

ÅRSBERETNING 2010

**Børne- og
UngdomsPsikiatrisk
Selskab i Danmark**



www.bupnet.dk

Indholdsfortegnelse

1. Børne- og Ungdomspsykiatrisk selskab i Danmarks struktur	3
2. Selskabsmøder	3
3. Medlemstal & -fordeling	3
4. Bestyrelsen	4
5. BUP-DK's arbejde i 2010	5
6. BupBasen	9
7. Forskningsudvalget	10
8. Indrapportering til det nationale indikatorprojekt	14
9. Udvalget for psykoterapi	16
10. Udvalget for neuropsykiatrisk udredning og behandling	17
11. Foreningen af Yngre Psykiatere (FYP)	18
12. Det Nationale Videreuddannelsesudvalg i Børne- og Ungdomspsykiatri	20
13. Love for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark (BUP-DK)	22

BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB I DANMARK

1. BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK SELSKAB I DANMARKS STRUKTUR

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

Selskabet ledes af en bestyrelse, som vælges af selskabets øverste myndighed, generalforsamlingen. Generalforsamlingen vælger også formanden for selskabet. Bestyrelsen kan nedsætte udvalg og udpege repræsentanter for selskabet til deltagelse i eksterne fora. Herunder fælles udvalg med bl.a. Dansk Psykiatrisk Selskab (DPS). Lovene giver mulighed for, at medlemmer af BUP-DK og DPS kan slutte sig sammen i faglige interessegrupper, hvis vedtægter er godkendt af begge selskaber.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark er medlem af Lægevidenskabelige Selskaber (LVS) og i øvrigt tilsluttet European Society of Child and Adolescent Psychiatry (ESCAP).

2. SELSKABSMØDER

Der blev afholdt ét selskabsmøde i januar 2010

3. MEDLEMSTAL OG -FORDELING

Medlemstal pr. 31. december 2010

Medlemstal:

Ordinære medlemmer	124
Ekstraordinære medlemmer i med. selskaber	77
Æresmedlemmer	0
Korresponderende medlemmer	12
Ikke-aktive og 70 år og derover	25
Udlandsbeskæftiget	2
I alt	240

Medlemstal pr. 31.12.2010 240

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Kønsfordeling	Mænd	Kvinder	I alt
Overlæger	30	53	83
Praktiserende speciallæger, (hoved+ bierhverv)	14	27	41
Afdelingslæger	2	25	27
Yngre læger i øvrigt	4	74	78
Andre	4	7	11
I alt	54	186	240

Ændringer år til dato	Nye medl.	Udm.medl.	Døde
	10	7	1

Medlemsoplysningerne stammer fra medlemmernes egne oplysninger i Lægeforeningens Registreringsafdeling.

PS! Alle opfordres til løbende at sikre korrekte oplysninger om sig selv – inkl. titel og selskabsplacering.

4. BESTYRELSEN

4.1 BESTYRELSESMØDER I 2010

Der har været afholdt i alt 7 bestyrelsesmøder i 2010, den 15. januar, 10. marts, 29. april, 7. juni, 22. september, 11. oktober (ekstraordinært) samt 10. november.

4.2 BESTYRELSENS SAMMENSÆTNING PR. 01.01.11

Jan Jørgensen – formand	valgt 2009
Anne-Rose Wang – næstformand	valgt 2007, genvalgt 2009
Uwe Klahn – kasserer	valgt 2006, genvalgt 2010
Bodil Lyng-Rasmussen – webredaktør og sekretær	valgt 2009
Meta Jørgensen - bestyrelsesmedlem	valgt 2009
Anne Torgny Andersen – bestyrelsesmedlem	valgt 2010

5. BUP-DK'S ARBEJDE I 2010

FORMANDENS SKRIFTLIGE BERETNING

Også I 2010 har der været stor offentlig interesse for børne- og ungdomspsykiatrien og selskabet har været involveret i den offentlige debat på flere områder, f.eks. vedrørende børn og unge med ADHD. Forståelsen af børne- og ungdomspsykiatrien som et lægeligt speciale er under angreb fra psykologer og andet godtfolk, der opfatter børn og unges adfærd som resultatet af strukturer i familierne og i samfundet, men ikke ønsker at se børnenes vanskeligheder som forstyrrelser i psykiatrisk forstand. Dertil kommer, at de offentlige afdelinger og kommunerne er under økonomisk pres og at det derfor kunne være bekvemt hvis man pr. definition kunne afskaffe psykiatriske lidelser hos børn. Der tales meget om indsatsen overfor børn og unge med psykiatriske lidelser og man pakker diskursen ind i pæne ord som inklusion og afstigmatisering, men det reelle indhold er afspecialisering i besparelsesøjemed.

Specialeplanlægning

Den nye specialeplan er trådt i kraft den 1. januar 2011. I regionerne foregår der i øjeblikket et planlægningsarbejde vedrørende organiseringen af de specialiserede funktioner. Ikke overraskende, men beklageligvis, er det børne- og ungdomspsykiatriske speciale kommet under pres i denne planlægningsrunde og Selskabet har henvendt sig til Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen i den forbindelse. I regionernes administrationer er der et stort ønske om at eksperimentere med aldersgrænserne og indholdet i specialefunktionerne. BUP-DK fortolker specialeplanen således, at den nævnte fleksibilitet vedrørende aldersgrænser handler om, at børne- og ungdomspsykiatrien kan varetage enkelte funktioner over 18-års-grænsen, men at alle funktioner i aldersområdet 0-17 år bør varetages af børne- og ungdomspsykiatrien. Flexibiliteten bør ikke føre til generelle undtagelser for aldersopdelingen mellem det børne- og ungdomspsykiatriske og det psykiatriske speciale, hvilket er tilfældet i en enkelt region (Region Syddanmark). BUP-DK håber, at der vil være lydhørhed for denne fortolkning af specialeplanen.

Nationale kliniske retningslinjer

Processen med at virkeliggøre tanker om nationale kliniske retningslinjer har været drøftet mellem LVS (Lægevidenskabelige Selskaber, tidligere Dansk Medicinsk Selskab), Lægeforeningen, Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen. Der er vedtaget et koncept, hvor de nationale kliniske retningslinjer skal udarbejdes i regi af de videnskabelige selskaber, organisatorisk forankres i Sundhedsstyrelsen og implementeres af Danske Regioner. Der arbejdes på en definition af/skabelon for de kliniske retningslinjer samt et udkast til en

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

organisatorisk model. Der er stadigvæk mange og vigtige diskussioner, der skal tages, og hele finansieringsdelen er endnu uafklaret. Det er vigtigt for LVS, at der tilvejebringes de bedst mulige arbejdsforhold for de faglige miljøer, der vil blive involveret i udarbejdelsen af retningslinjerne. I skrivende stund lægges der op til et møde i januar 2011, hvor der skal træffes konkrete afgørelser omkring den videre handlingsplan.

Bestyrelsen har besluttet primært at satse på at få etableret kliniske retningslinjer målrettet yngre læger. Bestyrelsen har udarbejdet et kommissorium og udpeget formændene, der efterfølgende har nedsat arbejdsgrupper til udarbejdelsen af kliniske retningslinjer på fem af de større diagnoseområder.

NIP-skizofreni

Der har i 2010 været en række møder vedrørende børne- og ungdomspsykiatriens deltagelse i NIP-skizofreni. Baggrunden for møderne har været, at antallet af indberetninger for børne- og ungdomspsykiatrien er for lille til at der kan laves regionale opgørelser. I samarbejde med NIP-sekretariatet er det derfor besluttet, at opgørelserne på børne- og ungdomspsykiatriområdet primært vil være på landstal. I den forbindelse er det blevet besluttet at lave en separat audit for børne- og ungdomspsykiatrien. Denne første separate audit på landsplan vil finde sted i marts 2011, og forhåbentlig vil det være en ny start for at arbejde med skizofreni i børne- og ungdomspsykiatrien. Der er ingen tvivl om, at skizofreni er et vigtigt fagligt område og det er bestyrelsen håb, at fokuseringen af den børne- og ungdomspsykiatriske audit vil bidrage til en fortsat kvalificering af specialets arbejde med denne diagnosegruppe.

BupBasen

Bestyrelsen for BupBasen har vedtaget nye vedtægter for BupBasen. De nye vedtægter vedrører primært bestyrelsens sammensætning. Der har i BupBasens bestyrelse været diskuteret hvordan BupBasens forankring lokalt i regionerne kunne styrkes. Bestyrelsen ønskede derfor, at hver region fik sæde i bestyrelsen. På et tidspunkt så det ud til, at BUP-DK's flertal i bestyrelsen således forsvandt, men det blev rettet. De nye vedtægter betyder endvidere, at de private aktører bliver repræsenteret via BUP-DK's medlemmer af bestyrelsen.

BupBasen er et helt enestående redskab til monitorering af kvaliteten i det børne- og ungdomspsykiatriske speciale. Udover almen praksis findes der ikke kvalitetsdatabaser, som favner et helt speciale. Desværre er kvaliteten af data, især komplethedsgaden, ikke i orden og bestyrelsen for BUP-DK ønsker derudover, at der som i NIP fokuseres på procesdata og først i en senere udvikling på resultatdata.

Sundhedsstyrelsens følgegruppe

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Følgegruppen har været indkaldt til et enkelt møde i efteråret 2010. Vi afventer i øjeblikket afrapportering af data fra regionerne for 2009. Muligvis vil følgegruppen supplere med data fra 2010.

Tilbagevendende spørgsmål for opfølgingsgruppen vedrører henvisningstal og ventelister. Det er BUP-DK's holdning, at der ikke henvises for mange børn, men at der ikke er tilført ressourcer nok så der er kapacitet til at behandle de børn og unge, der har behov for udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien.

Et andet tilbagevendende tema er hjemtagningen til specialet. Sengekapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien er utilstrækkelig og har stort set været uændret de sidste mange år. Der er stadig mange børn og unge der indlægges på somatiske afdelinger og i psykiatrien, hvilket er stærkt utilfredsstillende. BUP-DK opfordrer til, at der inden for kort tid vedtages en national plan for udbygningen af kapaciteten ambulant og på det stationære område.

Lægeforeningens ad hoc-gruppe vedrørende psykiatri

Som udløber på diskussionerne med Danske Regioner om specialpsykologuddannelsen lykkedes det DPBO (Danske Psykiatere og Børnepsykiateres Organisation) at få lydhørhed i FAS' bestyrelse for en indsats på det psykiatriske område. Det blev til ad hoc-gruppen for psykiatri, hvor BUP-DK er repræsenteret sammen med Dansk Psykiatrisk Selskab, DPBO, repræsentanter fra FAS og praktiserende læger. Der er i Lægeforeningen stor interesse for, at gøre en indsats for det psykiatriske område. Hovedpunkterne i Lægeforeningens psykiatripolitik er at få ligestillet psykiatrien med det øvrige sygehusvæsen organisatorisk og økonomisk.

Lægeforeningen er aktiv i forskellige organisatoriske fora og i forhold til pressen. Endnu har det ikke kastet konkrete resultater af sig, men der er ingen tvivl om, at hvis det er muligt at bevæge Danske Regioner og Folketinget, så vil Lægeforeningen være en nyttig løftestang for udviklingen af de psykiatriske specialer.

Sundhedsstyrelsens vejledning til psykiatriloven

Bestyrelsen har modtaget ovenstående til høring og har kommenteret vejledningens punkt 9 og 10 vedr. børn og unge.

I punkt 9 fastslås at forældre på barnets vegne kan give samtykke til behandling, hvis barnet er under 15 år eller mangler modenhed. Hvis barnet modsætter sig, skal lægen vurdere om der skal iværksættes tvangsbehandling. Denne tvangsbehandling kan iværksættes med forældrenes samtykke, hvilket betyder at barnet ikke er omfattet af beskyttelserne i psykiatriloven. Det betyder således, at barnet kan fikseres uden at der gennemføres 4 daglige vurderinger, at barnet der er fikseret udover 48 timer ikke får dette vurderet af ekstern læge og at der ikke gennemføres eftersamtaler. Det betyder endvidere, at der ikke beskikkes patientrådgiver og at der ikke er klageadgang, f.eks. over tvangsbehandling.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

BUP-DK ser med alvorlighed på, at børn og unge med denne vejledning kan afskæres fra adgangen til klage- og kontrolforanstaltninger i forbindelse med frihedsberøvelse og anden tvang.

Vejledningens punkt 10 omhandler anbringelse af børn og unge i lukkede afdelinger. Udviklingen de seneste år både i børne- og ungdomspsykiatrien og i voksenpsykiatrien er gået imod afskaffelse af de lukkede afdelinger til fordel for sengeafdelinger med skærmede pladser. I dag har størstedelen af den danske børne- og unge befolkning således mindre end 100 km til en afdeling, der kan yde intensiv behandling. Det forekommer således betænkeligt, at der i vejledningens afsnit 10 dispenseres fra FN's børnekonvention med argumenter om nærhed. BUP-DK mener, at indlæggelserne på de voksenpsykiatriske afdelinger skyldes, at kapaciteten i Børne- og Ungdomspsykiatrien er for lille i forhold til behovet for indlæggelse.

ESCAP

ESCAP er den europæiske paraplyorganisation for de videnskabelige selskaber i Europa. Der arbejdes i øjeblikket på at modernisere vedtægterne således, at ESCAP kan blive en slagkraftig organisation med indflydelse i EU og i de europæiske lande uden for EU. Omdrejningspunktet for ESCAP er konferencerne, som foregår med to års mellemrum. Desuden er Journal of European Psychiatry blevet knyttet tættere til ESCAP. Der arbejdes med ideer om, hvorvidt ESCAP, på linje med den amerikanske organisation, skal organisere sig som et akademi. Diskussionerne er endnu ikke afsluttede, men der synes at være en udbredt stemning for at fastholde organisationen som paraplyorganisation og dermed en løsere organisation end den amerikanske.

Specialpsykologuddannelsen

Etableringen af specialpsykologuddannelsen blev diskuteret ved sidste års generalforsamling. I løbet af 2010 har selskabet deltaget i møder i Sundhedsstyrelsen vedrørende bekendtgørelsen om uddannelsen. Det er lykkedes at præcisere, at psykologerne uanset Danske Regioners intentioner, ikke kan overtage de lægelige funktioner vedrørende diagnosticering og behandlingsplanlægning. Tilbage står en forhandlingsrække vedrørende selve måbeskrivelsen, som er henlagt til det nye råd der svarer til de lægelige videreuddannelsesråd. BUP-DK's bekymring er fortsat, at vi med den nye uddannelse godt nok får psykologer hvis uddannelse er målrettet specialet, men at det samtidigt betyder en forringelse af psykologernes specifikke faglige kompetencer. Det er samtidigt sandsynligt, at finansieringen bliver inden for de nuværende rammer i afdelingerne og at det sandsynligvis medfører, at den nuværende stab af kompetente og erfarne psykologer langsomt vil blive erstattet af psykologer i uddannelse og på træk gennem specialet til privat praksis eller mere vellønnede stillinger i kommunerne.

I-kursus

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Bestyrelsen har i 2010 diskuteret I-kursus med DPS. Vi er blevet enige om, at kursusledelsen af de tre I-kurser skal deles mellem BUP og Psykiatrien. Vest har haft denne deling i flere år, i Øst er der etableret et nyt I-kursus efter disse regler og i Syd er det på vej.

H-stillinger

Bestyrelsen har i det forløbne år diskuteret antallet af vakante H-stillinger og initiativer til reduktion af samme. Baggrunden er, at på trods af den øgede tildeling af H-stillinger så har vi lykkedes med at få dem besat. Gennem de seneste år har der konstant været ca. 5 ubesatte forløb på landsplan. Der er ingen entydig forklaring, men forhold som ansættelser på afdelinger uden for universitetsbyerne og ændringer i arbejdstilrettelæggelsen med flere og mere krævende vagter, tror vi er centrale. Bestyrelsen har opfordret de tre videreuddannelsesudvalg til at være fleksible på de geografiske sammensætninger idet bestyrelsen finder, at rekrutteringen til specialet er vigtigere end lokale rekrutteringsbehov.

Jan Jørgensen

Formand for BUP-DK

6. BUPBASEN

BupBase har ved årsskiftet 2011 ca. 65.361 registrerede patientforløb. I 2010 oprettedes 15.494 forløb.

Vi står overfor en opgradering af online applikationen TOPICA og har modtaget 340.000 kr. fra database-sekretariatets IT-pulje til dette. Vi går her i foråret i gang med processen i samarbejde med kompetencecentret. Målet er at den nye applikation bedre kan understøtte inddateringen, blandt andet i form af direkte feedback på resultat-indikatorerne.

Den specifikke resultatindikator for ADHD - ADHD-RS burde være fuldt implementeret nu, men der er meget mangelfuld registrering, med alt for få inddaterede skemaer både ved start og ikke mindst ved followup. At få dækningsgraden op er en forudsætning for optimal anvendelse i databasen, hvor vi kan relatere det enkelte barns sværhedsgrad af ADHD symptomer med et raskt køns- og alderskorreleret barn. Vi vil i foråret 2011 ansøge Tryg-fonden om midler til et ph.d.-projekt til etablering af en stor klinisk ADHD-kohorte med afsæt i BupBase. Over en to-årig periode skal alle data indsamles meget omhyggeligt ved ansættelse af studenter-medhjælp på alle centre til sikring af datakomplethed (ADHD-RS skemaer og kliniske data). Kohorten skal følges klinisk og registerbaseret og bl.a. besvare vigtige forskningsspørgsmål vedrørende compliance, langtids-outcome, særlige risikofaktorer m.m.

BupBase bestyrelsen er blevet væsentligt udvidet lige før nytår, og har nu en udpeget repræsentant fra psykiatriledelsen i alle 5 regioner, samt en styrket repræsentation fra BUP-DK.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Udvidelsen har til formål at styrke såvel fagligheden som den administrative udnyttelse af databasen.

Årsrapport for 2010 ventes færdig omkring 1.5.2011.

Niels Bilenberg

Daglig leder af BupBase sekretariatet

BupBase bestyrelse:

Vicedirektør dr.med. Annette Gjerris (formand) Region Hovedstadens Psykiatri.

Lægelig direktør Anders Meinert Pedersen (økonomiansvarlig) Psykiatrien i Region Syddanmark

Overlæge, prof.ph.d., Niels Bilenberg (klinisk ansvarlig). Børne- og Ungdomspsyk. Afd. OUH

Overlæge Tine Houmann. Børne- og Ungdomspsyk. Center Glostrup

Ledende centeroverlæge Jens Buchhave. Børne- og Ungdomspsyk. Center Region Midtjylland.

Ledende overlæge, formand BUP-DK Jan Jørgensen, Børne- og Ungdomspsyk. Afd. OUH.

Overlæge, ph.d., Linda Kærlev, CompetenceCenter Syd, OUH.

Observatører:

Fuldmægtig Sine M. Jungersted, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, København.

Käthe Juel, BupBase sekretariatet, Psykiatrien Region Syddanmark.

Biostatistiker Maria Iachina, Competencecenter Syd, OUH

Faggruppen:

Overlæge Tine Houmann, Børne- og ungdomspsykiatrisk Center, Glostrup

Overlæge, klinisk projektleder, Bupbasesekretariatet Niels Bilenberg, Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling, OUH, Psykiatrien i Region Syddanmark.

Overlæge, senior klinisk projektleder Torben Isager, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center.

Overlæge Flemming Sevaj, Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling, Centralsygehuset i Næstved.

Overlæge Thorsten Schumann, Børne- og Ungdomspsyk. Afd. Augustenborg Sygehus.

Overlæge Merete Weischer, Børne- og Ungdomspsykiatrisk ambulatorium, Bispebjerg Hospital.

7. FORSKNINGSUDVALGET

Kommissorium

Forskningsudvalget skal fungere som rådgivende organ for DPS i forskningsspørgsmål.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Forskningsudvalget skal løbende søge at skaffe sig et overblik over den aktuelle psykiatriske forskning, forskningsvilkår og forskerrekruttering og over for DPS påpege forskningsområder, der kræver nøje belysning.

Forskningsudvalget skal udgøre en baggrundsgruppe for den evt. psykiatriske repræsentation i S.S.V.F. 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 af 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.

Udvalgets sammensætning

Der fandt i 2010 en væsentlig ændring sted af udvalgets sammensætning med hele fem nye medlemmer og formandsskift, idet Henrik Lublin blev erstattet med Raben Rosenberg. Henrik Lublin har været formand i en lang periode – helt fra 1998 – og han takkes hjerteligt for sin store indsats i udvalgsarbejdet og for at bidrage til, at psykiatrisk forskning har fået en markant og central placering på årsmøderne.

Årets aktiviteter

Der blev i 2009 forsvaret 23 akademiske afhandlinger inden for det psykiatriske område, heraf to disputatser. Ved årsmødet 2010 blev fem af årets akademiske afhandlinger præsenteret og igen med stor succes. De akademiske afhandlinger blev vel modtaget af et stort og medlevende publikum.

Til postervandringen og posterkonkurrencen, der ligeledes var placeret om torsdagen, var der 23 anmeldte poster. Posterne vurderes på baggrund af deres originalitet, kvalitet, impact, design og fremstilling. Der blev uddelt tre præmier: 1. præmie: Maj Vinberg "Hippocampal volume is decreased in healthy twins at risk", 2. præmie: Jimmi Nielsen "Early predictors for later treatment with clozapine in patients with schizophrenia" , 3. præmie: Jens Knud Larsen "Vitamin B6 (pyridoxin) er effektiv til at behandle ødemer, som skyldes mirtazapin og isokarboxazid (marplan)". Alle bidragsydere takkes varmt, og vinderne ønsker alle tillykke,

Udvalgets medlemmer har afholdt et møde efter nykonstituering og har herudover haft en livlig mail-korrespondance. Vi har i år særligt satset på, at gøre forskningen langt mere synlig på dpsnet. Den psykiatriske forskning er ret komplekst organiseret, men man kan nu få et overblik på hjemmesiden med centrale links til forskergrupperne. Som noget nyt opdaterer vi hver

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

måned månedens artikler, der er fokuseret på nogle centrale temaer. De første temaer har været psykiatrisk genetik, sexologi og helt nyt område: optogenetiske metoder. Nye professorer er blevet omtalt med kort præsentation af deres forskningsprofil. Videnskabelige afhandlinger for de sidste par år vil i nær fremtid blive oplistet med mulighed for at downloade afhandlingen i PDF-format.

Udvalget bestræber sig således på at gøre dpsnet til et levende miljø, der hurtigt kan give et overblik over forskningens organisation med link til de mange forskellige forskergrupper og give mulighed for at blive inspireret af udvalgte spændende internationale forskningsartikler. Desuden kan man få et overblik over vigtige kommende møder og kongresser.

Vi beder alle udbrede kendskabet til disse nye aktiviteter om forskning på dpsnet, og vi modtager gerne forslag til nye, der kan fremme psykiatrisk forskning og synliggørelsen heraf.

Der er planlagt to kommende møder arrangeret af udvalget. Det første finder sted 2. maj 2011 på Rigshospitalet. Det er et heldagsmøde arrangeret sammen med Dansk Selskab for Klinisk Neurofysiologi med fokus på psykopatologi og patofysiologi belyst ved neurofysiologiske metoder, især EEG. Det andet møde finder sted i efteråret med tema på sexologi.

Akademiske afhandlinger

Siden sidste opgørelse i årsberetning 2009 er følgende afhandlinger forsvaret:

Center for Psykiatrisk Forskning, Århus Universitetshospital Risskov

Kjær S: Stress during fetal life and acoustic startle response changes in adult rat offspring.

Madsen J: MRI cerebral morphometry: Tools for the study of neuro-degenerative diseases.

Christensen T: Gene expression profiling study in a rat chronic mild stress model of depression.

Dalby R: MRI defines cerebral white matter lesions in late-onset major depression (2009)

Enheden for Psykiatrisk Forskning, Aalborg Psykiatriske Sygehus, Århus Universitetshospital

Nielsen J: Clozapine: Optimization strategies

Forskningsklinikken for Funktionelle Lidelser og Psykosomatik, Aarhus Universitet

Schröder A: Syndromes of bodily distress: Assessment and treatment

Psykiatrisk Center København, Forskningsenheden og Neuropsykiatrisk Laboratorium, Rigshospitalet

Elbrønd-Bek H: Neuropeptide Y-stimulated [35S] GTPgammaS binding: Establishment and application in kainate-induced seizures.

Knorr UB: The effect of selective serotonin reuptake inhibitors in healthy first-degree relatives of patients with major depressive disorder - an experimental medicine blinded controlled trial.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Olesen MV: rAAV vector-mediated overexpression of neuropeptide Y, Y1 and Y5 receptors: effects on anxiety, depression, and seizures in mouse models.

Christiansen SH: The role of neuropeptide Y and galanin in anxiety- and depression-like behaviour in mice.

Fabricius K: Social isolation of Lister Hooded rats as a neurodevelopmental animal model of schizophrenia.

Bukh JD, First episode depression – Gender, age of onset and gen-environment interactions (2009)

Psykiatrisk Center København, Sexologisk Klinik, Rigshospitalet

Petersen CD: What predicts diagnosis, pain relief and sexuality in women with vulvodynia? Botox - a new treatment for vulvodynia?

Psykiatrisk Center København, Forskningsenheden, Bispebjerg Hospital

Hansen BH: Prevention of depression in patients with acute coronary syndrome (DECARD)

Hanash JA: Influence of depressive symptoms and treatment with escitalopram on markers of cardiac risk in clinically nondepressed patients with acute coronary syndrome.

Psykiatrisk Center Hvidovre

Jakobsen KD: Reliability, agreement and stability of diagnoses of chronic patients with functional psychoses.

Psykiatrisk Center Glostrup, Center for Clinical Intervention and Neuropsychiatric Schizophrenia Research (CINS)

Andersen R: Cognition in first episode schizophrenia: Core deficits and effects of antipsychotics.

Baandrup L: Antipsychotic polypharmacy: Exploring the gap between evidence and practise.

Broberg BV: Animal disease models of schizophrenia. Phenotypical characterization of two treatment paradigms involving phencyclidine – sub-chronic and early postnatal treatment.

Ebdrup B: Structural brain changes in antipsychotic-naïve first-episode schizophrenia patients before and after six months of antipsychotic monotherapy.

Neurobiology Research Unit, Rigshospitalet

Klein AB: Brain-Derived Neurotrophic Factor (BDNF): Interactions with the serotonergic system and its potential as a biomarker in neurological and neuropsychiatric diseases.

Ettrup A: Serotonin receptor studies in the pig brain: Pharmacological intervention and positron emission tomography tracer development.

Psykiatrisk Center Skt. Hans, Forskningsinstituttet

Ingason A: Genomic copy number variation in schizophrenia. Rare structural variants as an important source of schizophrenia susceptibility: indications of aetiological overlap with other neurodevelopmental disorders.

Psykiatrisk Forskningsenhed, Region Sjælland

Søndergaard KD: Innovation i psykiatrien - et case studie i u håndgribelige, sammenhængende

og multiple bestræbelser (2009).

Børne- og ungdomspsykiatri

Skovgaard AM: Mental health problems and psychopathology in infancy and early childhood - An epidemiological study. Disputats, Københavns Universitet.

Jepsen JRM: The development of intelligence and specific cognitive functions in first-episode, early-onset schizophrenia patients. Forskningsenheden, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Bispebjerg.

Nordenbæk C: Heritability of autism spectrum disorders in a Danish population of twins. Odense Universitetshospital.

De ønskes alle hjerteligt til lykke

Medlemmer af forskningsudvalget

Voksenpsykiatri

2010: Professor Raben Rosenberg, Center for Psykiatrisk Forskning, Risskov (formand)

2010: Professor Bent Nielsen, Almenpsykiatrisk afdeling, Odense

2010: Uddannelseslæge Annamaria Giraldi, Psykiatrisk Center Ballerup

2010: Reservelæge Søren Dinesen Østergaard, Aalborg Psykiatriske Sygehus

2010: Læge Anders Jørgensen, ph.d.-studerende, Psykiatrisk Center København

2008: Uddannelseslæge Mia Greisen Søndergaard, Psykiatrisk Center København

2004: Overlæge Jørgen Aagaard, Århus Universitetshospital Risskov

Børne- og ungdomspsykiatri

2005: Overlæge Katrine Pagsberg, Psykiatrisk Center København

Raben Rosenberg

Formand for forskningsudvalget

8. INDRAPPORTERING TIL DET NATIONALE INDIKATORPROJEKT

Den syvende auditrapport fra Det Nationale Indikatorprojekt for sygdomsområdet skizofreni blev offentliggjort i 1. juni 2010 på sundhed.dk i både en sundhedsfaglig og lægmandsudgave.

Rapporten dækkede perioden 1. januar – 31. december 2009. Indberetning på landsplan til NIP - skizofreni for børn og unge - har været mulig siden 1. april 2005. Det er kun de nationale resultater for kvaliteten i behandlingen af skizofrene børn og unge offentliggjort på sundhed.dk, fordi der er forholdsvis få børn og unge i de enkelte regioner. Landsresultaterne skal tolkes med forsigtighed, da antallet af patienter er lavt.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Kompletheden af patientregistreringen til NIP databasen (databasens komplethed) var også tilfredsstillende i sidste audit periode. Men det ændrer stadig ikke ved, at anvendeligheden af den årlige audit kan blive bedre ved, at alle børne- og ungdomspsykiatriske centre indberetter til NIP.

Der er fremgang for flere indikatorer eller stabilitet i tallene for andre indikatorers vedkommende, se flere detaljer i rapporten for de nationale resultater på sundhed.dk.

Efter 10 års arbejde i indikatorgruppen for NIP-Skizofreni og 7 NIP-årsrapporter om skizofreni er det glædeligt at se, at kvaliteten af behandlingen af patienter med skizofreni inden for de udvalgte indikatorer forbedres til gavn for denne patientgruppe.

Ved auditten i 2009 vedtog indikatorgruppen, at der fremover skal være øget fokus på fysisk helbred og somatiske komplikationer til behandlingen af skizofreni. Dette har betydet implementering af en række resultatindikatorer i NIP-skizofreni fra december måned 2009. Der er ikke fastsat en standard for "bivirknings-indikatorerne" endnu, men man forventer at kunne sætte en standard når der efterhånden vil være flere resultater at træffe beslutningen på.

Den nationale indikatorgruppe konstaterede i 2009, at der igen var få registreringer på børn og ungeområdet og rettede henvendelse til regionerne med en opfordring om en tilkendegivelse af, hvorvidt børne- og ungdomspsykiatrien (BUP) fortsat havde opbakning til området. Der har været positive tilkendegivelser fra såvel regionerne som de videnskabelige og faglige selskaber efter henvendelsen fra formandskabet i efteråret i 2009. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark, Faglig Sammenslutning af psykiatriske sygeplejersker, de to deltagere i den nationale indikatorgruppe og NIP-sekretariatet mødtes i juni 2010 for at afklare den fremadrettede håndtering af området. Udgangen på drøftelserne blev, at BUP skal fortsætte med dette vigtige kvalitetssikringsarbejde og med virkning fra i år skal forestå vores nationale audit på området. Den vil finde sted 14. marts i Odense med tværfaglige deltagere fra de fem regioner.

Bestyrelsen vil endnu engang opfordre til at prioritere dette kvalitetsudviklingsarbejde.

Peter Jantzen er bestyrelsens repræsentant i NIP's nationale indikatorgruppe men fra i år som observatør, fordi BUP vil afholde sin egen nationale audit.

Peter Jantzen

9. UDVALGET FOR PSYKOTERAPI

Udvalget er et nyetableret udvalg, der startede efter nedlæggelse af DPS og BUP-DK's fælles udvalg for psykoterapeutiske behandlingsmetoder.

Udvalget har afholdt fire møder i 2010. Da udvalget er "ny-separeret", har mange opgaver drejet sig om selve etableringen af udvalget, herunder ændring af procedurer, skemaer, hjemmeside med mere. BUP-DK's bestyrelse har godkendt et nyt kommissorium, antal medlemmer osv. Udvalget startede ud med de tre oprindelige medlemmer fra fællesudvalget, og skal vokse til fem medlemmer.

Udvalget har etableret et velfungerende samarbejde med sekretæren for BUP-DK's bestyrelse Helle Bay Andersen. Dette har muliggjort en løbende revidering og tilpasning af hjemmesiden, etablering af brugbare procedurer i forbindelse med opdatering af udvalgets liste, specialist- og supervisor-godkendelser, optagelse af psykologer på BUP-DK's liste. Udvalget takker for Helles bidrag og store arbejde med hjemmesiden.

Betænkningen af 2008 blev skrevet af et fællesudvalg, der havde fokus på differentieringen imellem KAT og psykodynamisk psykoterapi. Den nye betænkning, der oprindeligt blev udarbejdet i fællesskab mellem DPS og BUP-DK bliver nu kun brugt af BUP-DK. Det er i løbet af året blevet tydeligt for udvalget, at mange punkter i betænkningen er uklare i forhold til forskellen mellem børne- og ungdomspsykiatrisk psykoterapi og voksenpsykiatrisk psykoterapi. Det har medført mange spørgsmål fra medlemmerne, og udvalget har brugt megen tid på at afklare disse problemstillinger.

Udvalget har nu påbegyndt et revideringsarbejde af psykoterapi betænkningen med udsendelse af breve til alle landets afdelinger. Udvalget har modtaget nogle få svar fra afdelingerne. Dette arbejde, som man forventede kun ville bestå af små justeringer, bliver noget mere omfattende af ovenstående beskrevne årsager, og vil derfor ikke blive færdigt i 2010.

Den nye betænkningens krav om eksplicite timer i forhold til de forskellige teori-retninger og terapi-objekter sætter nye krav til I og H-kurserne samt de regionale teori kurser. Udvalget har forsøgt at sætte fokus på dette, f.eks. gennem fælles møde med VUI og breve til kursuslederne for I og H-kurserne, for at hjælpe de yngre læger med at sikre, at de får den rette undervisning. Udvalget vil arbejde videre med dette i det nye år. Udvalget håber, at det på sigt vil være muligt at koordinere og hjælpe hinanden på tværs af regionerne.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Udvalget bruger megen tid på at godkende de specialister og supervisorer der skal uddanne og supervisere de yngre læger på grunduddannelsen. Det er kun læger og psykologer, der arbejder (har arbejdet) i BUP-regi, der kan godkendes til dette arbejde. Dette skyldes, at supervision af de yngre lægers grunduddannelse skal have et akademisk niveau både i forhold til børne- og ungdomspsykiatrisk diagnostik og til terapeutisk refleksion. Udvalget har i løbet af året arbejdet og arbejder forsat med kriterierne til specialist og supervisor godkendelserne mhp. at gøre kriterierne mere eksplicitte, klare og let gennemskuelige

21 læger og psykologer har i 2010 søgt om godkendelse som specialist eller supervisor i psykoterapi. Af disse er 19 blevet godkendt. Derudover har 2 institutioner søgt om godkendelse som uddannelsessted for børne- og ungdomspsykiatere. Begge er godkendt.

Udvalget har planlagt fælles møde med søsterudvalget under DPS og påtænker nyt møde med VIU i sommeren 2011.

Udvalgsmedlemmer i 2010:

Elisabeth Zambach, specialist i psykoterapi (psykodynamisk, i udvalget siden 2008)

Gitte Dehlholm-Lambertsen, specialist i psykoterapi (psykodynamisk, i udvalget siden 2009)

Klaus Muller specialist i psykoterapi (systemisk og KAT, i udvalget fra 2010)

Nina Tejs Jørring, formand, specialist i psykoterapi (systemisk/narrativ og KAT, i udvalget siden 2006)

På udvalgets vegne

Nina Tejs Jørring

Formand for psykoterapiudvalget

10. UDVALGET FOR NEUROPSYKIATRISK UDREDNING OG BEHANDLING

Udvalget er et fællesudvalg for DPS og BUP

Udvalgets sammensætning

Formand: Professor, ledende overlæge dr.med. Poul Videbech, Center for Psykiatrisk Forskning
Psykiatrisk Hospital i Århus, e-mail: videbech@dadlnet.dk

Medlemmer:

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Ledende overlæge Poul Erik Buchholtz Hansen

Overlæge ph.d. Rasmus Licht

Overlæge Ellen Margrethe Christensen

Overlæge Jens Knud Larsen

Centerchef, dr.med. Henrik Lublin

Centerchef, dr.med. Anders Fink

fra BUP-DK

Overlæge ph.d. Katrine Pagsberg

Udvalget har i 2010 bl.a. beskæftiget sig med:

1. Høring over vejledning om håndtering af parakliniske undersøgelser
2. Ny apotekerlov

Herudover har udvalgets formand sammen med DPS's formand i høj grad beskæftiget sig med Tilskudsnavnets behandling af "Revurdering af tilskudsstatus for lægemidler i ATC-gruppe N, Nervesystemet", dvs. i første omgang antidepressive lægemidler. Bl.a. ved et betydeligt lobbyarbejde og tæt kontakt til pressen.

Endelig har udvalgets formand sammen med DPS's formand samt andre medlemmer af DPS deltaget i en arbejdsgruppe sammen med repræsentanter for Dansk Cardiologisk selskab om at udfærdige rapporten "Arytmirisiko ved anvendelse af psykofarmaka". Rapporten forventes at udkomme i 2011 efter godkendelse af bestyrelserne i de respektive selskaber.

11. FORENINGEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)

FYP-året går nu på held, men har været travlt og udbytterigt. 2010 blev indledt, traditionen tro, med det årlige seminar i Odense en weekend i januar. Temaet var "psykose" og da fredagen var planlagt med spændende indslag fra såvel børne- og ungdomspsykiatrien, ved Katrine Pagsberg og Pia Jeppesen, samt fra voksenpsykiatrien, repræsenteret ved Aksel Berthelsen og Ole Mors, var det faglige niveau helt i top. Psykosebegrebet blev diskuteret og debatten var livlig. Om lørdagen var der foredrag af forfatteren Karin Dyhr, der er tidligere psykiatrisk patient. Beskrivelsen af psykiatrisk behandling set med patientøjne var lærerig og gav stof til eftertanke.

Ledelsesgruppen har i 2010 haft repræsentanter fra uddannelsesregion øst og vest og såvel voksen- som børne- og ungdomspsykiatere har været repræsenteret. Medlemmer af

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

ledelsesgruppen er pt. repræsenteret i det regionale uddannelsesudvalg region øst og ansættelsesudvalget region øst. Et medlem af ledelsesgruppen deltager i revision af "hvidbogen" under DPS.

Desuden har FYP været repræsenteret i DPS' og BUP's bestyrelser, samt i udvalg herunder, bl.a. videreuddannelsesudvalg, psykoterapiudvalg og forskningsudvalg. To FYP'ere er aktuelt juniorinspektorer.

Vores europæiske samarbejde er blevet udbygget i det forgangne år hvor to medlemmer af ledelsesgruppen har deltaget i EFPT (European Federation of Psychiatric Trainees)

Via EFPT har FYP været repræsenteret ved et nyt øst-vest samarbejde for psykiatere under uddannelse. Samarbejdet er etableret for at skabe større forståelse for de forskellige traditioner, der er mellem Vest - og Østeuropa. Der blev arrangeret en konference i Vilnius, Litauen og der planlægges efterfølgende opfølgning i Riga, Letland til april. Konferencen var en stor succes og skabte grobund for forståelse og netværksdannelse.

FYP har i den forbindelse også været repræsenteret på EFPTs årlige møde, der i år blev afholdt i Dubrovnik. Her blev der etableret arbejdsgrupper på tværs af landene og FYP bidrog med en poster til forståelse af den danske uddannelsesmodel inden for børne- og ungdomspsykiatri.

Sommerens debat om nedlæggelse af sengepladser i psykiatrien, blev startet af to FYP'ere. Det var et flot og modigt initiativ der har ført til samtaler med sundhedsministeren samt taletid på Christiansborg. På trods af emnets vigtighed for yngre psykiatere besluttede ledelsesgruppen ikke at deltage i mediedebatten, da emnet ikke direkte relaterede til FYP' formålsparagraf, men var af politisk karakter.

FYP har i 2010 styrket samarbejdet med Yngre Læger, bl.a. ved deltagelse i et arbejdsudvalg vedrørende implementering af den kommende specialpsykologuddannelse. FYP har udtrykt bekymring vedrørende uddannelsens nuværende formulering, ved at afgive høringsvar til Danske Regioner samt Sundhedsstyrelsen. Herudover var FYP repræsenteret ved en "uddannelsesdag" for kommende psykiatere, arrangeret af Yngre Læger. Ligeledes deltog FYP ved den årlige karrieredag på Panum tilrettelagt for medicinstuderende. FYP har en repræsentant i yngre lægerådet, Region hovedstadens psykiatri.

I ledelsesgruppen arbejder vi fortsat på at kendskabet til FYP skal udbygges, blandt andet med henblik på en fortsat øget rekruttering/fastholdelse til specialerne, samt med en fortsat kvalitetsudvikling i hoveduddannelserne. Medlemmer af ledelsesgruppen underviser fortsat på I-kurser i region øst og vest, for på den måde at udbrede kendskabet til FYP, DPS og BUP. Vores Facebook-gruppe har været en succes, og håbet er, at siden også kan bruges til relevante

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

faglige/uddannelsesmæssige debatter medlemmerne imellem, for fortsat at styrke FYP som fagligt og socialt forum, hvor netværket mellem yngre psykiatere udbygges.

FYP modtager igen i år støtte fra medicinalindustrien i forbindelse med afvikling af seminaret i 2011, hvilket har været økonomisk nødvendigt for gennemførelse.

Tak for et godt FYP år

Katinka Moltke
Formand for FYP

12. Det Nationale Videreuddannelsesudvalg i Børne- og Ungdomspsykiatri

Udvalgets medlemmer

VIU-formand og medlem igennem flere år, Susanne Koch, er i 2010 trådt ud af VIU. Det samme er kursistrepræsentanterne Shelagh Powell og Lena Rohlén (suppleant). Der har været annonceret efter nye medlemmer på bupnet.dk og følgende er nu medlemmer af VIU:

Formand: Overlæge Ulla Skov Jørgensen (Odense)

Næstformand/kursistrepræsentant (kursus 2009): H-læge Marianne Gürtler (Holbæk)

Hovedkursusleder: Overlæge Anne Marie Christensen (Bispebjerg)

Kursistrepræsentant (kursus 2011): H-læge Nanna Bork (Hillerød)

Kursistrepræsentant suppleant (kursus 2011): H-læge Thomas Tellier (Bispebjerg)

Ordinært medlem: Ph.d. stud. Rikke Wesselhöft (Odense)

Ordinært medlem: Overlæge Anne Heurlin (Hejmdal)

Møder

Udvalget har i 2010 afholdt 4 møder. Nogle af de emner vi har diskuteret har været:

I-kursus

Der har været problemer med, at Region Syd ikke har kunnet tilbyde I-kursus. Dette er nu løst. Der har ikke været tilstrækkeligt med pladser på kurset i Region Øst, men der er ved at blive arrangeret et nyt kursus. Derudover har det været drøftet, hvorvidt det var en fordel at selskabet etablerede sit eget I-kursus. Konklusionen blev, at der var flere fordele ved et fælles I-kursus med voksenpsykiaterne: bl.a. networking og erfaringsudveksling med "ligesindede" voksenpsykiatere; færre problemer ved et evt. specialeskift; fokuseret ophold er vores eneste

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

berøringsflade med voksenpsykiatrien i øvrigt; vi ønsker også, at voksenpsykiaterne får kendskab til børne- og ungdomspsykiatrien.

Hvis kurserne fortsat skal have et passende indhold for børne- og ungdomspsykiatere, må det dog forventes, at der er mindst én medarrangør fra BUP.

Udvidelse af fokuseret ophold

Der har fra YL side været ydret ønske om mulighed for forlængelse af fokuseret ophold i H-uddannelsen med mulighed for at prioritere særlige interesseområder (fx Epilepsicenteret Dianalund, Misbrugscenter etc.). Dette er en ikke afsluttet diskussion, som bliver aktuel igen i forbindelse med forberedelse til revisionen af Målbeskrivelsen i 2012.

I forbindelse med årsmødet 2010 blev det årlige møde med delkursusledere og de ansvarlige for det specialespecifikke forskningstræningsmodul afholdt. Formålet med mødet er, at VIU får en bedre fornemmelse af eventuelle problemstillinger omkring afholdelse af H-kursus og Forskningstræningsmodulet og at delkursusledere kan mødes og koordinere undervisningen. Det er planen, at delkursusledermødet holdes hvert år i forbindelse med årsmødet.

I juni 2010 blev der afholdt møde med formændene for de Regionale Specialespecifikke Videreuddannelsesudvalg samt formanden for psykoterapiudvalget. Disse møder foregår også én gang årligt og skal give en god dialog om videreuddannelse (inklusive psykoterapi) regionalt og nationalt.

VIU's formand har været indkaldt til møder med DPS' Videreuddannelsesudvalg og BUP-DK's bestyrelse.

Arbejdsopgaver

Psykoterapigodkendelser

Godkendelse af grunduddannelsen i psykoterapi er udvalgets ansvar. Ansøgningsfrister og kontaktperson (Marianne Gürtler) annonceres på www.bupnet.dk. Det nye skema udarbejdet til godkendelse efter 2008 psykoterapibetænkningen ligger på hjemmesiden.

H-kursus

I øjeblikket kører der to H-kurser med i alt 32 kursister. Kurserne evalueres skriftligt og hovedkursusleder samt kursistrepræsentanter giver mundtlig tilbagemelding. Gode og dårlige evalueringer diskuteres i VIU med henblik på evt. revision af programmet til næste H-kursus.

Plan for 2011

Målbeskrivelsen

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Målbeskrivelsen skal revideres i 2012 og forberedelserne til dette er så småt i gang.

VIU vil gerne opfordre medlemmer til at kontakte os, hvis de ønsker at bidrage ved revisionen og hvis de er stødt på indholdsmæssige problemer eller uhensigtsmæssige formuleringer, vi skal være opmærksomme på.

Vi er allerede blevet gjort opmærksomme på enkelte problemområder:

1. Der er et behov for præcisering i målbeskrivelsen vedrørende kravene til udformning af vagt, for at denne kan godkendes i forbindelse med hoveduddannelsen.
2. Kravene til udfyldelse af erklæringer er for uspecifikke og tolkes forskelligt lokalt.

For at få en optimal justering af målbeskrivelsen er det vigtigt, at vi får alle uregelmæssigheder med.

Uddannelse i de tre regioner

VIU har et ønske om at harmonisere effektueringen af målbeskrivelsen i de tre regioner. Dette er der overvejende opbakning til i de tre regionale uddannelsesudvalg. Formålet med dette skulle være overskuelighed for vejledere og uddannelsessøgende YL. Som systemet er nu, figurerer der adskillige uddannelsesprogrammer, tjeklister og kompetencekort på nationalt plan. I forbindelse med en eventuel harmonisering vil VIU gerne høre om de regionale erfaringer med uddannelsesredskaberne. Dette vil bl.a. foregå ved det årlige møde med formændene for de regionale udvalg.

På udvalgets vegne

Ulla Skov Jørgensen
Formand for VIU

13. LOVE

§ 1. Navn

Selskabets navn er "Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark" (BUP-DK).

Selskabets navn over for udlandet er "Child and Adolescent Psychiatric Association in Denmark" (CAP-DK).

§ 2. Formål

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

§ 3. Medlemsforhold

Stk. 1

Som medlemmer kan optages læger.

Stk. 2

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

Stk. 3

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

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

Æresmedlemmer betaler ikke kontingent.

Stk. 4

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

Stk. 5

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

§ 4. Kontingent

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

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

§ 5. Bestyrelse

Stk. 1

Selskabets bestyrelse består af 6 medlemmer, hvoraf én er formand.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

Stk. 2

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

Stk. 3

De øvrige 5 medlemmer vælges ligeledes for 2 år ad gangen. Genvalg som bestyrelsesmedlem kan finde sted. Dog er den maksimale sammenhængende funktionsperiode 6 år. En eventuel valgperiode som formand indregnes ikke heri.

Stk. 4

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

§6

Stk. 1

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

Stk. 2

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

Stk. 3

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

Protokollat fra bestyrelsesmøder godkendes på det efterfølgende møde.

Stk. 4

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

Stk. 5

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

§ 7. Generalforsamling

Stk. 1

Generalforsamlingen er selskabets øverste myndighed i alle spørgsmål.

Stk. 2

Der afholdes årligt ordinær generalforsamling i februar eller marts måned.

Bestyrelsen meddeler med mindst 3 måneders varsel tid og sted for den ordinære generalforsamlings

afholdelse. I meddelelsen opfordrer bestyrelsen samtidig selskabets

medlemmer til at komme med forslag til dagsordenspunkter for generalforsamlingen

og forslag til opstilling af kandidater til bestyrelsen, herunder formand for selskabet

(opstilling kan dog finde sted indtil punktets behandling på generalforsamlingen). Forslag

om opstilling af et medlem til bestyrelsesvalg kan fremsættes af ethvert medlem.

Medlemmer kan indtil 2 måneder forud for den ordinære generalforsamlings afholdelse

fremsende forslag til dagsordenspunkter for generalforsamlingen.

Stk. 3

Indkaldelse til den ordinære generalforsamling udsendes af bestyrelsen mindst 3 uger

i forvejen for generalforsamlingens afholdelse. Indkaldelsen skal indeholde den endelige

dagsorden tillige med en oversigt over foreslåede kandidater til bestyrelsen,

herunder formand.

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

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

indkalde til ekstraordinær generalforsamling, hvis enten mindst 2 bestyrelsesmedlemmer

eller 15 medlemmer kræver det, og indkaldelse skal ske med mindst 3 og højst

8 ugers varsel.

Bestyrelsen vælger stedet for afholdelse af generalforsamlinger. For at bedre muligheden

for, at alle dele af landet kan være repræsenteret på generalforsamlingerne, skal

der tages geografiske hensyn ved placeringen af disse.

Stk. 4

Den ordinære generalforsamling skal mindst have følgende dagsordenspunkter:

1) Valg af dirigent.

2) Beretning v/formanden.

3) Fremlæggelse af årsregnskab med revisionspåtegning til godkendelse.

4) Indkomne forslag.

5) Valg af bestyrelsesmedlemmer og suppleanter.

6) Valg af revisor og kollegial revisor.

7) Fastsættelse af kontingent for indeværende år.

8) Eventuelt.

Stk. 5

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

Stk. 6

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

Listeopstilling kan ikke finde sted.

Stk. 7

Der udarbejdes protokollat for generalforsamlingen, som underskrives af dirigenten og bestyrelsesformanden, og som offentliggøres på hjemmesiden senest 1 måned efter generalforsamlingen.

§ 8. Fraktionen af Yngre Psykiatere

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

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

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

§ 9. Interessegrupper

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

Interessegrupperne kan ikke selvstændigt ytre sig på selskabets vegne.

Interessegrupperne er økonomisk uafhængige af selskabet.

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

§ 10. Udvalg

Stk. 1

Bestyrelsen nedsætter selskabets udvalg. Disse kan være stående eller nedsættes ad hoc. Medlemmer af stående udvalg udpeges for en 2-års periode. Der er mulighed for genudpegning, dog er den maksimale sammenhængende funktionsperiode 6 år. I ekstraordinære

tilfælde kan bestyrelsen dispensere fra 6-års reglen. Forud for udpegning af nye udvalgsmedlemmer indhentes forslag fra selskabets medlemmer. Det tilstræbes, at Fraktionen af Yngre Psykiatere er repræsenteret i alle udvalg. Dansk Psykiatrisk Selskab kan ligeledes være repræsenteret i selskabets udvalg.

Stk. 2

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

§ 11. Eksterne repræsentanter for BUP-DK

Stk. 1

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

Stk. 2

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

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

§ 12. Regnskab og formue

Stk. 1

Selskabets regnskabsår er kalenderåret.

Stk. 2

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

§ 13. Tegning og hæftelse

Stk. 1

Selskabet forpligtes udadtil ved underskrift af formanden og et bestyrelsesmedlem

Stk. 2

Medlemmerne hæfter ikke for selskabets forpligtelser.

§ 14. Urafstemninger

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

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

§ 15. Lovændringer

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

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

§ 16. Opløsning

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

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

BUP-DK ÅRSBERETNING 2010

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.