

ÅRSBERETNING 2008

Børne- og
UngdomsPsikiatrisk
Selskab i Danmark



BUP-DK

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 2008	4
6. BupBasen	8
7. Fru C. Hermansens mindelegat	10
8. Det centrale vurderings- og ansættelsesudvalg for hoveduddannelsesforløb i børne- og ungdomspsykiatri	11
9. NordCap, styregruppe for nordisk forskningssamarbejde i børne- og ungdomspsykiatrien	12
10. Interessegruppe vedrørende brug af psykofarmaka til børn og unge	13
11. Indrapportering til det nationale indikatorprojekt	13
12. Årsberetning fra videreuddannelsesudvalget for børne- og ungdomspsykiatri	14
13. Årsberetning for UEMS	17
14. Fælles udvalg med Dansk Psykiatrisk Selskab	18
15. Foreningen af Yngre Psykiatere (FYP)	20
16. Love for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark (BUP-DK)	21

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 Dansk Medicinsk Selskab (DMS) og i øvrigt tilsluttet European Society of Child and Adolescent Psychiatry (ESCAP).

2. SELSKABSMØDER

Der er blevet afholdt et selskabsmøde i 2008, den 8. maj 2008, BUP-Basen.

3. MEDLEMSTAL & -FORDELING

Medlemstal pr. 31. december 2008

Medlemstal:

Ordinære medlemmer	166
Ekstraordinære medlemmer i med. Selskaber	30
Æresmedlemmer	0
Korresponderende medlemmer	13
Alderspensionister og privatiserende	19
Udlandsbeskæftiget	1
I alt	229

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

Medlemstal pr. 31.12.2008 229

Kønsfordeling	Mænd	Kvinder	I alt
Overlæger	28	36	64
Praktiserende speciallæger (hovederhverv)	12	24	36
Afdelingslæger	3	20	23
Yngre læger i øvrigt	7	68	75
Andre	8	23	31
I alt (ekskl. "andre")	50	148	198

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 2008

Der har været afholdt i alt 6 bestyrelsesmøder i 2008, den 1. februar, 5. marts, 2. april, 2. juni, 4. september og 4. november.

4.2 BESTYRELSENS SAMMENSÆTNING PR. 01.01.09

Hanne Børner – formand	valgt 2005, genvalgt 2007
Jan Jørgensen – næstformand	valgt 2006, genvalgt 2008
Uwe Klahn – kasserer	valgt 2006, genvalgt 2008
Anne-Rose Wang	valgt 2007
Tine Houmann - webredaktør	valgt 2004, genvalgt 2006 og 2008
Anne Møller Grønfeldt - bestyrelsesmedlem	valgt 2007
Nini Smedegaard Olesen, suppleant	valgt 2001, genvalgt 2003, 2005 og 2007
Katrine Pagsberg, suppleant	valgt 2005, genvalgt 2007

5. BUP-DK'S ARBEJDE I 2008

FORMANDENS SKRIFTLIGE BERETNING

Et travlt år i den børne- og ungdomspsykiatriske virksomhed

Det har været et travlt år for alle, og der er blevet arbejdet hårdt i de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i regionerne. Det har ligeledes været et travlt år for selskabet, der er kommet rigtig mange nye medlemmer til – hvilket bestyrelsen er meget tilfreds med, og der har været en masse opgaver at tage fat på. BUP-DK har været involveret i flere forskellige arbejdsgrupper, både under Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner, dog ofte med forskelligt sigte. Det kan derfor være en udfordring at være BUP-DK, da opgaver og målsætninger i den forbindelse i høj grad afhænger af, i hvilket regi det foregår.

Året har stået i udredningens tegn, og børne- og ungdomspsykiatrien fik de første private tilbud! Selvom selskabet er meget tilfreds med, at psykisk syge børn og unge nu har fået samme vilkår som somatiske patienter, har udredningsretten også givet en hel del udfordringer for børne- og ungdomspsykiatrien i den offentlige sektor. Vi har været nødsaget til at se indad, - se på strukturen, på kvaliteten og på målgruppen af vores patienter.

Gør vi det godt nok? Ja vi gør det godt, men det er altid sundt at udvikle sig. – Dog har de private tilbud desværre ikke givet den aflastning til hospitals børne- og ungdomspsykiatrien som håbet og forventet. Vi kan frygte, at en del af de børn og unge der bliver taget ind i de private tilbud, egentlig hører hjemme i primærsektoren, og ikke er målgruppen for den specialiserede børne- og ungdomspsykiatri. Ligeledes har udredningsretten og de private tilbud medført en række nødvendige administrative byrder. De er tidskrævende, men alle med det sigte at målrette tilbuddene og kravene til børn og unge med psykiske lidelser. Derudover har udredningsretten og de private tilbud medført et pres på børne- og ungdomspsykiatrien fra samfundet, som har forventninger om, at børne- og ungdomspsykiatrien kan modtage flere patienter. Der er ligeledes et pres fra pædiatrien om at overtage alle "ADHD børn".

Derudover er der fortsat mange opgaver, som børne- og ungdomspsykiatrien i den offentlige sektor skal varetage som fx forskning, undervisning og uddannelse, og som de private tilbud ikke skal påtage sig. Vil det påvirke kvaliteten? – Bruges sundhedspersonalet optimalt? – Bruges hospitalsvæsenet optimalt? Det vil tiden vise, men det er under alle omstændigheder vigtigt, at de satspuljemidler der afsættes til børne- og ungdomspsykiatrien i regionerne, også tilgår børne- og ungdomspsykiatrien, selvom regionerne kunne være fristet til at bruge pengene andetsteds.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

Bestyrelsen mener som udtrykt mange gange før, at for at sikre fremtidens børne- og ungdomspsykiatri er det vigtigt at holde ved i det offentlige sundhedsvæsen så lang tid, at der er mangel på personale. Selskabet er derfor rigtig tilfreds med, at personalet i den offentlige børne- og ungdomspsykiatri holder ved, og gerne vil være med til at tage udfordringerne op også selvom, at vilkårene i det private er andre end dem det offentlige kan tilbyde.

Behandlingsretten på de 2 måneder er netop trådt i kraft, og regionerne er ved at få aftaler på plads med de private tilbud. Hvordan det kommer til at gå, er endnu uklart, men spændende – det bliver det!

Henvisningsprojektet, der skulle afdække baggrunden for det stigende behov for børne- og ungdomspsykiatriske ydelser blev igangsat i 2007, og Rambøll udfærdigede rapporten som blev udgivet i 2008. BUP-bestyrelsen havde udpeget flere personer til at indgå underarbejdsgrupper undervejs i projektperioden. Processen var præget af, at ventelisteproblematikken ligger i spændingsfeltet mellem politik og faglighed, og fokus i rapporten blev på forholdet mellem primær- og sekundærsektoren. Rapporten var udmærket, men resultaterne var ikke overraskende, og medførte derfor desværre ikke megen ny viden.

Fremtidens børne- og ungdomspsykiatri

Specialeudmeldingen for børne- og ungdomspsykiatrien er kommet! Specialeplanlægning drejer sig om planlægning af sundhedsvæsenet og herunder opgavefordelingen mellem forskellige sygehustyper og sygehusniveauer. Sundhedslovens bestemmelser om national specialeplanlægning (§ 207 - 209) trådte i kraft den 1. januar 2006. Der står bl.a. at Sundhedsstyrelsen skal fastsætte krav til specialfunktioner (lands- og landsdelsfunktioner), herunder til placeringen af specialfunktionerne på regionale og private sygehuse. Derudover skal Sundhedsstyrelsen godkende specialfunktionerne på regionale og private sygehuse. For at kunne gøre det, har vores speciale været grundigt analyseret i en arbejdsgruppe med repræsentanter fra regionerne og selskabet i samarbejde med Sundhedsstyrelsen. Processen har været rigtig god og er endt med en udmærket rapport, som beskriver hvilke områder indenfor børne- og ungdomspsykiatrien, der skal være placeret på højt specialiseret niveau, og hvilket der skal være på regionsniveau. Nu er regionerne gået i gang med at beskrive tilbuddene og gøre klar til ansøgningen om specialfunktionerne, som henover sommeren 2009 skal godkendes af Sundhedsstyrelsen. Det giver udfordringer og stiller krav til godt samarbejde - ikke alene internt i regionen, men også på tværs af regionsgrænser.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

Den akutte psykiatri er også blevet analyseret. Selskabet deltog sammen med regionerne i en arbejdsgruppe under Sundhedsstyrelsen omkring den akutte psykiatri. Arbejdsgruppen rapport er færdig og indeholder 22 anbefalinger om den akutte indsats i psykiatrien. Anbefalingerne er et udtryk for, at der skal ske et løft i psykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien samt et øget fokus på kvaliteten i behandlingen af akut psykisk syge børn og unge. Særligt er selskabet tilfreds med anbefalingerne om en øget centralisering og specialisering af akut psykiatri, herunder specialisering af akutmodtagelser for psykisk syge børn og unge.

Men ikke nok med de to ovenstående udmeldinger om forholdene i vores speciale, - nej den samlede psykiatri skal have en national strategi! Sundhedsstyrelsen har derfor indkaldt rådgivningsgruppen for psykiatri til en række møder, med henblik på at konkretisere hvad der skal fokuseres på indenfor det samlede psykiatriske område i fremtiden. Selskabet er inddraget i arbejdet og finder det yderst spændende: Hvordan sikres kvaliteten, hvordan afstigmatiserer vi psykisk syge og psykiatrien, hvordan skaber vi gode patientforløb og sammenhæng med primærsektoren og somatikken?

Danske Regioner nedsatte i begyndelsen af 2008 en arbejdsgruppe, der skulle se på psykologernes specialuddannelse. Vi må beklage, at arbejdsgruppen ikke har haft deltagelse fra børne- og ungdomspsykiatrien, men udelukkende af voksenpsykiatere. Samlet set finder selskabet ikke, at der er baggrund for yderligere specialisering blandt psykologerne, men finder, at der er mere brug for, at flere psykologer tager de nuværende mere afgrænsede specialistuddannelser i klinisk børnepsykologi, klinisk børneneuropsykologi og psykoterapi. Vi finder, at disse eksisterende specialistuddannelser er velegnede til at udvikle en god form for tværfaglighed, som der er brug for i børne- og ungdomspsykiatrien. Der er ikke brug for at uddanne en slags "små læger", men brug for veluddannede dygtige specialiserede psykologer der er klædt på inden for deres egen faglighed. I øvrigt kan rekrutteringsvaskeligheder ikke bruges som argument for en yderligere specialisering af psykologerne i børne- og ungdomspsykiatrien, da der allerede i dag er et meget stort antal psykologer ansat på de børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger, idet forholdet mellem antallet af læger og psykologer hér er ca. 1/1. Et af argumenterne for, at psykologerne skulle have specialuddannelse, var, at de skulle have sagsansvar, hvilke de allerede har i dag i børne- og ungdomspsykiatrien. Børne- og ungdomspsykiatrien kan altså ikke altid blot sammenlignes med voksenpsykiatrien!

Den danske model for børne- og ungdomspsykiatrien – hvad er det?

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

- 5 2-3 % af børne- ungepopulationen i Danmark skal kunne rummes i hospitalsvæsenets børne- og ungdomspsykiatri
- 6 Total ansvar – Akutafdelinger og retspsykiatriske afdelinger
- 7 Speciallæge i hvert team
- 8 Gode samarbejdspartnere i form af stærke PPR, veluddannede praktiserende psykologer, privat praktiserende speciallæger og ansvarsfulde kommuner
- 9 Tæt samarbejde med klare opgave- og ansvarsbeskrivelser
- 10 Videreuddannelses muligheder for alle faggrupper
- 11 Forskningsmuligheder

Selskabet afholdte i december i samarbejde med Danske Regioner konferencen om fremtidens børne- og ungdomspsykiatri. Det var en god dag med et spændende program, og formanden præsenterede her børne- og ungdomspsykiatriens danske model. Oplæggene fra konferencen ligger på www.bupnet.dk

Tak for nu!

Det har været en utrolig spændende tid at være formand for BUP-DK. Vi har været inddraget i diverse spændende faglige diskussioner med myndigheder og politikere. Pressen har været meget nysgerrig på os – og er det fortsat. Og vores speciale har vokset sig større, udviklet sig og lever hele tiden op til nye krav og mål.

Jeg vil opfordre alle til fortsat at bidrage til at udvikle og kvalitetssikre fremtidens børne- og ungdomspsykiatri. Det kan bl.a. ske ved, at medlemmerne i BUP-DK melder sig til de ledige poster i selskabet, for derved at være med til at sætte dagsordenen – også selvom vi alle har travlt! Husk også at udveksle erfaringer på www.bupnet.dk og læs om selskabets nye tiltag og arrangementer.

Jeg vil takke af for nu og ønsker held og lykke, og god arbejdslyst til den nye formand!

Hanne Børner

Formand for BUP-DK

6. BUPBASEN

BupBasen er det børne- og ungdomspsykiatriske speciales landsdækkende kliniske database, hvori samtlige henviste patienters forløb registreres. I 2008 ser det ud til at vi får oprettet mere end 10.000 nye patientforløb.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

Der er i 2008 indberettet fra samtlige regionsbaserede BUP centre, samt fra Skolepsykiatrisk Center i Københavns Kommune. BupBase udvidede inddatering til at omfatte den første sygdomsspecifikke indikator for ADHD (ADHD-RS) og selvom der har været startvanskeligheder ser det ud til at de fleste centre er kommet godt i gang med at implementere det nye indikatormål.

Databasen har befundet sig ved en skillevej, hvor inddatering er blevet rutine men på samme tid opstår der risiko for at kvaliteten af data svækkes, fordi der opstår subkulturer lokalt og nye medarbejdere ikke oplæres tilstrækkeligt omhyggeligt i anvendelse af de obligatoriske effektmål (HoNOSCA og GAPD).

I sommeren 2008 blev der afholdt møder om status for BupBase 3 steder i landet med pæn deltagerrepræsentation fra alle centre. Der blev lagt op til at alle centre skulle udpege én eller flere BupBase-coaches, som sammen med de Bupbase-ansvarlige sekretærer lokalt udgør BupBase-sekretariatets kontaktnetværk med afdelingerne. De udpegede coaches mødtes første gang i december 2008, hvor man drøftede lokale BupBase problemer og udfordringer, udvekslede erfaringer og ideer, og endelig lavede HoNOSCA samrating med henblik på at vende tilbage til afdelingerne for at øge ansvarligheden og kvaliteten af inddata.

Årsrapporter og de nu indførte kvartalsrapporter har nu fået en form og et indhold som gør den anvendelige til at afbilde aktiviteten og kvaliteten af vores kliniske hverdag. Der er stigende interesse for rapporterne i det politiske felt, i regionerne og i pressen. Forskelle i henvisningsmønster, diagnostisk kultur og behandlingsresultater giver anledning til nysgerrighed og diskussion, som ideelt skal føre til en højere kvalitet i vores arbejde. Det har i 2008 været muligt at adskille patientforløbene på afdelingerne i 2 grupper:

- de forløb, hvor der alene foretages udredning/undersøgelse, og
- de forløb, hvor der både sker udredning/undersøgelse og behandling.

Denne opdeling kan være med til - på en faglig mere meningsfuld måde - at forklare evt. forskelle mellem grupper af patienter på de enkelte afdelinger.

Vi skal i fremtiden være åbne for at drøfte disse forskelle i faglige fora, samt være åbne for at lære af hinanden.

Undersøgelser- og den kommende behandlingsgaranti har medført nye udfordringer og anvendelsesmuligheder for BupBase, som vi skal drøfte og afklare i den nærmeste fremtid.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

Sundhedsstyrelsen kræver at private aktører indenfor vores speciale, som bringes ind i patientforløbene via garantien, skal indberette til BupBase, og det vil ske så snart nogle praktiske spørgsmål vedrørende adgang til on-line platformen er løst.

BupBases fremtidige økonomiske grundlag står for at skulle løses i 2009. Vi har i flere år suppleret det "faste" årlige økonomiske tilskud fra Danske Regioners Databasesekretariat på 550.000 kr med midler fra en ministeriel bevilling til udvikling af databasen, men disse midler er nu brugt og der mangler ca. ½ mill. kr. årligt for at BupBase kan drives videre som hidtil og ikke mindst kan servicere afdelingerne og de flere henvendelser der kommer vedrørende særlige udtræk og forskning i den enorme dataressource som ligger gemt. Der vil på den baggrund blive fremlagt forslag til medfinansiering fra centrene på årets BUP-DK generalforsamling i marts.

BupBasen ledes af en bestyrelse - jf. reglerne herfor fra Danske Regioner - og har også et fagligt udvalg, som tager sig af det mere faglige indhold i databasen. Både i bestyrelsen og det faglige udvalg er det hensigtsmæssigt, at alle de 5 regioner er repræsenteret. I 2008 trådte den tidligere formand af og en ny er udpeget. Der er kommet nye kræfter i både bestyrelse og faglige udvalg.

På BupBase bestyrelsens vegne skal der opfordres til at alle interesserede medlemmer engagerer sig i arbejdet med og anvendelsen af BupBasen.

For yderligere oplysninger - se BupBasens hjemmeside - www.bupbase.dk.

Her findes både årsrapporter, vejledninger, "Ofte stillede spørgsmål"/FAQ mht. BupBasen samt oversigt over bestyrelsens og det faglige udvalgs aktuelle medlemmer - mmm..

Annette Gjerris

Formand for BupBasens bestyrelse

Niels Bilenberg

Daglig leder af BupBase sekretariatet

7. FRU C. HERMANSENS MINDELEGAT

Bestyrelsen består aktuelt af 3 personer:

- Administrator, advokat Carsten Kirstein, Nikolaj Plads 26, 1067 København K

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

- Speciallæge Staffan Røjen, udpeget af Danske Psykiatere og Børne- og Ungdomspsykiateres Organisation
- Undertegnede overlæge Ole Sylvester Jørgensen, oprindeligt udpeget af Børnepsykiatrisk sektion i DPS, nu Børne- og Ungdomspsykiatrisk Selskab i Danmark
- (Suppleant, administrerende overlæge Nini Smedegaard Olsen, Aalborg)

Bestyrelsen mødes sædvanligvis kun en gang årligt, oftest i maj måned. Da afsluttes regnskabet (revisor deltager i starten af mødet) og indkomne ansøgninger gennemgås. Der er ansøgninger dels vedrørende børne- og ungdomspsykiatrisk forskning, dels til sociale formål vedr. børn og unge med psykiatriske forstyrrelser, og deres familier. Man må regne med inden bestyrelsesmødet at bruge en del tid på at gennemlæse de ret mange ansøgninger.

Undertegnede fratræder formandsposten ved regnskabsårets udgang. Funktionen overtages af overlæge Anne Mette Skovgaard, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Glostrup, Ndr. Ringvej 69, 2600 Glostrup.

Ole Sylvester Jørgensen

8. DET CENTRALE VURDERINGS- OG ANSÆTTELSESUDVALG FOR HOVEDUDDANNELSESFORLØB I BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI

Udvalget blev primært nedsat af uddannelsesregionerne 1. januar 1998 til besættelse af undervisnings/blokstillinger i børne- og ungdomspsykiatri. I forbindelse med uddannelsesreformen blev udfærdiget ny ansættelsesprocedure til besættelse af hoveduddannelsesforløb gældende fra januar 2004.

Ansættelsesproceduren er ændret fra 2009 og udvalget er dermed nedlagt. Fremtidig indføres i ansættelsesforløbet faglig profil og ansættelsessamtaler ved tre regionale vurderings- og ansættelsesudvalg

Udvalget har bestået af ni medlemmer, to fra hver af regionerne Nord, Syd og Øst, to medlemmer udpeget af BUP-DK samt et medlem fra andet speciale, udpeget af FAYL. Udvalgets medlemmer blev udpeget for en treårig periode.

Udvalget blev sekretariat betjent af Sekretariatet for lægelig videreuddannelse, Region Øst.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

I 2008 har der været to ansættelsesrunder. Der var primært opslået 18 hoveduddannelsesforløb. Til disse indkom 20 ansøgninger. Ved møde i udvalget blev 11 vurderet kvalificeret på ansøgningstidspunktet og 8 på ansættelsestidspunktet forudsat godkendt forløb i introduktionsstilling, en først kvalificeret efter planlagt tiltrædelsestidspunkt. Fire af de opslåede stillinger blev ikke besat i første runde på grund af manglende ansøgere. Efterfølgende blev disse og et yderligere forløb genopslået til besættelse 1. september/ 1. oktober. Der indkom 5 ansøgninger, hvoraf 4 blev vurderet kvalificeret på ansættelsestidspunktet forudsat godkendt forløb i introstilling. Denne ansættelsesrunde efterlod et ubesat forløb i region Nord.

Medlemmer	Udpeget fra
Jens Buchhave	Region Nord
Torben Carlsen	Region Nord
Jan Jørgensen	Region Syd
Kim Birkedahl	Region Syd
Hanne Børner	Region Øst
Hanne Søgaard (formand)	Region Øst
Mie Bonde-Hansen	BUP-DK
Susanne Vinkel Koch	BUP-DK
Jette Dettmann Nielsen	FAYL

Hanne Søgaard

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

Ledende overlæge Anne Rose Wang, og professor overlæge dr. med. Per Hove Thomsen sidder i styregruppen NordCAP, nordisk forskningsnetværk for børne- og ungdomspsykiatere.

Der har ikke været aktivitet i gruppen i 2008, men i 2009 planlægges såvel møde i styregruppen som afholdelse af forskningsseminar for forskningsaktive børne- og ungdomspsykiatere.

Anne Rose Wang & Per Hove Thomsen

10. INTERESSEGRUPPE VEDRØRENDE BRUG AF PSYKOFARMAKA TIL BØRN OG UNGE

Interessegruppens formål er at fremme og øge kendskabet til brug af psykofarmaka inden for børne-unge området. Der har i det forløbne år været afholdt fire møder.

Året har været markeret af Sundhedsstyrelsens længe ventede og tiltrængte "Vejledning om medikamentel behandling af børn og unge med psykiske lidelser". Som afløser for vejledningen fra 2000 er der nu kommet mere bredde og klarhed over området, bl.a. præcisering af opgaverne for speciallæger. Man kan dog glæde sig over, at den viden, som ligger til grund for den nye vejledning er blevet overhalet af nye forskningsresultater, bl.a. på antipsykotika-området, hvor de første officielle godkendelser til brug hos unge er kommet i USA og er på vej til Danmark.

Der har været oplæg og diskussion fra medlemmerne om akut medicin, om pressens forhold til antidepressivas bivirkninger, og om nyere data vedrørende nye antipsykotikas virkninger og bivirkninger. Desuden har medicinering af voldsomme, hjerneskadede autister været på dagsordenen, og vi har levende diskuteret om der er kliniske forskelle på de forskellige centralstimulantia-præparater. Deltagerne har medbragt egne cases og erfaringer.

Som faste punkter er der præsenteret nyheder om nye præparater, bl.a. fra konference-deltagelse, og vi har udvekslet erfaringer om forskellige nye stoffer, en tradition som videreføres.

I det kommende år planlægges igen 4 møder med aktuelle emner, oplæg og diskussioner. Det overvejes at lave en opfølgning på kvalitetsprojektet fra 2006, angående forprøver og kontrolprøver ved antipsykotika-behandling, for at belyse praksis.

Medlem af interessegruppe kan blive alle medlemmer af BUP-DK eller DPS, samt særligt interesserede efter kontakt til bestyrelsen.

Man tilmelder sig mødeindkaldelser m.m. ved kontakt til Regionschef Flemming Sevaj på hfse@regionsjaelland.dk.

Medlemskab og mødedeltagelse er gratis. Alle interesserede er velkomne til næste møde, som afholdes

14. maj 2009 kl. 13 – 15.30 på Hejmdal Privathospital, Amalievej 8, 1875 Frederiksberg C

Torsten Warrer, formand

11. INDRAPPORTERING TIL DET NATIONALE INDIKATORPROJEKT

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

Den femte auditrapport fra Det Nationale Indikatorprojekt – skizofreni blev offentliggjort i august sidste år på sundhed.dk i både en sundhedsfaglig og lægmandsudgave. Rapporten dækkede perioden 1. april 2007 – 31. marts 2008. Indberetning på landsplan til NIP - skizofreni for børn og unge - har været mulig siden 1. april 2005. Tallene for børn og unge er kun offentliggjort på landsplan 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.

Kompletheden af patientregistreringen til NIP databasen (databasens komplethed) er igen større end tidligere. Men det ændrer ikke ved at anvendeligheden af den årlige audit stadig kan blive bedre ved, at alle børne- og ungdomspsykiatriske centre indberetter til NIP.

Kompletheden af de indrapporterede data for de enkelte indikatorer er generelt god. Og der er fremgang eller stabilitet i tallene for flere indikatorers vedkommende, se flere detaljer i den nationale rapport og i rapporterne for de fem regioner på sundhed.dk.

Det fremgår også af rapporten, at specielt for børn og unge varierer antallet af indberetninger igen meget fra region til region. Der er i denne rapports opgørelser tale om både faldende antal indberetninger og manglende indberetninger. Den nationale indikatorgruppe vurderer, at det i år både kan skyldes storkonflikten på sundhedsområdet i foråret 2008 og igen forskelle fra afdeling til afdeling i, hvordan og hvor tidligt man diagnosticerer skizofreni. Det er mindre sandsynligt, at der reelt skulle være så store forskelle i antal børn med skizofreni fra region til region.

Bestyrelsen skal derfor på den nationale indikatorgruppes vegne opfordre centrene til at prioritere dette kvalitetsudviklingsarbejde.

Peter Jantzen er bestyrelsens repræsentant i NIP's nationale indikatorgruppe.

Peter Jantzen

12. ÅRSBERETNING FRA VIDEREUDDANNELSESUDVALGET FOR BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI

Udvalgets medlemmer

Udvalget har fra oktober 2008 bestået af nedenstående medlemmer, og der er nu repræsentanter fra de 3 uddannelsesregioner i landet. Dette har udvalget bevidst tilstræbt, da der i en periode forud for dette, kun har været repræsentanter fra region øst.

Formand: Afdelingslæge Susanne Vinkel Koch (Hillerød)

Hovedkursusleder: Overlæge Anne Marie Christensen (Bispebjerg)

Kursistrepræsentant (gamle kursus) indtil foråret 2009, fortsætter herefter som menigt medlem: H-læge Morten Ørnstrup (Kolding)

Kursistrepræsentant (nye kursus): H-læge Shelagh Powell (Risskov)

Menigt medlem: H-læge Rikke Wesselhøft (Odense)

Afgang fra udvalget

Tidligere formand speciallæge Mie Bonde og menigt medlem speciallæge Birgitte Borgbjerg Moltke fratrådte begge udvalget med kort varsel i henholdsvis august og juni 2008. Begge har været meget engagerede og lagt en betydelig arbejdsindsats i udvalget igennem flere år, herunder i udarbejdelsen af den nye målbeskrivelse for videreuddannelsen i BUP. Udvalget har således i 2008 været igennem et "generationsskifte" og består nu overvejende af læger, som er uddannet eller er under uddannelse efter den nye videreuddannelse.

Møder

Udvalget har i 2008 afholdt 5 møder. Heraf har 4 været afholdt i København pga. af udvalgets sammensætning i den første del af året. Sidste møde blev afholdt i forbindelse med start på det nye H-kursus i Fredericia, hvor Videreuddannelsesudvalget fik lejlighed til at præsentere sig for de nye kursister. Dette bliver gentaget i 2009 med det kursushold, som starter til efteråret.

Der har endvidere været afholdt et møde med arrangørerne af forskningsmodulet. Møder i videreuddannelsesudvalget i 2009 er planlagt til at finde sted på skift i de forskellige regioner.

Arbejdsopgaver

Psykoterapi godkendelser

Godkendelse af grunduddannelsen i psykoterapi sker på udvalgets møder. Ansøgninger sendes til Morten Ørnstrup, som sikrer at alle væsentlige oplysninger er tilgængelige forud for møderne.

H-kursus

Fra oktober 2008 starter der et nyt H-kursus en gang årligt. Dette er for at imødekomme det stigende deltagerantal på kurserne grundet øgningen i antallet af hoveduddannelsesforløb, som er sket igennem de seneste år. Videreuddannelsesudvalget har endvidere fundet, at der var behov for en fornyelse af kursus-forløbet, således at det i højere grad er afpasset til de nye uddannelseskrav, herunder målbeskrivelsen. Der er derfor udarbejdet en ny plan for kursusrækken. Heri indgår også at første kursus-modul er et internat-kursus, hvilket igennem flere år har været et ønske fra kursisterne mhp. at skabe en øget sammenhængskraft på holdet.

Der er løbende givet tilbagemeldinger fra det igangværende H-kursus fra både kursistrepræsentanter og hovedkursusleder.

Målbeskrivelse

Der er udarbejdet en ny målbeskrivelse for videreuddannelsen i BUP (januar 2008, med enkelte rettelser august 2008).

Planer for 2009

Psykoterapi

Psykoterapi-godkendelser fortsætter. Der laves nyt skema til brug for registrering af opnået teori/terapi-sessioner/supervision, som svarer til kravene i den nye psykoterapibetænkning.

H-kursus

H-kursus evalueres løbende mht. form og indhold. Der planlægges et møde med delkursuslederne i foråret 2009.

Uddannelsesprogram

Videreuddannelsesudvalget vil gerne i dialog med alle uddannelsesregioner mht. at dele erfaringer fra den nye videreuddannelse og evt. på længere sigt arbejde mod en øget ensartethed i uddannelsesprogrammerne.

Forskningsmodul

Udvalget vil ligeledes arbejde på en mere udbygget kontakt til arrangørerne af forskningsmodulet.

Susanne Vinkel Koch

13. ÅRSBERETNING FOR UEMS (UNION EUROPEENNE DES MEDICINS SPECIALISTES), SEKTION FOR BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRI / PSYKOTERAPI (CAPP)

CAP-sektionen

Børne- og ungdomspsykiatrisk sektion i UEMS er, som de andre sektioner, fokuseret på *Continuing Professional Development (CPD)* – Vedvarende professionel udvikling (postgraduat).

Udviklingen af harmoniseret og standardiseret CPD over hele Europa er vanskelig, men søges gennemført med akkreditering af CPD igennem EACME ([The European Association of Centres of Medical Ethics](#)) som del af den harmoniserede træning i de medicinske specialer i Europa.

UEMS-sektionen arbejder også på at skabe kontakter til organisationer som

- ESCAP (European Society for Child and Adolescent Psychiatry),
- IACAPAP (International Association for Child and Adolescent Psychiatry and Allied Psychiatry),
- Child section of WPA (World Psychiatric Association),
- WHO (World Health Organisation) og
- Relevante direktioner under EU-kommisionen

Yderligere er det CAP-sektionens mål i langt højere grad at blive adskilt fra Almen voksenpsykiatri og Pædiatri samt at opnå opgradering og større harmonisering af uddannelsen i Børne- og ungdomspsykiatri i Europa.

Der blev ved seneste møde etableret tre arbejdsgrupper:

Kvalitetssikring (**G. Spiel, C. Schaff, M. Tomori**)

Etik (**A. Alexandridis**)

Hjemmesiden (**J. Tsiantis, G. Spiel, W. Leixnering**)

UEMS

Overordnet arbejder UEMS med etiske retningslinjer for forskellige behandlingsformer, harmoniserede retningslinjer for patientrettigheder, ikke mindst ved patienter der behandles på tværs af grænserne samt som anført den vedvarende postgraduate efteruddannelse.

Mie Bonde

14.FÆLLES UDVALG MED DANSK PSYKIATRISK SELSKAB

Psykoterapiudvalget 2008

Kommissorium

Udvalget er et fælles udvalg for DPS og BUP-DK. Nyt kommissorium vedtaget af DPS og BUP januar 2009:

Udvalgets overordnede formål er at sikre at voksenpsykiatere og børne- og ungdomspsykiatere, som en del af deres kliniske uddannelse, opnår viden om og praktiske færdigheder i, at anvende relevante psykoterapeutiske metoder i patientbehandlingen.

Udvalget skal holde sig internationalt orienteret indenfor fagområdet og derved sikre at Betænkningerne om Uddannelse i Psykoterapi er tidssvarende.

Udvalget skal i samarbejde med Videreuddannelsesudvalgene følge og beskrive udviklingen for Grunduddannelsen i psykoterapi som led i speciallægeuddannelsen i psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

Udvalgets løbende arbejde består i at godkende specialister i psykoterapi og at godkende supervisorer. Udvalget evaluerer og godkender uddannelser der kan føre til specialistgodkendelse og supervisorgodkendelse i DPS og BUP regi.

Udvalget skal ved behov revidere psykoterapibetænkningen og rådgive bestyrelserne ved implementering af reviderede udgaver.

Udvalget står til rådighed for bestyrelserne og andre udvalg i spørgsmål der vedrører psykoterapeutiske metoder og uddannelsesspørgsmål.

Udvalgets medlemmer

2004 Marianne Geoffroy (DPS) formand

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

2005 Birgitte Norrie (DPS)
2006 Birgit Bennedsen (DPS)
2008 Randi Luggin (DPS)
2007 Jeanett Bauer, repræsentant for DPS bestyrelse
2006 Nina Tejs Jørring (BUP, FYP) næstformand
2008 Elisabeth Zambach (BUP)

Beretning for 2008

BUP og DPS: Forskellige Psykoterapibetænkninger.

Udvalget har også i 2008 arbejdet med at få vedtaget nye krav til Grunduddannelsen og få vedtaget en ny Betænkning. Efter en høringsrunde i foråret 2008 besluttede BUP at tiltræde den ny betænkning med en trinvis forøgelse af kravene på Grunduddannelsen, samt fjernelse af krav om bifag på specialistuddannelsen. Imidlertid var der ikke opbakning fra Voksenpsykiatrien til at udvide krav på Grunduddannelsen, men opbakning til fjernelse af bifag på specialistuddannelsen. Selskaberne har derfor nu hver sin Psykoterapibetænkning.

Både i BUP-DKs og i DPS's psykoterapibetænkning er det nu obligatorisk at have teori, terapi og supervision i kognitiv adfærdsterapi på linje med psykodynamisk terapi. Specifikt for BUP gælder at omfanget af timer i teori og praktisk udført terapi og supervision gradvis opgraderes fra 60 timer til 100 timer over 12 år, til UEMS niveau (www.BUPnet.dk). Derudover har systemisk teori og familierapi fået mere plads i BUP-DK's betænkning. Det er Psykoterapiudvalgets håb at Voksenpsykiatrien på et tidspunkt vil tilslutte sig en forøgelse af timetallet i psykoterapi på Grunduddannelsen, således at vi uddannes i henhold til UEMS krav for psykiatere og på samme niveau som børne- og ungdomspsykiatere.

For BUP er den nye psykoterapibetænkning trådt i kraft fra d. 1. september 2008. For DPS er den nye betænkning trådt i kraft pr. 1. januar 2009.

Nye dokumenter på BUPnet.dk og DPSnet.dk:

De nye retningslinjer og nye skemaer vedr. ansøgning til specialist i psykoterapi eller supervisor er ved at finde vej til hjemmesiderne. Lister over godkendte specialister i psykoterapi og supervisorer, både psykiatere og psykologer findes ligeledes dér. Disse lister blev opdateret i 2006-2007, men der er stadig personer der mangler på listerne, fordi udvalget ikke har modtaget svar fra alle.

Det har i 2008 fortsat været et stort arbejde at behandle ansøgninger. Udvalget ønsker at optimere behandlingen af disse og ønsker at oprette filer og systemer, der kan sikre at

udvalgsarbejdet nemt kan videreføres af nye medlemmer. Derfor har udvalget søgt midler til sekretærhjælp fra 2009 og fremover.

Vi vil i udvalget gerne takke Peter Ramsing (BUP), Françoise Gautré-Delay (BUP) og Tove Mathiesen (DPS) for deres mangeårige arbejde i udvalget og store indsats i udarbejdelsen af ny betænkning.

På udvalgets vegne,
Marianne Breds Geoffroy

15.FORENINGEN AF YNGRE PSYKIATERE (FYP)

FYP'S ÅRSBERETNING

I 2008 holdt vi 25 års jubilæum i FYP. Årsseminaret havde "Kommunikation i psykiatrien" som tema. Vi havde besøg af en antropolog, der fortalte om sine observationer af kommunikationen på de psykiatriske afdelinger mellem patienter og plejepersonale. Desuden fortalte en medieuddannet, tidligere psykiatribruger om sine opvækstvilkår og gav eksempler på, hvorledes man med en psykisk lidelse og psykotiske perioder ser på sig selv, det psykiatriske system og håndterer stigmatiseringen som psykiatrisk patient. Festen om aftenen var en succes hvor vi fik salsaundervisning og hørte tale om FYPs 25 årige historie. Til DPS' 100 års jubilæum var FYP repræsenteret med en bod og FYPs 25-årige historie blev foreviget i Festskriftet.

Ledelsesgruppen har i 2008 bestået af medlemmer fra alle 3 uddannelsesregioner og begge specialer. En del af os er nye i udvalgsarbejdet, men vi har fået god fornemmelse af arbejdsgangene og været repræsenteret i DPBO, Videreuddannelsesudvalg i DPS og Region Øst samt i DPS' bestyrelse. Desuden har vi haft en juniorinspektør blandt ledelsesgruppens medlemmer.

Som vanligt har vi undervist på I-kurserne i de 3 regioner og har i år udarbejdet nyt undervisningsmateriale til de nye faglige profiler og ansættelsesprocedurer. I forbindelse hermed har vi desuden deltaget i udpegning af yngre læger til ansættelsesudvalgene i både psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri.

I det europæiske samarbejde har vi i FYP støttet op om ønsket om at få EFPT anerkendt som NGO organisation i EU. Vi er i den forbindelse undervejs med at få fælles vedtægter og få indregistreret FYP sammen med organisationerne af yngre psykiatere i de øvrige

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

europæiske lande i EU. Konferencen dette år lå i Gøteborg, hvor vi igen deltog med poster. Endelig har vi kommenteret på udkastet til den kompetence baserede speciallægeuddannelse, man ønsker at harmonisere på europæisk plan i UEMS.

Vi har i ledelsesgruppen haft et stort ønske om at entrere ind i det 21. elektroniske århundrede og gøre FYP mere tilgængelig på nettet i bestræbelserne på at forbedre formidlingen af aktiviteter og nyheder til både nuværende og kommende medlemmer. Derfor har vi i løbet af året undersøgt mulighederne for at oprette og vedligeholde en selvstændig hjemmeside for FYP. Efter mange overvejelser har vi besluttet at benytte os af det store arbejde, der allerede lægges i at vedligeholde dpsnet.dk, og har derfor med glæde taget mod tilbuddet om at få lov til at blive lidt mere synlige på dpsnet.dk.

Efter den nye speciallægeuddannelse har været praktiseret i nogle år har vi i ledelsesgruppen ønsket at få et indtryk af, hvorledes medlemmerne oplever uddannelsesforløbet. I hvor høj grad lever afdelingerne og vejlederne op til forventningerne, hvor brugbart opleves logbogssystemet, og hvor uddannelsesorienteret er den praktiske kliniske hverdag ude på afdelingerne. Til dette formål har vi udarbejdet et spørgeskema, som i slutningen af året er sendt ud til alle FYPs medlemmer. Resultater fra undersøgelsen planlægges præsenteret på årsseminaret 2009.

Alt i alt et både festligt og spændende år i FYP.

Mia Greisen Søndergaard
formand for FYP

16.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.

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.

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

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 børneog 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

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

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

BUP-DK ÅRSBERETNING 2008

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.