

## Referat fra Spesialitetsrådsmøtet 19.05.10

**Tilstede: Aina Holmèn, Hanne Weie Oddli, Inger Hodne, Inge Arne Teigseth, Knut Waterloo, Olav Nyttिंगnes, Ragnhild Klingenberg Stokke**

**Forfall: Brit Wallin Backman**

**Sekretariatet: Ole Tunold, Bjørnhild Stokvik, Ingvild Skinstad Fossum, Christian Zimmermann på sak 1110 og Eva Danielsen (referent)**

---

### Sak 0910

Referat fra SR møtet 04.03.10 godkjent.

### Sak 1010

Visepresidenten informerer.

Info om møte med

- Helsedirektoratet hvor vi fikk positiv omtale av spesialistprosjektet
- Helse og omsorgskomiteen på Stortinget hvor politikerne fikk gode eksempler på psykologisk lavterskel behandling/tiltak.

### Sak 1110

Spesialistprosjektet

- Kvalitetssystemet.

Ingvild redegjorde for revidert forslag.

Kvalitetssystemet oversendes Sentralstyremøtet 8.juni med enkelte endringer.

- Utfyllende bestemmelser for veiledning
- Veiledningskontrakt
- Veiledningsattest

Eva og Christian redegjorde for reviderte forslag til utfyllende bestemmelser, kontrakt og attest. Klar til oversending til Sentralstyremøtet 8.juni med enkelte endringer.

### Sak 1210

Nye utfyllende bestemmelser for fordypning klinisk voksen med vedlegg fra SU voksen.

Bjørnhild redegjorde for det nye forslaget til utfyllende bestemmelser klinisk voksen.

Spesialitetsrådet mener samlet at spesialistutvalget har gode faglige argumenter for innholdet i forslaget til nye utfyllende bestemmelser. Spesialitetsrådet er delt mht. om det er nødvendig å utvide kravet til praksis i spesialisthelsetjenesten fra 2 til 3 år. Deler av SR mener at spesialistutvalget har gode faglige argumenter for å utvide kravet til praksis i spesialisthelsetjenesten, samt at det er et argument at det stilles skjerpede krav til spesialistene i klinisk voksenpsykologi i spesialisthelsetjenesten, og at dette i stor grad er en lovverkspecialitet.

Øvrige deler av SR mener at man kan få dekket kompetansebehovet andre steder enn i spesialisthelsetjenesten, og at dette også kan bidra til å tilføre ytterligere og bedre kompetanse, samt gi mer fleksibilitet i valg av praksis til denne spesialiteten. Det vurderes som tilstrekkelig at 2 av årene låses til praksis under lov om psykisk helsevern.

Spesialitetsrådet foreslår enstemmig at følgende setning under Fordypningskurs strykes:

*Viktige tema er: Individualterapi, psykotiske tilstander, utredning av komplekse tilstander og behandling individuelt og i gruppe/nettverk.*

### **Sak 1310**

Revisjon av Fellesprogrammet, referat fra første møte i referansegruppen.

Inger og Olav redgjorde for det første møtet i referansegruppen.

- Redusere antall elementer.
- Utgangspunkt i prinsipperklæringen for evidensbasert praksis.
- E – læring i forhold til grunnlaget for lovopplæring er en mulighet.
- Tverrkulturell forståelse ble nedprioritert.
- Geir H. Nielsen skal legge frem en skriftlig fremstilling av referansegruppens arbeid så langt innen neste møte i august.

### **Sak 1410**

Hørings svar på høringsrunde 2. Forslag til endring i reglementene for spesialiteten i klinisk psykologi og spesialiteten organisasjonspsykologi. Landsmøtesak.

- Innføring av veiledningskontrakt:

Generelt positive tilbakemeldinger. Kontrakten må ikke være for omfattende.

(Journalføring bør være med i forslag til en samarbeidsavtale.)

- Fra ”fordypnings program” til ”fordypningskurs”:

Mange sier at de ha god erfaring med gjennomgående gruppe, men ser at det ikke trenger å være reglementsfastet.

Punkt 2.3 i reglementet bør hete fordypningsprogram.

- Fellesmodul:

De fleste vil ha 16 timers fellesmodul og – 16 timers frie spesialkurs

Ingen vil ha 32 timers felleskurs. Fellesprogrammet kan pålegges å ta inn helselovgivningen.

Valgfrihet er viktig. Hard begrensing på hva man får av kurs fra arbeidsgiver ut over det obligatoriske. Lovkurs kan delvis dekkes av e-læring.

Må sees på som en helhet i forhold til Fellesprogrammet.

Brukermedvirkning og pårørende arbeide bør være integrert i fordypningene.

Forskning på egen praksis og aktuell lovgivning står igjen til fellesmodul.

- Godkjenningsutvalg:

De fleste er positive til forslaget.

SUene skal innstille. Godkjenning av forhåndgodkjenning av praksis. Bør være åpenbart at praksisplassen er godkjent eller ikke.

- Spesialistutvalg for felleselementene i spesialistutdanningen:

Ingen var mot forslaget.

### **Sak 1510**

Omorganisering av spesialistutdanningen.

Diskusjon til drøftingsdokument:

- Hvordan ser spesialitetsutdanningen ut i 2020?

Klinisk voksen og barn/unge er mastodonter. Ingen god struktur. Blir for bredt, skal favne for mye, får monopol fordi den gir bredest kompetanse.

- Hva er samfunnets behov?

Hvordan klare å håndtere eldrebølgen? Systemkompetanse nødvendig både i lavterskel og spesialisthelsetjenesten.

- Hvordan gjør vi oss relevante og viktige for befolkningen?

Ikke ved å lukke oss inne i spesialisthelsetjenesten. Trenger ny språkbruk om Geronto: Geronto er senioren, de kloke. Det er snakk om vanlige psykiske lidelser. Eks angst, hva skjer når man får angst i de forskjellige livsfasene?

Ønsker en mer variert psykologrolle, ikke bare psykoterapi.

Tangere profesjonen i endring. Det er andre sektorer i samfunnet som trenger psykologisk kompetanse. Ikke bare den kliniske siden.

Organisasjon, klinisk endringsarbeid

Er det mulig å være spesialist i voksen uten kompetanse på geronto?

Spesialistutdanningen skal fylle en funksjon.

Må endring til, for få får hjelp. Positiv endring, e-terapi, e-forebyggende, når flere.

Sak 1610

Eventuelt

Beretninger til Landsmøtet.

Sekretariatet skriver utkast til beretning for Spesialitetsrådet. Den sendes ut til medlemmene i SR for kommentarer og justering.

Neste møte er 25.august kl 11.30.