

Del 1

Utdanningsplan for spesialiteten *Barne- og ungdomspsykiatri*

Utdanningsplan for spesialitet *Barne- og ungdomspsykiatri* med tidslinje for rotasjoner internt og eksternt

Barne- og ungdomspsykiatri, Oslo Universitetssykehus

Inkludert BUPA, (Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling) i Klinikk for psykisk helse og avhengighet (KPHA)

Inkludert S-BUP, (Avdeling for barn og unges psykiske helse på sykehus), Barne- og ungdomsklinikken (BAR)

Inkludert RASP, avd. for barn og unge, (Regional seksjon for spiseforstyrrelser), KPHA

Godkjent den <dato> av regionalt <Råd for barne- og ungdomspsykiatri>

Del 2

Utdannelsesplan for gjennomføring

Utdanningsplan for gjennomføring av spesialiteten Barne- og ungdomspsykiatri ved Oslo Universitetssykehus ved Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling, Avdeling for barn og unges psykiske helse på sykehus og Regional seksjon for spiseforstyrrelser, avd. for barn og unge.

Godkjent den <dato> av klinikkleder <navn>

Del 3

Individuell utdannelsesplan

Individuell utdanningsplan for <navn> ved <avdeling/seksjon/helseforetak/sykehus>

Godkjent den <dato> av leder <navn>

Innledning

Formålet med **Del 1 Utdanningsplan med tidslinje for rotasjoner internt og eksternt** er å beskrive plan med oppbygning og rekkefølge for hele utdanningsløpet i spesialiteten, inkludert rotasjon i gjennomstrømningsstilling.

På overordnet nivå beskriver planen når målene for spesialiteten oppnås. Spesialiteten Barne- og ungdomspsykiatri oppnås ved Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling (BUPA), Avdeling for barn og unges psykiske helse på sykehus (S-BUP) og Regional seksjon for spiseforstyrrelser, avd. for barn og unge (RASP) ved Oslo Universitetssykehus, inkludert tjeneste ved barneavdelingen og voksenpsykiatrisk avdeling. Utdanningsplan beskriver den ideelle prosessen for akkurat dette utdanningsløpet. Planen beskriver en hensiktsmessig rekkefølge av læringsmålene, de ferdigheter som forventes oppnådd i hver ansettelse og krav til kompetanse ved start av rotasjon.

Formålet med **Del 2 Utdanningsplan for gjennomføring** er å beskrive hvordan aktiviteter skal gjennomføres og hvordan kompetansevurderingen av oppnådde mål vil finne sted i det daglige arbeidet. Dette beskrives lokalt for de avdelinger som inngår i utdanningsløpet ved BUPA, S-BUP og RASP. Beskrivelser fra utdanningsplanen for gjennomføring skal fylles inn i søknad om godkjenning av utdanningsvirksomhet.

Utdanningsplan for gjennomføring vil danne grunnlaget for **Del 3 individuell utdanningsplan** som den enkelte LIS skal ha i henhold til forskrift om spesialistutdanning. Den individuelle utdanningsplanen skal sørge for en gjensidig forpliktelse og være et verktøy for planlegging og oppfølging av den enkelte LIS.

Forkortelser:

BUPA, barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling

KPHA, Klinikk for psykisk helse og avhengighet

S-BUP, Avdeling for barn og unges psykiske helse i sykehus

BAR, Barne- og ungdomsklinikken

RASP, Regional seksjon for spiseforstyrrelser

OUS, Oslo Universitetssykehus

LM, læringsmål

LA, læringsaktiviteter

LIS, lege i spesialisering

Ovl., Overlege

FKM, felles kompetansemål

GRF, grunnleggende relasjonell forståelse

IUP, Individuell Utdanningsplan

HF, Helseforetak

R-BUP, Regionsenteret for barne- og ungdomspsykiatri Sør ØST

VOP, Voksenpsykiatri

DPS, Distriktpsikiatrisk senter (Voksen)

PED, pediatri

SUL, Sentralt utdanningsutvalg for leger i barne- og ungdomspsykiatri OUS

TIPS, Tidlig intervensjon ved psykose- enhet

DUÅ, De utrolige årene. Veiledningsopplegg

TOP-prosjektet, Forskningsprosjekt- tidlig oppdagelse av psykose.

Innholdsfortegnelse

Innledning

Forkortelser

Innholdsfortegnelse

Del 1 Utdanningsplan for spesialiteten Barne- og ungdomspsykiatri ved OUS

1.1 Utdanningsplan med tidslinje (tabell)

1.2 Krav til kompetanse før rotasjon

Del 2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten

2.1 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten Barne- og ungdomspsykiatri fast ansettelse

2.1.1 Hensikt og målsetning

2.1.2 Beskrivelse av det enkelte sykehus/avdelingen(e) i helseforetaket

2.1.3 Utdanning

2.1.4 Veiledning og faglig utvikling (leger i spesialisering)

2.1.5 Supervisjon av leger i spesialisering

2.1.6 Felles kompetansemål (FKM)

2.1.7 Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

2.1.8 Internundervisning

2.1.9 Forskningsaktiviteter

2.1.10 Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

2.1.11 Annet

2.2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten <spesialitet> gjennomstrømningsstilling

Som punkt 2 dersom aktuelt

Del 3 Individuell utdanningsplan

3.1 Veiledning

3.2 Formelle krav

3.3 Status

3.4 Framdrift for kommende halvår

3.5 Annen kompetanse

DEL 1 Utdanningsplan for spesialiteten barne- og ungdomspsykiatri med tidslinje for rotasjon internt og eksternt

Formålet med utdanningsplan med tidslinje er å vise hvor utdanningen skal foregå, hvilke læringsmål som kan gjennomføres hvor, ønsket rekkefølge på gjennomføring av tjeneste og estimert tid for de ulike delene av utdanningsløpet.

I tabellen legges læringsmålene i spesialiteten inn, det angis på hvilken læringsarena/læringssted målene skal oppnås, sykehus/geografisk sted og ved hvilket helseforetak/annen virksomhet utdanningen skal foregå. Det skal angis et tidspunkt for når rotasjon ønskes og hvilke læringsmål og kvalifikasjoner som må være på plass før rotasjon til samarbeidsforetak kan gjennomføres.

Utdanningsplan:

Tid av utdanning	Helse foretak	Avdeling/ Seksjon	Læringsmål	Obligato- riske kurs som an- befales	Aktuell veiledning og metode-utdanning
0-24 mnd	OUS	Fortrinnsvis polikliniske seksjoner: BUP SYD, BUP NORD	LM 1+3-56 FKM	Gjennom føre introperio de Søke grunnkurs Starte grunnkurs- rekken	Klinisk veiledning fra start. Grunnleggende relasjonell psykoterapiveiledning bør påbegynnes i løpet av første halvår. Terapiutdanning bør påbegynnes etter ca ett år. FKM gruppe og forbedringsoppgave
24-36 mnd	OUS	BUP SYD, BUP NORD, Ungdomsseksjonen: FRONT, Dagenhet spiseforstyrrelse Barneseksjonen: FRONT og nevropsykiatrisk enhet, S-BUP, RASP barn/unge, evnt noe relevant annen tjeneste etter avtale med utdanningsoverlege/SUL	LM1+3-56 FKM	Grunnkurs Emnekurs i Psyko- farmaka og nevro- psykiatri	Klinisk veiledning og psykoterapiveiledning fortsetter. Terapiutdanning fortsetter.
36-48 mnd	OUS, Miljøte rapeuti sk	Ungdomsseksjonen: Akutt døgntilbehandlingsenhet for ungdom eller	LM1 + 3-56 FKM	Grunnkurs og emnekurs	Klinisk veiledning og psykoterapiveiledning fortsetter.

	avdelin g	Intermediærenhet for ungdom eller FRONT-ungdom Barneseksjonen; Enhet A, B. FRONT-barn, SPIS RASP barn/unge.			Terapiutdanning fortsetter.
48-60 mnd	OUS, VOP	TIPS-enhet Akuttpsykiatrisk avdeling DPS- poliklinikk Nydalen og Mortensrud VOP RASP mm	LM 2 + alv. psykiatriske tilstander og medika- mentell behandling av alv. psykiatriske tilstander	Grunnkurs og emnekurs, evnt veilederku rs	Klinisk veiledning og psykoterapiveiledning hvis mulig.
60-66 mnd	OUS, PED	Pediatritjeneste	LM 46, 57- 79	Kurs i adm og ledelse. Veilederku rs	Supervisjon og Veiledning som LIS i PED

Spesialistutdanningen i barne- og ungdomspsykiatri ved OUS dekker hele bredden av faget og dermed kan LIS få alle LM oppfylt innen vårt HF. Barne- og ungdomspsykiatri er et utpreget erfarings- og modningsfag der LM oppnås over tid. Det er flere arenaer å velge mellom og spesialiseringsløpet kan legges opp på ulike måter. Vi har derfor valgt ikke å presisere når i forløpet de enkelte LM skal oppfylles. Vi har likevel startet arbeidet med en modell for hvilken kunnskap og hvilke ferdigheter LIS bør tilegne seg i de ulike fasene av spesialiseringen, og særlig hvilke grunnleggende ferdigheter som bør komme på plass i løpet av det første halve året. Vi anbefaler å starte spesialiseringen i en poliklinisk seksjon, da disse gir mest erfaringsbredde. Siden man kan oppfylle de

Også LIS fra Nic Waal og BUP Vest roterer til miljøterapeutisk avdelingstjeneste og til pediatriertjeneste ved OUS. På samme måte som for LIS ved OUS, er det heller ikke for disse LIS absolutte krav til hvilke læringsmål som skal være oppfylt før rotasjon. For alle LIS bør likevel terapiutdanningen og psykoterapiveiledning i BUP være avsluttet før rotasjon til PED og VOP.

Vi har et etablert rotasjonssystem hvor et eget ansettelses- og rotasjonsutvalg sørger for at LIS ved behov roteres til nytt tjenestested 1.mars og 1.september. Dette gjøres etter forutgående registrering av rotasjonsbehov for hver LIS utfra deres respektive individuelle utdanningsplaner, ansiennitet og ønsker. Rotasjonstidspunktene er også samkjørt med rotasjonstidspunkt til tjeneste ved Voksenpsykiatriske læringsarenaer og til Pediatriertjeneste.

DEL 2 Utdanningsplan for gjennomføring for spesialiteten barne- og ungdomspsykiatri, fast ansettelse

Del 2 skal beskrive utdanningsplan for spesialiteten og er en forutsetning for godkjenning fra Helsedirektoratet. Hvilke læringsmål og hvilke arena som skal benyttes vil dokumenteres gjennom Kompetanseportalen Dossier og fylles ut i søknadsmalen til Helsedirektoratet. Helseforetaket må godkjennes som utdanningsvirksomhet i spesialistutdanningen av leger, i henhold til [Spesialistforskriften § 19 pkt. e\)](#) med [Rundskriv](#).

Denne malen, del 2, skal gi en beskrivelse av hva en utdanningsplan må inneholde. Her skal det legges vekt på hvordan læringsmål oppnås, hvordan enheten har organisert seg bla. i forhold til internundervisning, forsknings aktiviteter og utvikling av akademisk og klinisk kompetanse.

Fra forskriften: § 19. Utdanningsvirksomhetenes ansvar for utdanningen e) *utarbeide en plan for hver av spesialitetene det søkes godkjenning for. Planen skal blant annet inneholde opplysninger om*

- *hvilke læringsmål virksomheten kan oppfylle*
- *hvilke læringsarenaer innenfor virksomheten som kan tilby de ulike læringsmålene*
- *hvilke læringsmål som kan tilbys ved andre virksomheter gjennom avtaler*
- *hvordan det vil legges til rette for supervisjon på de enkelte læringsarenaene*
- *hvordan veiledningen og vurderingen organiseres og gjennomføres i virksomheten*

- hvordan virksomhetens spesialister skal benyttes i supervisjonen
- hvordan teoretisk undervisning inngår som del av spesialistutdanningen knyttet til de enkelte læringsmålene
- hvordan forskning inngår som en del av spesialistutdanningen
- hvordan virksomhetens akademiske og kliniske kompetanse skal benyttes for å oppnå læringsmålene knyttet til forskning.

Oslo Universitetssykehus HF har på overordnet nivå organisert utdanning av LIS følgende:

Organisering og ansvars plassering:

Beskriv hvordan arbeidet med spesialistutdanningen er organisert og hvordan ansvaret er plassert, på alle nivåene i virksomheten, særlig hvordan fagmiljøet og leger i spesialisering sikres innflytelse på utformingen av utdanningstilbudet.

a) Veiledning og vurdering: Denne utdanningsplanen gjelder for leger i spesialistutdanning i barne- og ungdomspsykiatri ved Oslo universitetssykehus.
Beskriv hvordan veiledning og vurdering skal organiseres og gjennomføres i virksomheten (§19).

b) Kompetanseheving:
Beskriv hvordan kompetanse i veiledning, supervisjon og vurdering skal sikres.

Punktene over som gjelder for hele helseforetaket/virksomheten skal fylles inn i søknadskjema om godkjenning som utdanningsvirksomhet til Helsedirektoratet.

Avdelingens/seksjonens utdanningsplan

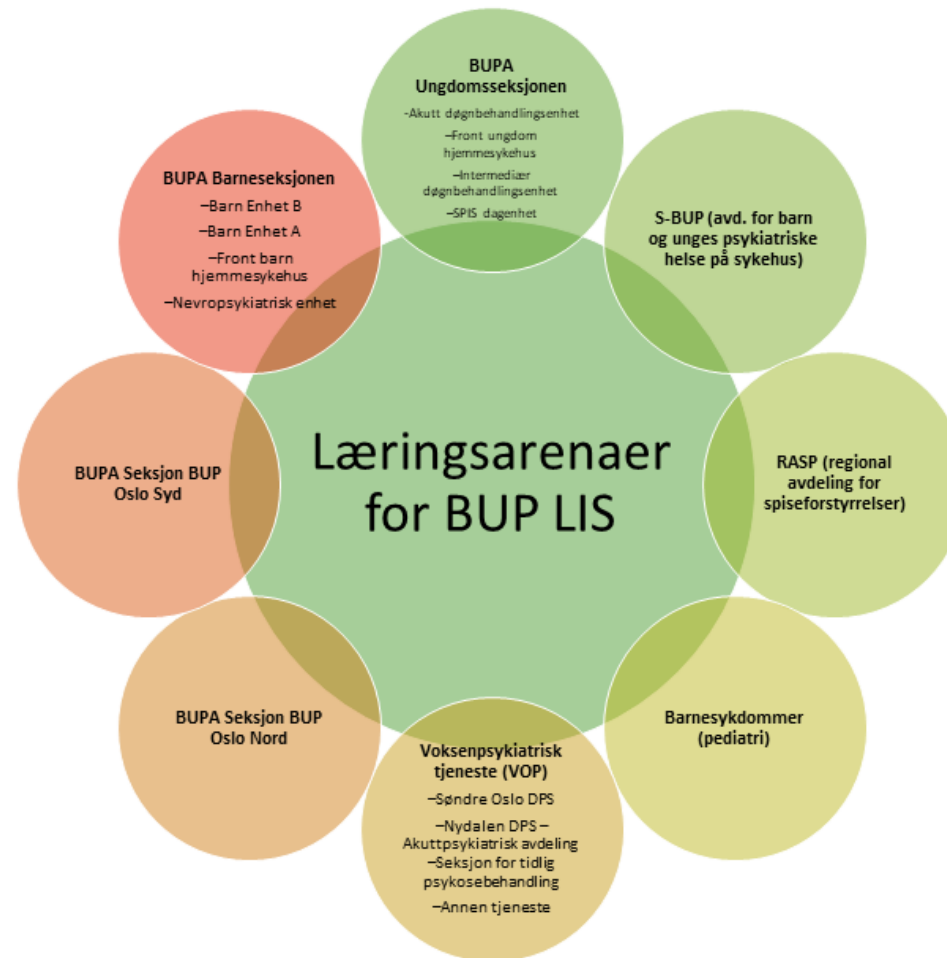
2.1.1. Hensikt og målsetting

Denne utdanningsplanen gjelder for leger i spesialistutdanning i barne- og ungdomspsykiatri (BUP) ved Oslo universitetssykehus. Den gjelder både for LIS i fast stilling og i gjennomstrømningsstilling. Vi tilstreber også å legge til rette for at vikarer følger planen.

BUP- spesialiseringen for LIS i OUS er organisert i og lokalisert til tre virksomheter:

- 1) BUPA som består av 4 seksjoner; 2 polikliniske og 2 avdelingsseksjoner. Opptaksområde for avdelingsseksjonene er Oslo unntatt Stovner, Furuset og Alna. For de to poliklinikkseksjonene er opptaksområdet seks bydeler i Oslo.
- 2) RASP, Barne- og ungdomsenhet. Opptaksområde er Helse Sør-Øst.
- 3) S-BUP. Opptaksområde: Barn og unge innlagt ved somatiske avdelinger i OUS.

OUS dekker til sammen alle fagområder innenfor spesialiseringen. Det er ikke behov for rotasjon til andre HF. De fleste LM i BUP er langsgående, dvs. at de oppfylles gradvis gjennom arbeid i poliklinikk, miljøterapeutisk døgnavdeling og VOP. Totalt vil LIS få en fullverdig tjeneste i OUS hvor alle LM for spesialiteten kan oppfylles. Spesialiseringen for LIS 3 er tenkt gjennomført i løpet av en 5 og et halvtårs periode, hvorav 4 år innen BUP, 1 år innen VOP og 6 mnd i PED. Omtale av PED- og VOP-tjenesten er tidligere beskrevet i Læringsarenaskjema til Helsedirektoratet.

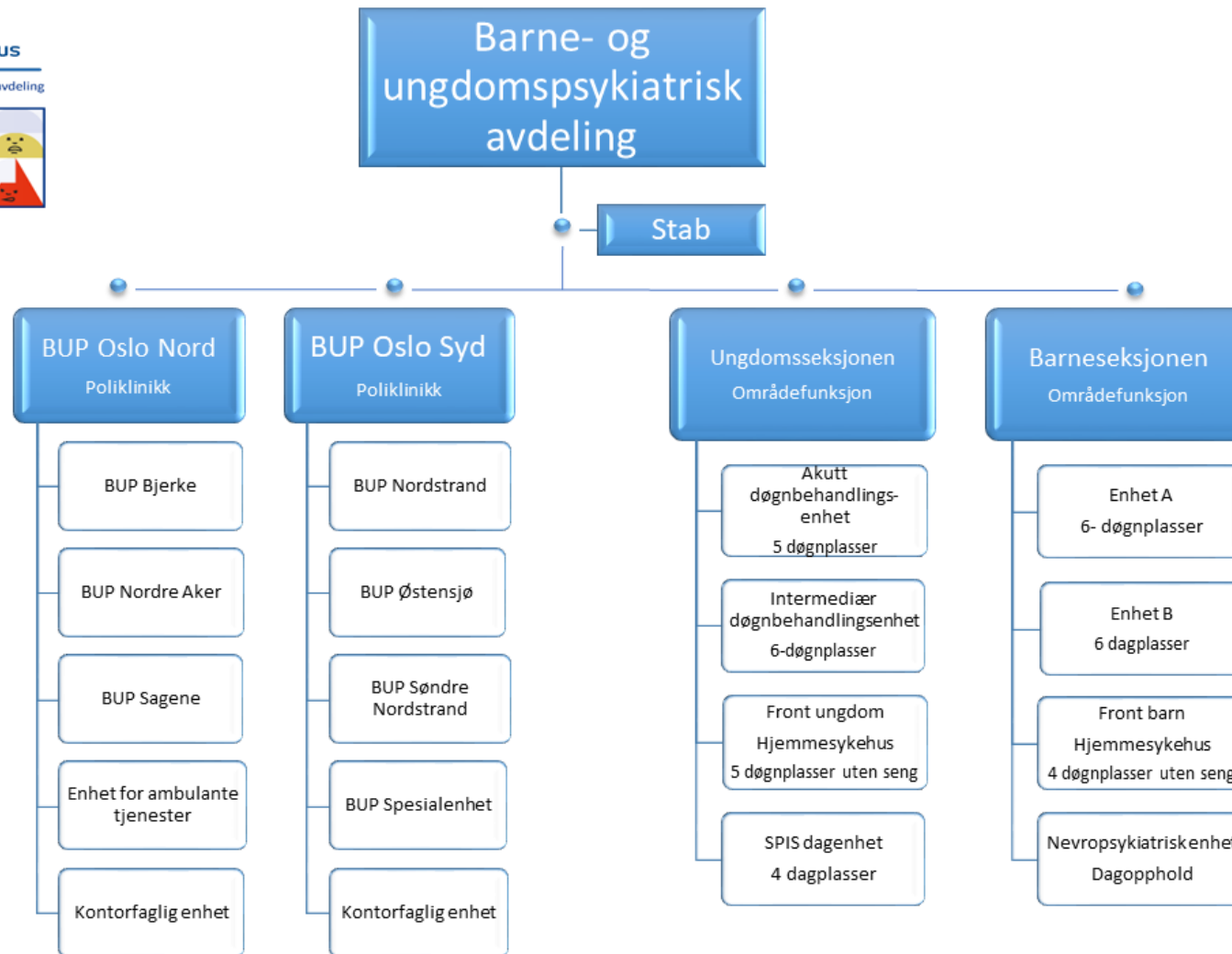


2.1.2. Beskrivelse av de aktuelle avdelingene / seksjonene i HF

Alle læringsarenaene innen BUP-OUS er nærmere beskrevet med nøkkeltall for pasientgrunnlag, bemanning etc. i læringsarenabeskrivelser, innsendt til Helsedirektoratet 1.3.19. og revidert pr 1.3.23. Arbeidsoppgavene for LIS er varierte, og dekker til sammen hele spekteret knyttet til utredning, diagnostisering og behandling av barn og unge med psykiske vansker. Under punkt 2.1.2 er hver læringsarena/seksjon beskrevet nærmere De øvrige punktene i utdanningsplanen beskrives felles for alle seksjonene i BUP.

a) Beskrivelse av avdelingene / seksjonene hver for seg:

1. BUPA, Klinikk for psykisk helse og avhengighet:



BUPA består av fire seksjoner og er organisert i Klinikk for psykisk helse og avhengighet.

Seksjonene er lokalisert på Mortensrud (BUP Oslo Syd), i Nydalen (BUP Oslo Nord, deler av Barneseksjonen) og på Sogn (Ungdomsseksjonen og deler av Barneseksjonen).

Opptaksområdet for BUPA er hele Oslo når det gjelder døgn tjenester og spesialiserte BUP-tjenester, med unntak av bydelene Stovner, Furuset og Alna. Poliklinikkene betjener befolkningen i spesifikke bydeler i Oslo, totalt 6 bydeler. Totalt pasientgrunnlag for BUPA døgn og spesialiserte tjenester er på omlag 107 000 barn og unge.

BUPA, BUP Oslo Syd (poliklinikk):

Seksjonen er organisert i tre polikliniske enheter med hvert sitt geografiske opptaksområde. Hver enhet er delt opp i to tverrfaglige team. I tillegg til de tre enhetene, er det en spesialenhet. Spesialenheten består av et tidlig-intervensjonsteam for psykose (TIPS-Ung), et ambulant intensivteam og et lavterskelteam. Sistnevnte team inngår i et samarbeid med skolehelsetjenesten om et lavterskeltilbud for ungdom. Seksjonen har fire matriseteam knyttet til spe- og småbarn, spiseforstyrrelser, et OCD team og et DBT team (selvskading blant ungdom). I tillegg har seksjonen et kompetanseteam for familierapi og et kompetanseteam for nevroutrredninger.

LIS inngår i tverrfaglige team, sammen med overlege, psykologer, sosionomer og pedagoger. Poliklinikken mottar henvisninger fra fastleger, skolehelsetjeneste og barnevernsledere i bydelene. Målgruppen er barn og ungdom med psykiske symptomer i aldersgruppen 0-18 år. Oppgavene omfatter utredning, både psykiatrisk og somatisk / nevrologisk, samtalebehandling individuelt og i familie, foreldresamtaler, samarbeid med skole / barnehager/ PPT/barnevern og 1.linje helse, samt andre barnepsykiatriske enheter/avdelinger og somatiske avdelinger på sykehuset. Medikamentell behandling med psykofarmaka der dette er indisert.

Hvert team har ukentlige 1-2 kliniske møter; behandlingsmøte og teammøte/miniteammøter. I forbindelse med innføring av pakkeforløp, drøftes alle saker med spesialist etter førstegangssamtale og etter 6 uker og 3 mnd. Kontinuitet i behandling ivaretas så godt det er mulig. Deltagelse for LIS i matriseteamene er ikke satt i system, men LIS deltar etter ønske og behov utfra IUP.

Seksjonen samarbeider med dag- og døgnenheter i BUPA samt spesialenheter for utredning og for familiebehandling som finnes i Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling. Utenfor egen avdeling samarbeides det en del med somatisk barneavdeling, med Regional avdeling for spiseforstyrrelser, og med de voksenpsykiatriske enhetene i OUS, spesielt DPS som har samme opptaksområde, og som nå også er samlokalisert på Mortensrud.

Alle LIS inngår i Ø-hjelp beredskapen fra 8.00-15.30, men de har ingen vakter på kveld eller natt. For å sikre supervisjon på viktige områder har LIS og overlege forvakt og bakvakt sammen de første 3 mnd. Deretter er det åpning for at LIS kan ha overlege i konsultasjonsvakt med psykologspesialist som bakvakt, og konfereringsmulighet med overlege.

Bemanning: Det er pr. 01.03.23 ansatt 10 overleger, alle i 100 % stilling (2 er delvis sykmeldte). Det er 4 ledige overlegestillinger. Alle overlegene jobber fullt klinisk, og de fleste har sin spisskompetanse i et av matriseteamene. Alle overlegene er spesialister i Barne- og ungdomspsykiatri, men noen har dobbeltspecialitet som voksenpsykiater også. 6 LIS. Bemanning: Totalt 88 ansatte (inkludert kontorfaglig enhet).

Forskning: Det vises til eget forskningsavsnitt. Det planlegges et prosjekt for å tilpasse BUP behandling bedre for pasienter med ulike kulturell bakgrunn, ved psykologspesialist Hilde Sivertsen og overlege Bjørg Schorre på BUP Søndre Nordstrand. Inkludering av pasienter til TOP-studien. Forprosjekt: Musikterapi ved depresjon.

Læringsmål: LIS vil få alle LM 1 + 3-56 delvis eller helt dekket under tjenesten. Det er et unntak i tillegg til LM 2 som er voksenpsykiatri, og det er LM 49 som er vedtakskompetanse. Poliklinikk er ikke godkjent for TPH og vi gjør derfor ikke vedtak i forhold til TPH. Det får LIS erfaring med på UPA eller i voksenpsykiatri.

BUPA, BUP Oslo Nord:

Seksjonen er organisert i tre generalistenheter som betjener hver sitt geografiske opptaksområde (bydelene Sagene, Bjerke og Nordre Aker), og en ambulant enhet som er bydelsovergripende. I tillegg har poliklinikken spesialiserte matriseteam for områdene nevroutviklingsforstyrrelser, spe- og småbarn, OCD, spiseforstyrrelser, selvskading (DBT), traumetilstander og familierapi. Psykosematrise er per 22.05.23 ikke i drift. Arbeidet med psykosepasientene ivaretas i den enkelte generalistenhet eller i vårt ambulante team. BUP Oslo Nord har også en sentral rolle i arbeidet med skadelig seksuell adferd, der vi tilbyr utredning og behandler til utøver og utsatt og gir veiledning til systemene rundt barnet/ungdommen.

Seksjonen mottar henvisninger fra førstelinjetjenesten (fastleger, skolehelsetjeneste og barnevern) samt i noen grad fra øvrig spesialisthelsetjeneste (barneleger/barneavdeling på sykehus). Det utredes, diagnostiseres og behandles barn og unge med psykoser, bipolare tilstander, depresjoner av ulike

alvorlighetsgrad, spiseforstyrrelser, selvskading, suicidalitet, traumer, ulike angsttilstander, tvangslidelser og ulike typer nevrobiologiske tilstander og utviklingsforstyrrelser. Det henvises også barn/unge med rene atferdsvansker, evt kombinert med emosjonelle vansker.

Poliklinikken bruker et bredt spekter av utredningsverktøy. Praksisen vil gi erfaring med ulike tilnærminger og behandlingsmetoder. Foruten individuell oppfølging og terapi, foreldreveiledning, medisinerer, nettverksarbeid og familierapi, kan kandidatene gjøre seg kjent med ulike gruppetilbud, p.t. DUÅ-kurs (De utrolige årene), og DBT(Dialektisk atferdsterapi).

Seksjonen henviser videre til og samarbeider med øvrige seksjoner i BUPA der det vurderes nødvendig og hensiktsmessig. Videre samarbeider seksjonen med somatisk barneavdeling, avdeling for barnehabilitering i OUS, Regional avdeling for spiseforstyrrelser og TIPS.

Bemanning: Seksjonen har per 22.05.23 totalt 64 klinikere og 9 kontorfaglig ansatte. Seksjonen har **3** faste LIS stillinger. I tillegg har vi valgt å ha 2 Lis på ledige lønnsmidler. Alle LIS-stillingene er plassert på generalist-enhetene. Seksjonen har totalt **12** faste overlege-stillinger, hvorav 10 per i dag er besatt. Seksjonen har over tid strevet med rekruttering både av Lis og overleger. Øvrige klinikere er psykologer, psykologspesialister, kliniske pedagoger, barnevern-pedagoger og kliniske sosionomer.

LIS tar del i vaktjeneste på dagtid og tar imot både ø-hjelpshenvendelser og telefonforespørsler, drøfter henvisninger og gir råd og veiledning. LIS har også mulighet til å delta i vaktlaget i BUPA (kveld og helg).

Forskning: Seksjonen har 1 overlege med doktorgradskompetanse.

Læringsmål: LIS vil få alle LM 1 + 3-56 delvis eller helt dekket under tjenesten.

BUPA, Barneseksjonen:

Barneseksjonen har 4 enheter, Enhet A, Enhet B, Front Barn og Nevropsykiatrisk enhet, og har totalt 4 LIS. Enhet A, B og Front-teamet beskrives innledningsvis sammen under, mens Nevropsykiatrisk enhet beskrives for seg.

Enhet A, B og Front-teamet gir tilbud til barn 4 – 14 år og deres familier som har behov for bredere utredning og større intensitet i behandlingen enn en poliklinikk kan gi. A, B og Front-teamet gir god utdanning i og erfaring med behandling av barn med et bredt spekter av barnepsykiatriske lidelser, og deres familier. Enhet A, B og Front-teamet har arenafleksible behandlingsplasser med både dag og døgntilbud.

LIS vil få god kunnskap om miljøterapeutisk behandling innenfor disse rammene og hvor behandlingen også foregår på flere av barnets og familiens forskjellige livsarenaer. LIS vil få erfaring med utrednings- og diagnostisk arbeid, foreldre- og familiearbeid, individualterapi med barn og ungdom og oppfølging av medikamentell behandling. Lovverk rundt innleggelse etc. LIS vil ha pasientansvar for ca. 2 saker og medisinsk ansvar i flere saker. Dette gjelder oppfølging av somatiske forhold og vurdering, igangsetting og oppfølging av medikamentell behandling. Pga komplekse pasientsaker vil LIS også få mye erfaring med å samarbeide med flere instanser i 1. linjen som barnevern, bydel etc.

LIS jobber i team med 2 miljøterapeuter og 1 pedagog. LIS deltar i tverrfaglig utredning og etter hvert diagnosedrøftinger og vurderinger i sine saker under veiledning av overlegen. LIS har ansvar for at det lages behandlingsplan og sikrer videre fremdrift i behandlingen og evaluering av behandlingen underveis. Behandlingsopplegget innebærer miljøterapi, foreldrearbeid/familieterapi, psykoterapi med barn/ungdom samt utadrettet samarbeid med hjemskolen og andre instanser som bydel, barnevern etc. Leger i spesialisering ved Barneseksjonen samarbeider i det daglige med overlege på stedet, og øvrige behandlere som er knyttet til den kliniske enheten de arbeider ved. Seksjonen samarbeider med Nordre Aker skole som behandlingsstøttende skole, i tillegg til barnas bostedsskoler. Lokalisering: Enhet A og Front-teamet i BUPA Barneseksjonen er lokalisert i Nydalen. Enhet B og nevropsykiatrisk enhet er lokalisert på Sogn.

Enhet A, arenafleksibel enhet har 6 behandlingsplasser med mulighet for døgnrammer mandag til fredag. Barn med et bredt spekter av alvorlige barnepsykiatriske tilstander og sammensatte psykososiale vansker, hvor det kan være behov for døgnbehandling, men hvor det også er en arenafleksibel tilnærming til pasientens problemer ut i fra individuelle hensyn og behov. Mye fokus på systemarbeid med samarbeid med 1. linjen som bydel, barnevern, andre instanser etc. Bemanning: 1 overlege, 1 LIS, 1 psykologspesialist, 1 psykolog, 12 miljøterapeuter, 4 miljøterapeuter på natt (deltid), enhetsleder (psykolog spesialist).

Enhet B,

Arenafleksibel enhet har aktuell 6 behandlingsplasser på dagtid mandag til fredag, i tillegg til kveldstid tirsdag. Barna har et bredt spekter av barnepsykiatriske tilstander hvor barnets psykososiale funksjonsnivå er for dårlig for at poliklinisk behandling strekker til. Det jobbes tett med barnets bostedsskole og deres familier. Det er også mye fokus på systemarbeid rundt barna gjennom samarbeid med 1. linjen som bydel, barnevern, andre instanser etc. Bemanningen er: 1 overlege, 1 LIS, 2 psykologspesialister, 11 miljøterapeuter, enhetsleder (psykolog spesialist).

Front-teamet, hjemmesykehus hvor det bærende prinsipp er spesialistkompetanse. Ved å bruke dobbeltspecialist (medisinskfaglig og psykologfaglig) i front, tilbyr responsteamet en kompletterende spesialistkompetanse som er nødvendig i møte med målgruppen. Det benyttes ulike metoder for å stabilisere/dempe/roe/forebygge. Front-teamet har mulighet til å være hos familien for å kartlegge, diagnostisere og behandle hjemme. Teamet er operativt man–fre på dagtid, med 24-timers tilgjengelighet på telefon i helgene. Fokus på utviklingsstøtte er sentralt i behandlingen. Storfamilie og nærmiljø inkluderes også ved behov.: Teamet består pt. av 1 spesialist i barne- og ungdomspsykiatri, 2 spesialister i barne- og ungdomspsykologi (psykologer), 1 psykolog, 1 LIS, 3 miljøterapeuter, samt 2 spesialpedagoger.

Nevropsykiatrisk enhet,

Enheden har områdefunksjon for barn og unge i Oslo. Enheden tar imot henvisninger fra BUP-poliklinikkene og tilbyr tverrfaglig utredning av barn og unge (0-18), der kognitive eller nevrobiologiske faktorer kan være vesentlige for funksjonsvanskene, herunder utviklingsforstyrrelser som omfatter blant annet autismespekterforstyrrelser, oppmerksomhetsforstyrrelser og språkforstyrrelser. Utredningene kan vare fra 1 til 2 uker inklusive tilbakemelding til foreldre og til samarbeidende instanser. Enheden er en spesialpoliklinikk med utredning over hele dager, etterfulgt av rådgiving til foreldre, henviser og skole. Det gis også tilbud om psykoedukasjonskurs for foreldre organisert ved gruppesamlinger. Sakene arbeides med i team med lege, psykolog, pedagog og miljøterapeut. I tillegg er det et utstrakt samarbeid mellom seksjonene slik at enheten i flere saker bistår med utredning av barn / unge som er innlagt i barne- eller ungdomsseksjonen i BUPA.

Bemanning: 15 faste kliniske stillinger. Enheden har to faste overlegestillinger, øvrig bemanning: 7 psykologer, 4 spesialpedagoger, 1 miljøterapeut, 1 testtekniker, 1 LIS.

Forskning/fagutvikling ved Barneseksjonen: DBT hos barn. LIS bidrar i inkludering i BUP-GEN-studien. Inkludering i TOP-studien.

Læringsmål: Ved A, B og Front-teamet kan man få helt eller delvis dekket LM 1 og LM 3-56. Man vil i liten grad komme i berøring med LM 005,014, 015, 021, 036, 031, 033,046. Pga av intensiv behandling med hver pasient vil man være aktiv i et begrenset antall pasientsaker, med mulighet for inngående erfaring med komplekse pasientsaker og innsikt i miljøterapeutisk arbeid. Ved Nevropsykiatrisk enhet vil man særlig få mye erfaring med barn og unge med komplekse nevroutviklingsforstyrrelser og aktuelle differensialdiagnoser og komorbiditet, og ellers få berøring med mange av de generelle, langsgående LM. I liten grad berøring med alvorlig psykiatriske lidelser som psykose, bipolaritet og spiseforstyrrelser. LIS får liten egenerfaring med LM 029, initiering/ oppfølging av medikamentell behandling. Kan få erfaring med nevropsykologisk testing og psykoedukasjon ved Autismespekterlidelser. Det er hensiktsmessig at LIS har noe klinisk erfaring før de starter på enhet A og B. Alle LIS-stillingene i BUPA- Barneseksjonen inngår i 10 delt vaktturnus på kveld/natt/helg ved Akutt døgntilbehandlingsenhet for ungdom/UPA. LIS vil her få erfaring med akutt vurdering av ungdommer, suicidal- og psykosevurderinger.

BUPA, Seksjon Ungdom:

Ungdomsseksjonen består av fire enheter: Akutt døgntilbehandlingsenhet, Intermediær døgntilbehandlingsenhet, Front ungdom hjemme sykehus og Dagenhet for spiseforstyrrelser. Ungdomsseksjonen gir tilbud om innleggelse i sengeavdeling, dagbehandling for spiseforstyrrelser og mulighet for arenafleksibel behandling v Frontteam til ungdomsbefolkningen i OUS opptaksområde. Aldersgruppe: 13 -18 år, med unntak av Dagenhet for spiseforstyrrelser som ikke har nedre aldersgrense. De to døgntilbehandlingsenhetene ved seksjonen er godkjent for Tvungent psykisk helsevern. Enhetene er samlokalisert på Sogn. Arbeidet er individrettet, men har også et sterkt familiefokus. Akutt døgntilbehandlingsenhet, Intermediærenheten og Dagenheten for spiseforstyrrelser har områdefunksjon og server de fire poliklinikker i opptaksområdet (BUP Oslo Syd, BUP Oslo Nord, Nic Waals institutt og BUP Vest), med fastleger og ulike tjenestetilbud i førstelinje, med barneverntjenesten og med sykehusets somatiske sengeavdeling. Front Ungdom hjemme sykehus server poliklinikkene BUP Oslo Syd og Nord. Seksjonen samarbeider også med avdelingens barneseksjon og med enheter i klinikken for øvrig. Seksjonens arbeidsoppgaver er tverrfaglig utredning og akutt-, intermediær- og enkelte ganger langtidsbehandling av ungdom med alvorlige psykiske forstyrrelser. Hovedtyngden av pas. har alvorlige depresjoner og stemningslidelser, spiseforstyrrelser, selvskadning- og suicidaladferd med stor grad av komorbiditet, sammensatt problematikk der sosiale/relasjonelle og biologiske forhold spiller inn. Psykoseproblematikk omfatter ca 25 % av ungdommer henvist. Mange innlagte ungdommer har grunnlidelser diagnostisert i autismespekteret. Bio-psyko-sosial utredning og behandlingstilnærming. LIS får også erfaring med TPH og med medikamentell behandling knyttet til akuttpsykiatriske tilstander. Liggetiden varierer sterkt, fra ett døgn til over ett år.

Akutt døgnsbehandlingsenhet :

Akutteneheten forvalter øyeblikkelig hjelp-ansvar for denne aldersgruppen. Vi har fem syv-døgns- plasser inkl. skjermingsavsnitt. Vi gir et tilbud om akuttbehandling og stabilisering, i en del saker også om et noe mer langvarig opphold for ungdom med stort funksjonstap. Vesentligste innleggelsesgrunner er alvorlige sinnslidelser, spesielt psykoser og tilstander med alvorlig suicidfare i aldersgruppen. Da det ikke er etablert annet tilbud om akuttinnleggelse for barn, må pasienter i yngre alder av og til mottas.

Intermediær døgnsbehandlingsenhet:

Gir et tilbud om elektiv behandling av ungdom med alvorlige og sammensatte lidelser, for eksempel ungdom med tidlig debuterende psykoser og med spiseforstyrrelser. Enheten skal ta imot pasienter fra akutteneheten og fra poliklinikkene etter søknad. Normert for seks døgnplasser med fleksibel bruk av døgn, dag, og utadrettede tiltak. Enheten har 6 7-døgns plasser.

Front ungdom hjemme sykehus:

Gir et tilbud om arenafleksibel behandling til ungdom med ulike alvorlige og sammensatte lidelser. Enheten har ikke områdefunksjon og gir derfor kun tilbud til ungdommer tilhørende OUS. Består av psykologspesialister og barne- og ungdomspsykiatere, erfarne miljøterapeuter og LIS. Kan bistå på kort varsel, også med ettervern.

Dagenheten for spiseforstyrrelser:

Gir et dagtilbud av fire ukers varighet til familier der et barn/ungdom har en spiseforstyrrelse. Det gjennomføres tre daglige måltid på enheten og hovedfokus er å få på plass rammene for måltid ihht til Familie Basert Terapi-tilnærming.

Bemanning i Ungdomsseksjonen: Psykologer og leger samt miljøterapeuter med relevant utdanning (sykepleie, barnevernspedagoger, andre pedagoger, vernepleiere og ergoterapeut) og videreutdanning i innenfor psykisk helse. Totalt 89 fagansatte. Samarbeider tett med lokal sykehuskole: Nordre Aker.

Seksjonen har pt 5 LIS fordelt med 2 på akutteneheten og 1 på hver av de andre enhetene. Videre har seksjonen 6 barne- og ungdomspsykiatere, 2 stillinger knyttet til akutt og to til intermediær samt en på Front-team. I tillegg er enhetsleder i Fronteneheten spesialist i barne- og ungdomspsykiatri.

BUPA sin vaktordning på kveld og helg organiseres og driftes fra Akutt døgnbehandlingsenhet. Se eget punkt for organisering. På dagtid ivaretas vaktfunksjonen av leger (inkludert LIS) og psykologer på enheten.

Fagutvikling/Forskning: Seksjonen er knyttet til nettverk for kvalitetssikring ved at Akutt døgnbehandlingsenhet er medlem av KVIP. («Kvalitet ved institusjonsbehandling i psykisk helsevern»-nasjonalt nettverk som har som mål å sikre høy kvalitet i akuttbehandlingen i psykisk helsevern for barn og unge). Enheten mottar årlig besøk med gjennomgang av kvalitetsstandarder og ansatte deltar i besøk i tilsvarende enheter. Akuttenheten og Front Ungdom deltar på Akuttnettverket. Dette er et nasjonalt nettverk for akuttenheter og ambulante team, både for voksne og ungdom.

Seksjonen rekrutterer psykosepasienter til deltakelse i Ungdoms-TOP-prosjektet. Vi samarbeider med dem om utredning av pasienter når det er aktuelt.

Læringsmål: Ved Ungdomsseksjonen kan LIS få helt eller delvis dekket LM 1 og LM 3-56. Det ligger godt til rette for at kandidatene kan nå læringsmål i forhold til utredning og behandling av ungdom i en miljøterapeutisk setting. De vil særlig treffe ungdom med alvorlige sinnslidelser og tilstander med stort funksjonstap på begge sengepostene. På Dagenheten vil man få omfattende kjennskap til behandlingen av spiseforstyrrelser og familiearbeid. I Frontteam vil arbeidet være arenafleksibelt og preget av kortere intervensjoner. LIS vil også få erfaring med medikamentell behandling knyttet til akuttpsykiatri. LIS på akuttenhet og front inngår i akuttvakt på dagtid og alle LIS går i kvelds/ helgevaktturnus.

På alle enhetene vil det gis rikelig erfaring med familie/ foreldrearbeid og tverrfaglig og tverretattlig samarbeid med en rekke samarbeidspartnere. Kandidatene trekkes inn i vurderinger i forhold til anvendelse av bestemmelsene i LPH-lov om psykisk helsevern, og vurderinger i forhold til samtykkekompetanse og tvangsvedtak. I Frontteam og på akuttenheten ligger det mindre til rette for arbeid med individualterapeutiske intervensjoner over tid.

2. RASP, Klinikk for Psykisk helse og Avhengighet

RASP er en regional seksjon med både barne-/ungdomsenhet og voksenenhet. Opptaksområdet er hele Helse Sør Øst.

LIS i BUP på Regional Seksjon for Spiseforstyrrelser (RASP) vil jobbe på Barne- og ungdomsenheten. RASP er en 7-døgns sykehusavdeling i 3. linjetjeneste med 6 sengeplasser for innleggelse av de pasientene med spiseforstyrrelser som 2. linjen i Helse Sør-Øst trenger ekstra tilbud til. Henvisningene kommer derfor fra 2. linjetjenesten, og pasienten har som oftest slitt med sin spiseforstyrrelse over år før de kommer hit. Pasientene er i hovedsak mellom 13 og 17 år. Enheten har familieinnleggelse og en familiebasert behandlingstilnærming, det vil si at alle pasienter skal ha minst en av foreldrene innlagt sammen med seg. Begge

foreldre samt søsken kan være innlagt samtidig, men i praksis er det oftest en av foreldrene som er her med pasienten. Målene med innleggelsen er å gjenvinne en forsvarlig vekt samt sette pasient og foreldre i stand til å klare å opprettholde denne etter utskrivelse til fortsatt behandling/oppfølging på hjemstedet.

Behandlings tilnærming er FBT (Family-based therapy) Jfr Nasjonale faglige retningslinjer - spiseforstyrrelser og Nasjonale pasientforløp- spiseforstyrrelse. Det tilbys også gruppeterapi i form av ungdoms-, foreldre- og søskengrupper.

Arbeidsoppgavene for LIS omfatter utredning, både psykiatrisk og somatisk / nevrologisk, samt samtalebehandling individuelt og i familie, foreldresamtaler, samarbeid med skole / PPT/barnevern og 1.linje helse, samt andre barnpsykiatriske enheter/avdelinger og somatiske avdelinger i Helse Sør-Øst. Medikamentell behandling med psykofarmaka der dette er indisert.

LIS vil kunne jobbe på RASP som sitt år med tjeneste i miljøterapeutisk arbeidende avdeling. Vi følger gjeldende regler for ansettelse, rotasjon, veiledning og supervisjon. LIS vil få tilbud om ukentlig klinisk veiledning og psykoterapiveiledning. LIS har alltid overlege eller psykolog/psykologspesialist i teamet sitt rundt enkeltpasienter de har ansvaret for, og en betydelig del av supervisjon vil være koblet til prosesser i pasientbehandlingen.

Bemanning: Enheten har i dag miljøterapeuter (pt 18,6, årsverk) med ulik utdanning: sykepleiere, psykiatriske sykepleiere, familieterapeuter. Nattevakter og ledere kommer i tillegg. 4 behandlere: en overlege/spesialist i barne- og ungdomspsykiatri, 2 psykologer hvorav en snart er spesialist, samt en LIS. RASP har egen kokk som tilrettelegger maten til pasientene, og tilknyttet ernæringsfysiolog og psykomotorisk fysioterapeut i mindre stillingsbrøker. 2 lærere ivaretar pasientenes skolegang mens de er innlagt.

LIS deltar i egen vaktordning for RASP, både for barn/ungdomspost og voksenenheter. Pt. 9-delt vakt. Når LIS har vakt er det BUP eller VOP-spesialist i bakvakt. I vaktarbeid vil ukentlige vaktmøter og kontakt med bakvakt for LIS gi arena for supervisjon.

Forskning og fagutvikling. Forskning- og kompetanseutvikling i RASP organisert i egen enhet, hvor forskningsleder er voksenpsykiater. Barne- og ungdomspsykiater med doktorgrad er tilknyttet seksjonen.

Læringsmål: Helt eller i stor grad: 004,005, 007,008,009, 011,012,013,017,018 tre-fem saker, 020, 021,022, 024,025,026, 027,039, 048, 049, 051, 052, 053,054,055,057, 058, 059, 060, 062,

Delvis eller noen saker til sjekklista: 001,002, For pas over 12 år:003,006 første og andre ledd,010, 014, 016 (ungdom, familie i døgnet), 028, 029, 030, 032, 034, 035, 036, 037, 038, 040, 044, 077, 078, 079,

Lite eller lite sannsynlig: 008, 015, 019(noe i vaktarbeid), 031, 033, 040, 042, 043, 045, 046, 047, 050, 056.

3. S-BUP, Barne- og ungdomsklinikken

S-BUP: Avdelingen har to enheter, en på Rikshospitalet og en på Ullevål, og ledes av avdelingsoverlegen som er stasjonert på Rikshospitalet. LIS-legene har sin tjeneste enten på Ullevål eller på Rikshospitalet, med mulighet for rotasjon.

Avdelingens arbeidsområde spenner over et stort felt i grenseområdet barnepsykiatri og pediatri/barnekirurgi. Arbeidsoppgavene består av systematisk barnepsykiatrisk utredning, diagnostikk og behandling av barn som er under behandling ved de somatiske avdelingene på OUS, etter henvisning fra somatisk lege, samt konsultasjonsvirksomhet til alle avdelinger på OUS som behandler somatisk syke barn og unge (Barnemedisinske og barnekirurgiske poster).

Avdelingen har sin kliniske og forskningsmessige spisskompetanse i skjæringsfeltet mellom pediatri og barne- og ungdomspsykiatri. Dette omfatter alvorlige psykosomatiske tilstander inklusive traumerelaterte og dissosiative tilstander, psykososiale aspekter ved kronisk og alvorlig sykdom, tilknytning og tidlig intervensjon i nyfødtemedisin, krise- og traumearbeid ved alvorlige skader/ulykker, arbeid med unge som innlegges pga alvorlig egenskade/suicidalforsøk, og med unge rundt forstyrrelser i kjønnsutviklingen og avklaring av kjønnsidentitet. For området alvorlige psykosomatiske tilstander barn /unge har avdelingen fra 2014 en nasjonal kompetansetjeneste. Fra 2017 fikk avdelingen også tilknyttet den nasjonale behandlingstjenesten for barn og unge med kjønnsinkongruens (NBTK barn/unge).

Avdelingen har ingen vaktordning, men vi har A-hjelp, dvs. at de ansatte (inkludert LIS) roterer på å ta imot og eventuelt utrede henvisningene som kommer til avdelingen den aktuelle dagen, samt gi nødvendig behandling til de som trenger tiltak samme dag.

Antall spesialister: Seksjonen har ansatt 4 overleger på Rikshospitalet og 3 overleger på Ullevål, alle er i 100 % klinisk virksomhet som spesialister i Barne- og ungdomspsykiatri, bortsett fra avdelingsoverlegen, som har administrative oppgaver og i tillegg er professor. I tillegg er 1 overlege/barne- og ungdomspsykiater knyttet til Nasjonal kompetansetjeneste for alvorlige psykosomatiske tilstander i 100 % stilling og 2 spesialister i barne- og ungdomspsykiatri, knyttet til Nasjonal behandlingstjeneste for barn og unge med kjønnsinkongruens, begge i 100% stilling. En tredje overlege er spesialist i pediatri og for tiden i post doc-stilling.

Øvrig bemanning: Avdelingen har 11 psykologstillinger hvorav 8 psykologspesialister. Det er 10 stillinger for sosionomer, 2 spesialpedagoger og 4 kontorstillinger. I tillegg er 4,5 musikkterapeuter, 1 sykepleier som administrerer barneprogrammet på sykehuset og 1 aktivitetsleder knyttet til avdelingen. Bemanningen i de to kompetansetjenestene er ikke tatt med her.

Læringsmål: Gjennom arbeid i vår avdeling, inkludert undervisning og selvstudium, dekkes mange LM hos oss, helt eller delvis. De tilstandsbildene som dekkes spesielt godt hos oss er belastningslidelser, somatoforme tilstander og utmattelsestilstander (LM 037, 038 og 040). LIS får også mye erfaring med pasienter med angst og depresjon (LM 034 og 035). Tilstandsbilder som vi ser sjeldnere, og som LIS må få mer erfaring med ved andre arenaer (generell poliklinikk, døgnjeneste, VOP) er psykososer og affektive tilstander (LM 031, 032, 033), spiseforstyrrelser (LM 039), hyperkinetiske forstyrrelser (LM 042), tics og Tourette (LM 043), spesifikke og gjennomgripende utviklingsforstyrrelser (LM 044 og 045), psykisk utviklingshemming (LM 046), og rus og avhengighet (LM 047). LIS får også lite erfaring med medikamentell behandling (LM 029), med voldsrisikovurderinger (LM 012), og med tvangsvedtak (LM 047). Det anbefales derfor at LIS også har tjeneste ved en generell poliklinikk, helst før de har tjeneste hos oss.

Læringsarena VOP

Dekkes innfor OUS. De mest aktuelle læringsarenaer for LIS sin obligatoriske tjeneste i VOP er: Søndre Oslo DPS, Nydalen DPS, Akuttpsykiatrisk avdeling, Seksjon for tidlig psykosebehandling og RASP-voksenenhet. Andre tjenestesteder kan også være aktuelle. Faginnhold som for LIS i VOP hovedsakelig. Det gis klinisk veiledning og mange får også psykoterapiveiledning. Veileder fra BUP kan ved behov delta på halvårsevaluering for LIS i VOP-tjeneste. Ellers vises det til beskrivelser av de aktuelle seksjonene i VOP OUS sin generelle utdanningsplan som også ligger på spesialisthelsetjenesten.no. Læringsmål: Særlig LM2, men erfaring innen mange av de generelle LM kan påregnes.

Læringsarena Pediatri

Det foreligger to øremerkede stillinger for BUP-LIS i tjeneste ved pediatri OUS. Alle LIS i tjeneste ved BUP-institusjoner i Oslo kan i hht sin IUP søke om rotasjon til denne tjenesten. Rotasjonsutvalget i BUPA koordinerer hvem som skal rotere til pediatri-tjeneste. Sammen med utdanningsoverlege i pediatri er det utarbeidet en plan for innhold i pediatri-tjenesten. Planen innebærer at LIS i tillegg til generell klinisk tjeneste skal være en tid ved habiliteringsenhet, sosialpediatrisk seksjon, CL-team, poliklinikk, akuttvakt etter en nærmere bestemt plan som er lagt for å oppnå aktuelle LM. Veiledning er dels i gruppe og dels

individuell og hovedlæringen skjer ved egenaktivitet med supervisjon. Det vises til læringsmålsplanen for BUP-LIS i tjeneste i pediatri, hvor hospiteringsperioder og innhold er beskrevet i forbindelse med LM.

Læringsmål pediatri: LM 46 og LM 57-79.

2.1.2. Felles for alle avdelingene / seksjonene i BUP ved OUS:

b) *Fysisk utforming av avdelingen og arbeidsplassene. Har spesialister og LIS kontor plasser i samme korridor/lokaler. Hvordan kontorene er utstyrt. Hvordan evt. poliklinikk, laboratorium, bibliotek, samarbeidende seksjoner er plassert i forhold til avdelingen/seksjonen:* Alle LIS i BUP-OUS har tilgang til eget kontor og LIS og overlege har kontor i samme lokaler, ofte i samme korridor. Alle LIS har egen pc med internett-tilgang, tilgang til digitale oppslagsverk og tidsskrifter. Sykehuset har egne betjente bibliotek både sentralt (Medisinsk bibliotek Ullevål og RH) og innenfor BUPA på Sogn. LIS som følger metodeutdanning ved R-BUP har også tilgang til deres digitale læringsplattform og deres bibliotek tjenester.

c) *Organisering av avdelingen/seksjonens drift, rotasjonsordninger, tjenesteplaner m.v.:* BUPA ledes av avdelingsleder og et lederteam bestående av fire seksjonsledere, medisinsk faglig rådgiver og en merkantil rådgiver. RASP ledes av seksjonsleder og enhetsledere. S-BUP ledes av avdelingsoverlege. For ytterligere info om rotasjon, se del 1 av utdanningsplanen.

d) og e) *Antall spesialister (med stillingsprosent) og leger med andre spesialiteter:* Se under beskrivelsen av de enkelte enhetene over samt vedlagt skjema over de ulike læringsarenaene. Ved BUPA er det noen som er dobbeltspesialister i BUP og VOP, ved S-BUP er det en spesialist i pediatri.

f) *Fagpersonell med andre profesjoner på avdelingen/seksjonen:* Se over under beskrivelse av de enkelte enhetene.

g) *Beskrivelse av eventuelle vaktordninger for LIS og spesialistene:* I BUPA går 10 LIS i døgnvakt (primærvakt), med et bakvaktslag bestående av 10 spesialister i barne- og ungdomspsykiatri. Hjemmevakt for begge vaktlag. Vaktarbeidet er knyttet til døgnavdelingene og først og fremst Akutt døgnbehandlingsenhet, Seksjon ungdom. LIS vurderer henvendelser fra Legevakt og andre instanser, tar imot pasienter til vurdering for innleggelse, og håndterer akuttpsykiatriske, inkludert somatiske problemstillinger knyttet til innlagte pasienter. LIS ved RASP inngår i lokal blandet 9-delt vaktordning der. Vakthavende ved RASP betjener både barne- og ungdomsenheten og voksenenhetene. LIS har alltid tilgang til bakvakt. Legene ved S-BUP har ikke døgnvakter.

2.1.3. Utdanning

a) Utdanningsutvalgets, eller lignende se [Spesialistforskriften § 19 b](#)), medlemmer og funksjonsperiode: Det er lokale utdanningsutvalg i hver seksjon med minimum overlege og LIS. Det er et sentralt utdanningsutvalg for leger i BUP OUS, hvor både BUPA, RASP og S-BUP er representert. I tillegg til legene fra de ulike seksjoner (LIS og overlege fra samtlige BUPA-seksjoner), innkalles forskningsleder i BUPA, Medisinskfaglig rådgiver BUPA. Det sentrale utdanningsutvalget ledes av utdanningsansvarlig overlege. Mandat som gitt for utdanningsutvalg: Alle sider som berører legenes utdanningsforhold: Undervisning, veiledning, faglig innhold, supervisjon, fordypning, rotasjon, aktuelle kurs, nytt spesialiseringssløp, rådgivende for lokal organisering. Også tema knyttet til overlegenes fagutvikling og etterutdanning tas opp. I tillegg er det faste punkter med kort info fra hver seksjon, info fra ledelsen og info fra forskningsleder. Arbeidsform: Møter 4-5 ganger pr år. I tillegg opprettes det innimellom arbeidsgrupper knyttet til prosjektarbeid, eks revisjon av spesialiseringsprosedyre. Et fast underutvalg møtes separat og planlegger LIS-undervisningen. I tillegg noe mailvirksomhet. Funksjonsperiode: De fleste LIS-representanter sitter i utvalget minst ett år, på overlegesiden er det større stabilitet. Seksjonsledere utnevner formelt utdanningsutvalget ved sin seksjon.

b) Organiseringen av utdanningen for leger i spesialisering (introduksjonskurs/fadderordning) i kombinasjon med avdelingens driftsoppgaver, (supervisjon, drøfting av pasientkasus, kontinuitet i pasientbehandlingen, rutinemøter m.v.): Utdanningen av LIS organiseres som en integrert klinisk og teoretisk utdanning basert på en bio-psyko-sosial sykdomsforståelse. Hovedprinsippene for utdannelsen er en kombinasjon av klinisk-diagnostisk utredning og behandling av barn og familier, kombinert med teoretisk fordypelse i stoff i tilknytning til pasientens problemstillinger, under veiledning og bruk av databaser/litteratur. Det legges også vekt på modell-læring, i det legen deltar sammen med mere erfarne kolleger i det tverrfaglige teamet som samarbeidspartnere i pasientsaker. De første to-tre månedene i LIS-spesialisering skal LIS arbeide sammen med overlege i flere pasientsaker, det samme skal tilstrebes ved rotasjon til ny læringsarena. Vi har økt graden av supervisjonslæring for LIS i nytt spesialiseringssløp.

LIS deltar i ukentlig tverrfaglig og / eller legespesifikk internundervisning ved sin avdeling/ seksjon/ enhet samt ved den regionale LIS-lege undervisningen i barne- og ungdomspsykiatri ved BUPA, OUS (se 2.1.8). Videre deltar LIS selv og bidrar med faglige fremleggelse og drøftelser ved morgenmøter, kliniske møter for kasusfremleggelse og legemøter, samt lærer bruk av databaser/litteratursøk og innhenting av relevant forskningsbasert kunnskap.

LIS sine arbeidsoppgaver planlegges i samarbeid med avdelingsleder, utdanningsansvarlig overlege og veiledere, hvor det tas hensyn til forutgående klinisk erfaring og utdanning, spesielle interesseområder og behov for opplæring (IUP/utdanningsplan). Noen seksjoner har startet opp med eget introkurs for nye LIS etter at de nasjonale introkursene opphørte. Her jobber vi med lokale løsninger, samt øremerking av LM/LA som naturlig må komme inn tidlig i spesialiseringssløpet. Vi vektlegger mester-svennlæring systematisk for nye LIS.

Det legges til rette for at LIS skal få pasienter til terapiløp og nødvendig veiledning og undervisning. Tilrettelegging for LIS i henhold til nytt spesialistløp opp mot drift er en balansekunst og blir et fokusområde fremover. Det er en utfordring at det med nytt spesialisingsløp blir mindre tid til pasientbehandling, som jo er grunnstenen i spesialiseringen. Dette er et tilbakevendende tema både i sentralt utdanningsutvalg og i møte med LIS og ledere.

I nytt spesialistløp er det innført 2-årig obligatorisk terapiutdanning. Regionsenter for barn og unges psykiske helse(R-BUP) Øst og Sør er pr i dag den mest sentrale samarbeidspartner og hovedleverandør av terapiseminarer for LIS. (Psykodynamisk metode, Kognitiv metode og familierapi). Utdanningsoverlege i BUPA har samarbeid med R-BUP om organisering og avtaler rundt dette. Vi samarbeider også med Institutt for barne- og ungdomspsykoterapi(IBUP) og Institutt for gruppeanalyse og gruppepsykoterapi(IGA).

Andre 2-årige terapifordypninger vurderes i henhold til kvalitetsvurderingsutvalgets oversikt på nettstedet spesialisthelsetjenesten.no.

c) Organisering av/tid til faglig fordypning: Alle leger i spesialisering har avsatt tid til fordypning, 4 timer ukentlig. Denne kan brukes fleksibelt i faglig øyemed, nærmere beskrevet i kompetanseplanen og i individuell utdanningsplan

d) og e) Helseforetaket skal ifølge [Spesialistforskriften § 21](#) sørge for at det utarbeides en individuell utdanningsplan med et utdanningsløp i samråd med legen og at planen revideres ved behov. Beskriv hvordan de enkelte IUP justeres dersom utdanningsbehovene til LIS ikke kan oppfylles samtidig: Individuelle Utdanningsplaner (IUP) anbefales utformet de første ukene etter tilsetting av LIS i samarbeid med veileder, og tematiseres i veiledning. I BUP OUS har vi laget et utførlig skjema for halvårsevaluering som i stor grad overlapper med IUP og dermed har overtatt noe av IUP sin rolle i å sikre progresjon for LIS. IUP knytter an til innsending av rotasjonsønsker til ansettelses- og rotasjonsutvalg, og justeres etter rotasjon. Dette er beskrevet nærmere under punkt 2.1.1

f) Helseforetaket skal sørge for etterutdanning, jf. [Lov om spesialisthelsetjenester, § 3-10](#): I OUS er det etablert praksis at overleger får permisjon med lønn i inntil 10 dager pr år for å sikre tid til fagutvikling og etterutdanning. I OUS er det også forhandlet frem og satt av midler pr overlegehode til etterutdanning. OUS organiserer selv en del interne og eksterne kurs, og BUPA i OUS organiserer fagdager på avdelings og seksjonsnivå. I tillegg avvikler spesialistene i OUS avtalte utdanningspermisjoner, og får dermed mulighet for fagutvikling og forskning. Vi har i BUPA etablert en mentorordning for nye overleger som innebærer tilbud om veiledning/ samtaler med mer erfaren spesialist i barne- og ungdomspsykiatri. Utdanningsoverlegene i avdeling og klinikk arrangerer 2-4 halvdagsseminarer årlig for å skolere overlegene som veiledere og supervisører. Vi har pt en satsing på å utdanne egne psykoterapiveiledere, og hele 7 overleger er i gang med denne etterutdanningen.

f) Beskrivelse av koordinering og planlegging av etterutdanning for ferdige spesialister: Overlegenes etterutdanning og kursbehov er satt opp som et fast punkt i medarbeidersamtale. Egne behov vurderes opp mot avdelingens behov for kompetanseheving. Vi jobber mot å få etterutdanningsmidler på eget budsjett for å gjøre planlegging og organisering av felles kurs enklere. NBUPF sitt forslag til meritterende etterutdanning er distribuert blant overlegene, men en systematisk gjennomføring er enda ikke i gang. Vi ønsker å bli bedre på planlegging og koordinering av etterutdanning for spesialistene.

g) *Deltakelse på eksterne kurs, kongresser m.v.:* For LIS prioriteres obligatoriske grunnkurs, adm. og ledelseskurs, obligatoriske emnekurs (kurs i psykofarmakologi, kurs i nevropsykiatri), veilederkurs og metodeopplæring (2-årig terapimetodefordypning). Vi anbefaler at alle LIS skal få være med på BUP-dager minst en gang i spesialiseringsløpet.

2.1.4. Veiledning og faglig utvikling (leger i spesialisering)

a) *Beskriv hvordan veiledning og vurdering skal organiseres og gjennomføres ved læringsarenaen (tekst sammenfaller med punkt i søknadskjema):* I henhold til kompetansekravene får LIS i BUP OUS både klinisk veiledning og psykoterapiveiledning, minimum 105 timer av hver type. Den kliniske veiledningen skal starte opp første uke, med 60 minutter ukentlig. Psykoterapiveiledningen er 40 timer i grunnleggende relasjonell kompetanse, hvorav 20 timer i gruppe og 20 timer individuelt, og 65 timer i spesifikk terapimetode. Psykoterapiveiledningen (grunnleggende relasjonell kompetanse,GRF) bør starte opp i løpet av det første halve året av spesialiseringen. Der hvor veiledning i psykoterapimetode er inkludert som del av terapiutdanningen for LIS, godkjennes denne så sant den tilfredsstillende gjeldende kvalitetskrav. Vi har tilstrebet at LIS i tillegg får individuell psykoterapiveiledning på obligatorisk langstidsterapi hvis de følger KAT, familierapi eller gruppeterapi (som alle har innebygget veiledning i gruppe.)

b) *Hvem er veiledere, har de veilederkurs og for hvilke leger i spesialisering:* LIS får tilbud om ukentlig klinisk veiledning av barne- og ungdomspsykiater som er knyttet til samme seksjon/kliniske enhet. Alle veiledere oppfordres til fortløpende å delta på veilederkurs ved OUS. Veiledere i GRF skal være barne og ungdomspsykiatere som har gått GRF veileder- kurs. Veiledere for GRF-gruppen er godkjent psykoterapiveileder(e) i psykodynamisk psykoterapi. Vi tilstreber at den individuelle delen av GRF-veiledning skal foregå på egen seksjon.

Det er stor mangel på godkjente psykoterapiveiledere i BUP på OUS nå. BUPA kjøper tjenester hos eksterne psykoterapiveiledere. 7 overleger i BUP – OUS er i gang med etterutdanning til å bli psykodynamiske psykoterapiveiledere, se avsnitt over. Utdanningsansvarlig overlege er i BUPA koordinator for psykoterapiveiledning, og overlege i lokalt utdanningsutvalg melder om behov. RASP har egen godkjent psykoterapiveileder for sine LIS, og S-BUP har en godkjent psykoterapiveileder blant overlegene. Unntaksvis har LIS psykoterapiveiledning hos psykologspesialist eller barnepsykiater med metodeutdanning og mye terapierfaring.

c) *Organisering av veiledningen, hvor ofte, inn i tjenesteplanene for spesialister og LIS: se a).*

d) *Gruppeveiledning og individuell veiledning:* Se a) og eget avsnitt for FKM (2.1.6). Det er månedlig gruppeveiledning for LIS i BUPA i vaktjeneste, knyttet til akutte problemstillinger, lovverk, etikk, samtykkekompetanse mm. Denne gruppeveiledningen dekker noen av LA i FKM.

e) Når LIS tjenestegjør ved virksomhet man har avtale med (eksternt), hvordan ivaretas veiledningen da?: LIS i VOP får ukentlig veiledning ved VOP spesialist og oftest også ukentlig psykoterapiveiledning. I pediatri følger man samme veilednings- og supervisjonsopplegg som LIS i pediatri, dels i gruppe og dels individuelt.

2.1.5. Supervisjon av leger i spesialisering

a) Beskriv hvordan det vil legges til rette for supervisjon på de enkelte læringsarenaer (avdelingen/enheten), herunder hvordan spesialister og andre skal benyttes i supervisjon: Se punkt b).

b) Beskrivelse av organisering/praktisering av supervisjon av LIS, inkludert de som roterer fra andre helseforetak. Finnes det struktur på hvem som er dagens/ukens supervisor? Alle overleger og erfarne LIS vil være tilgjengelige som supervisører. Det er minst en overlege tilstede i avdelingen. Vi tilstreber at ny LIS går sammen med overlege i mange konsultasjoner de første tre månedene. LIS har kontor (behandlingsrom) i nærheten av overlegene, og det er «åpen dør» for drøfting og hjelp i det daglige arbeidet. Andre yrkesgrupper (psykologer, sosionomer, pedagoger, sykepleiere og miljøterapeuter) kan også være supervisor der det er naturlig i henhold til planlagte læringsaktiviteter og praksis. I BUP-faget har klinisk veileder en særskilt viktig rolle også som supervisor. Det fremgår også av læringsmålsplanen at enkelte læringsaktiviteter skal gjennomføres sammen med supervisor.

2.1.6. Felles kompetansemål (FKM)

Beskrivelse av organisering og gjennomføring av oppnåelse av FKM. FKM for LIS er i hovedsak organisert som undervisning og veiledning i grupper. (Kommunikasjon, forskningsforståelse, samhandling, systemforståelse, kvalitet og pasientsikkerhet, forbedringsoppgave) I tillegg veiledningsgruppe for alle LIS i vaktarbeid som fast har tema innen etikk og lovverk.

LIS tar adm. og ledelseskurs og veilederkurs som dekker en del av temaene. I tillegg er det kliniske aktiviteter foreks lede drøfting i team, tverrfaglig samarbeid etc.

Vi anbefaler at LIS starter i FKM- gruppe etter ca ett år i BUP, men her er det rom for individuell tilpasning. Overleger med forskningskompetanse har veiledet gruppene knyttet til forbedringsoppgave og forskningsforståelse. For LIS som ikke får dekket FKM på annen måte, så anbefaler vi at de følger ett av felleskursene i FKM som er organisert fra sentral utdanningsavdeling OUS.

2.1.7. Vurdering og dokumentasjon av oppnådde læringsmål og egnethet

a) b) og c) *Beskrivelse av plan for evaluering av LIS' faglige progresjon. Beskrivelse av plan for vurdering av og tilbakemelding på LIS' egnethet i faget.*

Organisering av godkjenning av oppnådde læringsmål i Dossier (hvem, hvordan, fortløpende): Gjennom supervisjon, tverrfaglig samarbeid, ukentlig klinisk veiledning og psykoterpaveiledning, vurderes LIS sin faglige progresjon og egnethet i faget fortløpende. LIS og veileder godkjenner læringsaktiviteter fortløpende. Vi planlegger halvårslige evalueringer (evalueringskollegium), der LIS, veiledere, enhetsleder og utdanningsansvarlig overlege er til stede. Vi har utarbeidet et eget skjema for halvårsevaluering. med fokus på progresjon i læringsmålsplanen, og spesielt i oppnåelse av sentrale langsgående LM. LIS sin egnethet i faget inngår i vurderingen. I forkant av hvert evalueringskollegium går LIS og veiledere gjennom læringsmålsplanen og vurderer hvilke LM som er oppnådd. Enhetsleder godkjenner LM etter anbefaling fra veileder i tilknytning til halvårsevalueringen. Halvårsevalueringen lastes opp i personalmappe p360 og kan følges videre opp av nye veiledere / avdelingsledere ved rotasjon. Vi prøver ut vurderingsinstrumentet Mini-CEX som gir mulighet for en operasjonalisert vurdering av og tilbakemelding til LIS. Vi anbefaler ett møte med LIS og ny og gammel veileder etter hver rotasjon for å sikre kontinuitet i veiledningsfokus, progresjon og evaluering.

2.1.8. Internundervisning

Hvordan teoretisk undervisning i aktuell spesialitet er organisert innholdsmessig, f.eks.:

- *diskusjoner*
- *demonstrasjoner/simulering*
- *foredrag*
- *seminarer*
- *fellesundervisning med andre enheter innenfor samme spesialitet*
- *nettundervisning*
- *kasuistikker*

a) *Tidspunkt, varighet og eventuelt sted for gjennomføring av undervisningen:* Regional LIS-undervisning for LIS innen BUP OUS, Nic Waal og BUP Vest på Sogn er godt innarbeidet. Den foregår annenhver tirsdag gjennom året, med unntak av ferier. Det undervises da 2X45 min med 15 minutters pause i tillegg. Undervisningen er ofte forelesningsbasert i utgangspunktet. Vi prøver å legge opp til diskusjoner og delaktighet fra LIS. Denne undervisningen utgjør ca 50 % av undervisningen. Den andre halvparten foregår lokalt i seksjonen med internundervisning minst 45 min ukentlig. Den lokale undervisningen er i større grad preget av kasuistikkgjennomgang, prosedyrer, diskusjoner, artikkelfremlegg etc. Her settes også LIS opp som ansvarlige. Noen steder er det i tillegg ukentlige

legemøter med faginnhold. Enkelte steder er det tverrfaglig internundervisning hvor lege er sentral i undervisningsutvalget slik at LIS sine behov dekkes (S-BUP). I BUPA arrangeres det også fagdager på seksjons og avdelingsnivå I BUPA har alle legene et felles fagmøte pr måned.

b) Fordeling av ansvar for den teoretiske undervisningen: Faglig innledning. Presensliste: Utdanningsansvarlig overlege har et overordnet ansvar for planlegging og gjennomføring av den regionale LIS-undervisningen. Det er etablert et eget LIS-undervisningsutvalg bestående av overleger fra ulike avdelinger / HF og 2-3 LIS. Utvalget er ledet av utdanningsansvarlig overlege BUPA og planlegger neste semesters undervisning samt jobber med implementering og spissing av LA i nytt spesialiseringløp inn mot regional undervisning. Det er for øvrig en utdanningsoverlegefunksjon knyttet til hver av de totalt seks seksjonene vi rapporterer fra, og de har overordnet tilsyn med den lokale/ seksjonsvise internundervisningen. Det føres presenslister for den regionale LIS-undervisningen og det er påkrevet med 80 % fremmøte for LIS.

c) På hvilken måte settes det av tid til forberedelse og etterarbeid for denne undervisningen: Bibliotekar legger frem egnet litteratur til hver regionale undervisning, og LIS kan dermed få med seg aktuell litteratur/artikler til videre fordypning. Det oppfordres til å ta tema med til fordypningstiden samt til veiledningssamtale. LIS får presentasjonene tilsendt i etterkant av regional undervisning. En del har sin fordypningstid i forlengelsen av regional LIS-undervisning, f.eks. på bibliotek som er lokalisert i umiddelbar nærhet. Programmet for undervisningen sendes ut i god tid. Vi oppfordrer forelesere til å tipse om aktuelle referanser, og en sjelden gang sendes det ut artikkel i forkant av forelesningen.

d) Langtidsplan for teoriundervisning som sikrer planmessig gjennomgang av sentrale tema i faget over perioder på 2 – 3 år må også utarbeides: Det foreligger en tre-årsplan for regional LIS-undervisning, hvor sentrale tema og LA/LM i læringsmålsplanen inngår. Planen er oppdatert i hht læringsmålsplanen og justert i forhold til revidert plan for grunnkurs. Den andre halvdel av internundervisning, som foregår på enhet eller seksjon, er ofte mer knyttet til klinisk aktivitet på aktuell seksjon og vil variere en del i innhold.

e) Hvordan tilgjengeliggjøres innholdet i internundervisningen for repetisjon i etterkant? Plan for internundervisning – bør publiseres på intranettet/henges opp i avdelingene: Utdanningslege sender ut elektroniske filer fra forelesningene i etterkant av undervisningen. Plan for regional internundervisning sendes til LIS, overleger, ledere, forelesere, bibliotekar og andre aktuelle instanser. Programmet for regional LIS-undervisning legges ut på fellesområdet for BUPA.

2.1.9. 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) og b) Antall spesialister med doktorgrad. Hvordan forskning er integrert i avdelingens/seksjonens virksomhet:

BUPA: I avdelingen har vi 1 overlege med PhD, samt en overlege underveis i doktorgradsarbeid. I tillegg noen psykologspesialister med doktorgrad.

BUPA samarbeider tett med forskningsseksjonen: **Seksjon forskning psykisk helse barn og ungdom**. Forskningsseksjonen er organisert under Forsknings- og utviklingsavdelingen i KPHA. De har 4 faste stillinger, 3 leger og 1 psykolog, alle med doktorgrad. I tillegg 1 LIS-legestilling, som er en tidligere D-stilling, tilknyttet seksjonen, samt 1 stipendiatstilling.

Seksjon forskning har for tiden 13 forskningsprosjekter.

Noen av disse er under oppstart/forberedelser, noen under datainnsamling og noen i fase med analyser og publisering.

Noen av de mest aktuelle for BUPA er:

- UngdomsTOP (psykoser hos ungdom)
- Forløp fra førskolealder til skolealder hos barn med symptomer på ADHD ved 3 års alder
- Selvskading hos ungdom
- Utredning ved autismspekterforstyrrelser inklusive kartlegging av lukt og smak
- Alvorlig emosjonell dysregulering hos barn
- Musikterapi ved depresjon hos ungdom

Flere av disse prosjektene er knyttet til de ulike seksjoner i BUPA. Seksjonen bistår BUPA på ulike vis for å stimulere til fagutvikling og forskning, og tilbyr konsulentvirksomhet for forskningsinteresserte. LIS har tilbud om å kunne være med i pågående prosjekter. Forskningsleder deltar i Sentralt utdanningsutvalg for leger i BUP-OUS. Forskningsseksjonen deltar med egne innlegg på legenes fagmøte minst to ganger i året. Alle seksjoner i BUP er tilknyttet pågående forskningsprosjekter.

RASP: Egen forsknings/kompetansenheten. En spesialist i barne- og ungdomspsykiatri er knyttet 40 % til RASP/kompetansenheten. En psykologspesialist er i 100 % stilling ved kompetansenheten og bidrar inn i forskningstemaet. 5 spesialister i 100 % stilling med PhD, hvorav 1 har en professor II stilling ved medisinsk fakultet, en person i 20 % postdoc stilling og 3 PhD stipendiater. Enheten er positiv til å samhandle med forskningsinteresserte LIS. Forskingen er nærmere omtalt på <https://www.ous-research.no/rasp/>

S-BUP: Avdelingsoverlegen er professor II, to av overlegene i klinikken og to av overlegene i kompetansetjenestene har doktorgrad og kompetanse til å veilede LIS i forskningsprosjekt. Overlegene deltar i tverrfaglige forskningsprosjekter innenfor barnekirurgi og revmatologi, i tillegg veiledes doktorgradskandidater

innenfor ulike forskningsprosjekter. En overlege ved kompetansetjenesten for barn og unge med kjønnsinkongruens har postdoc stipend. LIS kan i løpet av sin tjenestetid på S-BUP gjennomføre sin obligatoriske kvalitetsforbedringsoppgave. Det er også mulighet for deltakelse i mindre forskningsprosjekter. Avdelingen har en egen forskningsgruppe, TABU, der professor II er forskningsgruppeleder. Gruppen har møter månedlig, og LIS er velkommen til å møte og til å legge frem egne prosjekter / problemstillinger.

c) Hvordan det undervises i vitenskapsteori, forskningsmetodikk og – etikk: BUPA/RASP/S-BUP: Regional undervisning/internundervisning. Etikk inngår på mange arenaer, i klinikk, veiledning, supervisjon, teammøter, internundervisning og er også tematisert i vaktveiledningsgruppen (se over). Forskningsmetodikk i FKM gruppeveiledning for LIS (se over). For vitenskapsteori og filosofi har vi en sjelden gang temaer innenfor disse områdene i regional LIS-undervisning.

d) Hvordan det organiseres at LIS i løpet av sin tjeneste deltar i et prosjekt innen forskning, fagutvikling eller kvalitetssikring: BUPA/RASP/S-BUP: Alle LIS må skrive en obligatorisk kvalitetsforbedringsoppgave. Temaer knyttet til oppgaveskriving og veiledning på oppgaven skjer i tilknytning til FKM- gruppen (se over). Vi kom hit 01.03.23!

2.1.10. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen

a) Hvordan skal resultatet av evalueringen anvendes?: Dette er første reviderte utgave av den generelle utdanningsplanen som ble laget etter at ny spesialiseringsordning ble innført i 2019. Vi har under revisjonen evaluert og notert punkter vi ønsker å forbedre og vil drøfte i sentralt utdanningsutvalg for leger i BUP. Arenaer som vil bli brukt i evalueringen er lokale utdanningsutvalg, sentralt utdanningsutvalg, dialog med LIS, med ledere på ulike nivå og med veiledere. b) Årlig revisjon av utdanningsplanen - hvordan og når det skal skje?: De to utdanningsansvarlige overlegene, Astrid Aasland (S-BUP, BAR) og Anna Grimnes (BUPA, KPA), som utgjør arbeidsutvalget for planlegging og gjennomføring av nytt spesialiseringsløp, har et spesielt ansvar for oppfølging og revisjon av utdanningsplanen. Vi ønsker å ferdigstille et årshjul som sikrer årlig revisjon.

2.1.11. Annet

Beskrivelse av hvordan metodebøker, eller tilsvarende, benyttes: I tillegg til bibliotekjenester og nett-tilgang til tidsskrifter og retningslinjer, er det en e-håndbok ved OUS hvor diverse prosedyrer er nedtegnet og tilgjengelige via intranettet. Her ligger også e-håndboksprosedyren for LIS-utdanningen. Sentralt sykehusbibliotek har egne kurs for opplæring i digital kunnskapsinnhenting, lagring av artikler etc.

2.2 Utdanningsplan for spesialiteten barne- og ungdomspsykiatri, gjennomstrømning

Beskrives som i punkt 2 dersom aktuelt. Beskrivelse må hentes inn fra samarbeidende enhet/virksomhet.

I BUP OUS er det bare én gjennomstrømningsstilling for LIS. Denne er knyttet til S-BUP. Den generelle utdanningsplanen for fast stilling gjelder også for gjennomstrømningsstillingen.

Del 3 Individuell utdanningsplan.

Vår versjon av individuell utdanningsplan ligger i e-håndboksdocumentet om spesialisering for LIS i BUP OUS.

Individuell utdanningsplan utarbeides av LIS og veileder ved oppstart som, LIS i BUP, og revideres ved halvårsevaluering og ved rotasjon. Individuell plan skal underskrives også av enhet

