
DANSK PSYKIATRISK SELSKABS
ÅRSBERETNING



2016

INDHOLDSFORTEGNELSE

1. FORMANDENS BERETNING	4
1.1 DPS' struktur	4
1.2 Medlemmer.....	4
1.3 Medlemsmøder.....	5
1.4 Bestyrelsen pr. 1. januar 2017.....	5
1.5 Bestyrelsens arbejde 2016	5
1.5.1 Bestyrelsesmøder.....	5
1.5.2 PsykiatriAlliancen og de psykiatriske bosteder	5
1.5.3 Lægeforeningens psykiatrigruppe	12
1.5.4 DPS' deltagelse i møder og konferenceaktivitet i 2016.....	12
1.5.5 Psykiatrisk Summer School.....	13
1.5.6 Høringssvar.....	13
1.5.7 Samarbejde med patient- og pårørende foreninger.....	13
1.5.8 Møde med psykiatriordførerne	14
1.5.9 Udpegninger fra DPS i 2016	14
1.5.10 Forfattere og referenter for Medicin.dk	14
1.5.11 Anden mødeaktivitet.....	15
1.5.12 DPSnet og informationsstrategi.....	15
1.5.13 Presse.....	16
1.5.14 "En af os" kampagnen	18
1.5.15 Internationalt	18
2. ÅRSMØDE 2016	19
2.1 Protokollat fra ordinær generalforsamling	19
3. UDVALG UNDER DPS	22
3.1 Uddannelsesudvalgene	22
3.1.1 I-kursusudvalgene	22
3.1.2 Videreuddannelsesudvalget.....	24
3.1.3 Efteruddannelsesudvalget.....	26
3.1.4 Etikudvalget.....	27
3.2 Behandlingsudvalgene.....	27
3.2.1 ECT-udvalget.....	27
3.2.2 Psykoterapiudvalget	27
3.2.3 Udvalget for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering	28
3.2.4 Forskningsudvalget	30
4. FONDE	35
4.1 Dansk Psykiatrisk Selskabs Rejse- og Uddannelsesfond	35
4.2 Psykiatrisk Forskningsfond af 1967.....	35

5. FAGLIGE GRUPPER.....	36
5.1 Retspsykiatrisk Interessegruppe	36
5.2 Psykotraumatologisk Interessegruppe (PTI)	37
5.3 Interessegruppe for Fænomenologisk Psykopatologi.....	38
5.4 Interessegruppe for Transkulturel Psykiatri.....	39
5.5 Akut Psykiatrisk Interessegruppe	40
6. ASSOCIEREDE SELSKABER	40
6.1 Dansk Selskab for Affektive Lidelser.....	40
6.2 Selskab for Addiktiv Psykiatri.....	41
7. LÆGEVIDENSKABELIGE SELSKABER.....	42
8. NORDISK SAMARBEJDE	42
8.1 Joint Committee of the Nordic Psychiatric Associations.....	42
8.2 Nordic Journal of Psychiatry.....	43
9. INTERNATIONALT SAMARBEJDE	43
9.1 WPA.....	43
9.2 UEMS.....	44
10. FORENINGEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP).....	45
11. STUDENTERORGANISATIONER	46
11.1 Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende – Århus (PSM)	46
11.2 Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende – Aalborg (PSM)	48
11.3 Psykiatrigruppen for Medicinstuderende i Odense (PSYK-O)	48
11.4 Psykiatrigruppen for Medicinstuderende – København (PMS).....	49
12. DANSKE PSYKIATERE OG BØRNE/-UNGDOMSPSYKIATERES ORGANISATION (DPBO) 50	
13. LOVE FOR DANSK PSYKIATRISK SELSKAB.....	53

1. Formandens Beretning

1.1 DPS' struktur

Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS) er et videnskabeligt selskab for læger der interesser sig for psykiatri. Medlemmerne er derfor altovervejende speciallæger i psykiatri og læger under uddannelse til speciallæge i psykiatri. En 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. Selskabets love giver mulighed for, at medlemmer kan slutte sig sammen i faglige grupper (interessegrupper) samt for, at andre psykiatriske selskaber kan være associeret selskab til DPS. Interessegrupperne kan organisere sig med vedtægter, der er godkendt af Dansk Psykiatrisk Selskab. Se endvidere selskabets love

1.2 Medlemmer

Medlemstal pr. 6. december 2016

Ordinære medlemmer:	932
Æresmedlemmer:	5
Korresponderende medlemmer:	23
Alderspensionister og ikke-erhvervsaktive medlemmer:	160
Udlandsarbejdende medlemmer:	7
I alt:	1127

Antal medlemmer	Mænd	Kvinder	I alt
YL	103	223	326
FAS	222	251	473
FAPS	102	77	179
Andre	86	63	149
I alt			1127

Medlemmer afgang ved døden i år 2016:

Gustav Hansen
Knud Ekstrøm
Kurt Hangård Schnoor

Æret være deres minde

1.3 Medlemsmøder

Medlemsmøde nr. 624, generalforsamling 2016 blev afholdt den 18. marts på Hotel Nyborg Strand. Protokollat af generalforsamlingen er indsat efter formandens beretning.

1.4 Bestyrelsen pr. 1. januar 2017

Torsten Bjørn Jacobsen, formand, valgt 2015

Julie Nordgård, næstformand, valgt 2016

Ulla Almegaard, valgt 2014

Poul-Erik Carlsen, kasserer, valgt 2011

Hans Henrik Ockelmann, webredaktør, valgt 2015

Anne Grethe Viuff, valgt 2016

Lykke Pedersen, valgt 2013

Annick Parnas, valgt 2016

Rene Sjølland har valgt at udtræde i juni måned 2016

1.5 Bestyrelsens arbejde 2016

1.5.1 Bestyrelsesmøder

Bestyrelsen har i 2016 holdt bestyrelsesmøder 1/2, 29/2, 25/4, 30/5, 27/6, 28-29/8 (internat) 26/9, 31/10 og 28/11

1.5.2 PsykiatriAlliancen og de psykiatriske bosteder

DPS, Psykiatrifonden og SIND er gået sammen om at danne PsykiatriAlliancen. Projektet, der skal få psykiatrien tilbage på den politiske dagsorden. Der er ikke tale om de tre alene. Landsdækkende patient- og pårørendeorganisationer, psykiatriens fagforeninger og de tilhørende faglige selskaber deltager næsten uden undtagelse. Det drejer sig om følgende:

Bedre Psykiatri, Det sociale netværk, ADHD foreningen, Borderlinenetværket, Død i psykiatrien, Livslinien, Landsforeningen mod spiseforstyrrelser og selvskade, LAP, SIND ungdom, Autisforeningen, Depressionsforeningen, Outsideren, OCD foreningen, Angstforeningen, Lægeforeningen, Dansk Psykologforening, Dansk Sygeplejeråd, Danske Fysioterapeuter, Dansk Ergoterapeutforening, Dansk Socialrådgiver Forening, Socialpædagogerne, Fagligt Selskab for psykiatriske sygeplejersker, FYP (Foreningen af Yngre psykiatere), Dansk Selskab for psykosocial rehabilitering/og Fountain House, Dansk Selskab for distrikpsykiatri og Børne- og ungdomspsykiatrisk selskab.

PsykiatriAlliancen har brugt året på at finde en samarbejdsform. Der er udarbejdet vedtægter og lagt planer for sekretariatsfunktion, som skal godkendes ved et møde i starten af 2017. Indtil videre er der nedsat et koordinationsudvalg, som i øjeblikket består af repræsentanter for DPS, SIND, Psykiatrifonden, Lægeforeningen, Psykologforeningen, Socialpædagogerne, Bedre Psykiatri og LAP.

Alliancen har stået sin første store prøve, der desværre endte med at FOA udtrådte af samarbejdet.

Det bringer dog ikke skår i den glæde, der er over sammenholdet blandt flere af parterne ved en høring i folketinget den 7/6 arrangeret af Sundheds og Ældreudvalget sammen med Indenrigs og Socialudvalget i Landstingssalen på Christiansborg. Høringen omhandlede forslag til at afhjælpe situationen på bostederne, hvor der på 4 år havde været 5 drab på personalemedlemmer. Ved høringen lykkedes det DPS, SL, Bedre Psykiatri, SIND og LAP at komme med enslydende bud på afhjælpning af situationen.

Man var netop ikke interesseret i den såkaldte mellemstation. En hybrid mellem en psykiatrisk afdeling og et bosted.

Der sidenhen lykkedes en enig Alliance, at beskrive denne enighed i nedenstående politikpapir:

BOSTEDER MED KVALITET – EN PSYKIATRI DER VIRKER

PsykiatriAlliansens bud på sammenhæng og værdighed for mennesker med psykiske lidelser

På landets psykiatriske botilbud for mennesker med psykiske sygdom/lidelser bor nogle af de mest udsatte borgere. For at komme i betragtning til en bolig her skal man have betydeligt og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Man skal med andre ord have behov for omfattende hjælp til almindelige dagligdags ting som pleje, omsorg og behandling. Beboerne er således mennesker, som pga. psykisk sygdom/lidelse og evt. komplekse og sammensatte problemer ikke er i stand til at klare sig selv i deres egen bolig.

Adskillige tragiske hændelser understreger behovet for at forbedre indsatsen over for disse mennesker. Det må ikke være forbundet med fare at bo eller arbejde på et psykiatrisk botilbud. Vi skal sikre, at der er behandlingsmuligheder, også til de mest udsatte. Ligesom vi skal sikre, at mennesker med psykiske lidelser har et hjem, der kan være rammen om et værdigt liv.

PsykiatriAlliancen ser frem til at være en del af arbejdet med at udvikle fremtidens botilbud til mennesker som pga. deres psykiske lidelse ikke kan bo i selvstændig bolig, uden væsentlige støtteforanstaltninger. Botilbud, hvor den højt specialiserede, tværfaglige indsats sammen med fysiske rammer og muligheder skaber et værdigt og indholdsrigt liv for de mennesker, der skal bo der, og en tryk og udviklende arbejdsplads for de mennesker, der skal arbejde der.

De mest syge rammes hårdest

I perioden 2007-2014 er antallet af mennesker med psykisk sygdom, som behandles i psykiatrien, steget med 43[1] procent.

Det skaber et stort pres både på behandlingen og på kommunernes indsats, mens der stadig mangler sammenhæng mellem dem. Dette rammer de allermest syge hårdest, idet de falder ned i gabet mellem kommune og region

Udviklingen er blevet forstærket af, at man de senere år har forkortet indlæggelsestiden. Det har øget presset på psykiatrisk skadestue og ikke mindst botilbudene for mennesker med psykiske lidelser. Bedre forebyggelse i primærsektoren på voksenområdet og identifikation af mistrivsel hos børn og unge kunne have skabt mindre pres på den samlede psykiatri, men der er ikke tilstrækkelig fokus på forebyggelsesindsatsens betydning for senere alvorlig sygdomsudvikling.

Recovery, værdighed, tryghed

I de senere år er indlæggelsestiden blevet forkortet med det mål, at den syge skal behandles tættere på sin hverdag. Og de ambulante tiltag der skulle sikre den fortsatte og nødvendige psykiatriske behandling har langt fra fungeret efter hensigten. Der ses derfor desværre en række uintenderede konsekvenser: Flere genindlæggelser og tvangsindlæggelser, en stigning i antallet af retspsykiatriske foranstaltninger, psykiatriske skadestuer, som ikke lever op til borgernes forventninger, og pres på landets psykiatriske botilbud.

For PsykiatriAlliancen er recovery, værdighed og tryghed helt centrale begreber. Aktiv deltagelse i eget liv er her væsentlig. Hvis beslutningstagerne vil recovery, værdighed og tryghed for beboerne på de psykiatriske bosteder, så kræver det bl.a. investeringer i området, herunder også i forskning og udvikling. Samfundet har en særlig forpligtelse over for de mest udsatte mennesker. Tiden er ikke til snuptagsløsninger, men til fremtidssikrede løsninger, der bygger på kvalitet og faglighed.

Tvang på botilbud?

Der har været forslag om tvangsbehandling (tvangsmedicinering) fremme i debatten. Konkret er der flere, som ønsker, at det bliver muligt at anvende tvang på botilbud. I dag giver lovgivningen nedenstående muligheder:

- I Lov om anvendelse af tvang i psykiatrien (psykiatriloven) er der hjemmel til frihedsberøvelse og tvangsbehandling på psykiatriske afdelinger.*
- I Lov om social service (serviceloven) er der hjemmel til at anvende magt over for voksne i fx botilbud.*
- I Straffeloven er der hjemmel til at anvende tvang i form af frihedsberøvelse i forbindelse med fuldbyrdelse af foranstaltningsdomme.*
- I Straffelovens nødrets- og nødværge bestemmelser er der hjemmel til at anvende den fornødne magt for at værge for sig eller forhindre personer i at skade sig selv eller andre.*

Forslaget bør ses i sammenhæng med den gældende nationale målsætning om at reducere anvendelsen af tvang. Denne målsætning er PsykiatriAlliancen enig i.

Det vil derfor være et skridt i den forkerte retning at indføre flere muligheder for tvang.

Ønsket om at gøre tvang muligt på botilbuddene er desuden særlig problematisk, da der er tale om private hjem. Det er borgerens fristed, og der bør ikke være mulighed for at anvende tvang. Psykiatraliancen ønsker således ikke, at der indføres adgang til at bruge tvang i botilbud efter serviceloven

Kapacitetsproblemer i den regionale psykiatri

I flere af de kendte tilfælde af vold og drab har det været oplyst, at den pågældende volds-/drabsmand forgæves har været forsøgt indlagt – eller netop er blevet udskrevet fra en psykiatrisk afdeling, efter kort tids indlæggelse. En undersøgelse viser, at flere end hver tredje pårørende (37 pct.)^[2] har en oplevelse af, at den syge er blevet afvist på en psykiatrisk skadestue.

Baggrunden er, at man nedlagt skadestuer, psykiatriske senge og forkortet indlæggelsestiden, samtidig med at antallet af patienter, der henvises til psykiatrien, er steget markant. Skadestuerne/akutpsykiatrien skal således i dag være opsamlingssted for en voksende gruppe af mennesker med psykiske lidelser, der behandles i eget hjem eller bor i botilbud i stedet for at være indlagt. En proces der har stillet den gruppe af mennesker, som er sværest ramt af sindslidelser i en udsat position.

Det er afgørende, at indlæggelsesmulighederne matcher behovet. Når en borger i eget hjem eller en beboer på et bosted får en akut sygdomskrise, der kræver indlæggelse, skal muligheden herfor også være til stede. Indlæggelsen skal vare længe nok til, at tilstanden er bedret tilstrækkeligt, og at behandlingen kan videreføres på betryggende vis uden for den psykiatriske afdeling.

Sådan er det ikke altid i dag. Det er skønnet, at der er en underkapacitet på op til 15-20 procent.^[3] Derfor mener PsykiatriAlliancen, at der er behov for en grundig analyse af området.

Mennesker med dobbeltdiagnose ender mellem flere stole

Utallige undersøgelser og rapporter har fremhævet, at kommuner og regioner ikke arbejder godt nok sammen. Det er især blevet fremhævet i forbindelse med behandlingen af mennesker, der både har en psykisk sygdom og et misbrug på samme tid (dobbeltdiagnose). Fordelingen af ansvaret er uklar, og indsatsen fungerer ikke, påpeger analyserne.

Mennesker med dobbeltdiagnose har brug for en koordineret indsats i behandlingen af henholdsvis psykisk sygdom og misbrug. I dag ligger den psykiatriske behandling hos regionerne, mens misbrugsbehandling foregår i kommunerne. Mange steder lykkes det ikke at koordinere behandlingen, og nogle af de mest udsatte grupper modtager derfor en uværdig behandling. Ofte får borgeren ikke

behandlet sit misbrug, hvilket kan være medvirkende årsag til, at mennesker med psykisk lidelse underbehandles og dør 15-20 år tidligere end den gennemsnitlige befolkning.

Misbrug må ikke være en hindring for at blive tilbudt behandling for en svær psykisk lidelse. En psykisk lidelse må på den anden side heller ikke være en hindring for at blive tilbudt behandling for et misbrug.

Derfor mener PsykiatriAlliancen, at de regionale tilbud med mulighed for indlæggelse og behandling af dobbeltdiagnosticerede skal gøres landsdækkende.

Der er generelt set behov for et langt tættere samarbejde mellem kommuner og regioner om indsatsen for de allermest udsatte borgere herunder mennesker med dobbeltdiagnose. På tværs af kommune og region bør personalet arbejdet tættere sammen. Det ville give dem mulighed for at udveksle viden om den enkelte borgers situation og dermed målrette indsatsen bedst muligt.

Visitation til det rigtige botilbud er vanskelig i dag

I flere af de kendte tilfælde af vold og drab på botilbud har det været hævdet, at den pågældende gerningsmand har været visiteret til det forkerte botilbud.

Visitationen af borgeren til det rigtige botilbud er selvsagt vigtig, men det er ikke altid muligt i dag. Det forudsætter solid faglig viden om borgeren, at der er foretaget en udredning, og at der er udarbejdet en plan for indsatsen. Det er samtidig grundlagt for, at det botilbud, som modtager borgeren, får fuld indsigt i borgerens behov.

Der skal desuden være en bredere vifte af tilbud, så det er muligt at tilgodese den enkelte borgers specielle ønsker og behov. Denne differentiering kræver et kvalitetsløft af området. Der skal være fokus på flerfaglighed, så der bliver et bedre match mellem kompetencer og opgaver.

En differentieret beskrivelse af hvilke beboere, man anser som målgruppen for det enkelte botilbud, vil bidrage til at skabe et overblik over de tilgængelige tilbud, som ikke er til rådighed for visitatorer i dag.

Kvalitetsløft af de psykiatriske bosteder

Der skal oprettes egentligt specialiserede botilbud til mennesker med psykisk lidelse og misbrug. I denne proces vil det være nødvendigt at se på tilbuddenes organisering, størrelse og bygningsmæssige standard.

Beboerne på psykiatriske botilbud skal have bedre adgang til specialiserede tværfaglige kompetencer, så indsatsen både rummer fokus på de psykiske, fysiske og sociale aspekter af livet. Målet skal være en styrkelse af beboernes kom-

petencer i hverdagens gøremål samt tilrettelæggelse af rehabiliterende indsatser, beskæftigelsesmuligheder og fysisk udfoldelse.

Det kræver vedvarende videre- og efteruddannelse af personalet på botilbuddet samt øget brug af supervision med særligt fokus på konflikthåndtering.

Børn og unge

Unge 12 – 18 år med svære psykiske lidelser er også omfattede af psykiatriloven og har i særlig grad brug for specialiserede kompetente botilbud for at undgå at udvikle kronisk misbrug, selvskadende- og voldelig adfærd. Der vurderes heller ikke hos unge under 18 år at være behov for en ny type særlige lukkede institutioner, men snarere en mere hensigtsmæssig brug af de eksisterende opholdssteder i tæt og forpligtende samarbejde med et psykiatrisk center og uændrede muligheder for indlæggelse ved behov.

[1] *Benchmarking af psykiatrien 2009, s.21*

<http://www.regioner.dk/media/1466/benchmarking-2009.pdf> og *Benchmarking af psykiatrien 2014, s. 8* <http://www.regioner.dk/media/1470/benchmarking-2014.pdf>

[2] *Kilde: Bedre Psykiatri* <http://www.bedrepsykiatri.dk/media/59444/psyk-skade-til-vidensbank1-16.pdf>

[3] *Kilde: Dansk Psykiatrisk Selskabs Hvidbog* http://dpsnet.dk/wp-content/uploads/2014/12/danskspsykiatriskselvskab_hvidbog_2012-2020.pdf

Efterfølgende har DPS deltaget sammen med Dansk Sygepleje Råd, Socialpædagogerne, Lægeforeningen, Dansk Selskab for Psykosocial Rehabilitering i foretræde for begge førnævnte udvalg.

Vi har skrevet to debatindlæg i Altinget om emnet. Samtidigt har vi deltaget som underskrivere sammen med nogle Alliancens medlemmer i andre debatindlæg. Og det er ikke fordi Psykiatriens Organisationer mangler enighed. Desværre var det ikke nok til at overbevise regeringen og satspuljepartierne. I en sen natte-time indgik de en aftale om at afsætte 400 mio. kr. over fire år (2017-2020) til en handlingsplan til forebyggelse af vold på botilbud. Heraf er 277 mio. kr. øremærket til at etablere og drive 150 pladser på specialiserede socialpsykiatriske afdelinger i de fem regioner. Aftalen er et led i udmøntningen af satspuljen for 2017-2020. Enhedslisten er ikke en del af forligskredsen omkring satspuljen og dermed ikke med i aftalen.

Aftalen foranledigede DPS' bestyrelse til følgende udtalelse:

PRESSEMEDDELELSE Den 19.10.16

Flere Penge – og Mere Tvang

Regeringen og satspuljepartierne blev fredag den 14. oktober 2016 enige om en handlingsplan, der skal forebygge vold på botilbud. Centralt i planen er etable-

ringen af de såkaldte "specialiserede socialpsykiatriske afdelinger". Man vil med andre ord forebygge tvang med tvang.

Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS) anerkender, at aftalen sikrer flere penge til psykiatrien, som længe har været tvunget i knæ pga. væksten i patienter og manglen på ressourcer. Men vi finder det dybt problematisk, at man med aftalen udvider adgangen til at udøve tvang over for de svageste mennesker i samfundet. Og vi tvivler på, at planen vil løse de store problemer, der i de senere år har været med vold på bostederne.

De nye specialiserede socialpsykiatriske afdelinger skal rumme i alt 150 pladser til særligt udsatte patienter: mennesker, som kæmper med svære psykiske lidelser, udadreagerende adfærd, gentagne indlæggelser, afbrudte behandlingsforløb og ofte misbrug og/eller dom til behandling. Driftsansvaret varetages af regionerne, mens kommunerne har visitationsansvaret.

Hvad med nummer 151? DPS har været særdeles kritisk over for tanken om en "mellemstation". Vi har bl.a. forudsagt, at de 150 særlige pladser i løbet af kort tid vil være besat – og hvad vil man så stille op? Vi har også kritiseret, at det oprindelige forslag om en mellemstation krævede en ny hovedlov, der rummede mulighed for mere tvang end det, som psykiatriloven og serviceloven i dag giver mulighed for. Og vi står ikke alene med den kritik.

Stort set alle 29 medlemmer af PsykiatriAlliancen – et netværk for centrale aktører på psykiatriområdet, fagfolk, bruger- og pårørendeforeninger – er enige om, at en ny mellemstation og mere tvang ikke er løsningen. Alle har de peget på, at man burde styrke de eksisterende løsninger, dvs. sikre bedre bosteder samt flere senge og en bedre bemanding på de psykiatriske afdelinger, så patienter ikke som i dag må udskrives pga. pladsmangel.

Kan tvang forebygges med tvang? Med det forslag, der nu er vedtaget, får vi heldigvis ikke en ny hovedlov, som vi frygtede. Det er vi glade for, for rent administrativt ville det være umuligt at implementere. Når det er sagt, lægges der op til nye bestemmelser i psykiatriloven. Det skal fx være muligt at beslutte ophold uden samtykke for at forebygge tvangsindlæggelse og tvangstilbageholdelse på psykiatrisk afdeling. I begge tilfælde er der tale om frihedsberøvelse. Man vil altså forebygge tvang med tvang. Men vi mener ikke, at tvang kan gradbøjes.

Flere omfattes Den personkreds, der kan underlægges tvang, er også udvidet ift. den, der i dag kendes fra psykiatriloven. Disse forhold er stærkt betænkelige ift. den overordnede politiske målsætning om at nedbringe tvang. Vi finder dog også betænkeligt, at man med aftalen bryder med rodfæstede principper om, at man skal være psykotisk – eller i en tilstand, der kan sidestilles dermed – for at blive tvangsindlagt eller tilbageholdt.

Den konkrete udmøntning af aftalen kan derfor meget vel vise sig at støde på lovgivningsmæssige forhindringer i takt med, at de nye bestemmelser skal konkretiseres og udarbejdes.

De nye særlige afdelinger vil blive placeret i tilknytning til de psykiatriske afdelinger rundt omkring i landet. Når man læser aftalen, får man indtryk af, at de på mange måder kommer til at ligne velnormerede og velindrettede psykiatriske afdelinger. For os, som arbejder i psykiatrien, er det derfor en kilde til dyb undren, hvorfor man ikke bare besluttede at udvide den eksisterende sengekapacitet med et tilsvarende antal pladser. Dermed ville man have kunnet undgå nye overgange – med alle de risikomomenter, disse skaber. . Efter vores vurdering rummer aftalen således enkelte gode elementer. Disse overskygges dog af et skift i den politiske vilje til fortsat at nedbringe og forebygge tvang mod samfundets svageste.

Det virker dog som om, at det pauvre resultat ikke har fået Alliancen til at miste modet. Det er bestyrelsens klare mål, at styrke samarbejdet med Alliancens parter i de kommende år.

1.5.3 Lægeforeningens psykiatrigruppe

Lægeforeningens psykiatrigruppe har holdt tre møder. Lægeforeningen har givet en meget klar og utvetydig opbakning til PsykiatriAlliancen. Møderne i gruppen har også været brugt til at diskutere det fremtidige arbejde i Alliancen. Dels ovenstående politikpapir, men også Alliancens næste emner. Det bliver formentlig et bud på Psykiatrien i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Et emne hvor DPS via udvalget har haft mulighed for at få indflydelse på Lægeforeningens udspil.

1.5.4 DPS' deltagelse i møder og konferenceaktivitet i 2016

DPS har i årets løb deltaget i talrige møder, været repræsenteret ved en lang række konferencer og herunder bidraget med mange konferenceoplæg, hvorunder blandt andet kan nævnes:

Masterplan for det nære Sundhedsvæsen arrangeret af Dagens Medicin 3. feb.

Folkemødet i Allinge hvor formanden deltog i Sundhedsstyrelsen telt i debat om overdødelighed, hos overlægeforeningen om psykiatриhandlingsplanen – hvor blev pengene af og i SINDs telt om PsykiatriAlliancen. 16.-18. juni.

KLs Socialpolitiske forum i Ålborg 12.-13. maj.

The 24th European Forum of Psychiatric Trainees Antwerp 2016, 3. juli.

Ulighed for mennesker med psykiske lidelser, Temaeftermiddag arrangeret af En af Os kampagnen.

Oplæg om psykiatrien på den politiske dagsorden for gruppen af psykiatri-interesserede medicinstuderende, 13. december.

1.5.5 Psykiatrisk Summer School

DPS afholdt i august for 8. år i træk Psykiatrisk Summer School for lægestuderende og nyuddannede læger. Kursusledere var Torsten Bjørn Jacobsen og Anders Jørgensen. Vi havde i år godt 20 deltagere, og kurset fik gode evalueringer. Lundbeckfondens bevilling er brugt, men bestyrelsen har besluttet, at undersøge mulighederne for en videreførelse. Efter drøftelse med fagets professorer er det besluttet, at målgruppen skal være medicinstuderende. Vi vil evt. inddrage deres organisationer i tilrettelæggelsen.

1.5.6 Høringssvar

DPS har i 2016 afgivet følgende høringssvar:

Høringssvar i forbindelse med dimensionering af speciallægeuddannelsen 2018-2022 – psykiatri

Høringssvar: Forslag til lov om ændring af regionernes finansiering (Ændret kommunal medfinansiering, indførelse af regional omfordeling som følge af effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfundsprojekter mv.)

Høringssvar: Forslag til lov om ændring af sundhedsloven (justering af takster for somatiske færdigbehandlingsdage)

Høringssvar til arbejdsgruppens afrapportering: indsatser til forebyggelse af vold på botilbud – 8 indsatsområder

Høringssvar til udkast til bekendtgørelse om ret til sygehusbehandling m.v.

Høringssvar vedr. Kommissorium for arbejde om en forbedret indsats imod vold på botilbud

Høringssvar til forslag til fremtidig tilskudsstatus for lægemidler mod Parkinsons

Høringssvar vedr. Sundheds- og Ældreministeriets Bekendtgørelse om befordring og befordringsgodtgørelse efter sundhedsloven

Høringssvar vedr. Bekendtgørelse om offentliggørelse af påbud givet som led i Styrelsen for

Patientsikkerheds tilsyn med sygehuse, klinikker og andre behandlingssteder

Høringssvar vedr. Vejledning om forhåndstillkendelser, behandlingsplaner, tvangsfiksering og tvungen opfølgning efter udskrivning, m.v. for patienter indlagt på psykiatriske afdelinger

Høringssvar vedr. Udkast til bekendtgørelse om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper

Høringssvar vedr. Forslag til lov om ændring af sundhedsloven, lov om klage- og erstatningsgang indenfor sundhedsvæsenet og lov om tilbageholdelse af stofmisbrugere i behandling.

Høringssvar pakkeforløb incident skizofreni

1.5.7 Samarbejde med patient- og pårørendeorganisationer

DPS har efter dannelsen af PsykiatriAlliancen besluttet at varetage kontakten her.

1.5.8 Møde med psykiatrordførerne

DPS har henover sommeren, repræsenteret ved formand, kommunikationsrådgiver og om muligt næstformand afholdt møder med samtlige partiers psykiatrordførere. Møderne er primært sket på vores initiativ, men der har også været geninvitationer. Der er oplevelsen, at man lytter til os og tiden brugt på møderne er givet overordentlig godt ud.

1.5.9 Udpegninger fra DPS i 2016

Udpegning af repræsentanter til Referencegruppe for det faglige forarbejde til den nationale handlingsplan for demens 2025 under Sundhedsstyrelsen, ledende overlæge Bodil Gramkow Andersen.

Collaborative care for patienter med angst og depression under Danske Regioner, speciallæge i psykiatri, ph.d. Kathrine Dahler-Eriksen.

Arbejdsgruppe for udarbejdelse af vejledning vedr. tilskudsberettiget psykologbehandling i Sundhedsstyrelsen, overlæge ph.d. Torsten B Jacobsen.

Visitationsretningslinie for voksne med ADHD Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen, overlæge ph.d. Torsten B Jacobsen.

Arbejdsgruppe vedrørende udviklingen af et fælles screeningsværktøj på rusmiddelområdet i KL, speciallæge i psykiatri, speciallæge i psykiatri, ph.d. et dr.med. Jakob Ulrichsen.

Følgegruppe vedr. pakkeforløb i Danske Regioner overlæge ph.d. Julie Nordgård.

Følgegruppe til nationale retningslinjer for forebyggelse af vold på botilbud og forsorgshjem, overlæge ph.d. Torsten B Jacobsen.

Udpegning til IRF's specialistgruppe for den Nationale Rekommandationsliste vedr. Psykofarmaka, Professor overlæge dr. med Anders Fink-Jensen.

1.5.10 Forfattere og referenter for Medicin.dk

Forfattere:

Anders Fink-Jensen

Lars Vedel Kessing

Finn Zierau

Raben Rosenberg

Poul Videbech

Referenter:

Anders Fink-Jensen

Sune Puggaard Straszek

Henrik Lublin

Peter W. Jepsen
Poul Erik Buchholtz Hansen
Torben Arnglim
Annette Lolk
Linda Peacock

1.5.11 Anden mødeaktivitet

Derudover har bestyrelsesmedlemmer deltaget i Sundhedsstyrelsens Udvalg for Psykiatri, der er en udløber af den tidligere regerings psykiatриhandlingsplan. Møderne har dog mest karakter af informationsudveksling og orientering. Beslutninger tages i den såkaldte "Taskforce". Der har DPS ingen repræsentanter.

1.5.12 DPSnet og informationsstrategi

af Birgitte Ehrhardt

Hjemmesiden. Vores nye hjemmeside gik i luften den 11. februar 2015 – og har dermed været i brug et års tid. I bestyrelsen er vi godt tilfredse: Vi synes, at vi har fået et moderne og brugervenligt site, der gør det lettere at finde det, man søger – hvad enten man er medlem, samarbejdspartner eller journalist. Medlemmerne har også taget godt imod: Bortset fra nogle få skønhedspletter har der kun været ros.

Antal brugere. Flere og flere klikker i dag ind på dpsnet.dk.

I **2013** var der 58.214 besøg, heraf 29.564 unikke. I **2014** var der 77.193 besøg, heraf 35.655 unikke. Tallene for **2015** var lidt lavere: 65.000 besøg, heraf 32.000 unikke. Det skyldtes primært, at hjemmesiden blev relanceret i februar – januar talte ikke med. Samtidig går der lidt tid, før søgemaskinerne får indekseret et nyt site, så i de første måneder af et nyt site kommer der færre besøg end normalt ad den vej.

I **2016** har vi brugt mange kræfter på at styrke indholdet på dpsnet – og på at indsætte links til sitet i Medlems- og Nyhedsbreve. Det har givet pote: I 2016 har der været ca. **134.216 besøg** i alt, heraf ca. **45.625** unikke. Lidt af et tigerspring sammenlignet med 2013!

Har du spørgsmål til sitet, er du velkommen til at kontakte DPS' webmaster på: dpsnet.dk@gmail.com

DPS' Blog.

Bloggen rummer indlæg om nogle af de emner, der optager medierne, som fx tvang, vold og medicinering. Indlæggene læses af mange journalister og har tit dannet afsæt for interviews med DPS' formandskab. Bloggen er således et godt udstillingsvindue. Vi vil meget gerne have indlæg fra DPS' mange udvalg og arbejdsgrupper eller andre medlemmer, som har noget på hjerte. Har du lyst til at skrive et indlæg, er du velkommen til at kontakte DPS' journalist, Birgitte Ehrhardt.

DPS Debat.

Debatten samler de seneste års mange indlæg – til inspiration for både medlemmer og medier. Emnerne spænder vidt – fra tvang, misbrug og ytringsfrihed til ADHD, førtidspension og etik. Hold også øje med **Nyheder** og **Presseklip**, der giver et overblik over centrale nyheder.

Medlems- og Nyhedsbrevene.

Det er i dag kun årsberetningen og dagsordenen til Generalforsamlingen, der udsendes med post, Medlemsbrevet og Nyhedsbrevet udsendes elektronisk. Det har gjort det muligt at intensivere kommunikationen.

Medlemsbrevet udkom otte gange i 2016. Derudover udsendte vi fire gange et kort Ekstranummer – fx ifm forberedelserne til DPS' Årsmøde. Alt i alt udkom Medlemsbrevet dermed tolv og Nyhedsbrevet ni gange i 2016. Medlemsbrevet har 984 abonnenter, og Nyhedsbrevet 1247. Er der stof, som du gerne vil have med i Medlemsbrevet, er du altid velkommen til at kontakte Birgitte.

Nyhedsbrevet retter sig mod pressen og andre aktører som fx Lægeforeningen, Sundhedsstyrelsen, regioner, kommuner m.fl., der har lyst til at følge DPS' arbejde. Det er således med til at sikre, at journalisterne på sundhedsområdet kender DPS' kernesynspunkter. Tidligere numre kan ses i arkivet.

1.5.13 Presse

af Birgitte Ehrhardt

Vi har i dag et godt netværk af journalister, der kender DPS' synspunkter og de udfordringer, som danske psykiatere møder, herunder de faglige og økonomiske rammebetingelser for dansk psykiatri.

Det har gjort det lettere at komme til orde og bidraget til et mere lødigt og nuanceret billede af forholdene. Helt konkret betyder det fx, at DPS' formand bliver inviteret til at stille op i mange forskellige sammenhænge – fra lange interviews i TV2News til indlæg for deltagerne i Altingets særlige psykiatrinetværk.

Det betyder også, at DPS' formand og vores kommunikationsrådgiver flere gange om ugen – i perioder flere gange om dagen – bliver kontaktet af journalister, der vil have en kommentar til et aktuelt emne. Eller af unge journalist- og kommunikationsstuderende, som har brug for et interview til deres opgave.

I begyndelsen af 2016 var der dog relativt stille omkring psykiatrien – sammenlignet med den voldsomme medieinteresse, der kendetegnede både 2013 og 2014. Det lå ligesom i luften, at psykiatrien jo 'havde fået' – både en handlingsplan og flere midler. Så nu skulle vi altså stikke piben ind og holde op med at klynke.

Freden fik en brat ende, da en 57-årig kvindelig social- og sundhedsassistent den 25. marts 2016 mistede livet, stukket ned med en kniv af en psykisk syg beboer på det socialpsykiatriske bosted Lindegården i Roskilde. Det femte drab på et bosted eller forsorgshjem på bare fire år.

Drabet udløste en sand tsunami af artikler og interviews i både elektroniske og papirbårne medier – ikke bare om Lindegården, men om de fire øvrige drab og problemerne på bostederne generelt. Det stod hurtigt klart, at situationen var forstemmende ens: På alle landets bosteder for psykisk syge og sårbare borgere var vold, trusler og misbrug et stort og tilbagevendende problem. Nogle gange gik det helt galt, og en ansat blev slået ihjel.

Alle de centrale beslutningstagere – KL, Københavns Kommune, Danske Regioner, Region Sjælland, Social- og Indenrigsministeren, Sundheds- og Ældreministeren og samtlige psykiatriordførere i Folketinget – var enige om, at noget måtte gøres for at forbedre forholdene på botilbuddene. Spørgsmålet var blot hvad.

De tragiske begivenheder på Lindegården udløste en række møder og konferencer – høringer og samråd i Folketinget. Oprindeligt var DPS faktisk slet ikke inviteret med til høringen. Heldigvis lykkedes det os at få plads i panelet qua en venligsindet ordfører fra oppositionen, som nok mente, at lægerne også burde have taletid.

Psykiatrien er ofte blevet beskyldt for at tale med tusind stemmer. Onde tunger har oven i købet sagt, at psykiatrien aldrig vil få et større økonomisk løft, fordi vi ikke kan blive enige om noget som helst indbyrdes.

De rygter blev manet i jorden her. Fra DPS over hele viften af store og små patient- og pårørendeorganisationer til fagforeningerne – alle var vi enige om, at de tragiske hændelser var en konsekvens af års økonomisk udsultning. Vi var et langt stykke hen ad vejen også enige om, hvad der skulle til for at skabe bedre forhold for patienter, pårørende og personale.

Med til at skabe et særligt "window of opportunity" var også, at det nye netværk, PsykiatriAlliancen, netop da var ved at tage form. Det skortede derfor ikke på invitationer til at være medunderskriver på debatindlæg, skrevet af en eller flere aktører i Alliancen som fx Lægeforeningen, DSR, SIND, Bedre Psykiatri, SL osv. En for DPS unik mulighed for at få vores synspunkter ud til offentligheden – uden et voldsomt brug af ressourcer.

515 omtaler. Ovennævnte forløb afspejler sig i antallet af presseklip. Hvor Dansk Psykiatrisk Selskab i 2015 blev nævnt omkring 360 gange i pressen, var det tilsvarende tal i 2016 steget til hele 515 omtaler. 2016 endte alligevel med at blive et travlt år.

1.5.14 "En af os" kampagnen

Lykke Pedersen har været DPS' repræsentant i afstigmatiseringskampagnens følgegruppe. Kampagnen er i forbindelse med satspulje aftalen forlænget yderligere.

Den 8. Internationale stigmakonference: Overcoming Barriers in Minds and Society d. 20.-22. september 2017 i København.

1.5.15 Internationalt

European Psychiatric Association har for nogle år tilbage stiftet formændenes råd, det såkaldte Council of NPAs. I starten havde det kun beskeden politisk indflydelse på resten af foreningen, men der er sket nogle ændringer, så medlemmerne af rådet nu også har indflydelse på valget af medlemmer til moderorganisationen, EPA. Der foregår et arbejde med såkaldte Guidance Papers. De omhandler typisk kliniske områder med ringe evidens, hvor der er behov for udvikling. Derudover har man søgt at adressere flygtningesituationen og de psykisk helse aspekter, der medfølger. Angrebepunktet er Europakommissionen. EPA har nu kontorer både i Strasbourg og Bruxelles. Der holdes typisk møder i forbindelse med EPA kongresser og den tyske DGPPN kongres i Berlin. Ekstraordinært har der været afholdt et møde i Budapest. Som noget helt nyt ønsker man input til en lobby aktivitet, for at få psykiatrien tilbage på dagsordenen på EU plan – ikke mindst når forskningsmidlerne skal fordeles. Det skete ved:

1st EPA Policy Event in Brussels and Council of NPAs meeting, 9 December 2016.

DPS har prioriteret at være tilstede og øve indflydelse på Council of NPAs aktiviteter. Det virker som det rette tidspunkt, at vende øjnene mod europæisk psykiatri.

DPS 2016

Bestyrelsen vil igen i år benytte lejligheden til at rette den samme varme tak til selskabets medlemmer for på hver deres måde at løfte opgaven med at bedre patientbehandlingen, fremme vores omdømme i offentligheden og skabe en positiv stemning omkring vores fag.

En særlig tak til bestyrelsen og de mange medlemmer, der har bidraget i faglige og organisatoriske arbejdsgrupper, med pressearbejde, formidling af ny forskning, undervisning og andet. Der skal også lyde en tak til dem, der er ansat: Administrativ sekretær, webmaster og kommunikationsrådgiver. Uden jer gik det slet ikke! Mange tak for indsatsen.

2. Årsmøde 2016

2.1 Protokollat fra ordinær generalforsamling

Protokollat for generalforsamlingen fredag d. 18. marts 2016 på Hotel Nyborg Strand.

Valg af dirigent.

Mette Brandt-Christensen vælges og konstaterer, at GF er lovligt indkaldt.

Formandens beretning – kan læses i det tilsendte materiale.

Medlemmer afgået ved døden mindes.

Lægeforeningens psykiatrigruppe stod til at blive nedlagt, men DPS fandt det formålstjenstligt, at den fortsatte, da Lægeforeningen overordnet set er en vigtig samarbejdspartner for at sætte psykiatrien på dagsordenen. Den nye formand, Andreas Rudkøbing, deler denne vision, hvorfor møderne fortsætter.

Formanden besvarer kommentar om DPS' holdning til Peter Gøtzsche (PG) sagen. DPS valgte ikke at diskutere i offentligheden, da vi ikke fandt det sandsynligt, at det ville kunne forandre synspunkter og dermed bidrage til konstruktiv oplysning. I stedet har PG været inviteret på besøg på to intensive afsnit på Psykiatrisk Center København.

Der rettes en stor tak til alles medvirkende ved NCP. Der har været stor ros af konferencen.

Der spørges til referenterne på medicin.dk's holdning til patientklagenævnets fortolkninger af deres rekommandationer. Der er sat tid af til drøftelse heraf ved indlæg lørdag 19/3-16.

Der spørges til, hvorfor DPS ikke har udtalt sig offentligt om de såkaldte "overmedicineringsager" – senest i Slagelse. Selskabet har udtalt sig generelt ved henvendelser, men disse citater har ofte ikke været bragt, da medierne har ønsket udtalelse om konkrete personsager. Det tilføjes fra medlem, at det er fornuftigt, da man ikke kender de fulde sagsakter. DPS har henvist til Styrelsen for Patientsikkerheds tilsynsvirksomhed.

Der spørges til, hvordan man kan undgå brug af whistleblowers og i stedet opmuntre til en åbenhed, hvor medlemmerne lokalt kan opleve, at man kan italesætte problematiske situationer. Det opfordres til at drøftes lokalt med ledelser. Medlemmer fra Region Hovedstaden har genetableret et nedlagt overlægeråd for at sikre mere direkte kommunikation fra klinikerne til den øverste ledelse.

Sponsorat: DPS ønsker en drøftelse af, om anvendelse af sponsorater ved årsmødet skal ophøre.

Det oplyses, at deltagerafgiften ville blive ca. 25-50% dyrere. Det foreslås, at deltagerafgiften differentieres, så man får mulighed for at vælge sponsorat fra og således betale differencen selv. Arbejdsgiverne ville næppe betale den dyre pris, da det indgår i en prioritering af en afdelings samlede kursusbudget. Det stilles spørgsmålstegn ved, om denne løsning vil løse påvirkningen fra industrien – man ser de samme ting? Det fremhæves, at det er godt at have medicinalfirmaerne samlet på et sted, så man kan opdatere på sin viden i en travl hverdag.

Flere ytrer, at tiden er moden til at skippe sponsorater. Kunne man i stedet reducere nogen udgifter? Der udtrykkes bekymring for stud.med – det ville blive dyrt at invitere dem med. Der er enighed om, at det er vigtigt for rekruttering. Hvis Danske regioner skal dække hovedparten af udgifterne (gennem arbejdspladsen) kunne man forestille sig, at de ville stille krav om indholdet til årsmødet. Det foreslås at lave en aftale med regionerne om støtte og vilkår herfor.

Man kan også forestille sig at hæve kontingentet og finansiere årsmødet på denne vis, da regnskabet i så fald ikke behøver være separat.

Godkendelse af ansøgning fra Dansk Selskab for Biologisk Psykiatri om at blive associeret medlem til DPS – se bilag 1 i det tilsendte materiale.

Der er tilslutning hertil – der ytres glæde over, at de forskellige grupper og selskaber samles.

Godkendelse af ansøgning fra Dansk Selskab for Addiktiv Psykiatri - om at blive associeret medlem til DPS – se bilag 2 i det tilsendte materiale.

Der er tilslutning hertil.

Orientering fra FYP (v/ formand Mette Berg Christiansen)

Andreas Hoff fremlægger beretning, som også kan læses i sin helhed i den fremsendte årsberetning.

Der har været en foredragsrække med depression med efterfølgende socialt samvær, hvilket har været velbesøgt. FYP har lagt vægt på aktive debatindlæg i fx Dagens Medicin. FYP har taget aktivt del i udarbejdelsen af ny målbeskrivelse og psykoterapibetænkning og er glade for et styrket fokus på bedside og video supervision.

Regnskab (v/ kasserer Poul-Erik Carlsen)

Gennemgås – der er udleveret separate bilag.

Der var overskud fra NCP på 628.365 – heraf skal medicinalfirmaerne have en del tilbagebetalt. Det foreslås, at overskuddet overflyttes til rejse- og uddannelsesfonden samt at dette indskrives i vedtægterne.

Der spørges til enkelte poster omkring kontingent til WPA og Nordisk samarbejde, som har været varierende.

GF tilslutter sig regnskabet.

Valg af kollegial revisor

Bodil Andersen er valgt uden modkandidater.

Fremlæggelse af budget og vedtagelse af kontingent (v/ kasserer Poul-Erik Carlsen).

Der ikke væsentlige ændringer i budget. Kontingent foreslås uændret. Dette vedtages af GF.

Valg til bestyrelse

Modtager genvalg:

Ulla Almegaard

Modtager ikke genvalg:

Camilla Gøtzsche

Knut Løkke

Nyopstillede - forslag:

Julie Nordgaard Frederiksen, psykiatrien Øst, Region Sjælland

Anne-Grethe Viuff, Regionspsykiatrien Vest, Herning

Der opstilles ikke modkandidater og alle tre vælges.

Suppleant:

Annick Parnas - genopstiller

Vælges uden modkandidater.

Evt

Det foreslås, at der oprettes et udvalg om psykiaterens rolle i fremtiden. UEMS har arbejdet med dette emne. Der er opbakning hertil - medlemmer i Region Hovedstaden oplyser, at de har arbejdet med denne problemstilling særligt i relation til specialpsykologerne. Speciallægemanglen forventes at vare mange år endnu.

Udskiftningen af klinikchefer er højt i psykiatrien. Det opfordres til at DPS indkredser forslag til forbedring af vilkår for at sikre fremtidig rekruttering til ledelse i psykiatrien – og dermed psykiatrien samlet set.

Kan DPS spille en rolle i forhold til samarbejdet med medicinalindustrien for at undgå uheldige sager med forskningsmidler?

Der spørges til, hvor mange, der søger forhøjet tilskud til anvendelse af originalprodukt, da der er en oplevelse, at det søges sjældent. Der opfordres i stedet til at indberette den manglende effekt af kopiproduct.

DPBO informerer om modernisering af speciallægepraksis. Man kan således ikke have forløb på længere end 2x10 gange, hvilket efterlader en patientgruppe uden mulighed for opfølgning. Denne kan heller ikke tilbydes i hospitalsregi, da der her er indført patientforløbsbeskrivelser. 10 % kan forlænges. De praktiserende læger er ofte ikke klædt på til disse opgaver enten pga. manglende kontakt eller antipsykotisk behandling (fx depot medicin eller clozapin). DPBO ønsker fremover at fremlægge sin årsberetning ved DPS' GF.

3. Udvalg under DPS

Kommissorier for udvalgene findes på www.dpsnet.dk, hvor de opdateres løbende.

3.1 Uddannelsesudvalgene

3.1.1 I-kursusudvalgene

I-kursus Syd

I-kursus Syd samarbejder med region Øst om at alle kursister får mulighed for at gennemføre deres I-kursus i løbet af deres I-stilling. Region Syd afholder 10 kursusdage i efterårssemesteret jf. DPS' anbefalinger, inkl. 10 timers psykoterapi.

I 2016 har vi udover vor egen regions 13 kursister, optaget 17 kursister fra region Øst samt en enkelt kursist fra Færøerne. Vi har indført log-bog m.h.p. at lette det administrative arbejde, og det er nu op til den enkelte kursist at få dokumenteret sin kursusdeltagelse. Vi har ikke længere løbende optag

Kurset indeholder følgende emner: Psykopatologi og diagnostisk klassifikation. Biologiske behandlingsmetoder. Psykodynamisk og kognitiv psykoterapi. Psykiatriloven. Retspsykiatri. Alkohol- og stofmisbrug. Demens. Skizofreni og psykotiske sygdomme. Affektive lidelser. Suicidalitet. Angstlidelser inkl. belastning og tilpæningsreaktion. Spiseforstyrrelser. Personlighedsforstyrrelser. Oligofreni. Autisme og ADHD.

Vi takker nye og gamle undervisere på kurset for deres bidrag til og engagement i kurset.

Rikke Laulund Schultz, kursusleder

I-kursus Vest

I 2016 har vi holdt et I kursus med start 19. januar. 10 kursusdage, fordelt på 1-2 kursusdage månedligt. Der var mellem 10-12 kursister.

Kurset forløb uproblematisk og dækkede følgende emner: Tvang i psykiatrien, Angst, Kommunikation med den svære patient, Psykofarmakologi, Akut psykiatri, Bipolar affektiv sindslidelse inkl. forebyggelse og akut manibehandling, Skizofreni og andre psykoselidelser, OPUS, Behandling af psykoselidelser, Psykoterapi, Af-fektive lidelser, Personlighedsforstyrrelser og selvskadende adfærd, Geron-topsykiatri, Oligofreni, PTSD, misbrugspsykiatri, Børne-og ungepsykiatri, Retspsy-kiatri, Funktionelle lidelser, ADHD og Forskning i psykiatri samt brug af ratingsca-les.

Igen i år kom Camilla Petersen fra "PsychSim", og underviste i "kommunikation med den svære patient" med rollespil, figuranter og deltagelse fra kursisterne.

Da vi har fået god feed back på den indholdsmæssige del af seneste kursus kommer næste forløb til at indeholde stort set samme emner.

Pga. manglende tilmelding valgte vi kun at køre dette ene I kursus og udskyde kursusstart igen til januar 2017. Indtil nu er der 7-8 tilmeldte til det næste kursus.

Således er der tilsyneladende en kraftig nedgang i antallet af yngre læger der søger I kursus i Region midt/ nord. Tidligere var deltagerantallet typisk på ca. 20. Vi håber dog fortsat på lidt flere tilmeldinger inden næste kursusstart.

Kurset afholdes på Center for kompetenceudvikling, Oluf Palmes Alle 26, 8200 Århus N, dog er den første dag igen reserveret til Risskov psykiatriske hospital hvor dagen afsluttes med besøg og rundvisning på Overtaci museet.

Kursusledelsen tilstræber at underviserne repræsenterer faget bredt og i den for-bindelse tilstræber vi også at underviserne kommer fra flere forskellige hospitaler, således at der senest var undervisere fra Herning og Ålborg, størstedelen dog fra Risskov psykiatriske hospital. Der undervises af uddannelseslæger, speciallæger, Psykologer, Børne og ungepsykiatri, samt PsychSim.

Vi vil gerne takke alle undervisere samt kursister for det forgangne år og for at være medvirkende til at gøre undervisningen interessant og levende.

Kurset har fortsat tilknyttet sekretær ved uddannelsesafdelingen/ Center for kompetenceudvikling Lisbeth Thrane Mikkelsen (lisbeth.mikkelsen@stab.rm.dk) Også tak til Lisbeth for et formidabelt koordineringsarbejde.

Charlotte Rose Svendsen (charsven@rm.dk)

Ulla Kapilin (ullakapi@rm.dk)

I-kursus Øst

I-kursus tilsigter at give kursisterne en bred indførelse i faget såvel fagligt som organisatorisk. Kursets indhold er afstemt med DPS Videreuddannelses- og Psykoterapiudvalg samt I-kursusledelserne i Syd og Nord. Det prioriteres, at kursisterne kan gennemføre I-kursus i løbet af deres I-stillingsansættelse. Endvidere gives mulighed for at blive tilbudt nye kursusdage på næste års kursus i tilfælde af fravær. Kursets 10 timers teoretisk psykoterapi kan indgå som en del af psykoterapiuddannelsen i speciallægeuddannelsen.

Underviserne takkes for at bidrage med deres viden og entusiasme for faget. Årets kursister takkes for deres aktive deltagelse, faglige niveau og feedback. Ved evalueringen af årets kursus, var det en stor glæde at erfare at samtlige kursister ønskede at blive speciallæger i psykiatri.

Det har været en fornøjelse at være kursusleder gennem tre år. Jeg har dog besluttet at opsige stillingen for at give plads til andre opgaver.

Jeg ønsker god arbejdslyst til den fremtidige kursusledelse ved overlæge, ph.d. Jens Drachmann Bukh og afdelingslæge Simon Plough Gartner.

Ulla Knorr, kursusleder

3.1.2 Videreuddannelsesudvalget

Medlemmer:

Camilla Gøtzsche, formand, DPS repræsentant ved H-ansættelser, indtrådt 2011.

Ulla Agerskov Andersen, hovedkursusleder, indtrådt 2004.

Bente Brysting, indtrådt 2015

Birte Smidt indtrådt 2016

Torsten Bjørn Jacobsen indtrådt 2016

Bente Arnika Skydsgård indtrådt 2016

Simon Plough Gartner, sekretær, indtrådt 2013.

Rasmus Handest, FYP repræsentant, indtrådt 2016.

Pr. 31. Januar 2017 tiltræder Bente Brysting som formand for VUU og Camilla Gøtzsche udtræder af udvalget i sommeren 2017.

Mødeaktivitet:

I 2016 har der været holdt 5 interne møder, herunder møder med I-kursuslederne, delkursuslederne og de uddannelsesansvarlige overlæger.

Målbeskrivelsen:

I 2016 har en stor del af udvalgets arbejde er i 2016 gået med implementeringen af den nye målbeskrivelse.

Videreuddannelsesudvalget afholdt d. 18. marts 2016 et symposium om emnet på DPS' årsmøde, og medlemmer af VUU har siden deltaget i møder i uddannelsesrådene i de 3 uddannelsesregioner med henblik på at introducere beskrivelsen.

Målbeskrivelsen blev i maj måned godkendt af Sundhedsstyrelsen og var klar til implementering pr. 1. september 2016, således at det er de I- og H-uddannelseslæger, der startede på dette tidspunkt, der er omfattet af ordningen.

Med målbeskrivelsen er det VUU's ønske, at der kommer et fokus på læringsstrategier og en styrkelse dels af kompetencevurderingen dels af de uddannelsessøgendes mulighed for at opnå den såkaldte "bedside" undervisning. Eller som det hedder i målbeskrivelsen: Struktureret klinisk observation.

Der er indført minimumskrav til hvor mange gange en uddannelsessøgende læge har krav på / forventes at deltage i bedside undervisning, og derudover er der udarbejdet 10 kompetencevurderingsskemaer som skal støtte både vejleder og uddannelsessøgende i processen med kompetencevurdering.

Dokumentationsdelen er i efteråret 2016 overgået til elektronisk dokumentation på logbog.net.

Sundhedsstyrelsen har besluttet, at det efter individuel vurdering skal være muligt at konvertere igangværende uddannelsesforløb fra gammel til ny målbeskrivelse. Beslutning om, hvorvidt dette er praktisk muligt, ligger hos den uddannelsesansvarlige overlæge, der ligeledes skal overføre dokumentationen til logbog.dk

Hoveduddannelsen:

Der har de senere år været en lille nedgang i antallet af ansøgere til hoveduddannelsesstillinger landet over, og der har været ubesatte hoveduddannelsesstillinger i alle tre uddannelsesregioner: Nord, Syd og Øst.

Således var der i 2016:

Uddannelsesregion Nord: 7 besatte og 11 ubesatte forløb

Uddannelsesregion Syd: 7 besatte og 4 ubesatte forløb

Uddannelsesregion Øst: 22 besatte og 4 ubesatte forløb.

Kursisterne giver fortsat som oftest positive tilbagemeldinger fra delkurserne.

Aktuelt er der følgende delkursusledere:

Julie Nordgård/Lennart Jansson: Psykopatologi I og II.

Erik Simonsen/Vilhelm Schultz: Psykopatologi III.

Torsten Bjørn Jacobsen/Merete Nordentoft: Psykiatriens organisatoriske og sociale aspekter.

Kjeld Andersen/Maria Brinck: Ældre-psykiatri.

Morten Kjølbye/Charlotte Freund: Teoretisk grundlag for psykoterapi.

Anne Dorte Stenstrøm/ Gitte Dehlholm: Børne- og Ungdomspsyk. lidelser med forløb ind i voksenalderen.

Finn Gerholt: Oligofreni.

Raben Rosenberg/Birte Glenthøj: Neuropsykiatri.

Kurt Stage: Biologiske behandlingsmetoder.

Ulla Noring/Dorte Sestoft: Retspsykiatri.

Ulla Almegard/Anders Fink-Jensen: Erklæringskrivning og misbrug.

Psykoterapi:

Der afholdes i januar 2017 fælles møde mellem VUU, psykoterapiudvalget, I- kursusledelserne, delkursusledelserne for hovedkurset med ansvar for psykoterapiuddannelsen samt arrangørerne af de 3 regionale grundkurser i psykoterapi. Hensigten med mødet er at sikre en samlet plan for afviklingen af den teoretiske del af den psykoteraeutiske grunduddannelse, som for mange kommende psykiateres vedkommende sammenstykket af netop disse kurser.

Godkendelsen af den psykoteraeutiske grunduddannelse er overgået til Birte Smidt, PCK.

Inspektorordningen:

Der er i løbet af 2016 kommet nye inspektorer, men der mangler fortsat i høj grad inspektorer i uddannelsesregion Syd og Nord, hvorfor Region Øst fortsat er langt bagud med besøg fra inspektorerne.

I samarbejde med de uddannelsesansvarlige overlæger lægger VUU derfor op til, at der udpeges inspektorer på alle centre, da der er et stort ønske om at styrke inspektorordningen og dermed kvalitetssikringen af såvel uddannelsen som implementeringen af den nye målbeskrivelse.

Camilla Gøtzsche
Formand VUU

3.1.3 Efteruddannelsesudvalget

Vi er en helt ny besætning i efteruddannelsesudvalget (EUU) bestående af:

Gitte Ahle, formand, overlæge i den specialiserede retspsykiatri

Else Haaf, overlæge i den ambulante psykiatri

Søren Lecker, praktiserende speciallæge

Hans Henrik Ockelmann bestyrelsesmedlem i DPS, overlæge i den specialiserede retspsykiatri

Ali Mohammad, yngre læge

I indeværende år har vi netop afholdt et dagskursus om autisme i Roskilde. Det var en stor succes, og vi påtænker at afholde det samme kursus i Jylland i foråret. Nærmere om sted og dato følger.

Det er vores plan, for at tilgodese medlemmer af DPS i hele landet, at udbyde kurserne både centralt på Sjælland og centralt i Jylland, så der er mulighed for at komme frem og tilbage samme dag til dagskurser.

På længere sigt og afhængig af emne kan to-dages kurser også komme på tale.

Vi modtager meget gerne ønsker til emner på gitte@ahle.co, og vi vil selvfølgelig lægge os i selen for at opstøve landets fremmeste undervisere på området.

Som det fremgår repræsenteres EUU nu af psykiatere fra retspsykiatrien, distriktpsykiatrien, privat praksis, samt en yngre læge. Vi er alle fra Sjælland. Hvis man gerne vil være med til at præge efteruddannelsesmulighederne under DPS, skal man være mere end velkommen i udvalget – skriv blot til gitte@ahle.co
Gitte Ahle Formand

3.1.4 Etikudvalget

Udvalget har afholdt 3 møder i 2016. Udvalget har bl.a. arbejdet med "WPA Code of Ethics for psychiatry" idet bestyrelsen skulle indgive hørings svar, i forbindelse med udkast til revision af disse. Derudover har udvalget arbejdet med at være til stede med et symposium på DPS' årsmøde. I 2016 deltog udvalget med symposiet: "Et etisk dilemma: Hjælpepligt versus respekt for selvbestemmelsesret".

Udvalgets medlemmer:

Erik Sandsten
Henriette Bruun (formand)
Lykke Petersen
Mette Berg
Tove Mathisen

3.2 Behandlingsudvalgene

3.2.1 ECT-udvalget

Den årlige kursusdag i ECT blev afholdt den 22. november på Psykiatrisk hospital i Riisskov med 40 deltagere. Undervisere var Martin Balslev Jørgensen (MBJ), Poul Videbech, og Elisabeth Tehrani. Tom Bolwig og Martin Balslev Jørgensen deltog i og holdt foredrag ved NACT erfa mødet i Nyköping Sverige 25.-27. maj.
Udvalgets medlemmer: Martin Balslev Jørgensen (formand), Tom G Bolwig, Poul Videbech, Diana Kristensen, Christian Batiste og Poul-Erik Carlsen

Martin Balslev Jørgensen

3.2.2 Psykoterapiudvalget

Psykoterapiudvalgets arbejde består bl.a. i at godkende specialister, supervisorer og psykoterapiuddannelser. I 2016 har udvalget godkendt 8 specialister. Desuden har 21 psykologer fået overført deres godkendelse i henhold til den gensidige aftale mellem DPS og Psykologforeningen.

Udvalget har i 2016 afholdt 4 møder.

Psykoterapiudvalget har i 2016 fortsat arbejdet med implementering af psykoterapibetænkningen for grunduddannelsen i samarbejde med VUU. Ved årsmødet i marts 2016 afholdt udvalget et symposium om den nye betænkning. Der er ligeledes udarbejdet kompetencekort for de 6 kompetencer, der skal opnås på

grunduddannelsen. Disse er at finde på DPS' hjemmeside og kan bruges i supervisionen på lige fod med de øvrige kompetencekort i den nye målbeskrivelse.

I 2017 forestår en vigtig og udfordrende opgave med et fællesmøde mellem psykoterauidvalget, VUU, I-kursusledelserne, delkursusledelsen fra H-kurset, der planlægger psykoterapi og ledelsen af de regionale psykoterapikurser. Formålet er at få planlagt den teoretiske undervisning på grunduddannelsen i psykoterapi samlet set på I-, H- og grundkursus, så forløbet fremstår mere kontinuerligt.

Udvalgsmedlemmer ved udgangen af 2016:

René Sjølland, formand

Per Sørensen

Jørn Lykke

Annette Møller-Jensen

Lasse Mosegaard Schmidt

Marie Kløve Jacobsen Løth

I 2017 tiltræder Charlotte Freund

FYP bestyrelse: Aktuelt ingen repræsentant

DPS bestyrelse: Anne Grethe Viuff

3.2.3 Udvalget for Diagnostik, Klassifikation, Monitorering og Registrering Kommissorium:

Udvalget dækker både psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri, hvorfor både DPS og BUP-DK har medlemmer i Udvalget, som fungerer 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 og BUP-DK med faglig og teknisk rådgivning vedrørende indførelse af nye diagnose- og klassifikationssystemer, kvalitetsmonitoreringsdatabaser, registre m.m.

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

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

Udvalgets medlemmer

Valgt for DPS:

Professor, overlæge, ph.d. Ole Mors, Forskningsenheden for psykoser, Aarhus Universitetshospital, Risskov (Formand siden 2003) (valgår 1989).

Vicedirektør Søren Bredkjær, Psykiatrien Region Sjælland, (valgår 2003).

Professor, ph.d. forskningschef, overlæge Erik Simonsen, Region Sjælland - Psykiatrisk Forskningsenhed, (valgår 2005).

Professor, ph.d., dr. med., ledende overlæge Per Fink, Funktionelle Lidelser, Aarhus Universitetshospital, (valgår 2012).

Lektor, læge, ph.d. Søren Dinesen Østergaard, Institut for Klinisk Medicin, Aarhus Universitet (valgår 2012).

Overlæge, Anne Grethe Viuff, Regionspsykiatrien Vest, OPUS, Herning (udpeget af DPS' bestyrelse 2016).

Valgt for BUP-DK:

Professor, overlæge, ph.d. Niels Bilenberg, Børne- og Ungdomspsykiatri, Odense, Psykiatrien i Region Syddanmark, (valgår 2011).

Professor, overlæge, ph.d. Kerstin Plessen, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Bispebjerg Region Hovedstadens Psykiatri (valgår 2012).

Ad hoc medlemmer:

Professor, overlæge, ph.d. Rasmus Licht, Enheden for psykiatrisk forskning, Aalborg Universitetshospital, Aalborg (udpeget 2012).

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

Aktiviteter:

Sundhedsdatastyrelsen har i 2013 hjemtaget Det Psykiatriske Centrale Forskningsregister fra det daværende Center for psykiatrisk forskning på Aarhus Universitetshospital, Risskov og har efterfølgende ikke haft behov for en klinisk ansvarlig overlæge tilknyttet registret. Følgende sætning i Diagnoseudvalgets kommissorium om, at "Overlægen ved Det Danske Psykiatriske Centrale Forskningsregister er fast medlem af udvalget" er derfor slettet.

Igennem året har Diagnoseudvalget været i tæt dialog med Sundhedsdatastyrelsen vedrørende en opdatering af registreringskravene til Landspatientregistret og nedbringelse af registrerings- og dokumentationsbyrden i psykiatrien. Der har i den forbindelse været afholdt møder med Sundhedsdatastyrelsen ved formanden samt et udvalgsmøde i 2016.

I samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen er det vedtaget, at

- "Psykiatrisk Registreringsvejledning, 2012" er fjernet fra Sundhedsdatastyrelsens hjemmeside, da den ikke længere er tidsvarende. Vejledning angående registrering i psykiatrien findes nu alene i "Fællesindhold for basisregistrering af sygehuspatienter"
- Alle krav om tillægskodning med ATC eller DT-forgiftningskoder udgår pr 1/1-2017
- Diagnosen F65.1 Transvestisk fetichisme er afskaffet. Dette er begrundet i, at adfærden anses for at være en privat sag, som ved diagnosticering marginaliserer og stigmatiserer en bestemt gruppe personer. En fjernelse af diagnosen fra diagnoselisten er i tråd med det pågående arbejde i WHO og den forventede reviderede udgave af ICD-11. Sexologisk Klinik, Rigshospitalet har gennem en årrække ikke brugt diagnosen i det kliniske arbejde, og i de få tilfælde, hvor en transvestisk fetichistisk tilstand

giver anledning til et ønske og behov for behandling, er det muligt at bruge andre eksisterende diagnoser. Klinisk vil det i Sexologisk Kliniks arbejde ikke ændre indikationen for behandling.

Da ICD-11 forventes vedtaget af WHO i 2017 og publiceret i 2018 forventes Diagnoseudvalgets aktiviteter intensiveret i de kommende år.

Yderligere arbejder Sundhedsdatastyrelsen med den næste version af Landspatientregistret, LPR3, som forventes implementeret i 2018. Diagnoseudvalget er ligeledes involveret i dette arbejde.

Ole Mors

3.2.4 Forskningsudvalget

Kommissorium:

Forskningsudvalget skal fungere som rådgivende organ for DPS i forsknings spørgsmål. Forskningsudvalget skal løbende søge at skaffe sig et overblik over den aktuelle psykiatriske forskning, forskningsvilkår og forskningsrekruttering og over for DPS påpege forskningsområder, der kræver nøjere belysning. Forskningsudvalget skal udgøre en baggrundsgruppe for den eventuelt psykiatriske administration i SSVF. Forskningsudvalget skal tage initiativ til, sammen med DPS, at holde møder om psykiatrisk forskning og forskningsplanlægning. Forskningsudvalget skal fungere som formidler af psykiatriske forskningsresultater og forskningsudvikling over for medlemmerne. Forskningsudvalget skal i samarbejde med andre DPS-udvalg bidrage til kursusvirksomhed med psykiatrisk forskning. Forskningsudvalget skal støtte initiativer til at orientere offentligheden om vigtigheden af psykiatrisk forskning samt orientere om væsentlige hidtil opnåede resultater.

Årsaktiviteter

Ved årsmødet varetog forskningsudvalget vurdering af posters og vurdering af Pontoppidanforelæsninger ud fra kriterier som: originalitet, kvalitet, impact, design og præsentation.

Årets prismodtagere på postere 2016 var:

1. **præmie:** Clara Medici: "Seasonal Variation in Admissions for Mania: Effect of weather conditions".

2. **præmie:** Jessica Carlsson: "Stress Management versus Cognitive Restructuring: A randomized clinical study on traumatized refugees".

3. **præmie:** Iben Gammelgaard: IPS: "Individual Placement and Support – a recovery in a clinical and personal perspective using a mixed method research approach".

Ved Pontoppidankonferencen blev der uddelt tre præmier:

1. **præmie:** Helene Speyer: "The CHANGE-trial. En randomiseret undersøgelse af effekten af care coordination og livsstilsvejledning til patienter med skizofreni".
2. **præmie:** Hans Christian Brix Nørgaard: "Increased use of primary care during six years of prodromal schizophrenia".
3. **præmie:** Michelle Iris Jakobsen: "Afvigelser fra 12-timers tidspunktet for blodprøvetagningen ved serum clozapine monitorering – betyder det noget?"

Alle bidragsydere takkes varmt, og vinderne ønskes alle tillykke.

Akademiske afhandlinger 2016

Der blev i 2016 forsvaret følgende akademiske afhandlinger inden for det psykiatriske område:

Psykiatriske afhandlinger 2016:

Psykiatrisk Center København

Klaus Munkholm: Identification of biological markers in bipolar disorder.

Doktorafhandling. Forsvaret 17. juni 2016. E-mail: klaus.munkholm@regionh.dk

Maj Vinberg: Risk: Impact of having a first-degree relative with affective disorder: a 7-year follow-up study.

Doktorafhandling: Forsvaret 18. august 2016. E-mail: maj.vinberg@regionh.dk

Nis Frederik Palm Suppli: Do genetic factors explain depression after cancer?

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 13. september 2016. E-mail: nis.suppli@regionh.dk

Sexologisk Klinik, København

Rikke Kildevæld Simonsen: Danish transsexual individuals: a study of socio-demography, psychiatric and somatic morbidity and mortality.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 19. april 2016. E-mail: rikke.kildevaeld@regionh.dk

Forskningsenheden Gentofte

Anne Ranning: When parents have serious mental illness – perspectives on children's life circumstances.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 15. september 2016. E-mail: ann.ranning@regionh.dk

Psykiatrisk Center Glostrup, Center for Neuropsykiatrisk skizofreniforskning

Henrik Nørbak-Emig: Frontal dopamine D2/3 receptors and brain structure in antipsychotic-naive schizophrenia patients before and after their first antipsychotic treatment.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 24. august 2016.

E-mail: henrik.noerbak-emig@regionh.dk

Simon Jesper Anhøj: Intrinsic connectivity in first-episode schizophrenia.
Ph.d.-afhandling. Forsvaret 30. august 2016. E-mail: simon@cnsr.dk

Psykiatrisk Center Hillerød, Psykiatrisk Forskningsenhed

Danilo Carrozzino: Clinimetrics in clinical psychology: the clinical consequence of Mokken analysis.

Europæisk ph.d.-afhandling. Forsvaret 17. marts 2016. E-mail: danilo.87@live.it

Klaus Martiny: Novel augmentation strategies in major depression.

Doktorafhandling. Forsvaret 4. november 2016. E-mail: klaus.martiny@regionh.dk

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Hovedstadens Psykiatri

Lars Clemmensen: Hyper-theory-of-mind in children with psychotic experiences.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 1. februar 2016. E-mail: lars.clemmensen@regionh.dk

Karsten Gjessing Jensen: Cardiac and metabolic adverse events during treatment with quetiapine ER versus aripiprazole in children or adolescents with psychosis – the TEA trial.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 13. juni 2016.

E-mail: karsten.gjessin.jensen@regionh.dk

Anja Munkholm: Problematic eating behaviours in preadolescence.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 13. oktober 2016.

E-mail: anja.munkholm@regionh.dk

Aalborg Universitetshospital, Psykiatrien

Christina Mohr Jensen: ADHD in Danish children and adolescents: Incidence, validity, psychiatric comorbidity and antisocial outcomes.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 24. maj 2016. E-mail: christina.j@rn.dk

Solveig Kristensen: Patient Safety Culture: Measurement – Leadership – Improvement.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 14. september 2016. E-mail: solkri@rm.dk

Funktionelle Lidelser, Aarhus Universitetshospital/Health, Aarhus Universitet

Mette Viller Thorgaard: Health anxiety and illness behaviour in children of mothers with severe health anxiety.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 7. oktober 2016. E-mail: metthg@rm.dk

Center for Registerforskning, Institut for Økonomi/BSS/Health, Aarhus Universitet

Berit Lindum Waltoft: Designs and Methods for Association Studies and Population Size Inference in Statistical Genetics.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 30. september 2016. E-mail: berit@econ.au.dk

Theresa Wimberley: Treatment-Resistant Schizophrenia and Clozapine: a Pharmacoepidemiological Study of Predictors and Outcomes.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 28. oktober 2016. E-mail: tw@econ.au.dk

Institut for Biomedicin/Health, Aarhus Universitet

Anna Starnawska: Blood DNA methylation in mental health.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 15. september 2016. E-mail: as@biomed.au.dk

Institut for Klinisk Medicin, Translational Neuropsychiatry Unit

Louise Ørum Olesen: The APPswePS1dE9 mouse model – investigating behavioural and structural aspects related to AD-like amyloidosis.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 14. januar 2016.

E-mail: louise.orum.olesen@clin.au.dk

Kristian Gaarn du Jardin: Unlocking the antidepressant potential of the serotonergic-glutamatergic crosstalk.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 8. marts 2016. E-mail: du_jardin@clin.au.dk

Maryam Ardalan: The influence of rapid-acting antidepressants on the neuronal and non-neuronal plasticity of the hippocampus in a genetic rat model of depression.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 9. september 2016.

E-mail: maryam.ardalan@clin.au.dk

Sofie Laage Christiansen: Alterations of core components of the circadian system in a rat model of depression.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 11. november 2016.

E-mail: sofie.christiansen@gmail.com.

Psykiatrien Region Sjælland

Bo Bach: The alternative DSM-5 model for personality disorders: validity and clinical utility of the pathological personality traits criterion.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 9. februar 2016. E-mail: bbpn@regionsjaelland.dk

Lene Lauge Berring: Deeskalering – håndtering af vold og forebyggelse af tvang på psykiatriske afdelinger. Et handlingsorienteret aktionsforskningssamarbejde.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 4. maj 2016. E-mail: lelb@regionsjaelland.dk

Marianne Skovgaard Thomsen: Neuropsychological functioning in women with Borderline Personality Disorder: a clinical study of cognitive dysfunctions associated with childhood trauma, Borderline Personality dimensions and changes in cognition after six months of Mentalization Based Therapy.

Ph.d.-afhandling. Forsvaret 24. juni 2016. E-mail: maximus@newmail.dk

Fokuseret Forskningsenhed, Aabenraa, Institut for Regional Sundhedsforskning, SDU

Huong Hoang: Psychiatric comorbidity in patients with multiple sclerosis.
Ph.d.-afhandling. Forsvaret 5. april 2016.
E-mail: thuy.minh.huong.huong@psyk.regionsyddanmark.dk

Camilla Blach Rossen: Pakkeudredning i det danske sundhedsvæsen. En analyse af udredningsprocesser i pakkeforløb.
Ph.d.-afhandling. Forsvaret 17. marts 2016. E-mail: cbrossen@health.sdu.dk

Børne- og Ungdomspsykiatri, Odense

Cathriona Cantio: Cognition in Autism Spectrum Disorders: relating cognition to autism spectrum symptomatology.
Ph.d.-afhandling. Forsvaret 9. maj 2016. E-mail: cathriona.cantio@rsyd.dk

Aida Bikic: Cognitive training in children and adolescents with Attention Deficit/Hyperactivity Disorder (ADHD)
Ph.d.-afhandling. Forsvaret 9. september 2016. E-mail: abikic@health.sdu.dk

Laura Al-Dakhiel Winkler: Funen Anorexia Nervosa Study – a follow-up study on outcome, mortality, quality of life and body composition.
Ph.d.-afhandling. Forsvaret 6. december 2016. E-mail: laura.vad.winkler@rsyd.dk

Andre aktiviteter

Forskningsudvalget er rekonstitueret. Mødeformen er videokonference af en times varighed og højst hver anden måned.

To symposier er blevet udarbejdet: "Obsessive/compulsive Disorders – new perspectives in understanding and treatment" samt "Udredning og behandling af legemlig sygdom hos psykisk syge". Begge symposier måtte desværre aflyses på grund af for få tilmeldinger. Det har skabt refleksioner over i hvilken udstrækning det bør fortsætte ad samme vej. Hidtil har det været afholdt i Nationalmuseets festsal med en mindre festlighed efter symposiet.

Næste symposium i det kommende år er i støbeskeen. Forskningsudvalget har diskuteret flere forslag: Fokus på tidlig opsporing og behandling samt et symposium med afsæt i Regionsforeningens interesse i større patientinddragelse, patientens team, brugergrupper med forskningsinteresse m.v.

Retning af opgaver

Forskningsudvalget har rettet årsopgaver udgået fra Regionsforeningen og årsopgaver udgået fra Lundbeck. På disse opgaver blev der givet en første-, anden- og tredjepris. Sædvanen tro nævnes disse navne ikke i årsberetningen.

Månedens artikel

Månedens artikel på DPS-Net, som Claudio Csillaq har været ansvarlig for, har fungeret yderst tilfredsstillende. Vores ambition om en artikel hver måned og tilsvarende fra forskningsmiljøerne er blevet opfyldt.

Medlemmer af Forskningsudvalget

I 2017 vil der ske ændringer i forskningsudvalget idet overlæge Marlene Briciet Lauritsen udtræder af udvalget. Endvidere udtræder Jørgen Aagaard af Forskningsudvalget efter lang og tro tjeneste.

2004: Professor Jørgen Aagaard, Aalborg Universitetshospital – Psykiatrien (formand)

2013: Professor Erik Simonsen, Psykiatrisk Forskningsenhed, Fjorden

2014: Overlæge Claudio Csillag, Psykiatrisk Center, Hillerød

2014: Professor Tanja Michel, Psykiatrisk Afdeling, Odense

2014: Overlæge Julie Nordgaard, Competence Center for Debuterende Psykose, Københavns Universitet

2015: Overlæge Annick Francoise Parnas, Psykiatrisk Center, Hvidovre

2015: Overlæge Marlene Briciet Lauritsen, Børn og Unge, Aalborg Universitetshospital – Psykiatrien

I skal have tak for jeres indsats.

Jørgen Aagaard, formand for forskningsudvalget

4. Fonde

4.1 Dansk Psykiatrisk Selskabs Rejse- og Uddannelsesfond

DPS har i 2016 udbetalt 49.975 kr. fra vores rejse- og uddannelsesfond, i alt 10 medlemmer har modtaget støtte fra fonden.

Alle der har søgt fonden og har opfyldt kriterierne for udbetaling har modtaget støtte. Kriterierne for at kunne opnå støtte er; deltagelse i rejse/ kongres for fremlæggelse af eget videnskabeligt arbejde, samt medlem af DPS og uddannet læge.

Kasserer Poul Erik Carlsen

4.2 Psykiatrisk Forskningsfond af 1967

Bestyrelsen for fonden besluttede at afvikle fonden i indeværende år. Det sket fordi fondens formue var kommet under 1 mio. kroner. Det er herefter ikke meningsfuldt at fortsætte driften af fonden, da der ikke vil være et afkast, der både vil kunne sikre uddeling og vækst af fonden. Med andre ord vil fonden blot skrumpe langsomt fordi udgifter til revisor vil overstige indtægter.

Civilstyrelsen har godkendt bestyrelsens beslutning.

Der er derfor indkaldt til denne sidste uddeling gennem annoncering til de psykiatriske forskningsmiljøer og i Dansk Psykiatrisk Selskabs medlemsbrev.

Der var frist den 1/10-2016. Der indkom 45 ansøgninger om støtte. Det samlede ansøgte beløb oversteg 3 mio. kroner. Det var muligt at uddele godt 860.000 kroner til 24 af de 45 ansøgere. Beløbenes størrelse varierede mellem 12.000 og 80.000 kroner. Det følger deraf, at mange ikke fik hele det beløb de søgte, og at kvalificerede ansøgere ikke kunne tilgodeses. Bestyrelsen for fonden er dog samlet set tilfreds med denne ekstraordinære saltvandsindsprøjtning til psykiatrisk forskning.

På bestyrelsens vegne
Ole Mors
Pia Jeppesen
Torsten Bjørn Jacobsen

5. Faglige grupper

5.1 Retspsykiatrisk Interessegruppe

Retspsykiatrisk Interessegruppe har aktuelt 133 medlemmer.

Bestyrelsen består af Tina Gram Larsen (formand), Per Balling (kasserer), Jens Lund, Kirsten Nitschke, Mette Brandt-Christensen og Peter Fristed (suppleant).

Der har i 2016 været afholdt 3 almindelige bestyrelsesmøder suppleret af korterevarende møder i forbindelse med de afholdte møder/kurser samt mailaktivitet. Vi har igen (i sommerhus venligst udlånt af et bestyrelsesmedlem) afholdt et to-dagesmøde i marts 2016, hvor den lidt mere langsigtede planlægning for interessegruppens arbejde er drøftet.

Som altid har der herudover været betydelig mailaktivitet som supplement til de afholdte bestyrelsesmøder.

Retspsykiatrisk Interessegruppe har afholdt følgende møder/ uddannelse:

I forbindelse med DPS' Årsmøde havde vi d. 20.3.16 plenum-indlæg (Anne Birgitte Sturup og Tina Gram Larsen) om Ministerierapporten "Kortlægning af Retspsykiatrien".

I forbindelse med generalforsamling afholdtes d. 26.5.16 årsmøde i Middelfart med temaet: "Undersøgelse af den etniske patient" med indlæg fra psykologerne Rose-Marie Møllerup og Pia Lykke Hjortebjerg, Retspsykiatrisk afdeling, Risskov om psykologisk udredning af den etniske patient i forbindelse med mentalundersøgelser og indlæg fra Charlotte Rehling, Indvandrermedicinsk Klinik på Odense Universitetshospital, om generel udredning af den etniske patient.

Vi har netop 17.-18. nov. afholdt psykiatrilovssymposium i Aalborg med oplægs- holderne konsulent, Anne Mette Dons, juridisk konsulent Kristina Daley, overlæge Lykke Pedersen, klinikchef Mette Brandt-Christensen, overlæge Jens Nørnbæk, sygeplejerske Elsebet Glipstrup, jurister fra Styrelsen for Patientsikkerhed, patient-

rådgiver Britta Hostrup, overlæge Kim Balslev, læge Rasmus Handest og oversygeplejerske Isabel Gindeberg.

I 2016 har vi endvidere afholdt de sidste to delkurser på seneste Retspsykiatriske Ekspertuddannelse, hvor tredje delkursus havde base i Roskilde 5.-8.4.16 (hvor vi besøgte Glostrup, Sct. Hans, Anstalten ved Herstedvester, Sikringsafdelingen og Kofoedsminde) og 4. og afsluttende delkursus blev afholdt 2.- 4.11 2016 i Aalborg.

Også i 2016 har Retspsykiatrisk Interessegruppe haft internationale kontakter og har bl.a. deltaget i planlægning af 12. Nordiske Retspsykiatriske Symposium (som afholdes i 2017 i Danmark) med formøde med de nordiske kollegaer 6.9.2016 samt seminar om retspsykiatri i Europa i München i august 2016.

Retspsykiatrisk Interessegruppes hjemmeside opdateres løbende:
www.retspsykiatriskinteressegruppe.dk

På vegne af bestyrelsen
Tina Gram Larsen, formand

5.2 Psykotraumatologisk Interessegruppe (PTI)

1. Generelt om PTI (PsykoTraumatologisk Interessegruppe).

PTI er stiftet i maj 1994 med det formål at fremme og øge kendskabet til psykotraumatologi 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 henh. t. vedtægterne. PTI fik i 2015 en helt ny bestyrelse med visionen om at skabe øget aktivitet i interessegruppen efter nogle år uden aktivitet. På generalforsamlingen i 2016 blev vedtægterne revideret, herunder en bredere formålsparagraf, der fokuserer generelt på psykiske traumer og ikke kun katastrofe- og krise psykiatri.

2. Medlemsstatus og økonomi.

Der er 15 betalende medlemmer af interessegruppen, som alle har meldt sig ind i året 2015/2016. Interessegruppen har ikke haft nogen udgifter i det foregående år. Økonomien baserer sig på medlemmernes kontingent, hvilket har været 150 kr. årligt.

3. Aktiviteter.

I 2016 har PTI afholdt tre medlemsarrangementer. I marts 2016 blev der afholdt foredrag for medlemmer og andre interesserede med oplæg ved læge Cæcilie Böck Buhmann om den nyeste udvikling inden for traumediagnostik og behandling. Arrangementet var velbesøgt og resulterede i rekruttering af en række nye medlemmer til interessegruppen. PTI var værter ved et symposium om diagnosen "kompleks PTSD" ved DPS' årsmøde 2016 med oplæg ved læge Jan Vestergaard Christiansen og læge Cæcilie Böck Buhmann. Endelig blev der i forbindelse

med PTI's generalforsamling i november 2016 arrangeret en række foredrag under temaet "Mænd og Traumer". Oplægsholdere inkluderede læge Henrik Steen Andersen, læge Catherine Wohlert, psykoterapeut Lotte Eskesen og psykolog Mads Christian Jensen. Der er blevet afholdt 3 bestyrelsesmøder i 2016.

I 2017 planlægges igen en række foredrag, bl.a. en temaeftermiddag om traumediagnoserne i ICD-11. Bestyrelsen har endvidere taget initiativ til et kursus for læger om traumediagnostik og behandling. Kurset afholdes 6. og 20. januar 2017, og det har medført så stor efterspørgsel, at der formodentlig vil blive afholdt endnu et kursus til efteråret samt et kursus for speciallæger om samme emne. Endelig forventer bestyrelsen, at gøre en indsats for at afklare PTI's holdning til ICD-11, samt at videreformidle dette i relevante fora.

4. Bestyrelsen.

Formand Cæcilie Böck Buhmann
Sekretær Catherine Wohlert
Kasserer Lise Lauritsen
Bent Rosenbaum

Cæcilie Böck Buhmann, formand for PTI

5.3 Interessegruppe for Fænomenologisk Psykopatologi

Interessegruppe for fænomenologisk psykopatologis aktiviteter i 2016 omfattede et symposium d. 17. marts 2016 ved Dansk Psykiatrisk Selskabs årsmøde og et eftermiddagsmøde d. 30. november 2016. Generalforsamling afholdtes i forbindelse med mødet d. 30. november 2016.

Bestyrelsen

Peter Handest, formand
Jørgen Thalbitzer, kasserer
Annick Urfer Parnas, sekretær
Julie Nordgaard

Symposium ved DPS-årsmøde: Hvordan optimerer jeg mit diagnostiske interview?

Foredragsholderne var Peter Handest, overlæge, ph.d. Psykiatrisk Center Nordsjælland og en patient, der af diskretionshensyn ikke ønsker sit navn oplyst. Formen var teoretiske oplæg med efterfølgende diskussion.

Det diagnostiske interview er en grundpille i det kliniske arbejde for en psykiater. Der er en række faktorer der medskaber det gode diagnostiske interview. Med det gode interview forstås, en samtale, hvor der er skabt en basal tryghed og forståelse mellem læge og patient, så et præcist og udtømmende billede af patientens psykopatologi og livshistorie opnås. Symposiumet belyste de faktorer, der betinger det gode diagnostiske interview, såvel fra lægens som patientens perspektiv.

Eftermiddagsmøde på Panum Institutet: Psykisk lidelse og kreativitet: Empiriske, subjektive og fænomenologiske dimensioner.

Sammenhængen mellem kreativitet og psykiske sygdom har været diskuteret i tusinder af år med udtryk som "the mad genius" af Aristoteles (340 f.Kr.).

Subjektive oplevelser kan udtrykkes på andre måder end i ord. Interessen i psykiatrien for de kreative og kunstneriske kompetencer som nogle mennesker med psykiske lidelser har været aftagende i psykiatrien de seneste årtier. Vi har alle beundret kreative og kunstneriske udtryk så som et stykke musik, en litterær tekst, et maleri eller en skulptur, også når kunsten er produceret af en patient. Det taler imod den gamle antagelse om sindslidelserne som degenerative sygdomme, og åbner ligeledes op for overvejelser om allerede eksisterende og mulige fremtidige terapeutiske tilgange, som psykiatrien kunne tilbyde patienter. Symposiet beskrev sammenhængen mellem psykisk lidelse og kreativitet og de subjektive oplevelser og deres fænomenologiske aspekter ved kreativitet.

Foredragsholderne var Simon Kyaga, MD, forsker ved Karolinska Institutet (Sverige), der talte om de epidemiologiske data vedr. sammenhængen mellem sindslidelser og kreativitet.

Filosoffen Simon Høffding præsenterede sin forskning (ph.d ved København Universitet) om den musikalske ekspertises fænomenologi belyst gennem kvalitative interviews med "den Danske Strygekvartet". Carsten Dahl, en af de mest berømte pianister i Skandinavien, gav sit bud på sammenhængen mellem kunstnerisk kreativitet og psykiske symptomer.

Mødet var sponsoreret af Lundbeck Pharma og Otsuka Pharma Scandinavia.

Peter Handest, formand, Interessegruppe for fænomenologisk psykopatologi.

5.4 Interessegruppe for Transkulturel Psykiatri

Interessegruppe for Transkulturel Psykiatri er en interessegruppe for alle læger med interesse for transkulturel psykiatri. Kompetencecenter for Transkulturel Psykiatri (CTP), Psykiatrisk Center Ballerup, varetager sekretariatsfunktionen.

Der er i 2016 blevet afholdt 1 årligt efterårsmøde og alle medlemmer er blevet inviteret til transkulturelle lægefora, som er blevet afholdt 6 gange i løbet af 2016 på CTP. Efterårsmødet i 2016 blev afholdt d. 5.10. på CTP. Ved mødet var temaet "Udfordringer ved diagnostik i mødet med migranter i psykiatrien". Der var en præsentation med en kort opsummering af området og aktuelle udfordringer af overlæge, ph.d. Jessica Carlsson Lohmann og efterfølgende præsentationer og diskussion om udfordrende cases ved henholdsvis overlægerne Jasmina Ryberg og Trine Hansen. I forlængelse af mødet blev der afholdt transkulturelt lægeforum med fokus på brug af tolk i psykiatrien og oplæg ved læge, ph.d.-studerende Signe Skammeritz og stud.med. Rikke Sander Jensen.

Vi vil i 2017 fortsætte med 1 årligt efterårsmøde på CTP samt invitation til 6 transkulturelle lægefora (11. januar, 8. marts, 3. maj, 9. august, 28. september (med ITP møde før lægeforum) og 22. november. Vi har tidligere desuden af-

holdt et møde under DPS årsmøde, men da det har været svært at finde ledige tider til et møde under årsmødet sløjfes dette i 2017. I forlængelse af efterårsmødet, som vil finde sted d. 28. september vil der også i 2017 være oplæg med indhold indenfor transkulturel psykiatri.

Indhold, tid og sted for møder meddeles via email og vil også fremgå af vores hjemmeside: ctp-net.dk.

Hvis man gerne vil modtage invitationer via email til aktiviteter bedes man venligst sende en mail til undertegnede.

På vegne af Interessegruppen for Transkulturel Psykiatri
Jessica Carlsson Lohmann

5.5 Akut Psykiatrisk Interessegruppe

Generalforsamlingen blev afholdt d 26. januar, hvor bestyrelsen blev genvalgt; Kirsten B Bøjesen, Lene Nørgaard (kass.), Katinka Moltke og Lars Martin Nielsen (formand).

I forbindelse med generalforsamlingen var der fagligt møde ved overlæge Jens Nørbæk, PC Hvidovre/ GL-samarbejde mellem somatik og psykiatri på hospitalsniveau.

Bestyrelsesmøde afholdt den 19. april.

Fagligt møde den 15. september ved prof. Merete Nordentoft om emnet Selvmord.

Der er generalforsamling den 12. januar 2017. kl. 17 på PCK/BBH, bygn. 52.4

Lars Martin Nielsen, overlæge

6. Associerede selskaber

6.1 Dansk Selskab for Affektive Lidelser

Dansk Selskab for Affektive Lidelser (DSAL) har i 2016 afholdt to symposier.

Forårssymposiet: " Bipolar Disorder, subtype I and II and differential diagnoses" med deltagelse af professor Guy Goodwin, Oxford. Der var et stort fremmøde og mødet startede med overrækkelse af årets DSAL pris "Affekten" til læge Helle Østergaard Madsen for artiklen

High prevalence of seasonal affective disorder among persons with severe visual impairment.

[Madsen HØ](#), [Dam H](#), [Hageman I](#). Br J Psychiatry. 2016 Jan;208(1):56-61. doi: 10.1192/bjp.bp.114.162354. Epub 2015 Sep 3.

Der blev efter symposiet afholdt generalforsamling, hvor den nuværende bestyrelse forblev bestående af Ulla Knor, Maj Vinberg, Jens Drachman Bukh og Connie Thurøe Nielsen samt Claudio Csillag som suppleant. Der blev afholdt bestyrelsesmøde juni 2016, hvor bestyrelsen konstituerede sig med Maj Vinberg som

formand, Ulla Knorr som næstformand, Jens Drachmann Bukh som sekretær og Simon Hjerrild som kasserer.

Efterårssymposiet: "fysiske behandlingsmetoder ved affektive lidelser" med foredrag af videnskabsjournalist ph.d. Lone Frank, professor Martin Balslev-Jørgensen og forskningslektor Klaus Martiny blev en spændende gennemgang af strøm og lys som behandling såvel historisk som aktuelt

DSAL afholdt for anden gang i samarbejde med Depressionsforeningen World Bipolar Day på Van Goghs fødselsdag 30/3-2016, hvor programmet var "Konference om mennesker med bipolare lidelser på arbejdsmarkedet" med deltagelse af en del patienter med bipolar sygdom, pårørende, behandlere og to regionspolitikere, hvilket afstedkom en livlig og nuanceret debat, hvor specielt patienterne og de pårørende bidrog med væsentlige indlæg.

Bestyrelsen besluttede i 2016 ikke at gennemføre vores ellers tilbagevendende kursus om affektive lidelser.

Maj Vinberg, Formand for Dansk Selskab for Affektive Lidelser
Overlæge, klinisk forskningslektor
Psykiatrisk Center København.

6.2 Selskab for Addiktiv Psykiatri

Selskabet blev stiftet efterår 2015.

Vores hovedformål har været, at afholde postgraduat undervisning for psykiatere, andre læger og andre sundhedsfaglige personer med fokus på psykiatri og brug af alkohol og psykoaktive stoffer med addiktivt potentiale.

Der har i 2016 været 4 møder.

Januar 2016: Emnet var farmakologisk behandling af alkoholisme. Hovedtaler var professor emeritus Karl Mann, fra Tyskland.

April 2016: Emnet var psykiatrisk comorbiditet. Jakob Ulrichsen talte om alkohol og det bipolare spektrum, Casper Westergaard talte om Sundhedsstyrelsens nye retningslinjer for behandling af dobbeltdiagnose patienter mens Jannik Bjerrum adresserede ADHD og misbrug i fængslerne.

August 2016: Emnet var cannabis. Hovedtaler var Peter Skanning som talte om neurobiologi. Carsten Hjorthøj talte om cannabis og psykose, Lone Båndrup talte om behandling af skizofreni med cannabidiol og endelig drøftede Christian Kirkedal cannabinoider som en beskyttende faktor ved depression.

November 2016: Emnet var benzodiazepiner. David Woldbye talte om farmakologi, Peter W Jepsen om misbrug og endelig adresserede Martin Balslev stofferne kliniske anvendelighed.

Møderne har været godt besøgt af 40 – 70 deltagere. Selskabet har nu ca. 80 medlemmer.

Endvidere holdt vi et symposium på DPS årsmøde i marts 2016 om psykiatrisk Comorbiditet ved alkoholisme med Jakob Ulrichsen og Casper Westergaard som foredragsholdere.

7. Lægevidenskabelige selskaber

LVS er LVS er en sammenslutning af aktuelt 121 danske lægevidenskabelige selskaber og har i alt 25.275 medlemmer. Medlemsselskaberne fordeler sig på 38 specialebærende og 83 ikke-specialebærende. Selskabets formål er at fremme dansk lægevidenskab og varetage en samlet repræsentation af medlemsselskabernes holdninger og viden herom overfor offentligheden og derunder de centrale sundhedsmyndigheder. DPS har siden 2015 været repræsenteret i LVS' bestyrelse.

Der kan læses mere om LVS på:

<http://www.selskaberne.dk/portal/page/portal/LVS/Forside>

DPS repræsentanter i LVS' repræsentantskab er:

Jeanett Bauer

Anders Fink-Jensen

Torsten Bjørn Jacobsen

Helle Charlotte Knudsen

Anne Lindhardt

Hans Henrik Ockelmann

Lykke Pedersen

Poul Videbech

8. Nordisk samarbejde

8.1 Joint Committee of the Nordic Psychiatric Associations

Formålet med Joint Committee (JC) of the Nordic Psychiatric Associations er at fremme og koordinere samarbejdet mellem bestyrelser og medlemmer af de psykiatriske selskaber i Norden og Baltikum. Hvert land har udpeget 2 medlemmer til komiteen, en 6-års delegat og den til en hver tid siddende formand. Endvidere deltager EIC for Nordic Journal of Psychiatry, redaktør for The Nordic Psychiatrist og WPAs nordiske zonerepræsentant i komiteens møder, der afholdes en gang årligt.

JC står også bag tidsskriftet Nordic Journal of Psychiatry, hvis redaktører repræsenterer nordisk og baltiske forskningsnetværk. Siden 2012 har JC også udgivet The Nordic Psychiatrist to gange årligt. Dette tidsskrift, hvis redaktionskomite har

medlemmer fra alle nordiske lande, har som formål at være af mere debatskabende karakter med temaer af almen relevans for psykiatere i Norden og med oplysninger om nordisk psykiatri, mm. Begge tidsskrifter tilgår alle medlemmer af DPS.

Komiteen er også ansvarlig for afholdelse af de nordiske psykiaterkongresser. Island er vært for den næste i rækken, the 32nd Nordic Congress of Psychiatry, der afholdes i Reykjavik i 13.-16. juni 2018.

Thomas Middelboe, 6 års delegat i JC

8.2 Nordic Journal of Psychiatry

Nordic Journal of Psychiatry udgives af de nordiske psykiaterforeninger således at abonnementet følger med medlemskabet. Tidsskriftet er engelsksproget, er indekseret i Index Medicus og publicerer videnskabelige originalartikler og oversigtsartikler. Tidsskriftet udkommer rutinemæssigt kun elektronisk. Alle manuskripter sendes til chefredaktøren som så fordeler manuskripterne på en ikke national basis. I 2015 havde tidsskriftet Impact Factor: 1.273, 5 Year Impact Factor: 1.584 Ranking: 105/140 Psychiatry (fra 0.779 i 2008, 0,992 i 2009 og 0,88 i 2010 og 0,98 i 2011 og 1,22 i 2012, 1,3 i 2013, 1,4 i 2014. I både 2015 og 2016 udkom NJP med 8 numre. I de sidste 12 måneder er 61: 173 (35.3%) manuskripter blevet antaget. NJP har en attraktiv hjemmeside via forlaget som nu hedder Taylor & Francis. Der er adgang via DPSNET (Publikationer \ tidsskrifter). Der er adgang til alle numre tilbage til 1. årgang i 1946. Artikler kan nås på søgeord på emne eller forfatter, så man kan finde publikationer og følge historiske faglige diskussioner mellem gamle kolleger i Norden.

Martin Balslev Jørgensen

9. Internationalt samarbejde

9.1 WPA

WPA er verdens største psykiaterorganisation, og den fungerer som paraplyorganisation for 138 psykiatriske organisationer i 117 lande. WPA har næsten 250.000 medlemmer i alt. Danmark er en del af den nordeuropæiske zone, der omfatter de nordiske og baltiske lande, og er i WPA repræsenteret ved Jyrki Korkeila fra Finland, tidligere formand for Nordic Joint Committee.

WPA udgiver tidsskriftet World Psychiatry, der aktuelt er det mest udbredte psykiatriske tidsskrift, der sendes frit til ca. 33,000 psykiatere over hele verden. Det udgives på 10 sprog og dets Impact Factor er det seneste år steget fra 14.22 til 20.25, hvilket gør tidsskriftet til det højest placerede psykiatriske tidsskrift - ikke mindst takket være dets chefredaktør Mario Maj, der tidligere var WPA President.

WPAs har nu 72 videnskabelige sektioner inden for alle områder af psykiatrien for bl.a. at fremme forskningsmæssig udvikling af disse. Vi kunne som danske psykiatere i højere grad, end hvad aktuelt er tilfældet, engagere os i sektionernes arbejde og dermed præge international udvikling og forskning.

Interesserede i international psykiatri kan med fordel følge med på WPAs website: www.wpanet.org eller følge WPAs profil på de sociale medier Facebook og Twitter.

Inden for det sidste år har WPA offentliggjort flere "Position Statements" om migranternes, flygtninges og asylansøgere psykiske helbred; om LGBT samt om grunde til at vælge psykiatrien som fag.

Den nuværende præsident Dinesh Bhugra har megen fokus på social retfærdighed og rettigheder, og WPA kører i øjeblikket en kampagne for at øge social retfærdighed blandt personer med psykisk lidelse ikke mindst i lyset af, at der globalt er en række lande, hvor psykiske syges rettigheder er krænket, så de bla ikke har stemmeret og ikke kan indgå ægteskab.

Den kommende præsident Helen Herrman fra Australien vil følge denne sociale linje og har lanceret, at hendes prioritet vil blive kvinders og pigers psykiske helbred, med fokus på dem som lever i under forhold præget af fattigdom, krig, vold og menneskerettighedskrænkelser.

Marianne Kastrup

9.2 UEMS

Årsrapport for Union Européenne des Médecins Spécialistes, Section of Psychiatry.

UEMS Section of Psychiatry har afholdt to møder i 2016. Første møde var i Warszawa, Polen, det andet møde i Wien, Østrig. Begge møder var velbesøgte.

Den sidste hånd er lagt på et Memorandum of understand mellem EPA, UEMS, EFPT og WHO, der skal initiere arbejdet i Task Force on Education in European Psychiatry (TFEEP). En af knasterne har været detaljeringniveauet og det fælles mål. En europæisk eksamen synes at være uundgåelig.

Derudover der grøde i diskussionen af psykoterapi og dens plads i uddannelsen af psykiatere. Der er et stærkt ønske om at styrke positionen bla. ved at indføre tre kompetenceniveauer – nogenlunde som vi kender det Danmark.

I det hele taget er arbejdet med videreuddannelse blevet meget veldrevet under ledelse af den britiske vicepræsident.

Brexit var naturligvis et af emnerne på det seneste møde.

Torsten B Jacobsen
Honorary Secretary UEMS Section of Psychiatry

10. Foreningen af Yngre Psykiatere (FYP)

FYP arbejder for at vores speciallægeuddannelser i psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri bliver de bedste og mest attraktive speciallægeuddannelser. FYP arbejder for at styrke samarbejdet og herunder uddannelserne mellem voksen- og børne- og ungdomspsykiatrien, og vi har herudover de seneste år haft et ønske om at opprioritere vores uddannelse som psykopatologer da psykopatologien udgør vores kernekompetence.

Det seneste års aktiviteter har strukket vidt både nationalt og internationalt.

Nationalt har vi det seneste år haft flere medlemsaktiviteter i form af blandt andet en foredragsrække.

I denne forbindelse vil vi gerne sige stor tak til Andreas Rosén Rasmussen, Bent Rosenbaum, Lennart Jansson, Bjørn Ebdrup og Poul Videbech, der alle ganske gratis har afholdt nogle fantastiske foredrag, som vi har fået utrolig god feedback på. Det er fantastisk at være ung læge i et speciale med så dygtige og engagerede læger, der er villige til at bruge deres fritid på at gøre os andre klogere. Vi vil også takke Region Hovedstaden for økonomisk støtte til forplejning.

Vi har derudover bidraget til samfundsdebatter om psykiatri og har haft indlæg i blandt andet Dagens Medicin og The Nordic Psychiatrist. Vi har deltaget i møder og workshops og bidraget til åbne breve til politikere og andre organisatoriske initiativer med en lang række aktører, herunder Psykiatrifonden og Psykiatraliancen. Bestyrelsens medlemmer sidder herudover i en række udvalgsposter i bl.a. DPBO, DPS og BUPs psykoterapiudvalg, uddannelsesudvalg, ansættelsesråd, videreuddannelsesudvalg samt lægeforeningens psykiatriudvalg og bidrager også gennem disse organer til den fortsatte positive udvikling af yngre psykiateres uddannelse og arbejdsliv.

Internationalt har vi endnu engang haft en delegation til årsmødet i European Federation of Psychiatric Trainees. Vi har desuden fået danske repræsentanter for det nyetablerede Young Psychiatrists Network som dækker yngre læger i psykiatrien over hele verden.

Strukturelt har vi arbejdet med at placere vores årsmøde et andet sted end de foregående år. Dette skyldes ikke mindst at vi har takket nej til industrisponsorer og det er fortsat FYPs ønske at sikre en sund fremadrettet og industriafhængig økonomi. Vi har også valgt at ændre tidspunktet for årsmødet fra forår til efterår da mange har vanskeligheder ved både at nå vores moderselskabers årsmøde og FYPs. Valget af ny placering faldt på Tivoli Kongres Hotel, og her

blev holdt et fagligt såvel som socialt vellykket årsmøde med en pæn deltagelse og med temaet seksualitet i forhold til psykiatri – herunder bl.a. transkønnethed og seksuelle bivirkninger ved psykofarmakologisk behandling – som omdrejningspunkt.

Vi økonomisk støtte til at invitere medicinstuderende med af Region H, Sjælland, Syd og Vest. Vi mener at det er vigtigt at arbejde aktivt for rekruttering af studerende til vores speciale, og håber også fremover at kunne fortsætte denne del af vores arbejde.

Som et andet nyt tiltag har vi valgt at oprette en række FYP-priser - en til en senior læge i hvert speciale samt en til en yngre læge som har bidraget positivt til uddannelsesmiljøet i psykiatrien. Vi har oprettet priserne fordi vi mener at det er vigtigt at huske at rose og anerkende de indsatses som leveres af mange dygtige folk i vores fag, og vi håber at prisen kan bidrage i positiv retning i forhold til at vi i psykiatrien opnår øget følelse af en generel, berettiget stolthed for vores fag.

Samlingspunktet for arbejdet har som vanligt været vores 8 bestyrelsesmøder hvor samtlige bestyrelsesmedlemmers forskellige kompetencer og tid til rådighed på magisk vis – og med god hjælp fra øvrige medlemmer af FYP - er gået op i en højere enhed med det arbejde der var behov for blev lavet.

Endelig har vi også arbejdet på at få opstartet vores egen hjemmeside som nu står klar i sin spæde form.

Vi har i oktober haft en stor udskiftning i vores bestyrelse, og har måtte sige farvel til Andreas Hoff, Ida Liebe Felsted, Celina Skjoldvang Andersen, Anne Emilie Stürup, Sophie Balling og Astrid Tuborgh. Det er mange rutinerede og engagerede kræfter vi må undvære i bestyrelsen, til gengæld glæder vi os over at kunne sige velkommen til Erik Døssing, Johannes Krogh, Lena Engelund Holm, Ragnar Olsen, Jesper Nørgaard Kjær og Anne Høyen Munk. Mette Berg Christiansen, Anna Sofie Hansen og Rasmus Handest fortsætter i bestyrelsen.

På vegne af Foreningen af Yngre Psykiatere
Mette Berg Christiansen, afgående formand
Rasmus Handest, formand

11. Studenterorganisationer

11.1 Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende – Århus (PSM)

2016 viste sig at være et udfordrende år for PSM Aarhus. Allerede fra bestyrelsesårets begyndelse har det båret præg af udsigten til, at mange af bestyrelsens medlemmer snart er færdige læger, hvorfor der skulle mobiliseres nye kræfter til bestyrelsesarbejdet. Det frivillige foreningsmiljø på medicinstudiet i Aarhus bærer præg af en ekspansion i udbuddet af foreninger gennem de seneste 3 år. Endvi-

dere bevirker fremdriftsreformen og den nye kandidatuddannelse, at de studerende har travlt, hvilket skaber større indbyrdes konkurrence foreningerne imellem i forhold til at tiltrække nye medlemmer. I et forsøg på at imødekomme disse ændringer i studiemiljøet har PSM Aarhus forsøgt at skærpe foreningens profil udadtil, blandt andet gennem et nyt logo samt fokuseret PR arbejde.

Sædvanen tro afholdte PSM ved indgangen til det nye år et Psykiatri for Dummi- es foredrag, denne gang ved læge Niels Okkels, der med udgangspunkt i et interview med en patient på indlevelig vis illustrerede for deltagerne, dels hvad en ung læge i psykiatrien laver, og dels åbnede døren på klem til et univers af psykopatologi. Endvidere afholdte vi en debataften med Peter Gøtzsche i kølvandet på hans nye bog. Dette blev en opløftende aften, hvor PSMs medlemmer udviste format med engagerede, reflekterede og kritiske spørgsmål. Ved afslutningen på forårssemesteret afholdte vi vores børne- og ungdomssymposium, og som noget nyt inviterede vi studenterforeningerne for det pædiatriske og det almenmedicinske speciale som medarrangører af begivenheden for at øge bredden af deltagere. Det blev en spændende aften med mange deltagere.

Efterårssemesteret bød på PSMs Voksen Psykiatrisymposium i Risskov, hvor en hel dag var sat af til foredrag og netværksdannelse for medicinstuderende med en særlig interesse for psykiatri. Her skal særligt fremhæves et spændende foredrag om det hvide snit ved historiker Jesper Vaczy Kragh samt to rørende patientfortællinger ved ambassadører fra En af Os kampagnen. Arrangementet blev afholdt med stor hjælp, både økonomisk og praktisk, fra Skarpe Hjerner Varme Hjerter. Endvidere skal lyde en stor tak til Psykiatrisk Forskerakademi i Aarhus, som stod for to foredrag om mulighederne for studenterforskning i psykiatrien.

Ved siden af PSMs egne arrangementer deltog medlemmer fra bestyrelsen ved Dansk Psykiatrisk Selskabs Årsmøde. Her deltog Christian Kirkedal tidligere formand for PSM i den traditionsbundne Pontoppidan konkurrence. Endvidere var Helene Rask Clausen repræsentant for PSM ved European Psychiatric Associations kongres i Madrid, og slutteligt var der en gruppe, som deltog ved Foreningen af Yngre Psykiateres årsmøde. PSM sætter stor pris på de studiepladser, som ovennævnte foreninger hvert år afsætter samt Skarpe Hjerner Varme Hjerters støtte hertil.

Inden vi fik set os om var bestyrelsesåret fløjet afsted, og foran os lå den sidste store opgave - at finde en ny bestyrelse til det kommende år. Her er det på sin plads at fremhæve Signe Marie Hauskov, der sidste år blev medlem af PSM, og dette år har varetaget foreningens PR. Ved hendes hjælp og takket være en engageret medlemsskare har PSM, trods massivt frafald af gamle bestyrelsesmedlemmer ved den nylige generalforsamling, kunnet stille med en fuld bestyrelse fyldt med nye kræfter og nye ideer til, hvorledes foreningen skal forme sig i fremtiden. Der er ingen tvivl om, at PSM går en spændende tid i møde.

På vegne af PSM Aarhus,
Linda Kai, afgangende formand &
Camilla Egholm, nyt bestyrelsesmedlem

11.2 Psykiatrisk Selskab for Medicinstuderende – Aalborg (PSM)

2016 har været et godt, men også et hårdt år for PSM Aalborg.

Vi startede foreningsåret med et arrangement med Ph.d. psykolog Agnes Ringer, som gav et spændende og fængende foredrag omkring hendes forskning omkring den gode patient. Hun gav et godt indblik i, hvordan patienter kan opføre sig forskelligt alt efter, om de snakker med medpatienter eller psykiatrisk personale. Arrangementet sluttede af med en god diskussion blandt Agnes og de fremmødte.

Efter det første arrangement planlagde vi arrangementet "Psykiatrisk bootcamp", hvor vi ville forberede de studerende til et ophold i psykiatrien, hvad enten der var tale om et klinikophold eller et lægevikariat. Dog blev vi nødsaget til at aflyse arrangementet på grund af for få tilmeldte. Det er desværre blevet et mere almindeligt problem, da vi har oplevet, at det bliver sværere og sværere at få folk til at dukke op til vores arrangementer. Endvidere består bestyrelsen i PSM Aalborg af flere ældre studerende, der ikke kan blive i foreningen, da de står til at blive læge om kort tid. Af disse grunde investerede PSM Aalborg mange kræfter i at få flere medlemmer og finde studerende, der ville være interesseret i at begynde i vores forening, til det årlige arrangement SundMesse på Aalborg Universitet. Der var rigtig stor interesse for PSM Aalborg til messen, og bestyrelsen håber på, at flere studerende har fået mod til at stille op til bestyrelsen til den kommende generalforsamling i det nye år.

Som det sidste i foreningsåret har vi planlagt at afholde et arrangement omkring spiseforstyrrelser, hvor en yngre læge, der arbejder med spiseforstyrrede patienter, kommer og fortæller om hendes hverdag og arbejde med disse patienter. Endvidere afholder vi et julemøde inden juleferien, hvor alle de studerende, der er interesseret i at være med i foreningen er inviterede. Her håber vi, at flere studerende vil deltage, så vi kan give PSM Aalborg bestyrelsen videre til en yngre generation af studerende.

Til slut vil vi i PSM Aalborg gerne benytte lejligheden til at bringe en stor tak til Psykiatrien Region Nordjylland samt en særlig tak til Morten Kjølbye, der støtter op omkring alle de ideer, vi har.

På vegne af bestyrelsen i PSM Aalborg

11.3 Psykiatrigruppen for Medicinstuderende i Odense (PSYK-O)

Året 2016 bar for Psyk-O præg af at en stor del af gruppen blev færdige som læger og dermed ikke kunne fortsætte i gruppen og bestyrelsen. Derfor blev der indsat en hel ny bestyrelse på nær formandsposten. Til gengæld har året også budt på en del nye medlemmer, især fra de yngre semestre, hvorfor fremtiden ser lyst ud rekrutteringsmæssigt.

Foredragsmæssigt har det været et meget bredt år. Vi havde Julie Nordgaard ude og give et fænomenologisk indblik i den skizofrene verden. Vi har haft journalisten Alex Frank Larsen, modtager af Cavlingprisen i 1986, forbi og fortalte om de forsøg med LSD der foregik ved bl.a. Frederiksberg Hospital. Kristoffer Friemann, der er i H-stilling, var ude og forklare hvordan livet er som yngre læge i psykiatrien. Professor Elsebeth Stenager har givet et indblik i personlighedsforstyrrelser til vores medstuderende. Slutteligt har Thomas Pelman, i ly af hele flygtningedebatten, givet et foredrag omkring de patienter han møder på Afdeling for Traume- og Torturoverlever i Region Syddanmark.

Vi har i år også tætnet vores samarbejde med Region Syddanmark, og er med til at reklamere for betalte kliniske ophold, hvor studerende kan komme ud på en psykiatrisk afdeling og følge en læge, for at få en følelse med den kliniske hverdag, specialet har at byde på. Regionen støtter godt op om vores forening, og er åbne overfor de idéer vi har til yderligere udvikling, det sætter vi stor pris på.

Psyk-O har deltaget i DPS årsmøde og FYPs årsseminar, hvilket vi er meget taknemmelige for at blive inviteret med til. Det er meget værdsat at man som studerende kan komme ud og møde sine medstuderende fra PSM Aalborg, PSM Aarhus og PMS, da det fordrer fremtidigt samarbejde.

Vi håber at 2017 byder på yderligere samarbejde med vores søsterforeninger, og vi glæder os til at arrangere og deltage ved flere spændende psykiatriske arrangementer.

På vegne af foreningen
Morten Bækgaard Thorsen, formand

11.4 Psykiatrigruppen for Medicinstuderende – København (PMS)

PMS har i 2016 igen haft et spændende og begivenhedsrigt år med flere større arrangementer på Panum, hyggelige temamånedsmøder med fremmøde af stadig flere interesserede medicinstuderende, deltagelse i konferencer og seminarer relevante for vores forening, hjælp til arrangering af Region Hovedstadens sommerskole for sygeplejestuderende – og så blev det også til en opstilling med et psykiatrihold til en floorballturnering for Panums basisgrupper. Udfaldet af sidstnævnte behøver vi ikke at eksplorere mere i – men sjovt var det!

Temaerne til vores månedsmøder og arrangementer har i år været 'Særligt sensitive' v. Lise August, 'Besøg fra Region Hovedstadens Psykiatri' v. Birgitte Dahl Pedersen og Inger Kuch Poulsen, 'Akut børne- og ungdomspsykiatri' v. Thomas Tellier, 'Gal eller genial' v. Judy Gammelgaard, 'Sjælesorg og terapi' v. Mikkel Wold og 'Børne- og ungdomspsykiatrien set fra en yngre læges perspektiv' v. Mette Berg Christiansen.

Derudover har vi i PMS haft den store fornøjelse at arrangere den årlige psykiatrihyttetur for studenterorganisationerne på tværs af landet. Vi havde en fanta-

stisk efterårsweekend i smukke omgivelser nord for København med faglige oplæg v. Raben Rosenberg, Rasmus Handest og Andreas Hoff. Vi glæder os allere-de til næste års hyttetur som vil blive afholdt af en af vores søsterforeninger.

Vi har igen i år været deltagende i karrieredagen på Panum, SCNPs årsmøde og FYPs årsseminar, hvilket vi er utroligt glade for at blive inviteret med til. Det er en fantastisk måde hvorpå vi som studerende kan komme psykiaterlivet lidt nærmere, danne netværk og rekruttere nye psykiatriinteresserede medlemmer til vores forening. Så tak fordi I igen i år har inviteret os med!

En stor tak skal desuden lyde til Psykiatrien i Region Sjælland og FADL København, som har støttet vores aktiviteter økonomisk. Dette gør det muligt for os fortsat at afholde vores arrangementer uden deltagergebyr fra de studerende, hvilket vi er meget glade for.

Vi sætter desuden enormt stor pris på den velvilje PMS fortsat møder, når vi henvender os til de forskellige foreninger og oplægsholdere, og vi glæder os meget til fremtidige arrangementer!

På vegne af bestyrelsen i PMS,
Annette Rasmussen

12. Danske Psykiatere og Børne/- ungdomspsykiateres Organisation (DPBO)

Formål

DPBO's opgave er varetagelse af medlemmernes faglige, økonomiske, organisatoriske og kollegiale interesser. Vi mener, at det er vigtigt at sikre og vedligeholde samarbejde og koordination mellem DADL, de videnskabelige selskaber samt hospitalspsykiatrien og speciallægepraksis. FAS og FAPS er vores forhandlere i relation til Danske Regioner.

Repræsentanter fra DPBO deltager i forhandlinger af overenskomst for praktiserende speciallæger sammen med FAPS. DPBO er også ansvarlig for at vejlede medlemmerne i speciallægepraksis vedrørende overholdelse af overenskomsten, modernisering, kvalitetsudvikling (e-KVIS) og brug af kliniske vejledninger. DPBO modtager udtagne kontrolstatistikker til udtalelse. Herudover er aftalt, at DPBO inddrages i godkendelse af §66 aftaler i overenskomsten om råderumsaftaler og §64 aftaler.

I 2016 har vi især arbejdet med følgende:

Hjemmeside

Vi har fået opdateret vores hjemmeside www.dpbo.dk med et løft af designet, så den er blevet meget nemmere at navigere rundt i. Der er bl.a. lavet drop-down menuer, mulighed for fuldttekstsøgning også i PDF-filer. Prøve selv at gå på hjemmesiden, som vi selv er stolte af.

Modernisering af overenskomsten for praktiserende speciallæger i psykiatri

Vi er godt i gang med 2. år af moderniseringen af overenskomsten for praktiserende psykiatere. Overordnet er der tilfredshed, men der i DPBO stor fokus og bekymring for de begrænsende muligheder for at behandle "kronikerpatienter" = "patienter med langvarigt behandlingsbehov". DPBO arbejder på, at få Regionerne/FAPS/FAS til at erkende, at der er patienter/mennesker, der ikke er raske efter 10/20 samtaler, men som ved en professionel, personlig psykiatrisk kontakt er i stand til at bibeholde deres funktionsniveau og livskvalitet.

Modernisering af overenskomsten for praktiserende speciallæger i børne- og ungdomspsykiatrien

Af Anne Torgny Andersen, Formanden for sektionen af praktiserende børne- og ungdomspsykiatere

Så har der været modernisering, hvilket har været en meget svær implementering. Der har fra administrationen ikke været tilstrækkelig udmelding hverken til lægerne eller Regionerne, og aftalen har været utydelig.

I starten var der mange returregninger og den første måned var vi nede på 50% af vores sædvanlige indkomst. Dette er nu ordnet bl.a. ved en tydelig aftale, samt at der er afholdt ekstra møder i vest og øst mhp. at få lært at anvende den nye overenskomst.

Der har været udskiftning af medlemmerne i DPBO, så vi aktuelt nu sidder Anne Torgny Andersen, Dorte Vestager og Anne Heurlin.

Vi skal akkrediteres til efteråret 2017. Der er nedsat to grupper, en i vest- og en i øst Danmark. Vi har haft e-K-vis med til to fællesmøder.

E-Kvis og akkreditering

Aktuelt er der fokus på akkreditering i speciallægepraksis. Der er som led i Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) og E- Kvis udarbejdet et sæt akkrediteringsstandarder til brug i speciallægepraksis. Akkrediteringen har til formål at sikre, at speciallægepraksis arbejder systematisk med udviklingen af den organisatoriske, den patientoplevede og den kliniske kvalitet. Der er planlagt survey af psykiatrisk praksis i 1. og 2. kvartal af 2017 og survey af børne- og ungdomspsykiatri praksis i 3. kvartal af 2017.

Nyt kan læses på www.ekvis.dk.

DPBO har sendt repræsentanter til flere møder/kurser/udvalg

- Møder i De Danske Regioner vedr. modernisering vedr. psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

- FAPS, Forening af Praktiserende Speciallæger og FAS, Forening af Speciallæger, møder to gange om året.
- DPS, Dansk Psykiatrisk Selskab, GF.
- BUPS-dk, Børne- og Ungdomspsykiatriske Selskab, årsmøde.
- SAPP, Sammenslutning af Praktiserende Psykiatere, to årlige møder.
- Møder med Praktiserende Børne- og Ungdomspsykiatere to gange årligt.
- UEMS møder: European Union of Medical Specialist. www.uems.eu.
- Møder i Lægeforeningens Psykiatriudvalg.

Samarbejde med Dansk Psykiatrisk Selskab og Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab

Der holdes årlige formelle møder med begge selskaber og derudover er der løbende kontakt ved behov.

Samarbejde med Forening af Yngre Psykiatere

DPBO anerkender FYP's indsats i rekruttering til de psykiatriske specialer. FYP og DPBO fortsætter med at søge en udvikling, så uddannelseslæger kan ansættes i speciallægepraksis som en del af deres kliniske uddannelse i H-stillinger i 6 måneder, hvorved speciallægepraksis kan bidrage til at øge antallet af uddannelsesstillinger. Det anbefales også, at H-læger, I-læger og medicinstuderende benytter sig af mulighed for fokuseret ophold i speciallægepraksis. Regionerne har der dog ikke været lydhøre over for tiltagene.

UEMS: European Union of Medical Specialists

Jørgen E. Nystrup deltager for psykiatere.

Det Psykiatriske Ankenævn

DPBO har udpeget praktiserende speciallæge Henrik Kirchmeier som suppleant i Det Psykiatriske Ankenævn, hvor praktiserende speciallæge Poul-Erik Carlsen er fast medlem udpeget af DPS.

SAK kurser

DPBO anbefaler medlemmer at benytte sig af SAK kurser (praktiserende speciallægers administrationskurser), som igen har et udbud af relevante kurser i 2017. Tilmelding via www.laeger.dk under kurser. Alle ny nedsatte praktiserende psykiatere får et tilbud fra FAPS om gratis at deltage i SAK 1 kursus.

Generalforsamling

DPBO afholdt generalforsamling på Hotel Hesselet, Nyborg den 30. april 2016. Der blev aftalt kontingent forhøjelse til 600 kr. pr. år. Der blev valgt en ny bestyrelse for en to årig periode.

Næste generalforsamling afholdes lørdag den 7. maj 2017 på Hotel Hesselet i Nyborg. Indkaldelsen udsendes pr. e-mail og på hjemmesiden.

Bestyrelsen består af

For psykiatri:

Praktiserende speciallæge Ejnar Bundgaard Larsen (formand).

Praktiserende speciallæge Pia Glyngdal (næstformand).

Praktiserende speciallæge Anne Torgny Andersen (næstformand).

Overlæge og deltidspraktiserende speciallæge Jeanne Molin (sekretær og kasserer).

Praktiserende speciallæge Kathrine Bayer.

Praktiserende speciallæge Armando Baez.

Praktiserende speciallæge Benny Frank Hansen.

For børne- og ungdomspsykiatri:

Praktiserende speciallæge Anne Torgny Andersen (formand for sektionen af praktiserende børne- og ungdomspsykiatere).

Praktiserende speciallæge Dorte Vestager.

Overlæge Anne Heurlin.

Observatører

Fra FAPS: formand, praktiserende speciallæge Kirsten Ilkjær.

Fra FYP: bestyrelsesmedlem, 1. reservelæge Rasmus Handest.

13. Love for Dansk Psykiatrisk Selskab

§ 1 Navn

Selskabets navn er "Dansk Psykiatrisk Selskab" (DPS).

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

§ 2 Formål

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

§ 3 Medlemsforhold

Stk. 1

Som medlemmer kan optages læger.

Stk. 2

Anmodning om medlemskab 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 førstkomende generalforsamling tilstedeværende medlemmer stemmer for eksklusion, idet bestyrelsens beslutning skal være meddelt medlemmerne i indkaldelsen til generalforsamlingen.

§ 4 Kontingent

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

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

§ 5 Bestyrelse

Stk. 1

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

Stk. 2

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

Stk. 3

De øvrige 7 medlemmer vælges ligeledes for 2 år ad gangen.

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

Stk. 4

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

§ 6

Stk. 1

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

Stk. 2

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

Stk. 3

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

Protokollat fra bestyrelsesmøder godkendes på det efterfølgende møde.

Stk. 4

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

§ 7 Generalforsamling

Stk. 1

Generalforsamlingen er selskabets øverste myndighed i alle spørgsmål.

Stk. 2

Der afholdes årligt ordinær generalforsamling i februar eller marts måned.

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

Stk. 3

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

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

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

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

Stk. 4

Den ordinære generalforsamling skal mindst have følgende dagsordenspunkter:

- 1) Valg af dirigent.
- 2) Beretning v/formanden.
- 3) Fremlæggelse af årsregnskab med revisionspåtegning til godkendelse.
- 4) Indkomne forslag.
- 5) Valg af 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 generalforsamling inden 2 måneder efter ovennævnte mistillidsdagsorden mhp. 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.

§ 9 B

DPS kan godkende, at andre faglige psykiatriske selskaber får status som associeret selskab til DPS. Som grundlag for godkendelsen skal DPS bestyrelse sikre, at selskabet lever op til relevante faglige standarder.

Associerede selskaber skal inden for en af bestyrelsen fastsat frist fremsende forslag til et afsnit om selskabets virksomhed til DPS' årsberetning. DPS bestyrelse beslutter om det fremsendte forslag kan optages i DPS beretning. Associerede selskaber kan ikke selvstændigt indgå aftaler i DPS navn, eller udtale sig på DPS vegne.

§ 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 for-

slaget, 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 siddet i bestyrelsen. Dette betyder ikke, at alle bestyrelseskandidater skal være formandsemner, men blot at bestyrelsen bør være således sammensat, at kontinuitet mellem bestyrelsespladser og formandspost kan sikres.

2.

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

3.

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

4.

I forbindelse med etablering af det børne- og ungdomspsykiatriske speciale bør det i en overgangsfase tilstræbes, at den børne- og ungdomspsykiatriske repræsentation i bestyrelsen stammer fra såvel børne- som ungdomspsykiatriske afdelinger.

Ligeledes bør det i en overgangsfase sikres, at de voksenpsykiatriske uddannede ungdomspsykiatere repræsenteres i relevante udvalg: det børne- og ungdomspsykiatriske videreuddannelsesudvalg, det børne- og ungdomspsykiatriske psykoterapiudvalg, I-kursusudvalg og det voksenpsykiatriske videreuddannelsesudvalg.