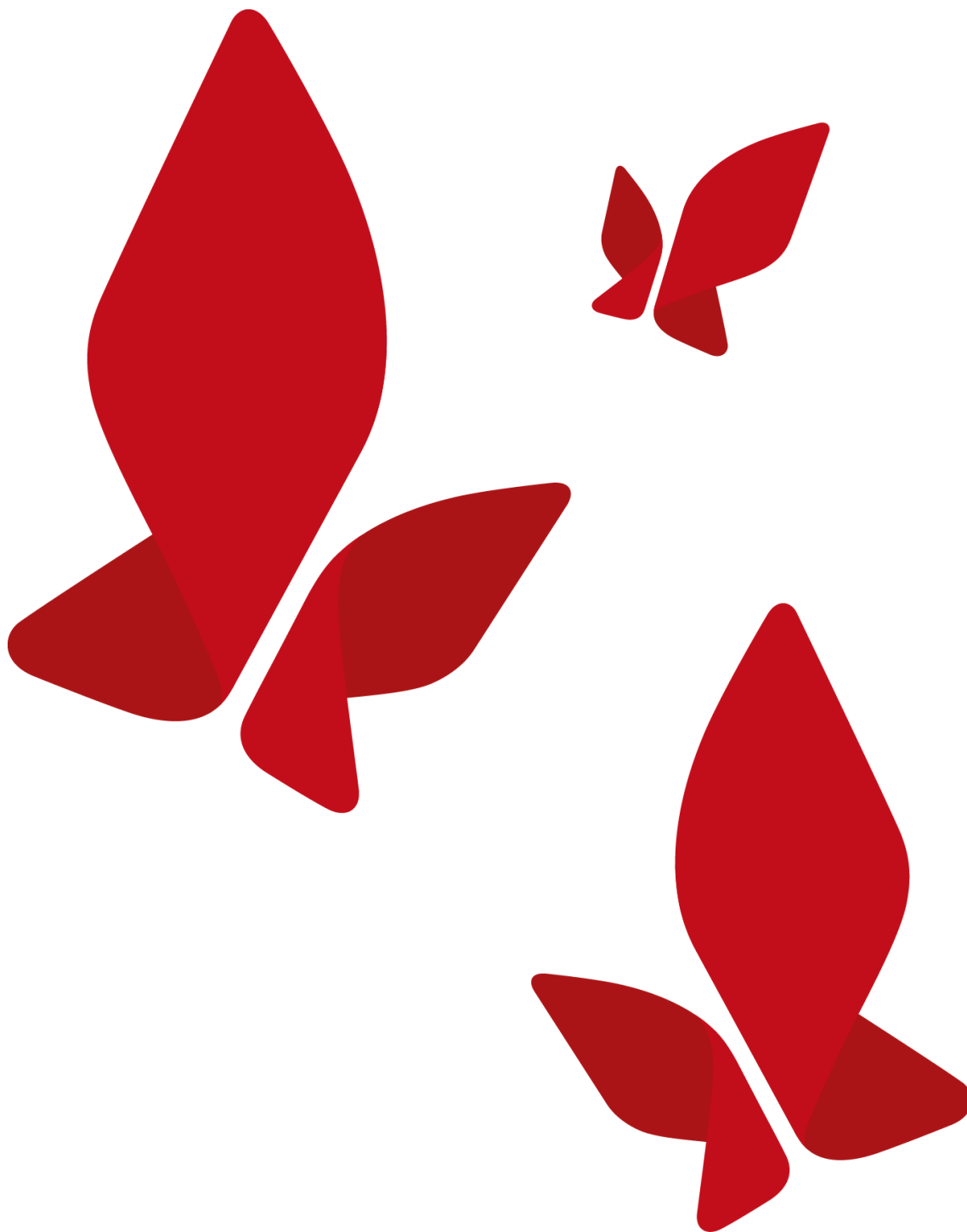


Utdanningsplan - leger i spesialisering, voksenpsykiatri



Innholdsfortegnelse

1.	Hensikt og målsetting	3
2.	Tidslinje fo spesialiseringsperioden	3
2.1.	Beskrivelse av avdelingen	4
2.2.	Utdanning	6
2.3.	Veiledning og faglig utvikling	7
2.4.	Supervisjon	7
2.5.	Felles kompetansemål (FKM)	7
2.6.	Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet	8
2.7.	Internundervisning	8
2.8.	Forskningsaktiviteter	10
2.9.	Evaluering og revisjon av utdanningsplanen	10
2.10.	Annet	10
3.	Vedlegg	Feil! Bokmerke er ikke definert.
3.1.	Individuell utdanningsplan	Feil! Bokmerke er ikke definert.
3.2.	Veiledning	Feil! Bokmerke er ikke definert.
3.3.	Formelle krav	Feil! Bokmerke er ikke definert.
3.4.	Status	Feil! Bokmerke er ikke definert.
3.5.	Fremdrift for kommende halvår	Feil! Bokmerke er ikke definert.
3.6.	Annen kompetanse	Feil! Bokmerke er ikke definert.

1. Hensikt og målsetting

LIS ansettes inn i Klinikk for psykisk helsevern i et rotasjonssystem der tjeneste i klinikkens avdelinger og seksjoner sørger for at LIS i løpet av 5 år får dekket obligatoriske læringsmål. Klinikk for psykisk helsevern har hatt fungerende rotasjonsordning for LIS i mange år, og organiseringen av denne fortsetter. Rotasjonen utarbeides i samarbeid mellom avdelingsjefer og i avtale med LIS. Den skisseres overordnet i individuell gjennomføringsplan ved ansettelse, og følges opp ved oppdateringer i individuell utdanningsplan. Deler av FKM gjennomføres i samarbeid med andre avdelinger, organisert av Sykehuset Østfold sentralt.

LIS vil delta i klinisk arbeid i seksjoner som vil gi dem mulighet til å fylle de læringsmål som er angitt i forskrift og læringsplan. Veiledning blir ivaretatt av spesialister i psykiatri. Supervisjon kan bli ivaretatt av andre relevante faggrupper. Kompetansevurdering vil skje både direkte fra supervisor og veileder. Halvårsvurderinger vil sikre samordning av erfaringer og fungere som evalueringskollegium.

Rekkefølgen i tjenestesteder/læringsarenaer vil variere, og vil komme til uttrykk i individuelle utdanningsplaner. Noen vil start på DPS andre i psykiatrisk avdeling. Tabellen nedenfor vil derfor bare beskrive et eksempel med minstetid nødvendig i ulike avdelinger for å få dekket læringsmål. Mange læringsmål i voksenpsykiatri vil kunne dekkes i alle aktuelle læringsarenaer.

2. Tidslinje for spesialiseringsperioden

Utdanningsplan				
Tid av utdanning	Helseforetak	Sykehus/ DPS	Avdeling/læringssted	Læringsmåte
0-1 år	Sykehuset Østfold	Klinikk for psykisk helsevern - Psykiatrisk avdeling	Akuttpsykiatri	Klinisk tjeneste med vakt, kurs, internundervisning
1-2 år	Sykehuset Østfold	Klinikk for psykisk helsevern - Psykiatrisk avdeling	Langtid/rehab m/tvang	Klinisk tjeneste med vakt, kurs, internundervisning
2-3 år	Sykehuset Østfold	Klinikk for psykisk helsevern - Psykiatrisk avdeling	Fordypning/ECT/forskning	Klinisk tjeneste med vakt, kurs, internundervisning
3-4 år	Sykehuset Østfold	Klinikk for psykisk helsevern - DPS	DPS Halden - Sarpsborg, Nordre Østfold, Fredrikstad døgnbaserte tjenester	Klinisk tjeneste, kurs, internundervisning
4-5 år	Sykehuset Østfold	Klinikk for psykisk helsevern - DPS	DPS Halden - Sarpsborg, Nordre Østfold, Fredrikstad almenpsykiatrisk poliklinikk	Klinisk tjeneste, kurs, internundervisning
5-6 år	Sykehuset Østfold	Klinikk for psykisk helsevern - Psykiatrisk avdeling/DPS/avd. for-rus-og avhengighetsbeh	DPS Halden - Sarpsborg, Nordre Østfold, Fredrikstad almenpsykiatrisk poliklinikk/ACT/FACT /ambulant team	Klinisk tjeneste, kurs, internundervisning
6-7 år	Sykehuset Østfold	Klinikk for psykisk helsevern - Psykiatrisk avdeling/DPS/avd. for-rus-og avhengighetsbeh	Valgfri tjeneste, utfylling av læringsmål	Klinisk tjeneste, kurs, internundervisning

2.1.

2.2. Beskrivelse av klinikken

Klinikk for psykisk helsevern har 4 voksenpsykiatriske avdelinger som til sammen dekker alle læringsmål i spesialiseringen.

Psykiatrisk avdeling:

Lokalisert på Kalnes sammen med somatikken.

Har ø-hjelpsplikt og er godkjent for tvang.

9 seksjoner;

- Psykiatrisk akuttmottak
 - 2 psykoseseksjoner, 1 psykose/rus seksjon, 1 affektiv seksjon med ECTklinikk som både viderefører akuttfunksjon etter PAM og har pasienter i lenger tids behandling dersom det er behov for låste dører
 - Elektive seksjoner; psykiatrisk utredning, alderspsykiatri, 2 sikkerhetsseksjoner
- a) Alle LIS tilknyttes en seksjon. Arbeidsoppgavene består av utredning, diagnostisering og behandling. Avdelingen har pakkeforløp og i dette arbeidet har vi egne behandlingslinjer som inneholder de prosedyrer, materiell for utredning behandlingsforslag. TIPS-team gir opplæring i psykoedukasjon og psykoedukative familiegrupper. Avdelingen har tilgang til sykehusets fagbibliotek. Avdelingen har også doktorgradsstipendiater og oppfordrer LIS til forskning. Avdelingen gir elektrokonvulsiv behandling (ECT) til pasienter hvor slik slik behandling er indisert.
 - b) Sykehuset ble ferdigstilt i 2015 slik at alt er nytt. LIS kontorarbeidsplasser er samlokalisert i større felles rom. Mulighet for kontorarbeid i seksjonene. Overlegene har sine arbeidsplasser i tilknytning til seksjonene.
 - c) Avdelingen har 10 seksjoner inkl. voksenhabiliteringstjenesten. Det er 9 funksjonsinndelte døgnsseksjoner på Kalnes. Avdelingen har ansvar for fylkets ø.hjelp mottak. Det er utarbeidet tjenesteplaner med turnusordning. LIS roterer mellom de ulike seksjonene utfra læringsbehov og driftsmessige forhold.
 - d) Avdelingen har 20 overleger i full stilling og 2 overleger i deltidsstilling (40 og 50%)
 - e) Ingen leger med annen spesialitet, men avdelingen er samlokalisert med somatikken og samarbeider ved behov.
 - f) Avdelingen har psykologspesialister ved hver seksjon.
 - g) Vaktene følger oppsatt turnus. LIS har 3-delt vaktarbeid; dagvakt, aftenvakt og nattevakt. Vaktjenesten består av arbeid i akuttmottak samt bistand til seksjonene utenom ordinær arbeidstid.

DPS Halden-Sarpsborg

DPS Halden-Sarpsborg døgn

Gir tjeneste i langtid/ rehabilitering. Fordypning i kortids recoverybasert døggbehandling og spiseforstyrrelser.

- h) 33 senger fordelt på tre samlokaliserte seksjoner med henholdsvis 17 7-døgns plasser, 12 senger, 5-døgns plasser og 4 plasser med fylkesdekkende ansvar for døgnbehandling av spiseforstyrrelser. Inkluderer medikamentfritt behandlingstilbud. Alle pasientkategorier, ikke godkjent for TPH. Vurdering, igangsetting og oppfølging av medikamentell behandling og samtaler. Samvalg, pårørendearbeid og samarbeid med kommuner og andre avdelinger er deler av arbeidet.
- i) DPSdøgn er samlokalisert med poliklinikk og ambulant team og samarbeider med disse enhetene om oppfølging og innleggelser. LIS og spesialister har egne kontorer i samme korridor. Sykehusets bibliotekstjenester tilgjengelig på nett. LIS er på Kalnes en gang i uka for felles internundervisning. Det er laboratorium i samme bygg.
- j) LIS i DPS inngår i klinikkens rotasjonsordning.
- k) 2 spesialister i psykiatri i 100% stilling.

- l) Ingen leger med andre spesialiteter
- m) Psykologer, spesialsykepleiere/vernepleiere, psykomotorisk fysioterapeut, klinisk ernæringsfysiolog
- n) De deltar i akuttjeneste/vakt for ambulant team hvis overlegen der er borte. Ingen vakttjeneste utover ordinær arbeidstid.

DPS Halden-Sarpsborg polikliniske tjenester

Gir tjeneste i almenpsykiatrisk poliklinikk, rehabilitering/langtidsoppfølging (psykoseteam+FACT), med fokus på TUD, fordypning FACT.

- a) To almenpsykiatriske poliklinikker, et ambulant team og et FACT team.
Poliklinikkene vurderer, utreder og behandler alle kategorier psykiske lidelser henvist fra kommune eller til videre oppfølging etter innleggelse. FACT teamet har tverrfaglig oppfølging av pasienter med behov for langtids- og sammensatte tjenester. Ambulant team yter både ø-hjelp og oppfølging over kortere tid, samt etter utskrivning fra døgnbehandling.
- b) Poliklinikken i Sarpsborg er lokalisert nær og samorganisert med FACT. Poliklinikken i Halden er samlokalisert med ambulant team, døgnsesjonene og laboratorium. Alle enheter har kontorer der LIS og overleger er samlokalisert.
- c) LISstillingene inngår i klinikkens rotasjonsordning.
- d) Spesialister: Poliklinikken Sarpsborg: 4, FACT: 1, poliklinikken Halden: 2, ambulant team:1.
- e) Ingen leger med andre spesialiteter
- f) Fagpersonell med andre profesjoner: Psykologspesialister/psykologer, psykiatriske sykepleiere.
- g) LIS deltar i akuttvurderingsvakt på dagtid, ingen vaktordning på kveld/natt.

DPS Fredrikstad.

DPS Fredrikstad døgn

Gir tjeneste i langtid/rehabilitering

- a. 18 senger. Alle pasientkategorier, ikke godkjent for TPH. Vurdering, igangsetting og oppfølging av medikamentell behandling og samtaler. Samvalg, pårørendearbeid og samarbeid med kommuner og andre avdelinger er deler av arbeidet.
- b. DPSdøgn er samlokalisert med poliklinikk og ambulant team og samarbeider med disse enhetene om oppfølging og innleggelser. LIS og spesialister har egne kontorer i samme korridor. Sykehusets bibliotekstjenester tilgjengelig på nett. LIS møtes i psykiatrisk avdeling Kalnes en gang i uka for felles internundervisning. Det er laboratorium i samme bygg.
- c. LIS i DPS inngår i klinikkens rotasjonsordning.
- d. 2 spesialister i psykiatri i 100% stilling.
- e. Ingen leger med andre spesialiteter
- f. Psykologspesialist og sykepleiere/vernepleiere, majoriteten med spesialutdannelse i psykisk helse
- g. De deltar i akuttjeneste/vakt for ambulant team hvis overlegen der er borte. Ingen vakttjeneste utover ordinær arbeidstid.

DPS Fredrikstad polikliniske tjenester

Gir tjeneste almenpsykiatrisk poliklinikk

- a) DPS Fredrikstad har en almenpsykiatrisk poliklinikk og et ambulant team.
Poliklinikkene vurderer, utreder og behandler alle kategorier psykiske lidelser henvist fra kommune eller til videre oppfølging etter innleggelse. Har tilbudet arbeid og helse. Har individuelle og gruppebaserte tilbud. Ambulant team yter både ø-hjelp og oppfølging over kortere tid, samt etter utskrivning fra døgnbehandling.
- b) Poliklinikken og ambulant team er samlokalisert med døgnsesjonen. Alle enheter har kontorer der LIS og overleger er samlokalisert.
- c) LISstillingene inngår i klinikkens rotasjonsordning.
- d) Spesialister: Poliklinikken: 4, ambulant team:1.
- e) Ingen leger med andre spesialiteter
- f) Andre fagpersoner: 4 psykologspesialister, psykologer, spesialsykepleiere, psykomotorisk fysioterapeut, klinisk ernæringsfysiolog
- g) LIS deltar i akuttvurderingsvakt på dagtid, ingen vaktordning på kveld/natt.

DPS Nordre Østfold

Døgntilbudet er lokalisert til Moss.

Har en almenpsykiatrisk døgnpost og et 5døgnstilbud rettet mot kognitiv behandling av depresjon/angst.

Gir tjeneste i langtid/rehabilitering. Fordypning gruppebasert kognitiv terapi mot deffinert målgruppe.

- a. 12 senger i almenpsykiatrisk døgnpost. Alle pasientkategorier, ikke godkjent for TPH. Vurdering, igangsetting og oppfølging av medikamentell behandling og samtaler. Samvalg, pårønderarbeid og samarbeid med kommuner og andre avdelinger er deler av arbeidet.
- b. DPSdøgn er samlokalisert med poliklinikk og ambulant team og samarbeider med disse enhetene om oppfølging og innleggelser. LIS og spesialister har egne kontorer i samme korridor. Sykehusets bibliotekstjenester tilgjengelig på nett. LIS møtes i psykiatrisk avdeling Kalnes en gang i uka for felles internundervisning. Det er laboratorium i samme bygg.
- c. LIS i DPS inngår i klinikkens rotasjonsordning.
- d. 1 spesialister i psykiatri i 100 % stilling.
- e. Ingen leger med andre spesialiteter
- f. Psykologspesialist og sykepleiere/vernepleiere, majoriteten med spesialutdannelse i psykisk helse
- g. De deltar i akuttjeneste/vakt for ambulant team hvis overlegen der er borte. Ingen vaktjeneste utover ordinær arbeidstid.

Polikliniske tjenester

Har en almenpsykiatrisk poliklinikk i Indre østfold, en almenpsykiatrisk poliklinikk i Moss, samlokalisert med ambulant team og døgnet og AVT team.

Gir tjeneste almenpsykiatrisk poliklinikk, langtid/rehabilitering i samarbeid med ACT, fordypning ved tjeneste ACT.

Gir tjeneste almenpsykiatrisk poliklinikk

- a) Poliklinikkene vurderer, utreder og behandler alle kategorier psykiske lidelser henvist fra kommune eller til videre oppfølging etter innleggelse. Har tilbudet arbeid og helse. Har individuelle og gruppebaserte tilbud. Ambulant team yter både ø-hjelp og oppfølging over kortere tid, samt etter utskrivning fra døgnetbehandling.
- b) Poliklinikken og ambulant team er samlokalisert med døgnetseksjonen. Alle enheter har kontorer der LIS og overleger er samlokalisert.
- c) LISstillingene inngår i klinikkens rotasjonsordning.
- d) Spesialister: Poliklinikken: 4, ambulant team:1, ACT:1.
- e) Ingen leger med andre spesialiteter
- f) Andre fagpersoner: psykologspesialister, psykologer, spesialsykepleiere
- g) LIS deltar i akuttvurderingsvakt på dagtid, ingen vaktordning på kveld/natt.

2.3. Utdanning

- a) Det er felles utdanningsutvalg for psykiatrisk avdeling og DPS. Utdanningsutvalget har månedlige møter. Medlemmer er LIS og overleger, (det tilstebes at det er representanter både fra DPS og psykiatrisk avdeling), psykoterapiveileder, legrepresentant fra ledelsen(avdelingssjef). Utvalget har også sekretær.
- b) LIS er tilknyttet en seksjon av gangen, og blir organisatorisk ivaretatt av seksjonsleder som ivaretar introduksjonsoppgaven. LIS får tildelt veileder ved ansettelse. Det blir meldt inn behov for psykoterapiveiledning som organiseres felles for klinikken. LIS deltar i tverrfaglige behandlingsmøter sammen med overlege, psykologspesialist/psykolog og annet kvalifisert personell. LIS får ansvar for egne pasientforløp under veiledning. Fortløpende supervisjon ved behov.
- c) Det er satt av 4 timer per uke til fordypning. Etter avtale med leder settes dette opp 4 timer per uke eller hele dager hver annen uke. Tilgang på felles drøftinger av etikk/pasientsikkerhet vil nå komme inn som en del av FKM. Det er god data/litteraturtilgjengelighet på sykehusbiblioteket. Det er opprettet forskningsgrupper i psykiatri ved psykiatrisk avdeling og DPS Nordre Østfold.

- d) Det lages individuell utdanningsplan ved ansettelse. Denne revideres i løpet av 3 måneder i samråd med LIS. Ønsker for videre tjeneste blir tatt opp i rotasjonsråd som består av avdelingssjefene for psykiatrisk avdeling, DPS og ARA.
- e) Spørsmålet diskuteres med LIS og aktuelle avdelingssjefer. Klinikken har mange års erfaring med samarbeid om rotasjon og erfaring med at det løser seg.
- f) Overleger søker på kurs, og det oppfordres til å søke systematisk etterutdanning.
- g) I tillegg til kurs og etterutdanning legges det planer for overlegepermisjoner i den enkelte seksjon.
- h) Eksterne kurs og kongresser dekkes etter avtale. Innhold skal være relevant for arbeidet.

2.4. Veiledning og faglig utvikling

- a) Alle LIS får ved ansettelse en veileder som spesialist i psykiatri. Det gis ukentlig klinisk veiledning i tillegg til supervisjon
- b) Veileder er overlege, spesialist i psykiatri ansatt i sammen avdeling som LIS. De har veilederkurs (per juni 2019 ikke alle, men alle skal på kurs).
- c) Fast tidspunkt for ukentlig veiledningen avtales med veileder på den aktuelle læringsarena.
- d) Gruppeveiledning og individuell veiledning. Veiledningen er fortrinnsvis individuell. Veiledning FKM vil delvis være gruppebasert.
- e) All tjeneste kan avtjenes i SØ. Ingen eksterne avtaler.

2.5. Supervisjon

- a) Det vil alltid være minst en spesialist i psykiatri eller annen relevant supervisor til stede og tilgjengelig for LIS ved utføring av læringsaktiviteter.
- b) Det vil alltid være tilgjengelig spesialist. Dersom det ikke er tilgjengelig på egen seksjon en dag, er bakvakt tilgjengelig på telefon.

2.6. Felles kompetansemål (FKM)

Felles kompetansemodul (FKM) i Sykehuset Østfold

FKM inneholder emnene:

- Etikk
- Forskningsforståelse
- Kommunikasjon
- Kunnskapshåndtering
- Kvalitet- og pasientsikkerhet
- Lovverk
- Pasient- og brukermidvirkning
- Samhandling
- Systemforståelse, organisasjonsutvikling og ledelse

FKM skal integreres i hele utdanningsløpet til Leger i spesialisering (LIS) og samordnes i stor grad på foretaksnivå.

SØ har hatt en arbeidsgruppe med representanter fra ulike spesialiteter i sykehuset til å beskrive læringsaktiviteter tilknyttet de enkelte læringsmål i FKM.

Læringsaktiviteter FKM

Læringsmålene i Felleskompetansemodul oppnås gjennom følgende læringsaktiviteter:

- **1:1-veiledning**
Hver LIS 2/3 skal sammen med veileder gjennomføre og dokumentere i Kompetanseportalen Dossier, minimum 10 veiledningssamtaler i året. Estimert tidsbruk per gang er ca. 45 minutter.
- **Gruppeveiledning/seminar**
SØ har på bakgrunn av gode erfaringer med LIS 1 valgt samme inndeling av fagområdene i felles kompetansemodul for gruppeveiledning/forskningsseminar som for LIS 1. Hver gruppeveiledning blir på tre timer og settes opp fire ganger i året, slik at

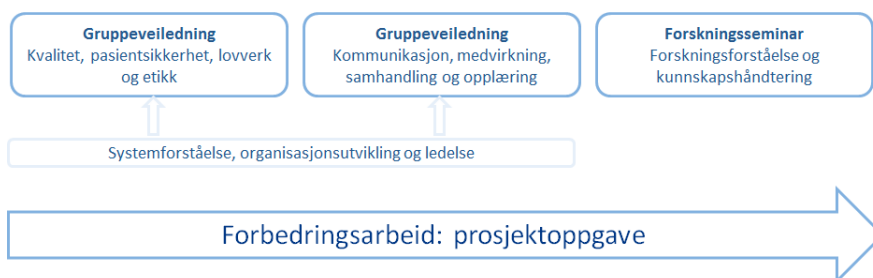
LIS 2/3 skal kunne melde seg på når det passer. Hver LIS 2/3 gjennomfører én gruppeveiledning innen temaene «Kvalitet, pasientsikkerhet, lovverk og etikk» og «Medvirkning, opplæring, samhandling, kommunikasjon» i tillegg til forskningsseminaret.

- **Forbedringsarbeid (se under)**

Forbedringsarbeid:

SØ har vi besluttet at LIS 2/3 i løpet av sin utdanningstid gjennomfører et forbedringsarbeid etter følgende kriterier:

- Forbedringsarbeidet skal organiseres i drift som et prosjektarbeid som pågår over en viss tid
- Introduksjon til arbeidet (undervisning) kan skje enten via internundervisning/morgenmøter (favner da også overleger) eller via kurs/instruksjonsfilm
- Temaer til prosjekt initieres enten av klinikk, forskningsavdelingen eller LIS
- Godkjenning av prosjektarbeidet til LIS godkjennes enten av veileder eller leder/klinikkledelse



2.7. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

- a) Ukentlig veiledning og halvårsevaluering der veileder, avdelingssjef (evt medisnskkelig ansvarlig der avdelingssjef ikke er lege) og psykoterapiveileder deltar. Vil fungere som evalueringskollegium.
- b) Ukentlig veiledning og halvårsevaluering der veileder, avdelingssjef (evt medisnskkelig ansvarlig der avdelingssjef ikke er lege) og psykoterapiveileder deltar. Vil fungere som evalueringskollegium. Dersom det fremkommer problemer, må dette tas opp, diskuteres med LIS og dokumenteres. Også bestemte tiltak, f.eks. økt veiledningsbehov.
- c) Godkjenning utføres av supervisor, veileder og endelig godkjenning av avdelingssjef eller den med delegert myndighet.

2.8. Internundervisning

- a) Ukentlig internundervisning kl 14.00 – 15.30 på Kalnes, felles for hele klinikken.
- b) Presensliste signeres av representant for utdanningsutvalget. Det er laget questback som sendes ut til alle LIS etter undervisningen for kvalitetskontroll og tilbakemelding på tema og foredragsholder. Undervisning fordeles på LIS, overleger og ekstrene foredragsholdere.
- c) Faglig fordypningstid i henhold til avtale. Samtaler med veileder.
- d) Det er laget et program som går over 4 semester og er tilpasset til læringsmålene.
- e) Presentasjoner sendes ut på mail.

Plan for internundervisning (kan publiseres på intranett/henges opp i avdelingene):

1. semester	VOP		2. semester	VOP
Kommunikasjon:	001		Psykoterapi	019, 020, 021
samvalg (brukerrep., brukerorg., etikk, etc.)		23	Kognitiv terapi	
psykiaterrollen	001, 078	24	Gruppeterapi	
pasientsamtale (simuleringslab. Rollespill)		25	Psykodynamisk	
psykoedukativt familiearbeid		26	Andre psykoterapi: DBT, MBT, andre	
CL-psykiatri og psykosomatikk	006		Sosiopsykiatri og nettverk	023
Strukturerte diagnostiske intervjuverktøy:	007	27	betydningen av sosiale forhold og nettverk	
SCID-I			sosioøkonomiske forhold	
SCID-II			F.eks. Fontenehuset	
MINI		28	kommunale tilbud for nettverk/sosiale forhold	023, 075
Andre			ensomhet	
Psykometri:	008			
GAF,			Samarbeid med eksterne samarbeidspartnere	024, 075
MADRS, BDI, YMRS, IDS, andre		29	NAV, Ambulans, politi, barnevern, legevakt,	
AUDIT og DUDIT, CIWA og COWS, andre			fastlegene, kommunen, andre	
CDSS, MMS, klokketest, Addenbrooks, andre TMT Aog B, Andre			Ambulante arbeidsmetoder;	025
Indikasjon for MR, CT og EEG. (evt. andre) Evt. Med radiolog og nevrolog.	009	30	f.eks.AAT, ACT, FACT	
Nevropsykologi. MMPI, WAIS	010, 011			
Somatiske tilstander som etterligner psyk. Lidelser.	012			
Somatisk komorbiditet:	013, 014			
hjerne-kar, DM, overvekt, metabolske forst., stoffskifte, alkohol,				
Livsstilsintervensjoner				
Psykofarmakologi	015			
Generell				
Antidepressiva				
Anitpsykotika				
ECT	016			
Biologisk behandling. Andre metoder	017			
Transkraniell magnetisk stim., kromoterapi, N.vagus stim.				
3. semester	VOP		4. Semester	VOP
Psykoselidelser inkl. schizoaffektiv	026, 031			
Schizofreni	026	47	Demens	042
Ny-syke. TIPS	027	48	Alderspsykiatriske problemstillinger	043
Psykoserehabilitering	028	49	Psykofarmaka hos eldre	044, 015
Rusutløste psykoser	029	50	Avrusning og abstinensbehandling	045
Bipolar lidelse	030, 031	51	LAR	046
inkl. diff. Diagnoser		52	ROP	047
affektive lidelser med psykose		53	Transkulturell psykiatri	050
Depresjon	032, 031	54	Suicidiologi	051
Personlighetsforstyrrelser	033	55	Voldsrisikovurdering	052
		56	PHL: Jus inkl. 4a, nødrett	054, 055, 059
Angstlidelser	034	57	Samtykkekompetanse	
PTSD	035	58	Etikk	
Somatoforme lidelser	036	59	Rettspsykiatri	057, 058
OCD	037	60	Praktisk simulering, terapeutisk konflikthåndtering	068
Spiseforstyrrelser	038	61	Menneskerettigheter for psykisk helse	071, 072
ADHD, (inkl. medikamentell behand.)	039 (015)		Mental helse i globalt perspektiv	
Utviklingsforstyrrelser	040	62	Barn av psykisk syke og oppfølging av dem	073
Psyk. Lidelser og utviklingshemming	041	63	Forskning i psykiatri	079, 080
		64	Utviklingspsykologi	001
		65	Søvnforstyrrelser	001
		66	sexologi	001
		67	Forskning	079. 080
		68	Annet (f.eks. graviditet og psykofarmaka)	001. (015)
		69	Annet	001
		70	annet	001

2.9. Forskningsaktiviteter

Helseforetaket må ifølge [Spesialistforskriften § 19 e](#)) opplyse om hvordan forskning inngår som en del av spesialistutdanningen, eventuelt må det gjøres avtale om rotasjon for LIS med et helseforetak som tilbyr forskningstjeneste i spesialiteten.

Utdanningsvirksomheten må i en utdanningsplan beskrive:

- a) 1 psykiater, 2 psykologspesialister, 3 LIS i doktorgradsstipendiatstillinger
- b) Forskningsgrupper etablert i psykiatrisk avdeling og ved DPS Nord.
- c) Det inngår i internundervisning og utdanningsprogram FKM.
- d) Inkludert i utdanningsprogrammet FKM.

2.10. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

- a) Årlig gjennomgang med relevante avdelingssjefer en gang per år sammen med utdanningsutvalget og tillitsvalgte.
- b) Justere/rette på deler som ikke fungerer.
- c) Årlig gjennomgang med relevante avdelingssjefer en gang per år sammen med utdanningsutvalget og tillitsvalgte. Første gang våren 2020.

2.11. Annet

Alle prosedyrer ligger i Elektronisk kvalitetssystem
Veileder i akuttpsykiatri som app