af de yngre læger, som overvejer at tage en speciallægeuddannelse i psykiatri. Det er positivt. Ifølge Sundhedsstyrelsens beregninger skal kun seks procent af en årgang medicinstuderende vælge at blive psykiatere, for at det nationale mål med 45 uddannelsesstillinger i psykiatri kan nås.

Psykiatrien taber på stort set alle parametre i forhold til intern medicin, kirurgi og almen medicin, men inden for det psykiske arbejdsmiljø scorer psykiatrien højere end både kirurgi og intern medicin.

Et forhold, som især får de medicinstuderende til at flygte skrigende fra psykiatrien, er FADL-vagterne. Her sidder de studerende typisk som fast vagt ved de bæltefikserede patienter. Rapportens forfattere foreslår derfor, at FADL-vagterne får et forbedret indhold. Desuden anbefales, at psykiatri gøres til en del af turnus. Endelig er der forslag om at etablere foreninger blandt de medicinstuderende for at stimulere interessen for psykiatri.

Rapportens konklusioner har efterfølgende givet anledning til en lang række initiativer fra DPS og de psykiatriske afdelinger.

DPS medlem af følgegruppen
Søren Bredekjær

12.7. Netværk for forebyggende sygehuse. Forebyggelse af selvmord

Regeringen har tiltrådt Forslag til Dansk Handlungsplan for Forebyggelse af Selvmord og Selvmordsforsøg, som blev udarbejdet af en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen i 1998. Efterfølgende har Folketinget bevilliget midler til gennemførelse af dele af handlingsplanen og der er for årene 2005-2008 bevilget ca. 10 millioner kroner årligt til selvmordsforebyggelse via satspuljemidlerne, som administreres af Socialministeriet.

Netværk for Forebyggende Sygehuse har i den sammenhæng taget initiativ til, at der udarbejdes en strategi for implementering af det selvmordsforebyggende arbejde på sygehuse. Strategien vil indeholde faglige retningslinier, fastlæggelse af ledelsesansvar, links til undervisningsmateriale og eksempler på succesfuld implementering. Psykiaterne er repræsenterede ved Merete Nordentoft, August Wang og Sigurd Benjaminsen. Arbejdet blev færdiggjort i første halvdel af 2006 og der planlægges gennemført implementeringsseminarer i de nye regioner med henblik på at sikre at strategiens anbefalinger føres ud i virkeligheden

Merete Nordentoft

12.8. Sundhedsstyrelsens rapport: "Forbruget af antipsykotika blandt 18-64 årige patienter med skizofreni, mani og bipolar sindslidelse"

Sundhedsstyrelsen udgav i december 2006 udredningen "Forbruget af antipsykotika blandt 18-64 årige patienter med skizofreni, mani og bipolar sindslidelse". Udredningen er udarbejdet af en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen med repræsentation af bestyrelsen i DPS og bygger på to undersøgelser med data fra Landspatientregistret, Dødsårsagsregistret og Lægemiddelstatistikregistret. Der indgår knapt 15.000 patienter med skizofreni, mani eller bipolare affektive psykotiske sindslidelser. Formålet med undersøgelsen var at belyse, hvilken medicin de psykisk syge patienter blev behandlet med, samt om der kunne konstateres sammenhæng mellem behandlingen og en højere dødelighed.

Undersøgelserne viste:

- 1) At for mange psykotiske patienter er i behandling med både et anti-psykotisk lægemiddel og "sove- eller nervemedicin, herunder Rivotril"
- 2) At der er øget risiko for at dø, hvis patienterne modtager behandling med både antipsykotiske lægemidler og sove- eller nervemedicin, herunder Rivotril
- 3) At for mange psykotiske patienter modtager behandling med flere antipsykotiske lægemidler samtidigt
- 4) At der er en øget risiko for at patienterne dør, hvis de er bosiddende i hovedstadsregionen, er misbrugere eller har epilepsi
- 5) At der ikke er en øget risiko for at dø, hvis patienterne modtager behandling med flere antipsykotiske lægemidler samtidig
- 6) At Sundhedsstyrelsens vejledning om behandling med antipsykotiske lægemidler – december 2000 – fortsat er dækkende, men ikke tilstrækkelig, da der er tilkommet ny viden inden for området.

Dog bør resultaterne fra undersøgelsen, der omhandler sammenhængen mellem behandling og dødelighed, tolkes varsomt, da der ikke er taget højde for alle faktorer, der kan have indflydelse på dødeligheden. Medlemmer af arbejdsgruppen vil efterflg. forsøge at afdække dette.

Anders Fink-Jensen

FORENINGEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)

Vi har haft et begivenhedsrigt år i FYP det sidste år. Ved sidste generalforsamling blev 2 repræsentanter fra børne- og ungdomspsykiatrien valgt ind og således er BUP pænt repræsenteret. Vi har desuden fået et bestyrelsesmedlem med fra region Nord og en suppleant fra region Syd, hvilket vi er meget glade for, da vi på denne måde repræsenterer alle tre landsdele. Vi har endvidere, i september måned 2006, omkonstitueret os selv på følgende måde: Jeanett Bauer gik af som formand, da hun ikke længere følte sig ung (var faktisk speciallæge) og formandsposten blev overtaget af Vibeke Bille. Det er, så vidt vi er orienteret, første gang FYP har haft en formand, der er børne- og ungdomspsykiater.

Vi har igen i år siddet i en række forskellige udvalg og råd og føler på den måde, at vi gør yngre lægers indflydelse gældende på en række områder:

FYPs primære opgave er at sikre de yngre læger en god kvalitet i speciallægeuddannelsen. Vi er især med til at præge og videreudvikle uddannelserne ved, at vi har repræsentanter siddende i de permanente specialespecifikke uddannelsesråd, hhv. som sekretær i region Øst for voksenpsykiatere og som formand i region Øst for børne- og ungdomspsykiatrien. De samme repræsentanter sidder også i de 2 specialers videreuddannelsesudvalg. Det er nogle poster, der har fyldt meget i de seneste 4 år og det forventer vi, at de stadig vil i de kommende år. I rådene arbejdes der effektivt med at udvikle metoder til opnåelse af de 7 kompetencer og udforme evalueringmetoder.

Vi har repræsentanter siddende i begge specialers vurderingsudvalg for besættelse af uddannelsesstillinger, og det er derfor vores fornemmelse, at FYP er repræsenteret på alle områder af uddannelsen.

FYP har været inviteret til møde i Amtsrådsforeningens udvalg om forskning i psykiatrien for at fremlægge synspunkter vedr. en øget forskningsindsats inden for psykiatrien. - Vi har i den forbindelse haft foretræde for Amtsrådsforeningen og snakket om de trange vilkår for forskning i de fastlagte uddannelsesblokke og foreslået, at der i uddannelsen blev indbygget en introduktion til nogle forskningsmiljøer. Endvidere at der burde gives orlov til forskning eller laves deltidsstillinger med klinik og forskning.

Vi har en repræsentant siddende i psykoterapiudvalget og følger på den måde med i revisionen af psykoterapibetænkningen.

FYP følger også med i det fagpolitiske arbejde ved at have to observatører med i DPBO (danske psykiateres og Børne- ungdomspsykiateres organisation). Her drøftes psykiateres løn- og ansættelsesforhold og rekrutteringsproblemer samt aktuelle emner som det "nye" med udlicitering af opgaver til psykologerne, hvor DPBO bør høres.

Sidst, men bestemt ikke mindst, bruger FYP en del kræfter på at skue udad og være internationale ved at indgå i EFPT, den europæiske pendant til FYP. Flere af FYPs bestyrelsesmedlemmer har deltaget i seminarer, i bl.a. Riga, Finland og i Sveriges første afholdte seminar i februar sidste år. Ved seminarerne sammenlignes uddannelserne i de enkelte lande og der udveksles erfaringer; bl.a. har det inspireret os til at overveje, om exchange-ophold burde være en mulighed i den danske uddannelse.

FYP er altid glade for at fortælle om sig selv og vi har benyttet enhver lejlighed til dette, idet vi underviser om os selv og speciallægeuddannelsen på I-kurserne i de tre landsdele. Vi har, i oktober 06, holdt foredrag om FYP og pointsystemet for 250 medicinstuderende på en Faglig dag omhandlende psykiatri i Århus.

I skrivende stund har vi endnu ikke afholdt vores årlige seminar, den største årlige FYP-aktivitet og -attraktion. Vi har haft ambitioner om igen at få seminaret til at vokse

i antal, og foreløbig har vi fået tilmeldinger fra omkring 35 deltagere, hvilket er på højde med antallet sidste år og næsten en fordobling fra de foregående år. Seminaret fylder meget i FYP, både arbejdsmæssigt og budgetmæssigt. Da det er den årlige begivenhed, hvor vi når ud til flest af medlemmerne, finder vi nu også dette meget rimeligt. Årets emne vil den ene dag være "bredden i faget", hvor en række foredragsholdere vil beskrive deres arbejdsområder uden for den mest gængse psykiatri. Den anden dag er helliget kompetencevurdering i den nye speciallægeuddannelse, hvor FYP har været så heldige at kunne præsentere intet mindre end en canadisk professor som foredragsholder.

Slutteligt er vores håb, at vi med tid også får ressourcer til at udfylde de to observatørposter vi har i de to selskabers bestyrelser og dermed regelmæssigt være med til bestyrelsesmøderne - Tak.

Venlig hilsen Vibeke Bille, formand for FYP

PSYKIATRISK SELSKAB FOR MEDICINSTUDERENDE

Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende (PSM) har afholdt generalforsamling d. 8. november 2006 ved Århus Universitet. I anledning af at det samtidig var foreningens 1 års fødselsdag, indledte Peter Lund Madsen arrangementet med foredraget "Menneskehjernen i hverdag og fest". Der var mødt omkring 300 medicinstuderende op til foredraget i universitetets største auditorium. Efterfølgende blev der afholdt generalforsamling med valg af 5 nye bestyrelsesmedlemmer.

PSM har 110 medlemmer i Århus og bestyrelsen ser ud som følgende:

Formand: Michael Eriksen Benrós
Næstformand: Andreas Glahn Wernlund
Kasserer: Magnus Schallert
Bestyrelsesmedlem: Peter Kristensen
Bestyrelsesmedlem: Rasmus Hjuler Pedersen
Bestyrelsesmedlem: Charlotte Anna Madsen
Bestyrelsesmedlem: Rikke Husted Bendiksen

I året der er gået, har PSM arbejdet for at forbedre psykiatriens image blandt lægestuderende ved afholdelse af spændende foredrag og arrangementer. Der har været imponerende stor tilslutning til vores arrangementer, hvilket viser, at psykiatrien har de lægestuderendes interesse, hvis blot det bliver præsenteret på den rigtige måde. Desuden har PSM medvirket i diverse rekrutteringsprojekter inden for psykiatrien. Her har vi sat ind på alle fronter, dvs. i forhold til klinikdelen, FADL-vagterne og lægevikarerne på psykiatriske hospitaler.

Fremtidsplanerne er at opstarte afdelinger af foreningen ved universiteterne i København og Odense.

Yderligere information om PSM: www.psm.au.dk
Kontakt: psm@studmed.au.dk

Venlig hilsen
Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende

DANSKE PSYKIATERE OG BØRNEPSYKIATERES ORGANISATION (DPBO)

I det forløbne år har der været stor opmærksomhed omkring manglen på speciallæger i voksen- og børne-ungdomspsykiatri ikke mindst. Det giver stor belastning i visse dele af psykiatrien, mest i børne-ungdomspsykiatrien samt i yderområder i Danmark, også nu i større byer og i hovedstadsområdet.

Der har flere gange været røster i pressen omkring, at vores arbejde som speciallæger kunne varetages af psykologer. Dette har været støttet af Foreningen af Speciallægers formand og vi har sendt et skarpt brev til FAS formand, da vi ikke har været hørt i denne sag.

Vi mener, at en del af manglen på speciallæger kan afhjælpes ved kompetenceforskudning til andre faggrupper, bl.a. psykologer, sygeplejersker og sekretærer. Vi mener dog på ingen måde, at speciallægefunktioner kan erstattes af psykologer.

Der har været henvendelse omkring afgrænsning af aldersgrænser i speciallægepraksis mellem børne-ungdomspsykiatri og voksenpsykiatrien. Følgende anbefaling er blevet godkendt af FAS og amtsrådsforeningen i relation til overenskomsterne for børne-ungdomspsykiatri og psykiatri:

Ved henvisning til psykiatrisk behandling af en person, der ikke tidligere har været i behandling, er aldersgrænsen 18 år, således at personer under 18 år henvises til børne-ungdomspsykiater, mens personer over 18 år henvises til psykiater.

En person, der er henvist før vedkommende er fyldt 18 år, men som, på grund af ventetid i behandlingssystemet, først begynder behandlingen efter at være fyldt 18 år, kan forsætte behandlingen jævnfør nedenstående.

En person, der er, eller har været, i behandling hos børne-ungdomspsykiater kan forsætte behandlingen hos samme behandler efter at være fyldt 18 år indtil vedkommende fylder 21 år, såfremt der er tale om en psykiatrisk problematik, der medinddrager personlighedsudviklingen.

En person, der er fyldt 15 år, kan tages i behandling hos psykiater, såfremt den psykiatriske problematik ikke overvejende skyldes en uhensigtsmæssig psykisk udvikling, men i sin essens er af samme art som hos voksne. (f.eks. depression og OCD).

Der er stor opmærksomhed på den nye reviderede psykiatrilov, specielt omkring tilsyn ved bæltefikser af en læge fra et andet afsnit/afdeling. Det kan give ny vagtbelastning for speciallægerne og krav om ny honorering i tilfælde af vagtbemanding.

Poul Erik Carlsen
Overlæge
Formand for DPBO

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

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

§ 2 Formål

Selskabets formål er at fremme dansk psykiatri. I særlig grad er det selskabets opgave at fremme dansk psykiatrisk forskning, at sikre den bedste 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 sendes skriftligt til selskabets bestyrelse.

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 førstkommande generalforsamling tilstedeværende medlemmer stemmer for eksklusion, idet bestyrelsens beslutning skal være meddelt medlemmerne i indkaldelsen til generalforsamlingen.

§ 4 Kontingent

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

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

§ 5 Bestyrelse

Stk. 1

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

Stk. 2

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

Stk. 3

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

Stk. 4

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

§ 6

Stk. 1

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

Stk. 2

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

Stk. 3

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

Stk. 4

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

§ 7 Generalforsamling

Stk. 1

Generalforsamlingen er selskabets øverste myndighed i alle spørgsmål.

Stk. 2

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

Stk. 3

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

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

Bestyrelsen skal med angivelse af dagsorden senest 14 dage efter anmodning herom indkalde til ekstraordinær generalforsamling, hvis enten mindst 3 bestyrelsesmedlemmer eller 50 medlemmer kræver det, og indkaldelse skal ske med mindst 3 og højst 8 ugers varsel.

Bestyrelsen vælger stedet for afholdelse af generalforsamlinger. For at bedre muligheden for, at alle dele af landet kan være repræsenteret på generalforsamlingerne, skal der tages geografiske hensyn ved placering 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 bestyrelse i henhold til § 5 og valg af en suppleant.
- 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. Protokollatet offentliggøres i det første medlemsblad efter generalforsamlingen eller på selskabets hjemmeside på internettet.

Stk. 8.

Såfremt der ved generalforsamlingen fremsættes motiveret mistillidsdagsorden og denne vedtages af 2/2 af de ved generalforsamlingen mødte medlemmer afgår den samlede bestyrelse i løbet af 3 mdr. fra generalforsamlingen at regne. Bestyrelsen skal da have afholdt en ekstraordinær generalforsamlingen inden 2 måneder efter ovennævnte mistillidsdagsorden m.h.p. valg af ny bestyrelse.

§ 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, regioner, amter, andre offentlige myndigheder, Den Almindelige Danske Lægeforening, 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.

Vedtaget på ekstraordinær generalforsamling den 23.5 2005.

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 overgangsfasen 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 voksenpsykiatrisk uddannede ungdomspsykiatere repræsenteres i relevante udvalg: det børne- og ungdomspsykiatriske videreuddannelsesudvalg, det børne- og ungdomspsykiatriske psykoterapiudvalg, I-kursusudvalg og det voksenpsykiatriske videreuddannelsesudvalg.