



UTDANNINGSPLAN FOR
VOKSENPSYKIATRI I PSYKISK
HELSE- OG RUSKLINIKKEN,
UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-
NORGE HF (UNN HF) 2022



27. OKTOBER 2022

UNN HF, PSYKISK HELSE- OG RUSKLINIKKEN

Postboks 6124, 9291 Tromsø

Innhold

1.	Innledning.....	3
1.1.	Om spesialiteten voksenpsykiatri	3
1.2.	Gjeldende utdanningsordninger	3
1.2.1.	Gammel utdanningsordning	4
1.2.2.	Ny utdanningsordning – Fra 1.3.2019.....	4
2.	Gjennomføring av utdanningen	4
2.1.	Læringsmål (LM) og læringsaktiviteter (LA)	4
2.2.	Supervisjon:	5
2.3.	Veiledning:	5
2.4.	Psykoterapeiveiledning (LM18-21):	6
2.5.	Teoretisk undervisning:.....	6
2.6.	Kurs.....	6
2.7.	Fordypning i forskning	7
2.8.	Fordypning i forbedring	7
2.9.	Evalueringskollegium - Vurdering av læringsaktiviteter og læringsmål	8
2.10.	Organisering av LIS og rotasjon.....	9
3.	Læringsarenaene i Psykisk helse- og rusklinikken	9
3.1.	Avdeling sør	14
3.1.1	Senter for Psykisk helse og rusbehandling Ofoten.....	14
3.1.2	Senter for Psykisk helse og rusbehandling Midt-Troms	15
3.1.3	Senter for Psykisk helse og rusbehandling Sør-Troms	17
3.2.	Avdeling Nord	19
3.2.1	Senter for Psykisk helse og rusbehandling Nord-Troms.....	19
3.2.2	Senter for Psykisk helse og rusbehandling Tromsø. Poliklinikk	20
3.2.3	Senter for Psykisk helse og rusbehandling Tromsø. Døgn	22
3.3.	Psykiatrisk avdeling	27
3.3.1	Akuttpsykiatrisk seksjon.....	27
3.3.2	Alderspsykiatrisk seksjon	27
3.3.3	Sikkerhetspsykiatrisk seksjon	28
3.4.	Rusavdelingen.....	29
3.4.1	Avrusing og utredning (Tromsø)	29
3.4.2	Ruspoliklinikken (Tromsø).....	30
3.4.3	Rusbehandling Restart (Tromsø).....	31
3.4.4	Rusbehandling ung (Tidligere Færingen) (Tromsø).....	32
3.4.5	Russeseksjon Narvik.....	33

3.5. Viken senter	34
4. Fagutvikling, forskning og utdanning (FFU).....	35
4.1. Fagutviklingsenheten (FUE)	35
4.2. Regionalt ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging	36
4.3. Kompetansesenter rus – Nord-Norge (KoRus-Nord)	37
4.4. VIVAT	37
4.5. SIFER-Nord	38
5. Utdanningsutvalget.....	38
6. Bibliotekjeneste og litteratur tilgjengelighet	39
7. Psykiaterutdanningsprogrammet i Nord-Norge.....	39
8. Veilederkompetanse	39
9. Aktivitetstall for Psykisk helse- og ruslinikken 2020.....	40

1. Innledning

Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) består av sykehus i Tromsø, Harstad, Narvik og Longyearbyen, samt senter for psykisk helse og rusbehandling (SPHR/DPS) i Tromsø, Nord-Troms, Midt-Troms, Sør-Troms og Ofoten. UNN er universitetssykehus og regionsykehus i Helse Nord og har et omfattende samarbeid med Universitetet i Tromsø.

Spesialistutdanningen av leger er svært viktig for UNN. Som universitetssykehus har vi et særskilt ansvar for å sikre utdanningen av legespesialister i Nord-Norge.

UNN tilbyr spesialisering i voksenpsykiatri i Psykisk helse- og rusklinikkens enheter i Tromsø, Harstad, Narvik, Silsand, Storsteinnes og Storslett samt ved Viken senter. Vi tilbyr spesialisering i rus- og avhengighetsmedisin i Tromsø og Narvik. Denne utdanningsplanen gjelder for utdanning av legespesialister i voksenpsykiatri.

1.1. Om spesialiteten voksenpsykiatri

Voksenpsykiatri er en medisinsk spesialitet som omfatter utredning, diagnostikk og behandling, samt forebygging og rehabilitering av psykiske lidelser hos voksne. Faget bygger på forståelse av årsakssammenhenger ved utvikling av psykopatologi. Sentralt i dette er en integrert forståelse av psykologiske, biologiske, sosiale og kulturelle forhold, der den medisinske utdanningsbakgrunn gir psykiateren en god forutsetning for å integrere de ulike perspektivene. Faget omfatter også forståelse for hvilke faktorer som bidrar til god psykisk helse.

Etter endt utdanning skal spesialisten kunne lede og gjennomføre utredning og behandling av psykiske lidelser hos voksne. Spesialisten må selvstendig kunne gi kvalifisert kunnskapsbasert psykiatrisk behandling til voksne pasienter som integrerer en biologisk synsvinkel med sosiale, psykologiske og kulturelle (religiøse/etniske) synsvinkler på psykiske lidelser, det vil si kunne anvende en biopsykososial modell for profylakse, diagnostikk og behandling. Spesialisten må beherske diagnostiske metoder og hjelpemidler. Spesialisten skal ha evne til etisk refleksjon og til refleksjon over egen praksis, samt evne til kritisk vurdering av forskningslitteratur. Spesialisten må ha utviklet gode ferdigheter innen kommunikasjon, som er nødvendig i både direkte arbeid med pasienten og deres familier, men også i indirekte arbeid med samarbeidspartnere.

1.2. Gjeldende utdanningsordninger

Fra 1. mars 2019 ble det gjort store endringer i spesialistutdanningene. Helsedirektoratet overtok ansvar for spesialistutdanningene og rammene for utdanningen ble beskrevet i ny spesialistforskrift. <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-12-08-1482> I ny ordning er det oppnåelse av læringsmål som gjelder. Læringsmålene for alle spesialitetene finnes i forskriftens vedlegg II. Reglene er forklart i rundskriv til spesialistforskriften.

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger>

1.2.1. Gammel utdanningsordning

Lege i spesialisering som hadde mindre enn tre år igjen av spesialistutdanningen per 1. mars 2019, kan søke om spesialistgodkjenning etter gammel ordning. Øvrige LIS3 skal følge ny spesialitetsstruktur. Informasjon om gammel ordning finnes på nettsidene til helsedirektoratet og legeforeningen, og omtales i liten grad i dette dokumentet.

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger/psykiatri/regler-for-gammel-spesialistutdanning>

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger/rus-og-avhengighetsmedisin/regler-for-gammel-spesialistutdanning>

1.2.2. Ny utdanningsordning – Fra 1.3.2019.

I den nye spesialistutdanningen er opplæringen inndelt i læringsmål (LM) som inneholder læringsaktiviteter som kan oppnås i ulike læringsarenaer. Det er 82 læringsmål i voksenpsykiatri. I tillegg er det 24 felles læringsmål for alle spesialiteter. I ny ordning er det oppnåelse av læringsmål som gjelder. Man kan oppnå læringsmål ved å gjennomføre ett eller flere av læringsaktivitetene som er beskrevet til hvert læringsmål. Mange læringsmål kan oppnås på ulike læringsarenaer.

<https://unn.no/fag-og-forskning/spesialistutdanning-for-leger-i-unn>

2. Gjennomføring av utdanningen

Ved tilsetning i utdanningsstilling får LIS3 en individuell gjennomføringsplan. Denne beskriver hvilken tjeneste som må gjennomføres for å oppnå alle læringsmål i spesialistutdanningen. Spesialisering i voksenpsykiatri tar minst 5 år etter LIS1, og i løpet av utdanningen er man ca. 12 måneder på akuttpost, 12 måneder på voksenpsykiatrisk poliklinikk, 9 måneder i enhet for rehabilitering og 9 måneder i fordypningstjeneste. Man må ha ytterligere 18 måneder i valgfri tjeneste. Dette kan være tilleggstjeneste ved at man f.eks. forlenger tjeneste enkelte steder, at man tar mer av en tjeneste man ønsker eller at man har tjeneste fra annet sted/tidligere utdanning som kan godkjennes som del av utdanning.

2.1. Læringsmål (LM) og læringsaktiviteter (LA)

Det er 82 læringsmål i voksenpsykiatri. I tillegg er det 24 felles kompetansemål for alle spesialiteter. Når man har gjennomført læringsaktiviteter registreres disse elektronisk av LIS3 i Kompetanseportalen/Dossier og sendes til godkjenning. Det er som regel veileder, supervisor eller kursleder som godkjenner læringsaktivitetene. Når alle læringsaktivitetene under et læringsmål er godkjent kan læringsmålet godkjennes. Dette gjøres som regel av leder. Noen læringsmål vurderes av et evalueringskollegium. Dette gjelder læringsmål som er mer

omfattende slik som en samlet vurdering av akutt-tjeneste, poliklinikk-tjeneste, fordypningstjeneste og rehabiliteringstjeneste.

I PHRK har vi utarbeidet et eget dokument «Psykiatri UNN – Læringsmål med attestasjon» som gir en nærmere beskrivelse av de 82 LM i voksenpsykiatri samt hvor det forventes at de ulike læringsaktivitetene kan gjennomføres. Dokumentet har tatt utgangspunkt i tidligere attestasjonslister og arbeidsdokument for ny spesialistutdanning. Dokumentet kan fungere både som huskeliste for de ulike LM og som attestasjonsliste i påvente av overføring til Dossier. Dokumentet skal ikke sendes inn ved godkjenning, men kan brukes som hjelp under utdanningen.

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger/psykiatri/kliniske-laeringsmal>

<https://www.helsedirektoratet.no/tema/autorisasjon-og-spesialistutdanning/spesialistutdanning-for-leger/psykiatri/felles-kompetansemaal>

2.2. Supervisjon:

Supervisjon i spesialistutdanningen forstås som å bistå, rådgi og vurdere LIS i konkrete arbeidssituasjoner i den daglige virksomheten. Målet med supervisjonen er å oppnå læring hos LIS. En supervisor er en erfaren lege eller annen relevant fagperson som utøver supervisjon. Supervisøren kan observere og vurdere LIS i konkrete arbeidssituasjoner, gi tilbakemelding til LIS på gjennomførte oppgaver og gi råd til veileder og leder om læringsmål er oppnådd. I det daglige vil supervisjonen vanligvis foregå ved at lege i spesialisering løpende følges opp av spesialist i faget. Eksempler på dette er at spesialist jevnlig deltar på morgenmøter, teammøter, inntaksmøter og behandlingsmøter der LIS legger fram saker eller bidrar i drøftinger. For noen læringsmål vil LIS superviseres ved at spesialist i faget deltar i pasientsamtale sammen med LIS. I starten av spesialiseringen, og når LIS har lite erfaring, vil spesialist i faget i større grad være til stede sammen med legen som er i spesialisering.

LIS bør ha samme veileder hele tiden på læringsarenaen/tjenestestedet, men kan ha flere supervisører samtidig som fyller rollen for kortere eller lengre tid og på ulike områder.

2.3. Veiledning:

Veiledningsstrukturen er godt innarbeidet for leger i spesialisering i psykiatri. Alle leger i spesialisering skal ved tiltredelse få tildelt en individuell klinisk veileder som er spesialist i voksenpsykiatri. LIS3 vil ha 1 time ukentlig individuell veiledning. Innhold i individuelle veiledninger inkluderer: hvordan følges utdanningsplanen – progresjon og godkjenninger i kompetanseportalen, hvordan oppleves de faglige utfordringene, oppnås praktiske ferdigheter, hvordan benyttes fordypning og opplæring ved siden av klinisk virksomhet, hvordan er samarbeidet med kollegaer, hvordan opplever legen balansen mellom arbeid og privatliv, refleksjon over egen rolle som lege, støtte i vanskelige situasjoner og annet. Gjennom felles kompetansemøder skal det gis gruppeveiledning på tvers av spesialiteter der innholdet i gruppeveiledningen vil inkludere utvalgte etiske problemstillinger, problemer på tvers av spesialiteter og samarbeid mellom spesialiteter.

2.4. Psykoterapiveiledning (LM18-21):

LIS3 i psykiatri skal ha minimum 105 timer psykoterapiveiledning over 3 år der minst 35 timer er grunnleggende veiledning og minst 70 timer gis innen to valgfrie anerkjente metoder fordelt på minst 35 timer innen hver metode. Grunnleggende veiledning er vanligvis psykodynamisk orientert, og minst 35 timer av metodespesifikk veiledning skal være i kognitiv terapi. Det skal gjennomføres psykoterapiveiledning i et langvarig behandlingsløp på minst 6 mnd. for minst en pasient. Kandidaten skal etter utdanningen «selvstendig kunne anvende elementer og intervensjoner fra minst to anerkjente spesifikke psykoterapimetoder, herunder selvstendig kunne vurdere indikasjon for psykoterapi ved ulike lidelser» (LM21).

Psykoterapiveiledning gis av spesialist i psykiatri som er godkjent psykoterapiveileder. Det er vanlig å starte med psykoterapiveiledning ca. et år inn i utdanningen, men man kan også starte tidligere.

2.5. Teoretisk undervisning:

Leger i spesialisering i voksenpsykiatri må gjennom spesialistutdanningen tilegne seg en betydelig mengde teoretisk kunnskap. Tilegnelse av teoretisk kunnskap vil skje ved deltakelse på obligatoriske grunnkurs og valgfrie kurs, internundervisning, fagkollokvier, diskusjoner på litteraturmøter, fagdiskusjoner i avdelingen og ved selvstudium.

Utdanningsutvalget i voksenpsykiatri ved UNN har en rullerende 5-årsplan for temaer som skal dekkes gjennom internundervisning, og oppdaterer denne for hvert halvår. Det arrangeres regelmessig langsgående utdanninger i spesifikke behandlingsmetoder. Det forventes at alle leger i spesialisering deltar aktivt i internundervisningen, både ved å bidra til faglig diskusjon og ved å holde presentasjoner selv.

2.6. Kurs

I løpet av utdanningen skal man gjennomføre en rekke spesifikke kurs. Det mest omfattende er grunnkursene I-IV. Fagutviklingsenheten (FUE) dekker utgifter til obligatoriske kurs i utdanningen som ikke dekkes av legeföreningen.

- Grunnkurs I-IV
- Alderspsykiatri
- Nevropsykiatri
- Gruppeterapi
- Kognitiv terapi
- Psykodynamisk terapi
- Rus og psykiatri
- Psykofarmakologi
- ECT
- Transkulturell psykiatri
- Lov om psykisk helsevern og vurdering av samtykkekompetanse

2.7. Fordypning i forskning

For å oppfylle læringsmålene innen forskning anbefales det at LIS deltar i forskningsprosjekter og forbedringsarbeid i klinikken. Læringsmål på forskning ligger både i felles kompetansemål FKM-LM-013: Kurs i vitenskapsteori, forskningsmetodikk og -etikk, og i fagspesifikke læringsmål: VOP-LM-079: Gjennomføre forskningsrelatert arbeid med skriftlig rapport (5-10 sider).

Man kan enten selv legge fram en ide til et prosjekt og få bistand til å videreutvikle det, eller komme inn i pågående arbeid. Fagutviklingsenheten (FUE) kan bidra i denne læringsaktiviteten og kan drøfte med LIS hvordan man kan få nødvendig forskningskompetanse. FUE arrangerer gjennomgang av forskningsprotokoll m.m. Det arrangeres kurs i forskningsmetoder for klinikere (MINI-ELF) som gjennomføres med 10 heldagssamlinger i løpet av to semestre. Gjennom denne opplæringen lærer man å skrive prosjektbeskrivelse, bruk av statistiske verktøy, litteratursøk m.m. Etter gjennomført kurs skal man ha skrevet en prosjektbeskrivelse på et tema man vil forske på.

Klinikken har for tiden 6 overleger med PhD, og 5 leger i PhD-løp. To av legene som tar PhD er LIS3. Forskerkompetansen i klinikken brukes bl.a. i internundervisningen for LIS3 og i litteraturmøter. Det arrangeres månedlig forskningslunsj der forskere i klinikken legger fram egne prosjekter og der man kan legge fram egen forskning eller forskningside for innspill. Her har LIS3 mulighet til å få hjelp og veiledning i forskning og innspill i egne prosjekter. Det arrangeres også årlig forskningssamling i klinikken hvor alle med interesse for forskning i klinikken kan delta. Forskningsgruppe psykiatri ved UiT er samlokalisert med PHRK og har to forskningsledere med professorkompetanse som er spesialister i psykiatri. Disse bidrar inn i undervisning og som veiledere i PhD-løp og mindre forskningsprosjekter for LIS3. Ved spørsmål om bistand til forskningsoppgave/forskningsprosjekt kontaktes utdanningsansvarlig overlege eller forskningsleder.

2.8. Fordypning i forbedring

Kompetanse i forbedringsarbeid får man både gjennom felles kompetansemål ved å delta i forbedringsutdanning og i fagspesifikke læringsmål for VOP i LM053 «gjennomføre skriftlig arbeid eller prosjekt knyttet til kvalitetsforbedringsarbeid». LIS3 kan delta i ulike forbedringsarbeid i enhetene de jobber i, eller kan utforme egne forbedringsideer. LIS3 kan få bistand fra Fagutviklingsenheten i utforming av ideer, avgrensning av arbeidet, gjennomføring av undersøkelser som f.eks. Questback og planlegging av implementering. Det er ønskelig at forbedringsarbeid presenteres i samlingene til Læringsnettverket.

Fagutviklingsenheten organiserer klinikkens eget Læringsnettverk (LN). Læringsnettverket i Psykisk helse -og rusklinikken er en arbeidsmetode for forbedringsarbeid. Målsettingen er å understøtte forbedringsarbeid, understøtte og bygge læringskultur, samt å styrke klinikkens evne til å imøtekomme kravet om kontinuerlig forbedring og utviklingskrav som kommer utenfra, eksempelvis pakkeforløp og legemiddelsamstemming.

2.9. Evalueringskollegium - Vurdering av læringsaktiviteter og læringsmål

For å kvalitetssikre den enkelte LIS sitt utdanningsløp, og for å sikre at sykehuset utdanner kandidater som er egnet for spesialiteten, skal det gjennomføres en bred evaluering ca. hvert halvår gjennom evalueringskollegium. Dette er et planlagt møte der veiledere, supervisører og ledere som er ansvarlig for utdanningen møtes sammen med kandidaten og vurderer tjenesten. Siden det kan oppstå situasjoner hvor det stilles spørsmål om utdanningsløp og/eller krav til kunnskap, ferdigheter og holdninger (egnethet for spesialitet), er det viktig at evalueringen gjennomføres på en strukturert og transparent måte.

LIS vil i dagens ordning være ca. 9 – 12 mnd. ved hvert tjenestested (læringsarena). I løpet av de første ukene på tjenestedet skal LIS og klinisk veileder sammen planlegge tjenesten og oppdatere individuell gjennomføringsplan. Skjema for evalueringskollegium kan brukes til dette. De utfylte skjemaene skal ikke lastes opp i Kompetanseportalen, men kan arkiveres i elektronisk personalmappe.

Veileder og LIS er ansvarlig for planlegging av evalueringskollegium med avklaring av hvem som skal være med og hvilke læringsmål som kan godkjennes. Viktigste deltakere er LIS, klinisk veileder, psykoterapiveileder, avdelingsleder/avdelingsoverlege og helst supervisor(er). Eventuelt kan også utdanningsansvarlig overlege, veileder for neste tjenestested og/eller tillitsvalgt delta. Hvis sentrale supervisører ikke kan møte, skal det innhentes informasjon fra disse. En supervisor er en erfaren lege eller annen relevant fagperson som utøver supervisjon. Supervisøren kan observere og vurdere LIS i konkrete arbeidssituasjoner, gi tilbakemelding til LIS på gjennomførte oppgaver og gi råd til veileder og leder om læringsmål er oppnådd.

Klinisk veileder har ansvar for innkalling til evalueringskollegium. Før evalueringskollegium gjennomgår LIS og klinisk veileder siste måneders tjeneste, oppdaterer faktadelene av dette dokumentet og planlegger hvilke læringsmål som skal vurderes og eventuelt godkjennes i evalueringskollegium. LIS må sørge for å sende dokumentasjon av læringsaktiviteter og læringsmål til godkjenning i Kompetanseportal/Dossier slik at disse kan godkjennes under eller kort tid etter møtet.

Første evalueringskollegium skal avholdes etter ca. 3 måneder på tjenestestedet. Med utgangspunkt i siste vurdering fra forrige læringsarena skal tjenesten på den aktuelle læringsarenaen planlegges. Det vil si hvilke læringsmål som skal oppfylles, hvilke pasientkategorier og læringsaktiviteter som skal prioriteres. I tillegg kan det avtales kurs, ferie/fravær og behov for spesiell tilrettelegging av tjenesten.

Andre evalueringskollegium gjennomføres etter ca. 7-9 måneder (dvs. 2-3 måneder før ordinær rotasjon). På dette møtet skal tjenesten evalueres, læringsmål skal godkjennes og det skal konkluderes om LIS er klar for neste rotasjon. Vurderingen og eventuelle forbedringspunkter skal skriftliggjøres og oversendes den læringsarenaen LIS skal rotere til.

Ved hver læringsarena må det avklares hvilke læringsaktiviteter og læringsmål LIS skal gjennomføre og oppnå i løpet av tjenesten. De viktigste langsgående læringsmål skal vurderes i hvert evalueringskollegium. Det er evalueringskollegiet som, ut fra LIS sin progresjon i forhold til generelle og spesifikke læringsmål, vurderer om LIS er klar for rotasjon. Leder er

endelig godkjenner av læringsmål. Ved forsinkelser i rotasjonsplanen må tjenestestedet så raskt som mulig informere Legekoordineringsgruppa.

2.10. Organisering av LIS og rotasjon

Klinikken har en egen Legekoordineringsgruppe (LKG) som koordinerer rotasjon for LIS3, vaktordninger, tilsetninger av LIS og drøfter saker som omhandler legenes arbeidssituasjon. LKG består av avdelingsoverleger eller avdelingsledere fra de kliniske avdelingene, tillitsvalgte for LIS og overleger, kontorleder i psykiatrisk avdeling samt leder av utdanningsutvalg (leder LKG).

Ved tilsetning får alle LIS3 laget en gjennomføringsplan for utdanningen der det står beskrevet hvilke tjenestesteder man forventer å gå til i løpet av utdanningen. Denne skal utarbeides og justeres i samarbeid mellom veileder, LIS3 og legekoordineringsgruppa. De ønskene man har for videre tjeneste meldes inn til legekoordineringsgruppa, som har hovedansvar for planlegging av rotasjon i utdanningsstillingene.

Evalueringskollegium er en naturlig arena for å diskutere endringer i utdanningsløp. Hvis man er nyutdannet lege er det vanlig å starte sin utdanning ved akuttposter slik at man raskt får erfaring med akutte problemstillinger og vaktarbeid. Er man lege med mye erfaring fra f.eks. allmennpraksis eller har annen relevant kompetanse kan det være aktuelt å starte andre steder, f.eks. i poliklinikk. Et vanlig utdanningsforløp er at man starter 12 mnd. på akuttpost, så tar 9-12 mnd. rehabiliteringstjeneste, så 12 mnd. poliklinikk og videre minst 9 mnd. fordypningstjeneste. Valgfriperioden på 18 mnd. kan brukes til å forlenge tjenestetiden noen steder eller få tatt annen særskilt tjeneste man ønsker. Det er lurt å få erfaring med alderspsykiatri som del av valgfritjeneste, selv om læringsmål innen alderspsykiatri også kan oppnås andre steder. Det anbefales også å få kompetanse i behandling av ruslidelser, og det er god mulighet for å få til rotasjon til rusavdelingen eller BUP som del av utdanningen i voksenpsykiatri. Rekkefølgen på tjenestene kan variere ut fra ønsker og kandidatens eventuelle tidligere arbeidserfaring.

LIS3 som starter sin utdanning utenfor Tromsø får en gjennomføringsplan der tjeneste i Tromsø planlegges. Det er noen ganger utfordrende å planlegge slik rotasjon, og det kan, f.eks. av familiære årsaker, være behov for delte stillinger mellom jobb på SPHR og jobb i Tromsø. Det er viktig at slik rotasjon planlegges i god tid. LIS3 ved Viken senter har samme ordning som LIS3 ved SPHR, og får laget en gjennomføringsplan der rotasjon forsøkes planlagt i god tid.

3. Læringsarenaene i Psykisk helse- og rusklinikken

Psykisk helse- og rusklinikken omfatter UNNs samlede tilbud innenfor psykisk helsevern for voksne og Tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Innenfor TSB omfatter virksomheten p.t. ruspoliklinikk og 5 døgnbaserte virksomheter. Innenfor psykisk helsevern for voksne omfatter virksomheten p.t. 6 voksenpsykiatriske poliklinikker (inkludert Alderspsykiatri poliklinikk), 6 ambulante team, 2 FACT-team og 15 døgnbaserte enheter. Fram til 01.09.16 omfattet virksomheten også 5 barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker som nå er

organisert under Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling (BUPA) i Barne- og ungdomsklinikken (BUK). Flere SPHR har geografisk samlokalisering og nært utdanningsmessig samarbeid med lokal BUP.

Læringsarenaene:

Akuttpsykiatri:

- Akuttpost Sør, Psykiatrisk avdeling
- Akuttpost Nord, Psykiatrisk avdeling
- Akuttpost Tromsø, Psykiatrisk avdeling

Allmennpsykiatrisk poliklinikk:

- Voksenpsykiatrisk poliklinikk, SPHR Ofoten
- Voksenpsykiatrisk poliklinikk, SPHR Midt-Troms
- Voksenpsykiatrisk poliklinikk, SPHR Sør-Troms
- Voksenpsykiatrisk poliklinikk, SPHR Nord-Troms
- Voksenpsykiatrisk poliklinikk, SPHR Tromsø

Rehabiliteringstjeneste:

- Sikkerhetspost A, B og C, Psykiatrisk avdeling
- Psykose- og rusenheten (PRE), Psykiatrisk avdeling
- Døgn2, SPHR Tromsø
- FACT-Team Tromsø, SPHR Tromsø
- FACT-Team Sør-Troms, SPHR Sør-Troms

Fordypningstjeneste:

- Psykose- og rusenheten (PRE), Psykiatrisk avdeling
- Alderspsykiatrisk seksjon, Psykiatrisk avdeling
- Akuttpost Sør, Nord og Tromsø, Psykiatrisk avdeling
- Ambulant akutteam, SPHR Tromsø
- Døgn1, SPHR Tromsø
- Personlighetspsykiatri, VPP, SPHR Tromsø
- Medikamentfritt behandlingstilbud, SPHR Tromsø
- Rusbehandling Restart, Russeksjon Tromsø
- Avrusing, Russeksjon Tromsø
- Alle BUP i Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling (BUPA)
- Viken senter

Valgfri tjeneste, 18 mnd:

- Alle enheter over som utvidet tjeneste. I tillegg:
- Døgnetenhet, SPHR Midt-Troms
- Døgnetenhet, SPHR Sør-Troms
- Døgnetenhet, SPHR Nord-Troms
- Døgnetenhet, SPHR Ofoten
- Alle enheter i Rusavdelingen
- Barne- og ungdomspsykiatriske poliklinikker, Barne- og ungdomspsykiatrisk avdeling
- Viken senter

Klinikkens virksomhet er organisert med 5 avdelinger:

- **Avdeling sør** med virksomhet lokalisert til Narvik, Harstad og Silsand (sentre for psykisk helse og rusbehandling Ofoten, Sør-Troms og Midt-Troms)
- **Avdeling nord** med virksomhet lokalisert til Tromsø, Storsteinnes og Storslett (sentre for psykisk helse og rusbehandling Tromsø og Nord-Troms)
- **Psykiatrisk avdeling** med virksomhet lokalisert til Tromsø (Alderspsykiatrisk seksjon, Sikkerhetspsykiatrisk seksjon og Akuttpsykiatrisk seksjon)
- **Rusavdelingen** med virksomhet lokalisert til Narvik og Tromsø (Russeksjon Narvik og Russeksjon Tromsø)
- **Fagutvikling, forskning og utdanning** med virksomhet lokalisert til Narvik og Tromsø (Fagutviklingsenheten, KoRus-Nord, RVTS-Nord, VIVAT og SIFER)

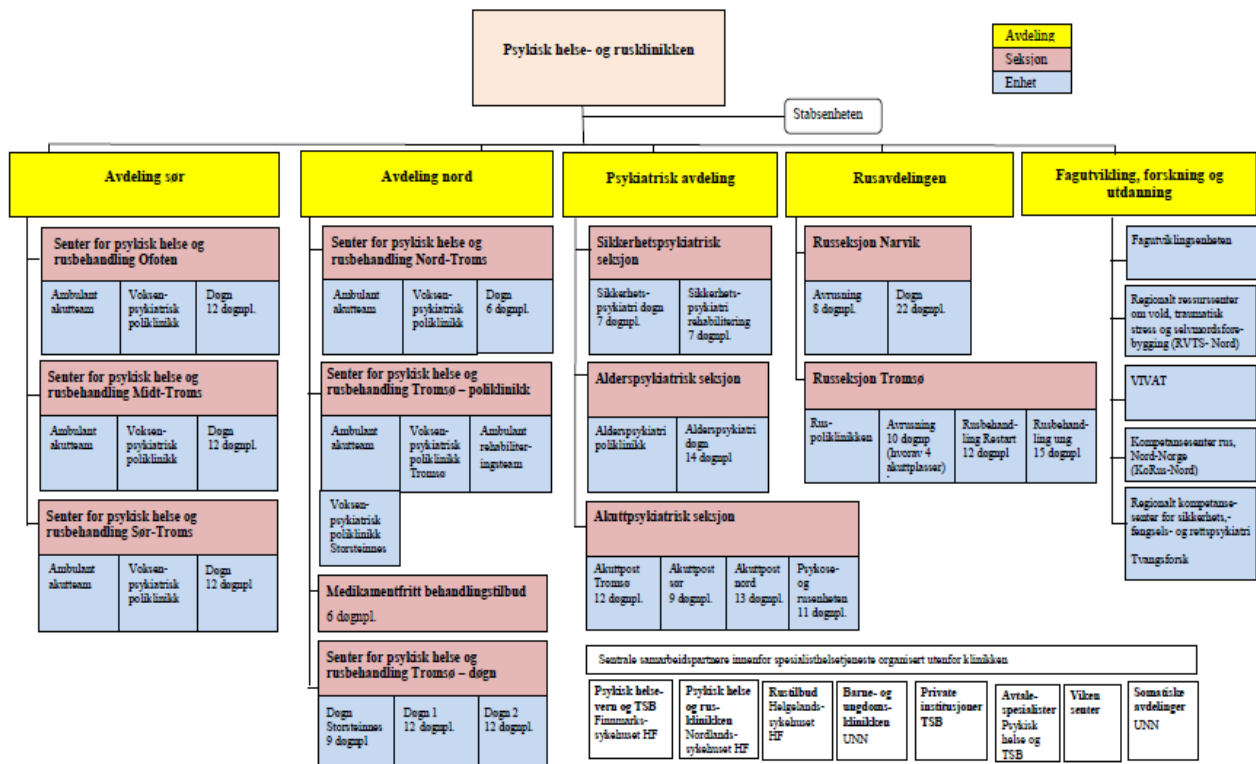
Klinikkens sentralsykehusfunksjon innenfor psykisk helsevern for voksne dekker opptaksområdet Troms og Finnmark samt Ofoten i Nordland. Klinikkens lokalsykehusfunksjon innenfor psykisk helsevern for voksne dekkes gjennom sentre for psykisk helse og rusbehandling (tilsvarende DPS) for Ofoten i Nordland og samtlige kommuner i Troms. Klinikken organiserer regionalt medikamentfritt behandlingstilbud og poliklinisk OCD-tilbud for voksne. Klinikken tilbyr spesialisthelsetjenester innenfor TSB for Helse Nord. Klinisk struktur fremgår av tabell 1 under. Klinikken har universitetsklinikkfunksjoner for Universitetet i Tromsø. Mer detaljert organisasjonsbeskrivelse fremgår av tabell 1 og figur 1:

Tabell 1: Klinisk struktur og døgnplasser pr. 31.12.2020

Avdeling/seksjon	Klinisk struktur	Døgnplasser
Avdeling sør		
Senter for psykisk helse og rusbehandling (SPHR) Midt-Troms	<ul style="list-style-type: none"> Døgn Voksenpsykiatrisk poliklinikk, Silsand og Sjøvegan Ambulant akutteam 	12
Senter for psykisk helse og rusbehandling (SPHR) Ofoten	<ul style="list-style-type: none"> Døgn Voksenpsykiatrisk poliklinikk Ambulant akutteam 	12
Senter for psykisk helse og rusbehandling (SPHR) Sør-Troms	<ul style="list-style-type: none"> Døgn Voksenpsykiatrisk poliklinikk Ambulant akutteam 	12
Avdeling nord		
Senter for psykisk helse og rusbehandling (SPHR) Nord-Troms	<ul style="list-style-type: none"> Døgn Voksenpsykiatrisk poliklinikk Ambulant akutteam 	6
Senter for psykisk helse og rusbehandling (SPHR) Tromsø – poliklinikk	<ul style="list-style-type: none"> Voksenpsykiatrisk poliklinikk, Tromsø og Storsteinnes. Inkl. regionalt OCD-team, voksne Ambulant akutteam Ambulant rehabiliteringsteam 	
Senter for psykisk helse og rusbehandling (SPHR) Tromsø - døgn	<ul style="list-style-type: none"> Døgn 1 Døgn 2 Døgn Storsteinnes 	12 12 9
Medikamentfritt behandlingstilbud	Medikamentfritt behandlingstilbud	6
Psykiatrisk avdeling		
Alderspsykiatrisk seksjon	<ul style="list-style-type: none"> Alderspsykiatri døgn Alderspsykiatri poliklinikk 	14
Sikkerhetspsykiatrisk seksjon	<ul style="list-style-type: none"> Sikkerhetspsykiatri døgn Sikkerhetspsykiatri rehabilitering 	7 7
Akuttpsykiatrisk seksjon	<ul style="list-style-type: none"> Akuttpost sør Akuttpost nord Akuttpost Tromsø Psykose- og rusenheten 	12 13 9 11
Rusavdelingen (TSB)		
Russeksjon Tromsø	<ul style="list-style-type: none"> Ruspoliklinikken Avrusning Rusbehandling Restart Rusbehandling ung 	10 12 15
Russeksjon Narvik	<ul style="list-style-type: none"> Avrusning Døgn 	8 22
Avdeling/seksjon		
Fagutvikling, forskning og utdanning	<ul style="list-style-type: none"> Fagutviklingsenheten, Tromsø RVTS Nord, Tromsø KoRus Nord, Narvik VIVAT, Tromsø Regionalt kompetansesenter for sikkerhets-, fengsels- og rettspsykiatri 	

Sum døgnplasser i Psykiatrisk avd.		73
Sum døgnplasser TSB		67
Sum døgnplasser ved SPHR (inkl. 6 regionale døgnplasser)		81
Sum total – døgnplasser		221

Figur 1: Klinikkorganisering pr. 31.12.2020



Sentrale kliniske samarbeidspartnere er organisert gjennom annet helseforetak (Finnmarkssykehuset HF) og i annen klinikk i UNN (Barne- og ungdomsklinikken sin virksomhet innenfor barne- og ungdomspsykiatri).

Opptaksområder for klinikkens seksjoner fremgår av oversikt i tabell 2.

Tabell 2: Opptaksområder pr. 31.12.2020

Seksjon	Opptaksområde
Alderspsykiatrisk seksjon	Ofoten, Troms og Finnmark
Sikkerhetspsykiatrisk seksjon og Akuttpsykiatrisk seksjon	Ofoten, Troms og Finnmark
Rusavdelingen	Nordland, Troms og Finnmark
Senter for psykisk helse og rusbehandling Tromsø	Tromsø, Karlsøy, Storfjord. Lyngen og Balsfjord
Senter for psykisk helse og rusbehandling Nord-Troms	Kåfjord, Skjervøy, Nordreisa og Kvænangen
Senter for psykisk helse og rusbehandling Midt-Troms	Senja, Dyrøy, Sørreisa, Målselv, Salangen, Bardu og Lavangen
Senter for psykisk helse og rusbehandling Ofoten	Narvik, Evenes, Tjeldsund, Ibestad og Gratangen
Senter for psykisk helse og rusbehandling Sør-Troms	Harstad, Kvæfjord og Lødingen

3.1. Avdeling sør

Avdeling Sør består av seksjonene

- Senter for Psykisk helse og rusbehandling Ofoten
- Senter for Psykisk helse og rusbehandling Midt-Troms
- Senter for Psykisk helse og rusbehandling Sør-Troms

<https://unn.no/avdelinger/psykisk-helse-og-rusklubben/avdeling-sor>

3.1.1 Senter for Psykisk helse og rusbehandling Ofoten

Senteret har følgende enheter:

- Døgnetenhet
- Voksenpsykiatrisk poliklinikk
- Ambulant team

Virksomheten er i dag geografisk plassert to steder i Narvik, men vil bli samlet i et felles sykehusbygg med somatisk virksomhet og TSB når nye Narvik sykehus står ferdig.

Døgnetenheten:

Senterets døgnetenhet har 12 sengeplasser. Innlagte pasienter representerer et bredt spekter av problemstillinger og diagnostiske kategorier. Det er knyttet overlege, psykolog og fysioterapeut til avdelingen. Døgnetenheten har fokus på fysisk aktivitet og har flott turterreng rett utafor døra. Vi har aktivitetsgruppe, faste turdager og andre aktivitetstilbud. Aktivitet er svært viktig for alle mennesker og også særlig viktig når man sliter psykisk. Det er gjort mange studier som viser at fysisk aktivitet også bedrer psykisk helse.

Voksenpsykiatrisk poliklinikk:

Voksenpsykiatrisk poliklinikk har 14 stillinger. Poliklinikken har en allmennpsykiatrisk organisering, dvs. ingen spesifikke team, foruten et rusteam. Poliklinikkene gir et frivillig behandlingstilbud til voksne med ulike typer psykiske lidelser og sykdommer i opptakskommunene.

I senterets polikliniske enheter arbeider psykologer, leger, spesialsykepleiere, vernepleiere og sosionomer med toårig tilleggsutdanning og barnevernspedagoger med tilleggsutdanning. Det er en bred kompetanse innen flere former for individual- og gruppepsykoterapi. Senteret har et spesielt fokus rettet mot kognitiv atferdsterapi.

Ambulant team:

Ambulant team har 7 stillinger. Teamet har ansvaret for all akuttbistand fra senteret. Teamet arbeider tett sammen med de øvrige delene av senteret og har et utstrakt samarbeid med kommunale legetjenester, legevakter og den øvrige kommunale helsetjeneste i

nedslagsområdet. Da vi er lokalisert inne i det somatiske sykehuset har medarbeiderne et betydelig samarbeid med de somatiske avdelingene hvor man gir konsultative tjenester. Teamet har åpningstid fra 08.00 - 22.00 på hverdager og 10.00 - 18.00 på lørdag og søndag.

Utdanning av LIS3:

Senteret er etter gammel ordning godkjent for tjenesteområdet allmennpsykiatrisk poliklinikk, inntil 2 år som en del av utdanningsprogrammet for psykiatere i Nord-Norge

Utdanningskandidater, LIS3, har sitt arbeidssted ved VOP. Senteret deltar i desentralisert bakvaksordning via videokonferanse (DeVaVi).

LIS-lege deltar i utdanningsvirksomhet ledet av psykiatriutdanningsprogrammet for Nordland, Troms og Finnmark.

Aktivitetstall Senter for Psykisk helse Ofoten 2020:

Antall senger	12
Antall innleggelser	264
Antall liggedøgn	2 629
Andel ø-hjelp	37,5 %
Snitt pasientbelegg	67,2 %
Antall polikliniske konsultasjoner	8 180

3.1.2 Senter for Psykisk helse og rusbehandling Midt-Troms

Senteret har følgende enheter:

- Døgnetenhet
- Voksenpsykiatrisk poliklinikk
- Ambulant team

Virksomheten er i dag geografisk plassert to steder, Silsand og Sjøvegan.

Døgnetenheten:

Døgnetenheten er lokalisert i nyrenoverte bygg og ligger rolig og vakkert til på Silsand. Vi har 12 sengeplasser som for det meste tar imot pasienter fra akuttpost sør (Tromsø), fra poliklinikken, ambulant psykiatrisk team eller pasienter som er henvist fra fastleger.

Voksenpsykiatrisk poliklinikk:

Voksenpsykiatrisk poliklinikk på Silsand har ca. 23 fagstillinger og skal yte psykiatriske spesialisthelsetjenester til befolkningen i Midt-Troms (Berg, Lenvik, Målselv, Torsken, Tranøy og Sørreisa kommune). Befolkning i opptaksområdet: 34608

I poliklinikkene arbeider psykologer, leger, spesialsykepleiere, vernepleiere og sosionomer med kompetanse innen flere former for individual- og gruppepsykoterapi. Poliklinikkene gir et frivillig behandlingstilbud til voksne med ulike typer psykiske lidelser og sykdommer i opptakskommunene. Unntaksvis også avtaler med pasienter under tvungen omsorg/ettervern.

Ambulant team:

Ambulant akutteam er en sentral del av akuttbehandlingsskjeden og skal bidra til at psykiatriske vurderinger i økende grad innebærer rett tiltak på rett nivå til rett tid. På denne måten skal en sikre bedre, helhetlige og mer tilgjengelige spesialisthelsetjeneste til personer i akutte psykiske krisesituasjoner gjennom god og rask tilgjengelighet.

En prioritert oppgaver er tidlig intervensjon og stabiliserende tiltak ved indikasjon på psykose, alvorlig depresjon, selvmordsforsøk og alvorlig traumatisering. Teamet kan tilby samtale med pasienter, pårørende og andre. Teamet tilbyr også veiledning for helsearbeidere og andre.

BUP er samlokalisert med voksenpsykiatrisk poliklinikk og det foregår samhandling og faglig utveksling disse to enhetene imellom.

Utdanning av LIS3:

LIS3 tilbys deltagelse i utdanningsvirksomhet ledet av Psykiaterutdanningsprogrammet for Nordland, Troms og Finnmark, inkl. gruppeveiledning 10 ganger pr år. Obligatorisk undervisning 2 timer pr. uke lokalisert til UNN, Åsgård, eller pr. videokonferanse. I tillegg deltar LIS-lege i inntaksmøter i henhold til turnus, behandlingsmøter og internundervisning ved senteret inkludert kurs/fagdager.

Senteret har vært godkjent for tjenesteområdet allmennpsykiatrisk poliklinikk, 1 år selvstendig godkjenning og 2 år for kandidater tilknyttet «Nord-Norge programmet».

VOP Silsand har vært godkjent for allmennpsykiatrisk poliklinikk samt erfaringsområdene langtidsoppfølging av kronisk syke og alderspsykiatri.

Aktivitetstall Senter for Psykisk helse Midt-Troms 2020:

Antall senger	12
Antall innleggelser	204
Antall liggedøgn	2 331
Andel ø-hjelp	32,4 %
Snitt pasientbelegg	60 %
Antall polikliniske konsultasjoner	8 068

3.1.3 Senter for Psykisk helse og rusbehandling Sør-Troms

Senteret har følgende enheter:

- Døgnetenhet
- Voksenpsykiatrisk poliklinikk
- Ambulant team
- FACT-Team

Sentret er lokalisert til Harstad sykehus.

Døgnetenheten:

Døgnetenhet med 12 plasser er samlokalisert med poliklinikken, BUP og Ambulant team. Bemanningen består av psykologspesialist 100 % stilling, psykolog, vernepleiere og sykepleiere, etter hvert alle med videreutdanning innenfor psykisk helsevern, rehabilitering, kognitiv terapi, administrative utdanninger, veiledning. Døgnavdelingen har pr i dag 21 årsverk tilknyttet. Døgnetenheten driver aktiv miljøterapi, ellers individual terapi og medikamentell behandling. Pasientgrunnet: aldersmessig fra 18 år og opp til ca. 80. Enheten tar imot pasienter allmennpsykiatriske problemstillinger, psykoser, depresjoner, alvorlige angstlidelser og kortvarige opphold for pasienter med personlighetsforstyrrelser

Voksenpsykiatrisk poliklinikk:

Voksenpsykiatrisk poliklinikk har 15,0 fagstillinger, og gir tjenester til, Kvæfjord, Skånland, lbestad og Harstad. I opptaksområdet bor til sammen ca. 33.000 innbyggere. Poliklinikken har kompetanse innen kognitiv terapi, korttids- og langtids gruppebehandling og medikamentell behandling.

Ambulant team:

Ambulant akutteam er en sentral del av akuttbehandlingsskjeden og skal bidra til at psykiatriske vurderinger i økende grad innebærer rett tiltak på rett nivå til rett tid. På denne måten skal en sikre bedre, helhetlige og mer tilgjengelige spesialisthelsetjeneste til personer i akutte psykiske krisesituasjoner gjennom god og rask tilgjengelighet.

En prioritert oppgave er tidlig intervensjon og stabiliserende tiltak ved indikasjon på psykose, alvorlig depresjon, selvmordsforsøk og alvorlig traumatisering. Teamet kan tilby samtale med pasienter, pårørende og andre. Teamet tilbyr også veiledning for helsearbeidere og andre.

FACT-Team (ny læringsarena, så derfor mer omfattende beskrevet):

FACT Sør-Troms er et tverrfaglig aktivt oppsøkende behandlingsteam som tok imot de første pasienter i januar 2019, de har etablert et helhetlig koordinert tilbud til målgruppen, samt jobber med å styrke og utvikle samarbeidet og kompetanseoverføringer mellom behandlingsnivå. Per nå er teamet et samarbeid mellom kommunene Harstad og Kvæfjord og Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN HF).

Henviising/målgruppe:

Teamets inntaksteam tar imot henviisinger via SPHR-ST. Målgruppen er personer over 18 år med alvorlige psykiske lidelser og komplekse ROP-lidelser (i den aktuelle caseload har 80-90 %

psykoseproblematikk/schizofreni og fyller mer enn 50 % også kriterier til en ROP-lidelse). Unge personer, samt personer med sammensatte vansker og lavt funksjonsnivå prioriteres. Andre hyppige (komorbide)diagnoser i den aktuelle caseload; alvorlige personlighetsforstyrrelser, bipolar-lidelse, autismspektrum-problematikk, spiseforstyrrelser, osv. En del pasienter står på Tvungent Psykisk Helsevern uten Døgnopphold og/eller har blitt dømt til behandling.

Teamets lokaler:

Teamet har lokaler i sentrum av Harstad, men mye av den direkte pasientkontakten foregår der pasientene bor og oppholder seg. Teamet disponerer nå 6 biler. I de lokaler har de også et somatisk undersøkelsesrom og mulighet til å gi pasienten depotmedisinering.

Antall pasienter:

Opptaksområdet begrenser seg til Harstad og Kvæfjord som har 22075 innbyggere over 18 år. Det anslås i nasjonale veiledere at det i befolkningen vil være et behov for at FACT gir tilbud til 0,56% av befolkningen. Det vil si om lag 120 pasienter. Siden FACT per nå er fortsatt i en oppbygningsfase hvor man jobber med videre implementering av modell, anser man ikke at teamet per nå vil kunne følge opp så mange riktig enda, men tjenesten har som målsetning for teamet at de skal kunne følge opp minimum 80 pasienter i løpet av 2021. Den aktuelle caseload (okt 2020) ligger rundt 45 pasienter.

Antall stillinger og fagsammensetning:

Teamet er bredt/tverrfaglig sammensatt med til sammen ca 11 årsverk. Leger og psykologer er ansatt i UNN, mens de øvrige er ansatt i kommune.

Faglig innhold i tilbudet:

FACT har et helhetlig ansvar for å utrede, planlegge behandling og gi oppfølging i tråd med pakkeforløp, nasjonale faglige retningslinjer og FACT-modellen. I FACT-modellen integreres en kurativ behandlingskomponent (up-to-date evidensbasert psykiatrisk/ psykologisk behandling) med rehabilitering. Pasientene får et tverrfaglig tilbud som strekker seg over tid. Tilbudet har som mål å styrke pasientens evne til å utvikle og ivareta egenomsorg og for å ha ansvar for eget liv (recovery/mestringsorientert praksis), stressmestring (utarbeid krisemestringsplaner), og det skal i tråd med FACT-modell tilbys arbeidsrettede bistand (IPS). Teamet følger også opp pasienter på tvunget vern uten døgnopphold. Målet er å få ned tvangsbruken, men del av overlegens oppgave og opplæring for LIS vil være kontrollundersøkelser og bidra til et godt faglig innhold og mest mulig frivillighet rundt det tilbudet som gis. Teamet har fokus på somatisk helse/levevaner og har siden sommeren 2020 etablert en turgruppe for pasienter. Fokus på pårørende kontakt/samarbeid rundt de individuelle pasienter, men fra nov 2020 også i gruppe (psykoedukativ)pårørendetilbud.

Utdanning av LIS3:

LIS3 tilbys deltagelse i utdanningsvirksomhet ledet av Psykiaterutdanningsprogrammet for Nordland, Troms og Finnmark, inkl. gruppeveiledning 10 ganger pr år. Obligatorisk undervisning 2 timer pr uke lokalisert til UNN, Åsgård, eller pr. videokonferanse. SPHR Sør-Troms har etter gammel ordning selvstendig godkjenning for 2 år av spesialistutdanningen.

Aktivitetstall Senter for Psykisk helse Sør-Troms

Antall senger	12
Antall innleggelser	415
Antall liggedøgn	2 392
Andel ø-hjelp	75,4 %
Snitt pasientbelegg	64 %
Antall polikliniske konsultasjoner	11 240

3.2. Avdeling Nord

Avdeling Nord består av seksjonene

- Senter for Psykisk helse og rusbehandling Nord-Troms
- Senter for psykisk helse og rusbehandling Tromsø-poliklinikk
- Senter for psykisk helse og rusbehandling Tromsø- døgn

3.2.1 Senter for Psykisk helse og rusbehandling Nord-Troms

Senteret er lokalisert på Storslett i Nordreisa kommune, og de tre enhetene (inkludert BUP) er lokalisert i samme bygg.

Døgnenheten

Døgnenheten har 6 sengeplasser for voksne og en familieleilighet beregnet på to voksne og deres barn. Det er en heldøgnspost som er åpen 24/7. Målgruppen er alle slags pasienter som kan være innlagt på frivillig basis.

Akutt- og ambulant tjeneste er underlagt Døgnenheten, dvs. at det er fagpersoner fra denne enheten som bemanner denne tjenesten (psykiater og høyskoleutdannet). I tillegg samarbeider enheten med VP om gruppebehandling/dagbehandling. Enheten samarbeider med akuttavdelingen på Åsgård, men ble fra 01.09.16 tilknyttet DeVVi-vaktordningen for overleger. Dette muliggjør mottak av pasienter hele døgnet.

Enheten har en 100 % overlegestilling.

Voksenpsykiatrisk poliklinikk:

Voksenpoliklinikken driver poliklinisk virksomhet i form av individualterapi og gruppeterapi/dagbehandling. I tillegg til det ordinære arbeidet i egne lokaler ambulerer man ved behov til Senterets opptaksområde, som er de fire kommunene Nordreisa, Kvæningen, Skjervøy og Kåfjord.

Enheten har en 100 % overlegestilling og en stilling for LIS- lege. Videre 5 psykologstillinger, en psykiatrisk sykepleierstilling, en behandler som kunstterapeut 100 % stilling og en sosionom.

LIS har sitt arbeidssted ved poliklinikken. Det gis klinisk veiledning 1 time ukentlig. Internundervisningen er felles for alle psykiatriske avdelinger i UNN, 2 timer ukentlig, med mulighet for overføring på telematikk. Det er ukentlige møter i poliklinikkteamet for drøfting av kliniske problemstillinger, undervisning eller lengre behandlingsmøter.

Senter for psykisk helse og rusbehandling Nord-Troms er godkjent for behandling ihht. Psykisk helsevernlovens bestemmelse om Tvungent psykisk helsevern uten døgnopphold.

Barne- og ungdomspsykiatrisk poliklinikk (Enhet i BUPA i Barne- og ungdomsklinikken)

BUP gjør utrednings- og behandlingsarbeid rettet mot barn og unge og deres familier i samarbeid med aktuelle eksterne instanser. Enheten har en 100 % stilling som psykologspesialist, 100 % stilling som barne- og ungdomspsykiater, 2 psykologstillinger og 2 kliniske pedagogstillinger.

Familieeiligheten kan benyttes av alle tre enheter der det er behov for innleggelse av familier eller enkeltpersoner der dette vurderes å være hensiktsmessig.

Aktivitetstall Senter for Psykisk helse Nord-Troms 2020:

Antall senger	6
Antall innleggelser	175
Antall liggedøgn	1 415
Andel ø-hjelp	28 %
Snitt pasientbelegg	69 %
Antall polikliniske konsultasjoner	3 255

3.2.2 Senter for Psykisk helse og rusbehandling Tromsø. Poliklinikk

Voksenpsykiatrisk poliklinikk:

Poliklinikken gir tilbud om undersøkelse og behandling av personer med psykiske lidelser etter henvisning fra primærhelsetjenesten. Poliklinikken er delt inn i tre team, et i Storsteinnes og to i Tromsø. Disse forholder seg til hver sin del av senterets opptaksområde. Team Storsteinnes tar primært imot pasienter fra kommunene Storfjord, Balsfjord og Lyngen kommune, mens teamene i Tromsø tar imot pasienter fra Tromsø og Karlsøy kommune. Det er vektlagt at enheten har bred klinisk kompetanse og gir tilbud til personer med alle former for psykiske problemer. Psykiatrisk senter for Tromsø og omegn har også ansvar for å yte psykiatritjeneste til fengselet i Tromsø. Det drives nært samarbeid med primærhelsetjenesten og regelmessige utekontordager hos primærlegene i opptaksområdet.

Senter for psykisk helse og rusbehandling for Tromsø legger stor vekt på utvikling av et konkret samarbeid med brukerne og samarbeidspartnerne i opptaksområdet. I tillegg til utekontordager har en faste samarbeidsfora i form av Brukermedvirkningsforum og Råd for psykisk helsevern for Tromsø. Det er ansatt sykehusallmennpraktiker (praksiskonsulent) i

avdelingen og fra høsten 2006 også erfaringskonsulent. Pasienter som mottar tilbud i Senteret representerer hele spekteret av psykiatriske problemstillinger. Bortsett fra mer spesialisert alders- og sikkerhetspsykiatri har avdelingen et tilnærmet totalt psykiatrisk spesialisthelsetjenestetilbud til opptaksområdet. Det legges stor vekt på en fleksibel arbeidsmåte hvor det ofte er naturlig med aktivt samarbeid med familie, primærhelsetjeneste og øvrig nettverk i den enkelte sak. Det drives i stor utstrekning undervisning og veiledning overfor mange faggrupper som har klinisk praksis i avdelingen, for eksempel psykologistudenter og medisinerstudenter, spesialsykepleierstudenter o.s.v.

Ambulant Akutt-team:

Er et ambulant poliklinisk tilbud med oppgave å yte rask bistand i krise- eller akuttsituasjoner - fortrinnsvis innen 24 timer. Tilgjengelig mellom 08.00 og 21.30 mandag-fredag og 14.00 til 21.30 på lørdag. Relasjons- og nettverksorientert tilnærming. Teamarbeid vektlegges. Samarbeider nært med primærhelsetjenesten i opptaksområdet. 12 godkjente polikliniske stillinger. Teamet har fast tilsatt overlege og tjeneste ved akutt teamet er godkjent for inntil 1 års valgfri tjeneste. Akutt-teamet er også godkjent som fordypningstjeneste.

Ambulant Akutt- har også ansvar for "psykiatrisk tilsyn" ved UNN, Breivika.

Ambulant rehabiliteringsteam/FACT (ny læringsarena, så derfor mer omfattende beskrevet):

Ambulant rehabiliteringsteam ble i 2020 omorganisering til FACT-team. FACT-Tromsø er planlagt som et tverrfaglig aktivt oppsøkende behandlingsteam der etableringen av et helhetlig koordinert tilbud til målgruppen, samt å styrke og utvikle samarbeidet og kompetanseoverføringer mellom behandlingsnivå er hovedmålsettingen. Dette er for å fremme et så godt som mulig koordinert helsetilbud innenfor FACT rammen. Teamet et samarbeid mellom Tromsø kommune og Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN HF).

Henvising/målgruppe:

Teamets inntaksteam tar imot henvisninger via SPHR-Tromsø. Målgruppen er personer over 18 år med alvorlige psykiske lidelser og komplekse ROP-lidelser. Unge personer, samt personer med sammensatte vansker og lavt funksjonsnivå prioriteres.

Andre hyppige (komorbide)diagnoser hos de aktuelle pasientene kan være: alvorlige personlighetsforstyrrelser, bipolar-lidelse, autismespektrum-forstyrrelser og spiseforstyrrelser.

En gruppe av pasientene vil og være underlagt et Tvungent Psykisk Helsevern uten Døgnopphold (TUD).

Teamets lokaler:

Teamet vil ha egnede lokaler i nærhet til Tromsø sentrum, men mye pasientkontakten foregår der pasientene bor og oppholder seg. Teamet vil disponere egne biler. I lokalene som er planlagt benyttet er det og planlagt et somatisk undersøkelsesrom og mulighet til å gi pasienten depotmedisinering.

Antall pasienter:

Opptaksområdet begrenser seg til Tromsø kommune som har 61 374 innbyggere. Det anslås i nasjonale veiledere at det i befolkningen vil være et behov for at FACT gir tilbud til 0,56% av befolkningen. Det vil si om lag 344 pasienter. Siden FACT per nå er fortsatt i en oppbygningsfase hvor man jobber med videre implementering av modell, anser man ikke at teamet per nå vil kunne følge opp så mange riktig enda, men tjenesten har som målsetning for teamet at de skal kunne følge opp minimum 80 pasienter i løpet av 2021.

Antall stillinger og fagsammensetning:

Teamet er bredt/tverrfaglig sammensatt med til sammen ca 14 årsverk. Leger og psykologer er ansatt i UNN, mens de øvrige er ansatt i kommune.

Faglig innhold i tilbudet:

FACT har et helhetlig ansvar for å utrede, planlegge behandling og gi oppfølging i tråd med pakkeforløp, nasjonale faglige retningslinjer og FACT-modellen. I FACT-modellen integreres en kurativ behandlingskomponent (up-to-date evidensbasert psykiatrisk/ psykologisk behandling) med rehabilitering. Pasientene får et tverrfaglig tilbud som strekker seg over tid. Tilbudet har som mål å styrke pasientens evne til å utvikle og ivareta egenomsorg og for å ha ansvar for eget liv (recovery/mestringsorientert praksis), stressmestring (utarbeid krisemestringsplaner), og det skal i tråd med FACT-modell tilbys arbeidsrettede bistand (IPS). Teamet følger også opp pasienter på tvunget vern uten døgnopphold. Målet er å få ned tvangsbruken, men del av overlegens oppgave og opplæring for LIS vil være kontrollundersøkelser og bidra til et godt faglig innhold og mest mulig frivillighet rundt det tilbudet som gis. Teamet har fokus på somatisk helse/levevaner og har siden sommeren 2020 etablert en turgruppe for pasienter. Fokus på pårørende kontakt/samarbeid rundt de individuelle pasienter, men fra nov 2020 også i gruppe (psykoedukativ)pårørendetilbud.

ACT-team:

Et samarbeid mellom Rehabiliteringsenheten og Tromsø kommune. Teamet ble etablert i mars 2010 og har til sammen seks og en halv stilling: 1 psykolog (Tromsø kommune) 1/2 LIS (Rehabiliteringsenheten) til sammen 5 erfarne pleiere/ ergoterapeuter/sosionomer (2 fra Rehabiliteringsenheten og 3 fra Tromsø kommune). De skal følge opp psykotiske pasienter med omfattende tilleggsproblemer i Tromsø kommune. Overlege fra Rehabiliteringsenheten med lang erfaring med slikt arbeid vil være knyttet til teamet og være veileder for LIS og det andre personalet.

3.2.3 Senter for Psykisk helse og rusbehandling Tromsø. Døgn

Døgnenhetene i Troms/Storsteinnes er et allmennpsykiatrisk korttidstilbud. Behandlingen i døgnenhetene skjer i åpne enheter som gir tilbud om aktiv behandling når polikliniske og ambulante tilbud ikke er tilstrekkelig.

Døgnenhetene, Døgn 1 og døgn Storsteinnes gir i første rekke et tilbud til to målgrupper:

- Pasienter som har et behandlingstilbud i poliklinikk/akuttenhet, og hvor en forsterkning av tilbudet i form av tidsavgrenset innleggelse fremstår som fornuftig.
- Avlastningstilbud for hjemmeboende personer med behov for en tidsavgrenset miljøforandring av den typen som en slik sengepost kan representere

Det er et samordnet inntak mellom døgnetenhetene i Tromsø og Storsteinnes.

Døgn 1:

Døgn 1, Tromsø har 12 sengeplasser hvorav 10 for planlagte innleggelser og 2 plasser for akutte innleggelser. Posten er godkjent for tvungent psykisk helsevern. Oppholdstid er som hovedregel fra ei uke og inntil tre måneder varighet. Enheten har to brukerstyrte senger. Enheten gir tilbud om aktiv behandling og søker å utforme et individuelt tilpasset tilbud gjennom nært samarbeid med pasient og det øvrige nettverk. Posten er godkjent som intermediærtjeneste. Døgn 1 er søkt godkjent som fordypningstjeneste allmennpsykiatri i 2016, men svar på søknaden er ikke mottatt.

Døgn Storsteinnes:

Døgn på Storsteinnes har 9 sengeplasser for planlagte innleggelser. 3 av plassene er rehabiliteringsplasser. Voksenpsykiatrisk poliklinikk, team Storsteinnes vil også kunne samarbeide om raske innleggelser i Døgnetenheten Storsteinnes der dette kan være et alternativ til innleggelse i akuttpost. Oppholdstid er som hovedregel fra ei uke og inntil tre måneder varighet. Døgn Storsteinnes er søkt godkjent som fordypningstjeneste allmennpsykiatri i 2016, men svar på søknaden er ikke mottatt

Døgn 2:

Døgn 2, Tromsø har 12 sengeplasser og gir tilbud til pasienter som har behov for rehabilitering og kan variere opp til 24 måneder. Overføring av rehabiliteringsposten (nå Døgn 2) fra sentralsykehusnivå til desentralisert lokalsykehusnivå har sin bakgrunn i statlige føringer og i psykiatrisk senters ønske om å ha et mest mulig helhetlig tilbud til befolkningen i opptaksområdet, med større mulighet for å tilpasse funksjon og målsetting for den kliniske virksomheten etter pasientenes behov.

Posten er godkjent for tvungent psykisk helsevern.

Tjeneste for LIS ved Ambulant rehabteam, ACT –team og Døgn 2 er godkjent for langtids/rehabiliteringstjeneste. Enhetene som samarbeider tett i forhold til pasientgruppen og har overlege i 100 % stilling og har nå stilling for 1,5 LIS.

Medikamentfritt behandlingstilbud (ny læringsarena, så derfor mer omfattende beskrevet):

Medikamentfritt behandlingstilbud (MFBT) er organisert som en seksjon i Avdeling Nord som i utgangspunktet er en DPS avdeling for deler av Universitetssykehuset Nord-Norge (UNN) sitt opptaksområde. Medikamentfritt behandlingstilbud er imidlertid et regionalt tilbud, og opptaksområdet er Helse Nord sitt opptaksområde, dvs. fylkene Nordland, Troms, Finnmark og Svalbard.

De regionale helseforetakene ble i Oppdragsdokument 2015, jf. brev fra Helse- og omsorgsdepartementet (HOD) av 11. november 2015, pålagt å opprette et medikamentfritt behandlingstilbud i psykisk helsevern innen 1. juni 2016. Tilbudet skulle utformes i nært samarbeid med brukerorganisasjonene og beskrives i en protokoll som skulle oversendes HOD innen 1. mars 2016. I Helse Nord gikk oppdraget med å utvikle et slikt tilbud til UNN.

For å utforme rammene i UNN for det medikamentfrie behandlingstilbudet ble det opprettet en arbeidsgruppe med deltakere fra Regionalt brukerutvalg, Mental Helse Nordland, Mental Helse Troms, Landsforeningen for pårørende, RIO, Hvite Ørn, erfaringskonsulent fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF (UNN), fagpersoner fra UNN og fagavdelingen i Helse Nord RHF. Arbeidsgruppen hadde tre møter primo 2016 og protokollen ble utformet i fellesskap. Medikamentfritt behandlingstilbud ved UNN HF hadde oppstart i januar 2017 og ble etablert med utgangspunkt i de rammene som arbeidsgruppa og protokollen beskriver (se vedlegg).

Beskrivelse av enheten:

MFBT er en åpen døgnpost med 6 sengeplasser. Posten tar imot henvisninger fra spesialisthelsetjenesten og i all hovedsak er innleggelsene planlagte og kun frivillige. Posten er ikke godkjent for forvaltning av tvunget psykisk helsevern. Posten skal prioritere pasienter med alvorlig psykisk lidelse, dvs. bipolar lidelse og psykoselidelse, som ønsker å utforske mulighetene og forsøke å mestre sin psykiske lidelse uten medisiner, herunder særlig antipsykotika. Alvorlig rusproblematikk er et eksklusjonskriterie.

Etter at en henvisning er mottatt legges det vekt på å undersøke grundig pasientens ønske og motivasjon for medisinfri behandling. I denne prosessen er samarbeid med privat nettverk og lokalt profesjonelt nettverk helt sentral. Personale fra MFBT reiser i stor utstrekning til pasientens hjemplass, for å treffe pasienten og lokalt nettverk. I tillegg ellers foregår møter på Skype/telematikk. Pasientene som henvises til MFBT oppmuntres også til å skrive egenhenvisning, og ca 2/3 av pasientene gjør dette.

Omtrent halvparten av pasientene som kommer til MFBT bruker fortsatt antipsykotiske legemidler, men ønsker hjelp til å trappe disse ned og om mulig seponere disse. Posten ser nedtrapping av antipsykotiske legemidler som et fagområde i utvikling som det er naturlig at vi tilegner oss kunnskap om og får erfaring med.

Når man tas inn til innleggelse ved MFBT, og det besluttes at pasienten kan ha nytte av å opprettholde kontakt med oss, sier vi at de er i et forløp ved MFBT. Et forløp betyr at pasienten etter en innleggelse drar hjem, lever livet sitt og samarbeider med sitt lokale nettverk, kanskje opprettholdes det kontakt med behandlingsteamet per telefon med jevne mellomrom, nettverksmøter kan avholdes via Skype/telematikk, og nye innleggelse planlegges og tilrettelegges i lag med pasienten og nettverket. Det oppfattes med andre ord som viktig at tilbudet i MFBT blir en del av et behandlingsforløp preget av god kontinuitet. Dette innebærer også at relasjons- og nettverksarbeid, hvor privat og profesjonelt nettverk inkluderes i arbeidet, er en sentral del av arbeidsmåten i MFBT.

Fast dagpersonale i posten er organisert i 3 behandlingsteam, som er tverrfaglig sammensatt. Pasienten fordeles i ett team, i hovedsak ved vurdering av henvisningen, og vil møte det samme teamet gjennom hele forløpet ved MFBT.

Dagene er organisert etter en timeplan, der man har lagt vekt på aktivitet på dagtid og fritid ettermiddag/kveld/helg. Innholdet i timeplanen består av recoveryverksted (1 time x 4 per uke), fysisk aktivitet (1 time x 3 per uke), kreativ gruppe (kunstterapi) (1,5 time per uke), i tillegg til teammøter og morgensamlinger. Tilbudet er Recoveryorientert, noe som innebærer at man forsøker å oppmuntre pasienten til å ta styring i egen tilfriskningsprosess. I recoveryverkstedet samtaler og deler pasienter og personale erfaringer omkring tema som synes viktige i en tilfriskningsprosess (om recovery, stressmestring, fysisk aktivitet og søvn, følelsesbevissthet, livets opp og nedturer, nettverk og sosiale ytelser, psykisk lidelse og medisiner mm.) I tillegg til det faste programmet kan det tilbys individuelle samtaler, kunstterapi og undersøkelse/behandling ved fysioterapeut.

Det legges stor vekt på utarbeidelse av gode krisemestringsplaner. Når man skal håndtere en psykisk lidelse uten medisiner, er det en stor fordel å tenke nøye gjennom hvordan man skal mestre sine psykiske utfordringer og kriser, og forsøke å komme tidlig til med tiltak ved varselsignaler. Det er også viktig at privat og profesjonelt nettverk er involvert i dette.

Enheten har gode rutiner for internundervisning og drøfting av egen faglig praksis, samt refleksjon/intern veiledning i gruppe omkring aktuelle problemstillinger og pasientforløp.

Kompetanse i enheten:

Posten har ansatt sykepleiere og psykiatriske sykepleiere, ergoterapeuter og spesialergoterapeuter, vernepleiere og spesialvernepleier, fysioterapeut, klinisk sosionom og sosionom, miljøterapeuter, 2 erfaringskonsulenter, psykolog og overlege/spesialist i psykiatri (100 %). For tiden er også mer erfaren overlege/spesialist i psykiatri tilknyttet enheten i 20 % stilling. To av de psykiatriske sykepleierne er utdannet kunst- og uttrykksterapeuter. Det er også flere i personalgruppen som har relasjon- og nettverksutdanning. Medikamentfri behandlingsenhet har 20,5 årsverk, i tillegg til overlege, lis lege og psykolog.

Læringsmål for LIS3:

- Utføre fullstendig psykiatrisk undersøkelse og anamnese og dokumentere i journal.
- Gode kunnskaper om nedtrapping av antipsykotiske legemidler, som forutsetter god kunnskap om psykofarmakologisk behandling generelt
- Erfaring med utarbeidelse av krisemestringsplaner
- Erfaring med samarbeid med privat og profesjonelt nettverk
- Bruke Skype/telematikk i pasientrettet arbeid
- Oppdage og følge opp somatiske helseutfordringer hos pasienter med psykiske lidelser
- Øve inn gode ferdigheter i relasjonsbygging ved å treffe pasienter gjennom et forløp med flere innleggelse
- Utarbeide behandlingsplaner
- Mye erfaring i å samarbeide med andre faggrupper i et team
- Erfaring med brukermedvirkning og samarbeide med erfaringskonsulenter
- Erfaring med å undervise ansatte i personalgruppa og delta i ledelse av Recoveryverksted for pasientene

- God kunnskap om sosiale forholds betydning for sykdomsforløp, ta initiativ til nødvendige sosiale intervensjoner og bidra til samarbeid med andre helse- og sosialinstanser. Lære godt nettverksarbeid.
- Kunnskap om psykoselidelser og bipolare lidelser, og behandling av disse uten medikamenter
- Noe erfaring med bruk av psykometriske tester og utredningsverktøy

Innhold i tjenesten:

Kandidaten vil inngå i et behandlingsteam og vil kunne ha selvstendig behandlingsansvar for egne pasienter under veiledning av psykiater, samt bistå i behandlingsgrupper der teamkoordinator ikke er lege. En stor del av arbeidet vil foregå i samarbeid med de andre faggruppene i teamet. Kandidaten vil gjøre psykiatriske og somatiske vurderinger, vurdering av nedtrapping av antipsykotika, men også annen psykofarmakologisk behandling. Kandidaten vil delta i teammøter og nettverksmøter, og ved selvstendig behandlingsansvar for pasienten, innkalle til/koordinere og lede disse møtene.

Behandlingsplanene utarbeides i samarbeid med pasienten og behandlingsteamene, der kandidaten vil delta aktivt. Kandidaten vil få erfaring med å jobbe langsiktig i lag med pasientene med mål om medikamentfrihet, med i all hovedsak planlagte innleggelser, men også noen halvaktive innleggelser. Kandidaten vil kunne følge opp enkelte pasienter med telefonsamtaler og telematikkmøter i tiden mellom innleggelser.

Legene i posten deltar i internundervisning, faglig forum og veiledning som foregår i lag med de andre ansatte i posten.

Det gis ukentlig klinisk veiledning ved overlege, samt ved behov.

Kandidaten deltar for øvrig i vaktordning og obligatorisk undervisning for leger i spesialisering ved Psykisk helse- og rusklinikken ved Universitetssykehuset i Nord-Norge.

3.3. Psykiatrisk avdeling

Psykiatrisk avdeling består av 3 seksjoner;

- Akuttpsykiatrisk seksjon
- Alderspsykiatrisk seksjon
- Sikkerhetspsykiatrisk seksjon

3.3.1 Akuttpsykiatrisk seksjon

Består av følgende enheter:

- Akuttpost Tromsø med 11 senger
- Akuttpost Nord med 13 senger
- Akuttpost Sør med 9 senger
- Psykose- og rusenhet med 11 senger

Akuttpost Tromsø, Akuttpost Nord, Akuttpost Sør:

Akuttpostene har ansvaret for å ta imot pasienter med akutt behov for psykiatrisk hjelp ved sengepost, og ivaretar øyeblikkelig-hjelpfunksjon for opptaksområdet. En vesentlig del av pasientene har psykoseproblematikk i forløp av schizofreni eller bipolar lidelse. Alvorlige depresjoner, akutt suicidalitet, personlighetsforstyrrelser og rusproblematikk er også vanlige problemstillinger.

Postene er godkjent for tvungent psykisk helsevern. Postene har et nært samarbeid med Akutt-team og døgnenheter i Avdeling Nord og Sør. Akuttpostene er godkjent for akutt tjeneste og kan også tilby fordypningstjeneste i akuttpsykiatri.

De 3 akuttpostene har 8 overleger, 6 LIS leger og 1 psykologspesialist stilling.

Psykose- og rusenheten (PRE)

Pre har 11 sengeplasser. Posten er godkjent for tvungent psykisk helsevern. Pasientene vil motta pasienter til utredning med rus og psykisk lidelse, gravide med rus og psykisk lidelse, men også overføring fra akuttposter til stabiliserende behandling, også i noen grad som elektive innleggelse. Psykosediagnose og personlighetsforstyrrelser vil være de vanligste problemstillingene. Posten vurderes å kunne telle videre som fordypningstjeneste ROP lidelser.

Enheten har 2 overleger, 1 LIS lege og 1 psykologspesialist stilling.

3.3.2 Alderspsykiatrisk seksjon

- Alderspsykiatri døgnbehandling med 14 senger
- Alderspsykiatrisk poliklinikk for Troms og Finnmark

Opptaksområdet er alle kommuner i Troms og Finnmark og 5 kommuner i Ofoten.

Målgruppen for sengeposten er utredning og behandling av eldre over 65 år med psykiske lidelse oppstått i alderdommen. Målgruppen for poliklinikken er eldre med funksjonelle og organiske psykiatriske lidelser. Arbeidet vil bestå i utredning og oppstart av behandling av pasienter. En viktig del av arbeidet i poliklinikken er også kompetanseheving, veiledning og nettverksbygging innen alderspsykiatri i opptaksområdet.

30 % av pasientene har demens sykdommer med tilleggsproblematikk på alvorlige atferdsforstyrrelser og psykiatriske symptomer, 30 % -50 % har affektive lidelser, hvorav de fleste er deprimerte. Resten av belegget er ulike tilstander som psykose, angst, personlighetsforstyrrelser osv.

Avdelingen driver aktivt utadrettet virksomhet for å unngå innleggelse, i tillegg til forvern og ettervern på de som blir innlagt. Samarbeid med kommunehelsetjenesten og pårørende. Det er også svært mye somatisk utredning da mange av pasientene har en eller flere alvorlige somatiske sykdommer i tillegg til sin psykiatriske lidelse.

Gjennomsnittlig behandlingstid er 6-8 uker.

Alderspsykiatrisk post er godkjent som intermedieærtjeneste etter gammel utdanningsordning og fra januar 2014 som fordypningstjeneste.

Seksjonene har 4 overleger, 1 LIS lege og 3 psykologspesialist stillinger.

3.3.3 Sikkerhetspsykiatrisk seksjon

- Sikkerhetspost A, 6 sengeplasser
- Sikkerhetspost B, 6 sengeplasser
- Sikkerhetspost C, 5

Opptaksområdet er alle kommuner i Troms og Finnmark, samt Ofoten.

Målgruppen er pasienter med alvorlig psykisk lidelse kombinert med volds- og farlighetsproblematikk.

Sikkerhetspsykiatri – døgntilrettelagt sine oppgaver vil primært være utredning og stabilisering, samt behandling av pasienter som dømmes til tvunget psykisk helsevern. Sikkerhetspsykiatri - Rehabilitering har fokus på rehabilitering i samarbeid med DPS og hjemkommuner.

Tjeneste på seksjonene teller som langtids-rehabiliteringstjeneste for LIS. Seksjonen har 2 overleger, 1 LIS lege og 2,5 psykologspesialister.

3.4. Rusavdelingen

Rusavdelingen er inndelt i 2 seksjoner ut fra geografi: Tromsø og Narvik.

Russeksjon Tromsø består av 4 enheter:

- Avrusing og utredning (døgnettenhet), med 10 sengeplasser (4 akutt og 6 utredning)
- Ruspoliklinikk
- Rusbehandling Restart, med 12 sengeplasser
- Rusbehandling Ung (Færingen), med 15 sengeplasser

Russeksjon Narvik består av 2 enheter:

- Avrusing med 8 sengeplasser
- Døgnbehandling med 22 sengeplasser

I tillegg har Rusavdelingen eget Vurderingsteam (3 stillinger) og Drop Out team (2 stillinger).

3.4.1 Avrusing og utredning (Tromsø)

Seksjonen gir tilbud om individuelt tilrettelagt avrusning, avgiftning, abstinensbehandling, skjerming og stabilisering i tillegg til medikament ned- eller opptrapping og kortere vurderingsopphold. Seksjonen tar også imot pasienter til innleggelse mot eget samtykke etter §§ 10.2, 10.3 og 10.4 i Helse og omsorgstjenesteloven.

Seksjonen har 10 plasser for rusmiddelavhengige personer over 18 år. Henvvisning skjer primært via fastlege eller sosialtjeneste.

Behandlingstilbud

- Medisinsk avrusning/avgiftning før institusjonsbehandling
- Medisinsk avrusning/avgiftning før oppstart av legemiddelassistert rehabilitering (LAR)
- Medisinsk avrusning/avgiftning som et ledd i en kommunal rehabiliteringsprosess
- Nedtrapping av vanedannende medikamenter
- Oppfølging etter akutt sykehusinnleggelse - når det er mulig
- Planlagt kartlegging og utredning
- Hjelp i en kritisk livsfase relatert til rus

I tilbudet inngår

- Møtet med et stabilt, støttende og ivaretagende behandlingsmiljø
- Fokus på primære behov, omsorg og trygghet

- Ro, hvile og søvn, samt god og næringsrik kost
- Tilpasset fysisk aktivitet og varme bad, oljebad og øreakupunktur
- Eventuell medikamentell abstinensbehandling
- Medikamentell behandling og nedtrapping
- Støtte- og motivasjonssamtaler og enkle gruppesamlinger
- Miljøterapi og kartlegging av rusmønster og livssituasjon, ressurser og problemområder
- Planlegging av videre behandling
- Samarbeid med øvrig hjelpeapparat, pårørende/nettverk

Avrusing og utredning har 100% overlegestilling, en LIS3 og to psykologspesialist stillinger. Enheten er fra januar 2014 godkjent som fordypningstjeneste i rus.

3.4.2 Ruspoliklinikken (Tromsø)

Ruspoliklinikken tilbyr behandling for ulike rusmidler og spilleavhengighet.

Legemiddelasistert Rehabilitering (LAR) er en del av tilbudet på Ruspoliklinikken. I tillegg er Forebyggende familieteam (FFT) organisert under Ruspoliklinikken. FFT gir et tilbud til gravide og familier med barn i alderen 0-6 år der en eller begge foreldre sliter med psykisk lidelse og/eller rusavhengighet.

Ruspoliklinikken yter polikliniske behandlingstilbud primært til personer over 18 år.

Ruspoliklinikken har både et regionalt og lokalt ansvar med tanke på tilbud til pasienter og samarbeidspartnere.

Ruspoliklinikkens behandlingstilbud retter seg mot personer som har utviklet, eller står i fare for å utvikle problemer med alkohol, vanedannende medikamenter, narkotiske stoffer og/eller spilleavhengighet. I tillegg gis også et tilbud til pårørende, både individuelt, for par og i grupper. Ruspoliklinikken har inngått samarbeid med Rusmestingsenheten i Tromsø fengsel, og er en del av et rusbehandlingstilbud til innsatte.

Ruspoliklinikkens tilbud:

- Poliklinisk kartlegging/utredning og behandling av rusproblematikk og psykisk helse jfr. RoP-veilederen.
- Individuell behandling og gruppebehandling av rusproblematikk.
- Formålet med behandlingen er å ha fokus på endring av rusvaner, og pasientene er med på å utforme målet for behandlingen. Det tilbys ulike faglige virkemidler med hovedvekt på kognitiv atferdsterapi, endringsfokuset rådgivning og motiverende samtale.
- For pasienter med opioidavhengighet kan legemiddelasistert rehabilitering (LAR) være et tiltak. LAR er substitusjonsbehandling med medikamentene Suboxone, Subutex/Buprenorfin eller Metadon. Ruspoliklinikken har et regionalt ansvar for

LAR, noe som innebærer hele Troms og Finnmark og deler av Nordland. Dette innebærer blant annet et overordnet faglig ansvar for LAR i Helse Nord.

- Forebyggende familieteam – et lavterskel-tilbud.

Nære og viktige samarbeidspartnere er blant annet fastlege, sosialtjeneste/NAV, arbeidsgivere, AKAN, behandlingstilbud og brukerorganisasjoner.

3.4.3 Rusbehandling Restart (Tromsø)

Tilbudet er tverrfaglig spesialisert rusbehandling for voksne personer med:

- Rusmiddelmissbruk/avhengighet, primært alkohol og lettere blandingsmissbruk
- Rusmiddelmissbruk/avhengighet og lettere psykiske lidelser, øvrige helseproblemer
- Rusmiddelmissbruk/avhengighet med til dels alvorlig funksjonssvikt innen sosial- og arbeidsmessig fungering
- Rusmiddelmissbruk/avhengighet med behov for utredning og behandling ved atferdsproblematikk

ReStart tilbyr differensierte behandlingstilbud. Kort innleggelsestid, men samarbeid med pasient og andre samarbeidspartnere over tid. Vanligvis 6 – 8 ukers opphold.

ReStart tar imot etter Straffegjennomføringslovens § 12 og uten samtykke etter Helse og omsorgsloven § 10.2, 10.3 og 10.4.

- Døgntilbud, 12 plasser
- Dagpasienttilbud
- Poliklinisk tilbud
- Oppfølgingsavtaler (individuell og i gruppe)

I tilbudet inngår:

- Individuell tilnærming
- Forberedende kontakt/ samarbeid i forkant av døgnopphold
- Utarbeidelse av behandlingsplan for opphold/ oppfølging
- Gruppeprogram – ulike psykoedukative og reflekterende grupper
- Endringsfokuserte, mentaliseringsbaserte samtaler
- Kartlegging og utredning av psykisk helse og rusrelaterte somatiske helseplager
- Fysisk aktivitet / friluftsliv
- Eksponerings- / sosial ferdighetstrening
- Tverretattlig samarbeid
- Nettverksarbeid
- Differensierte vedlikeholds- og oppfølgingsavtaler
- Planlagte reinnleggelser

ReStarts verdigrunnlag er basert på humanistisk psykologi. Endringsfokuset rådgivning er integrert i individuell oppfølging og det sosialpedagogiske gruppeprogrammet

ReStart har 100% overlegestilling, 1 LIS og to psykologspesialister.

Enheten er fra januar 2014 godkjent som fordypningstjeneste rus.

3.4.4 Rusbehandling ung (Tidligere Færingen) (Tromsø)

Rusbehandling Ung tilbyr tverrfaglig spesialisert rusbehandling til personer over 18 år med narkotika- og/ eller blandingsmisbruk. Rusbehandling Ung har 15 behandlingsplasser for kvinner og menn fordelt på separate fløyer.

Behandlingen bygger på et humanistisk menneskesyn, der det fokuseres på den enkeltes motivasjon til endring. Basis for behandlingen er motiverende intervju, en pasientsentrert metode der personalet støtter pasienten i eget endringsarbeid.

Rusbehandling Ung jobber ut ifra oppfatningen om at endring og utvikling skjer i fellesskap med andre. Fellesskapet legger rammer for trygghet og rusmestring. Behandlingsinnhold og lengde er individuelt tilpasset og behandlingen kan ha en varighet på inntil 6 måneder. I første fase vektlegges utredning og diagnostikk. Gruppeterapi er en sentral del av behandlingen. Gruppeterapitilbudet består av blant annet temagrupper, kjønnsspesifikke grupper og sinnemestringsgrupper. Fysisk trening, undervisning i kosthold og ernæring samt friluftsliv inngår som en viktig del av behandlingen.

Mål for behandlingen:

- Utredning av rusproblematikk og psykisk og fysisk helse
- Kartlegging av egne ressurser.
- Mestring av livet uten skadelig bruk av rusmidler.
- Bedre fysisk og psykisk helse.
- Etablere bedre relasjoner til rusfritt nettverk og familie.
- Samarbeid med hjemkommune og bidra til utarbeiding av individuell plan.
- Pasientene har anledning til å påbegynne utadrettede aktiviteter som skole, arbeidstrening og fritidsaktiviteter
- Tilbakeføring til hjemkommune er sentralt i siste del av behandlingsforløpet.

Ansattgruppen er tverrfaglig sammensatt, hovedsakelig av personer med helse-, sosialfaglig og pedagogisk utdanning, og inkluderer 2 psykologer og 1 overlege og 1 LIS.

3.4.5 Russeseksjon Narvik

Russeksjon Narvik består av 2 senheter;

- Avrusning med 8 sengeplasser
- Døgnbehandling med 22 sengeplasser

Russeksjon Narvik tilbyr døgnbehandling til mennesker over 18 år som trenger hjelp med ulike typer rusproblemer:

- Alkoholavhengighet
- Narkotikaavhengighet
- Medikamentmisbruk
- Blandingsmisbruk

Tilbud ved avrusningsenheten

- Avrusning og stabilisering, som enkelttiltak eller før ordinær rusbehandling
- Medikamentell og ikke-medikamentell støtte i avrusingsprosessen.
- Oppstart eller nedtrapping og avslutning av legemiddelassistert rehabilitering (LAR)
- Innleggelse uten samtykke etter Helse og Omsorgslovens §10-2, 10-3 og 10-4
- Kartlegging av behandlingsbehov og motivering til videre behandling

Tilbud ved døgnenheten:

- Kartlegging og utredning av fysisk og psykisk helse
- Gruppeterapi. – ulike psykoedukative og reflekterende grupper som endringsgruppe, mestringsgruppe, kvinnegruppe m.fl.
- Individualterapi
- Kunstterapi
- Fysisk aktivitet / friluftsliv
- Eksponerings- / sosial ferdighetstrening
- Tverretatlig samarbeid
- Nettverksarbeid
- Oppfølgingsopphold

Russeksjon Narvik tilbyr oppfølgingsopphold (re-uke) innenfor en tidsperiode på 2 år etter avsluttet ordinær behandling. Disse gjennomføres 1-2 ganger hvert halvår, går oftest over en uke og er gruppebasert. Oppfølgingsoppholdene sees i sammenheng med oppfølging fra lokalt hjelpeapparat. Pasienten søker i samarbeid med lokalt hjelpeapparat om oppfølgingsopphold.

Behandlingstilnærmingen er basert på en nevrobiologisk/medisinsk, psykologisk og sosial forståelse av rusavhengighet og motiverende intervju som metode. Russeseksjon Narvik har 2 overlegestillinger, 2 LIS stillinger, 1 psykologspesialist og 3 psykolog stillinger.

3.5. Viken senter

Viken senter er en stiftelse med avtale med Helse Nord om levering av spesialisthelsetjeneste innen psykisk helsevern for voksne. Behandlingstilbudet er døgnbehandling innen traumelidelser (26,5 plasser) og familiebehandling (4 familier). Viken senter gir et landsdekkende tilbud.

Pasienter som mottar tilbud ved Viken senter representerer de fleste psykiatriske problemstillinger med unntak av psykoseproblematikk, ROP-lidelser, alvorlige personlighetsforstyrrelser, spiseforstyrrelse som hoveddiagnose og tvangslidelse som hoveddiagnose. Familiebehandling er rettet mot familier der en eller flere av de voksne har psykiske lidelser i kombinasjon med alvorlige samspillsvansker.

Institusjonen arbeider etter psykoterapeutiske prinsipper med hovedvekt på gruppeterapi, men alle pasienter i de 3 individuelle behandlingsteamene (Eksistensiell, Traume og Kognitiv) tilbys også individuelle psykoterapeutiske konsultasjoner. Ved Familieteamet tilbys gruppeterapi, parterapi, familierterapi og individuell psykoterapi. Læringsmålene er knyttet opp mot evaluering av pasienter med henblikk på hvorvidt de kan nyttiggjøre seg de spesifikke behandlingstilbud, tilrettelegging av rammer for gjennomføring av denne terapien og fortløpende evaluering av prosessen. I tillegg kommer læring av samarbeidsprosesser i teamet hvor utdanningskandidatene samarbeider med øvrige faggrupper som overleger, psykologspesialister, psykologer og andre terapeuter med ulik helsefaglig bakgrunn.

Gjennom utdanningsforløpet dekker tjenesten de fleste sentrale psykiatriske problemstillinger. Kandidater får erfaring med bl.a. fullstendig psykiatrisk undersøkelse, psykofarmakologisk og psykoterapeutisk behandling, bruk av psykometriske tester og utredningsverktøy, samarbeid med lokalt støtteapparat og med andre yrkesgrupper innad i og på tvers av teamene, vurderingskompetanse og oppfølging av somatiske problemstillinger hos pasienter med psykiske lidelser. Kandidaten får også et pedagogisk tilbud hvor han/hun både skal få en generell forståelse av psykoterapeutiske prinsipper og deres praktiske anvendelse dvs. hvordan disse spesifikt utformes og gjennomføres i møtet med aktuelle pasientgrupper. Den teoretiske internundervisning er harmonisert med disse læringsmål. Kandidaten får ukentlig klinisk veiledning av spesialist i voksenpsykiatri.

Beskrivelse av avdelingen

Klinikken har ca 40 årsverk med kompetanse innen psykoterapifeltet (psykodynamisk, kognitiv, klientsentrert/eksistensiell, gruppe og familie), spesielt i forhold til traumelidelser. Klinikken har 4 overlegestillinger og 1 LIS. Klinikken har forskningskompetanse (4 medarbeidere har dr.grad) og godkjent psykoterapiveileder.

Klinikken er organisert i 4 behandlingsteam; tre individualteam og et familieteam. Hvert team har en tverrfaglig sammensatt bemanning, med overleger, LIS, psykologspesialister/ psykologer og terapeuter med ulik helsefaglig kompetanse. Sykehusprest er tilknyttet behandlingsteamene. Alle legene bidrar inn i de andre behandlingsteamene ved behov og mulighet. Denne fleksibiliteten med permeable behandlingsteam utnyttes bevisst i utdanningsstillingen for å gi økt bredde og kunnskap i tjenesten. Det er lagt til rette for klinisk ad-hoc-veiledning til LIS fra alle overlegene ved behov, og at det er tett samarbeid mellom

behandlingsteamene. LIS inngår i 4-delt vakttjeneste, sammen med 4 overleger. LIS går i forvakt til en av overlegene.

Veiledning og faglig utvikling

Kandidaten får en times klinisk veiledning en gang i uken av overlege. Psykoterapiveiledning kan tilrettelegges ved behov. Avdelingen tilrettelegger for obligatoriske kurs i spesialistutdanningen. Utdanningskandidaten har 4 timers fordypningstid per uke. Obligatorisk undervisning 2 timer pr. uke lokalisert til UNN, Åsgård pr. videokonferanse. I tillegg har Viken senter internundervisning 2 ganger hver måned a 1,5 time samt internundervisning og veiledning innad i behandlingsteamene. Viken senter har inngått fagavtale med Psykisk helse- og rusklinikken ved UNN HF, og er representert på møter i utdanningsutvalget.

4. Fagutvikling, forskning og utdanning (FFU)

Avdeling Fagutvikling, Forskning og Utdanning består av Fagutviklingsenheten, RVTS-Nord, KoRus-Nord, SIFER-Nord og VIVAT. Avdelingen samler hoveddelen av ressursene klinikken har innen fagutvikling, forbedringsarbeid, opplæring/utdanning, forskning samt kompetansesenterfunksjoner.

4.1. Fagutviklingsenheten (FUE)

Fagutviklingsenheten skal være en aktiv drivkraft og bidragsyter for psykisk helsevern og rusbehandling i UNN som universitetsklinikk. Sykehuset har fire hovedoppgaver; Pasientbehandling, Forskning, Utdanning av helsepersonell og opplæring av pasienter og pårørende. FUE har viktige oppdrag innen oppfølging av de tre siste hovedoppgavene i tillegg til en støttefunksjon innen fagutvikling og forbedringsarbeid i klinisk virksomhet. Dette gjør enheten gjennom å engasjere seg på ulike måter og i ulik grad i faste arrangementer, langsiktige tiltak, avgrensede prosjekter og andre aktiviteter.

Fagutviklingsenhetens oppgaver som er av særlig interesse for LIS3:

Utdanningsvirksomhet:

FUE har ansvar og drifter sentrale utdanningsprogram for leger i spesialisering og medisinerstudenter. Enheten har en betydelig koordineringsoppgave for praksisutplassering av alle typer helse- og sosialfag studenter. Enheten deltar i utviklingen av nye studieplaner for medisin og psykologi i forhold til evaluerings- og undervisningsmetoder. Fagutviklingsenheten har en kursgruppe som koordinerer langsgående utdanninger og annen opplæring. Det starter regelmessig opp nye tilbud om langsgående videreutdanning for spesialistene. Dette gjelder spesielt innføringsseminar i psykodynamisk psykoterapi, videreutdanning i kognitiv terapi, SEPREP UPP, MINI-ELF (forskerutdanning) og videregående seminar innen psykodynamisk og kognitiv terapi når vi har nok aktuelle deltakere. Klinikken har en egen utdanningspott som brukes til å finansiere langsgående utdanninger.

Forskning i klinikken

FUE har koordineringsansvar for forskningen i klinikken og samarbeider med forskningsmiljøet på universitetet om psykiatrisk forskning. Det er tilsatt fast forskningsleder i psykiatri i 100% stilling (Martin Bystad) og forskningsleder rus i 20% stilling (Trond Nergaard Bjerke). Enheten er opptatt av at praksis skal bli mer forskningsbasert og at flere klinikere skal drive forskning. Forskning og fagutvikling bør være tett integrert. En målsetning er at forskning og fagutvikling innenfor tverrfaglig rusbehandling og psykisk helsevern i større grad skal ha fokus på brukere og pårørendes situasjon og erfaringer.

For å styrke forskningskompetanse i klinikken gis det tilbud om deltakelse i MINI-ELF (Forskningsmetode for klinikere) som er en samlingsbasert undervisning med 10 heldagssamlinger i 1 år. Kurset skal gi innføring og motivasjon for oppstart og gjennomføring av egne forskningsprosjekter. Målet er å lage en forskningsprotokoll med en kvalitet som gjør at kandidaten kan publisere det endelige resultatet i et fagtidsskrift.

Det legges til rette for at utdanningskandidater kan kombinere klinisk tjeneste f.eks. med forskningsaktivitet ved å gå i delte stillinger eller ved å integrere forskningsaktivitet i den daglige tjeneste, men med stort arbeidspress er dette ikke så lett å få til i praksis. Det er stadig behov for å tenke nye tanker omkring hvordan vi kan få flere leger i utdanning til å drive forskning.

Forbedringsarbeid

Fagutviklingsenheten organiserer klinikkens eget Læringsnettverk. Læringsnettverket (LN) i Psykisk helse -og rusklinikken er en arbeidsmetode for forbedringsarbeid. Målsettingen er å understøtte forbedringsarbeid, understøtte og bygge læringskultur, samt å styrke klinikkens evne til å imøtekomme kravet om kontinuerlig forbedring og krav som kommer utenfra, eksempelvis pakkeforløp og legemiddelsamstemming. LIS3 kan delta i ulike forbedringsarbeid i enhetene de jobber i, eller kan utforme egne forbedringsideer. LIS3 kan få bistand fra Fagutviklingsenheten i utforming av ideer, avgrensning av arbeidet, gjennomføring av undersøkelser som f.eks. Questback.

Kurs og konferansevirksomhet

Enheten arrangerer ulike fagdager, kurs og konferanser, både som initiativtaker, på bestilling og i samarbeid med andre avdelinger. LIS3 har selv ansvar for å følge opp hvilke kurs de har behov for å ta, og for å melde seg på disse. Fagutviklingsenheten dekker seminaravgift for det obligatoriske psykiatri kurs, samt utgifter til obligatoriske kurs i utdanningen som ikke dekkes av legeföreningen. Det gis permisjon med lønn for å delta på kurs. Obligatoriske kurs prioriteres.

4.2. Regionalt ressurscenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging

RVTS-Nord ble etablert sommeren 2006. Senteret arbeider med flyktningehelse, selvmordsforebygging, familievold og seksuelle overgrep (voksne og barn). Senteret arbeider med kompetanseoppbygging, men skal også drive noe forskning og klinisk arbeid.

Ressurscenteret representerer kompetanse på områder som utdanningskandidatene kan nyttiggjøre seg. RVTS skal styrke regional kompetanse på vold- og traumefeltet - herunder

selvmordsforebyggende arbeid - på permanent basis. Senteret har ca. 20 fagstillinger, tverrfaglig sammensatt. Det er for tiden ikke tilsatt overlege/psykiater i ved senteret.

<https://rvtsnord.no/>

4.3. Kompetansesenter rus – Nord-Norge (KoRus-Nord)

KoRus-Nord er ett av 7 regionale kompetansesenter innen rusfeltet i Norge, og arbeider på oppdrag fra Helsedirektoratet. KoRus-Nord er lokalisert i Narvik og har 24 ansatte fordelt på 21,9 årsverk.

KoRus-Nord sin hovedmålgruppe er kommunalt ansatte i Nordland, Troms og Finnmark, men har også oppgaver rettet mot spesialisthelsetjenesten. KoRus-Nord skal være en «tjeneste for tjenestene» og for den forebyggende virksomheten i kommunene. Overordnede samfunnsoppdrag er å bidra til å styrke kompetansen og kvaliteten i tjenestene. Faglig omfatter oppdraget kompetanseutvikling innenfor tre primære arbeidsområder: Rusforebygging, Tidlig innsats og Rusarbeid – oppfølging og behandling.

KoRus-Nord har også ansvar for videreutvikling og drift av de nasjonale netjtjenestene

forebygging.no og kommunetorget.no.

KoRus-Nord samarbeider tett med landets øvrige KoRus-er, andre kompetansemiljøer i regionen på tilgrensende fagområder, samt med Fylkesmannen.

<http://www.korusnord.no/>

4.4. VIVAT

Vivat leverer kurs og er et av Helsedirektoratets selvmordsforebyggende tiltak.

Vivat selvmordsforebygging tilbyr kursene Oppmerksom på selvmordstanker (OPS!), Førstehjelp ved selvmordsfare, FriskOpp og Suicide to Hope til befolkningen over hele landet, samt utdanner kursledere på egne kurslederkurs. Vivat veileder, støtter og kvalitetssikrer kursledernetverket. I tillegg har Vivat utviklet undervisningsfilmen Spørre Om Selvmord, SOS.

Vivat finansieres av Helsedirektoratet, men er en del av Universitetssykehuset Nord Norge, psykisk helse og rus-klinikken. Vivat ledes fra Tromsø og har veiledere tilknyttet alle helseregionene. Vivat har om lag 180 aktive kursledere for Førstehjelp ved selvmordsfare, 70 kursledere for OPS! og to kursledere for Suicide to Hope. Vivat samarbeider med andre selvmordsforebyggende miljøer.

Vivat ble etablert i Nord Norge i 1998. Siden oppstarten har vi hatt flere enn 55 000 deltakere på våre kurs. Bortsett fra Vivat sin undervisningsfilm Spørre Om Selvmord, SOS, er alle kursene Vivat leverer utviklet av [LivingWorks](http://LivingWorks.com) i Canada.

<https://vivatselvmordsforebygging.net/>

4.5. SIFER-Nord

SIFER er et nasjonalt kompetansesenternettverk for sikkerhetspsykiatri, fengselspsykiatri og rettspsykiatri. De regionale kompetansesentrene er lokalisert i Helse Bergen for Helse Vest, i St. Olavs hospital i Trondheim for Helse Midt-Norge, i Universitetssykehuset Nord-Norge i Tromsø for Helse Nord, og i Oslo universitetssykehus for Helse Sør-Øst.

Formål for SIFER er å legge til rette for samarbeid om forskning, fagutvikling og formidling mellom kompetansesentrene for sikkerhetspsykiatri, fengselspsykiatri og rettspsykiatri. Samfunnsoppdraget er å bidra til et bedre tjenestetilbud for pasientene og brukere i sikkerhetspsykiatrien, fengselspsykiatrien og rettspsykiatrien, samt spre kunnskap om fagområdene til beslutningstagere, forvaltning, eiere, media og allmennheten for øvrig.

SIFER har et nært og formelt samarbeid med helsedirektoratet, justis- og politimyndigheter, brukerorganisasjoner, høyskoler, universitet og kriminalomsorgen. SIFER organiserer en etterutdanning i rettspsykiatri for psykiatere og psykologer, og underviser blant annet for allmennpsykiatrien og for fengselsvesen.

<https://sifer.no/>

5. Utdanningsutvalget

Utdanningsutvalget har et koordinerende ansvar for alle deler av utdanningen. Det gjennomføres som regel 2 møter pr. semester, noen ganger flere møter avhengig av sakstilgang. Tema som drøftes er bl.a. plan for internundervisning, endringer i utdanningsordning, spørsmål vedrørende godkjenning av tjeneste, godkjenning av nye læringsarenaer, registrering av læringsaktiviteter, gjennomføring av halvårsevaluering og evalueringskollegium, forskning/forbedringsarbeid, fordypningstid og samling for veiledere og kandidater.

Utdanningsutvalget pr. 20.10.2022:

Geir Øyvind Stensland, Leder utdanningsutvalg

Vivian Bjellmo, Kontorleder

Even Petter Olsen, overlege

Marit Nordgård Næss, overlege

Elisabeth Lund-Stenvold, LIS3

Stine Larsen, LIS3

Marthe Nissen, LIS3

Beathe Fridfeldt, Leder/Psyk. sykepleier. Avdeling sør

Grethe Furu, Klinikleder Viken senter, Psyk.sykepl.

Brite Jacobsen, Rådgiver Helse Nord. Leder psykiaterutdanningsprogrammet.

6. Bibliotekjeneste og litteratur tilgjengelighet

Sykehuset har et velutrustet fagbibliotek som er åpent fra kl. 08-12.30 tre dager i uka og 12.-15.30 de øvrige virkedagene. Det abonneres på sentrale psykiatriske og psykologiske tidsskrifter. Bibliotekar skaffer til veie annen etterspurt litteratur. Biblioteket flyttet inn i nye lokaler i februar 2017. Litteratursøkjingsprogrammene MEDLINE og PsycLIT er lagt inn på PC-nettverk. Sykehuset har gjennom Universitetet i Tromsø tilgang på en rekke on-line tidsskrifter. Det holdes jevnlig kurs i litteratur søk.

7. Psykiaterutdanningsprogrammet i Nord-Norge

Helse Nord tilbyr et eget utdanningsprogram for leger som vil spesialisere seg innen psykiatri. Målet har tidligere vært å utdanne 2 psykiatere ved hvert senter for psykisk helse og rusbehandling (SPHR). Det gjennomføres to samlinger pr år, med et bredt faglig innhold. Deltakere er LIS3 og deres veiledere.

LIS3 ved SPHR utenfor Tromsø i Troms og LIS i Finnmark følger internundervisningen fra UNN, delvis ved videokonferanse, dels ved å være til stede.

<https://helse-nord.no/utdanning/utdanningsprogram-psykiatri>

8. Veilederkompetanse

To ganger i året skal det gjennomføres samling for veiledere og LIS3 der sentrale tema er veiledning, supervisjon, evaluering, egnethetsvurderinger, godkjenning av tjeneste m.m. Samlingene har som formål å sikre veiledningskompetansen i klinikken.

I ny utdanning er det også krav om at kliniske veiledere skal ha «gode ferdigheter i å veilede og å supervisere» (læringsmål 20 i felles kompetansemål). For at UNN sine spesialistkandidater skal få en grunnleggende kompetanse i veiledning, har UNN startet opp egne veilederkurs.

UNN har vedtatt at alle nåværende spesialister og utdanningskandidater i gammel utdanningsordning også skal gjennomføre enten UNN sitt kurs eller UiT sitt studie HEL-6331 (1 semester)/HEL- 6332 (2 semester) «Veiledningskompetanse for helse -og sosialvitenskapelige utdanninger og helsetjenestene» innen utgangen av 2022.

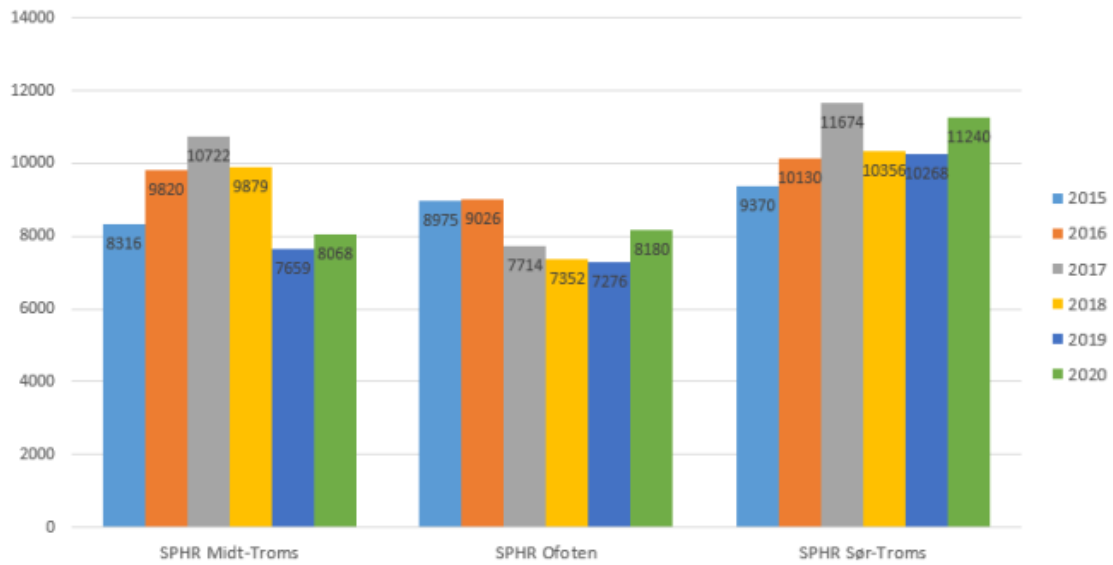
9. Aktivitetstall for Psykisk helse- og rusklinikken 2020

Polikliniske konsultasjoner, antall innleggelser, beleggspersent og andel tvangsinnleggelser

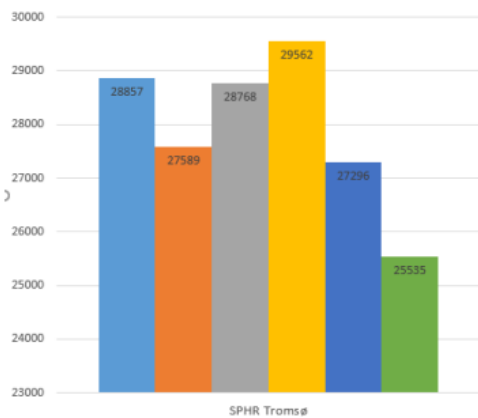
Sum polikliniske konsultasjoner PHRK 2020

Pr. Desember 2020	Konsultasjoner 2020				Konsultasjoner 2019		
	Reg 2020	Plan 2020	Avvik	Avvik i %	2019	Endr 19-20	Endr i %
Voksenpsykiatrisk pol Storslett	2 946	2 970	-24	-1 %	3 431	-485	-14 %
Ambulant akutteam Storslett	305	463	-158		511	-206	-40 %
Konsultasjoner fra døgn	4				3		
Sum SPHR Nord-Troms	3 255	3 433	-178	-5,2 %	3 945	-690	-17,5 %
Voksenpsykiatrisk pol Tromsø	13 849	13 650	199	1 %	12 877	972	8 %
Voksenpsykiatrisk pol Storsteinnes	2 796	3 683	-887	-24 %	3 407	-611	-18 %
Ambulant akutteam Tromsø	2 031	3 223	-1 192		3 042	-1 011	-33 %
Ambulant rehabiliteringsteam	3 828	4 818	-990		4 576	-748	-16 %
Team Sørslettveien	991	1 260	-269		1 339	-348	-26 %
Konsultasjoner fra døgn	384	547	-163		432	-48	-11 %
Sum SPHR Tromsø - poliklinikk	23 879	27 181	-3 302	-12,1 %	25 673	-1 794	-7,0 %
Voksenpsykiatrisk pol Silsand	5 911	6 772	-861	-13 %	5 207	704	14 %
Voksenpsykiatrisk pol Sjøvegan	902	1 974	-1 072	-54 %	1 037	-135	-13 %
Ambulant akutteam Silsand	971	1 155	-184		1 140	-169	-15 %
Konsultasjoner fra døgn	284	771	-487		275	9	
Sum SPHR Midt-Troms	8 068	10 672	-2 604	-24,4 %	7 659	409	5,3 %
Voksenpsykiatrisk pol Narvik	5 344	5 741	-397	-7 %	5 153	191	4 %
Ambulant akutteam Narvik	2 545	2 264	281		2 044	501	25 %
Konsultasjoner fra døgn	122	55	67		65	57	
Fact Narvik	169		169		14	155	
Sum SPHR Ofoten	8 180	8 060	120	1,5 %	7 276	904	12,4 %
Voksenpsyk. pol Harstad	9 280	7 898	1 382	17 %	8 087	1 193	15 %
Ambulant akutteam Harstad	1 846	2 004	-158		2 037	-191	-9 %
Konsultasjoner fra døgn	113	152	-39		144	-31	-22 %
Fact Harstad	1		1		1		
Sum SPHR Sør-Troms	11 240	10 054	1 186	11,8 %	10 268	972	9,5 %
Sum Vold og traume (RVTS)	575	500	75	15 %	391	184	47 %
Sum Team OCD	1 081	780	301	39 %	702	379	54 %
Sum Alderpsykiatri	2 108	2 200	-92	-4,2 %	1 842	266	14 %
Sum Sikkerhetspsykiatri	63	120	-57	-47 %	93	-30	-32 %
Sum Psykiatrisk avdeling	532	500	32		370	162	-
Sum Forskning	208		208		286	-78	-
Totalt voksenpsykiatri	59 189	63 500	-4 311	-6,8 %	58 505	684	1,2 %
Ruspoliklinikken Tromsø	2 156	2 400	-244	-10 %	2 877	-721	-25 %
LAR poliklinikk	6 966	5 500	1 466	27 %	5 609	1 357	24 %
Forebyggende familieteam	1 099	1 200	-101	-8 %	1 171	-72	-6 %
Ruspoliklinikken Narvik	32						
LAR poliklinikk Narvik	18						
Konsultasjoner fra døgn	745	1 100	-355	-32 %	807	-62	-8 %
Sum konsultasjoner	11 016	10 200	816	8,0 %	10 464	502	4,8 %
Rusbehandling DPS Tromsø	1 344	1 596	-252		1 576	-232	
Rusbehandling DPS Harstad	862	1 057	-195		1 013	-151	
Rusbehandling DPS Storslett	130	146	-16		149	-19	
Rusbehandling DPS Narvik	188	220	-32		259	-71	
Rusbehandling DPS Silsand	258	280	-22		280	-22	
Sum Rusbehandling DPS	2 782	3 299	-517	-15,7 %	3 277	-495	-15,1 %
Totalt TSB	13 798	13 500	298	2,2 %	13 741	7	0,1 %
Sum Totalt	72 987	77 000	-4 013	-5,2 %	72 246	691	1,0 %
Helselarbeid (flyttet juni 2019)	0				530	-530	-100 %
Sum PHV og TSB	72 987	77 000	-4 013	-5,2 %	72 776	161	0,2 %

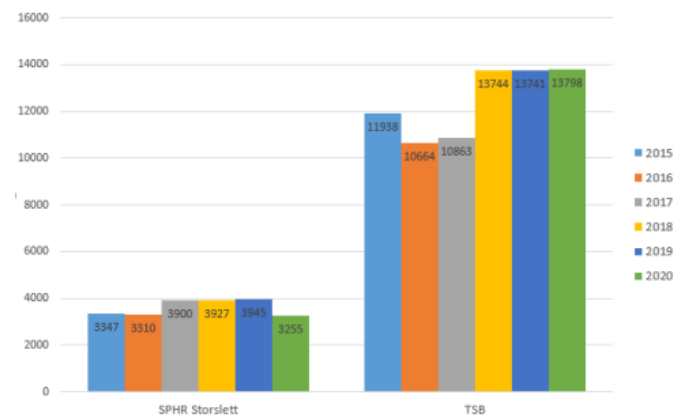
Polikliniske konsultasjoner 2015-2020



Polikliniske konsultasjoner 2015-2020



Polikliniske konsultasjoner 2015-2020



Andel Video- og telefonkonsultasjoner

Afdeling DIPS	2020				
	Videokonsultasjon	Telefonkonsultasjon	Alt av konsultasjoner	Andel videokonsultasjon	Andel VK + telefon
Total	4 651	16 250	66 102	7,0 %	31,6 %
Akuttpsykiatrisk avdeling - UNN	0	14	523	0,0 %	2,7 %
Distriktpsykiatrisk senter Harstad - UNN	371	2 409	10 991	3,4 %	25,3 %
Distriktpsykiatrisk senter Midt-Troms - UNN	218	849	6 501	3,4 %	16,4 %
Distriktpsykiatrisk senter Narvik - UNN	222	2 494	7 540	2,9 %	36,0 %
Distriktpsykiatrisk senter Storslett - UNN	293	811	2 949	9,9 %	37,4 %
Distriktpsykiatrisk senter Tromsø - UNN	3 135	5 052	24 479	12,8 %	33,4 %
Forskningsavdeling psykiatri - UNN	0	0	78	0,0 %	0,0 %
Kliniske servicefunksjoner psykisk helsevern - UNN	0	0	10	0,0 %	0,0 %
Spesialpsykiatrisk avdeling - UNN	3	386	1 292	0,2 %	30,1 %
Tverrfaglig spesialisert rusbehandling - UNN	409	4 235	11 739	3,5 %	39,6 %

Innleggelser i klinikkens sengeposter

Psykisk helsevern

2020

2019

Generelle postdata

Post Beskrivelse ▲	Antall inn på post	Liggedøgn	Gjennomsnitt liggetid utskrevne	Beleggsprosent (dynamisk)
Total	3 091	40 691	13,8	78 %
Akuttpost nord Tromsø	311	3 314	10,5	86 %
Akuttpost sør Tromsø	294	2 671	8,8	82 %
Akuttpost Tromsø	378	3 912	9,2	89 %
Alderspsyk. enhet Tromsø	79	3 677	47,9	75 %
DPS døgnet 1 Tromsø	251	3 306	14,1	84 %
DPS døgnet 2 Tromsø	213	3 320	16,5	85 %
DPS døgnet Harstad	415	2 269	5,4	59 %
DPS døgnet Narvik	264	2 461	9,2	63 %
DPS døgnet Silsand	204	2 142	10,4	55 %
DPS døgnet Storslett	175	1 277	7,4	64 %
DPS døgnet Storsteinnes	206	2 215	10,8	72 %
Medikamentfri beh.enhet Tromsø	136	1 355	10,1	70 %
Psykose- og rusenhet Tromsø	143	3 483	26,9	87 %
Sikkerhetspsyk. døgn Tromsø	14	2 346	193,1	91 %
Sikkerhetspsyk. rehab Tromsø	8	2 943	384,4	115 %

Antall inn på post	Liggedøgn	Gjennomsnitt liggetid utskrevne	Beleggsprosent (dynamisk)
3 317	43 637	12,4	83 %
375	4 423	11,8	94 %
336	3 206	10,1	95 %
428	4 166	10,0	95 %
82	3 530	43,4	72 %
273	3 784	14,2	95 %
223	3 020	13,1	87 %
410	2 274	5,5	58 %
243	2 480	10,3	60 %
234	2 021	8,5	53 %
195	1 332	6,8	66 %
277	2 467	9,0	80 %
107	1 460	13,7	77 %
114	3 520	28,0	88 %
16	2 480	101,5	97 %
4	3 474	507,4	136 %

TSB

2020

2019

Generelle postdata

Post Beskrivelse ▲	Antall inn på post	Liggedøgn	Gjennomsnitt liggetid utskrevne	Beleggsprosent (dynamisk)
Total	958	17 521	18,0	77 %
Avrusning Narvik	184	1 821	10,1	80 %
Avrusning Tromsø	362	2 830	7,7	76 %
Rus døgn Narvik	210	6 532	30,2	90 %
Rusbehandling Restart Tromsø	138	3 528	25,5	81 %
Rusbehandling ung Tromsø	64	2 810	39,6	55 %

Antall inn på post	Liggedøgn	Gjennomsnitt liggetid utskrevne	Beleggsprosent (dynamisk)
1 002	19 727	19,9	83 %
172	2 082	11,8	85 %
375	3 168	8,4	86 %
223	6 715	30,6	87 %
163	3 915	24,8	90 %
69	3 847	57,3	70 %

Gjennomsnittlig senger i bruk

Post Beskrivelse ▲	Gjennomsnittlige senger normert	Gjennomsnittlige senger i bruk
Total	152	142,4
Akuttpost nord Tromsø	13	10,6
Akuttpost sør Tromsø	9	8,9
Akuttpost Tromsø	12	12,0
Alderspsyk. enhet Tromsø	14	13,4
DPS døgnet 1 Tromsø	12	10,8
DPS døgnet 2 Tromsø	12	10,7
DPS døgnet Harstad	12	10,3
DPS døgnet Narvik	12	10,7
DPS døgnet Silsand	12	10,6
DPS døgnet Storslett	6	6,0
DPS døgnet Storsteinnes	9	9,0
Medikamentfri beh.enhet Tromsø	6	6,0
Psykose- og rusenhet Tromsø	11	11,0
Sikkerhetspsyk. døgn Tromsø	7	7,0
Sikkerhetspsyk. rehab Tromsø	7	7,0

Post Beskrivelse ▲	Gjennomsnittlige senger normert	Gjennomsnittlige senger i bruk
Total	66	62,1
Rusbehandling	66	62,1
Avrusning Narvik	8	6,7
Avrusning Tromsø	10	10,0
Rus døgn Narvik	22	19,8
Rusbehandling Restart Tromsø	12	12,0
Rusbehandling ung Tromsø	15	14,1

Akuttpsykiatrisk seksjon

2020

2019

Liggedøgn og innleggelse fordelt på kommuner i opptaksområdet

Kommuneområder UNN ▲	Liggedøgn (Prosent av Sum)	Antall inn på post (Prosent av Sum)
Total	100,00 %	100,00 %
Finnmarkssykehuset >	30,52 %	24,44 %
Nordlandssykehuset >	0,39 %	0,53 %
SPHR Midt-Troms >	4,61 %	6,84 %
SPHR Nord-Troms >	2,43 %	2,76 %
SPHR Ofoten >	5,00 %	4,36 %
SPHR Sør-Troms >	6,60 %	8,36 %
SPHR Tromsø >	43,82 %	46,67 %
Utenfor opptaksområdet >	6,63 %	6,04 %

Liggedøgn (Prosent av Sum)	Antall inn på post (Prosent av Sum)
100,00 %	100,00 %
25,98 %	19,47 %
0,20 %	0,48 %
5,86 %	6,86 %
3,19 %	2,55 %
2,46 %	4,07 %
9,03 %	10,14 %
39,58 %	44,61 %
13,70 %	11,81 %

Avdeling nord og Avdeling sør

2020

2019

Liggedøgn og innleggelse fordelt på kommuner i opptaksområdet

Kommuneområder UNN ▲	Liggedøgn (Prosent av Sum)	Antall inn på post (Prosent av Sum)
Total	100,00 %	100,00 %
Finnmarkssykehuset >	1,39 %	1,68 %
Nordlandssykehuset >	0,14 %	0,23 %
SPHR Midt-Troms >	9,66 %	6,95 %
SPHR Nord-Troms >	5,65 %	7,47 %
SPHR Ofoten >	15,20 %	18,13 %
SPHR Sør-Troms >	11,19 %	19,87 %
SPHR Tromsø >	50,30 %	37,95 %
Utenfor opptaksområdet >	6,47 %	7,71 %

Liggedøgn (Prosent av Sum)	Antall inn på post (Prosent av Sum)
100,00 %	100,00 %
0,56 %	0,59 %
0,06 %	0,32 %
7,28 %	6,31 %
6,26 %	7,82 %
12,98 %	14,23 %
10,82 %	18,01 %
49,72 %	40,92 %
12,33 %	11,81 %

Rusavdelingen

2020

2019

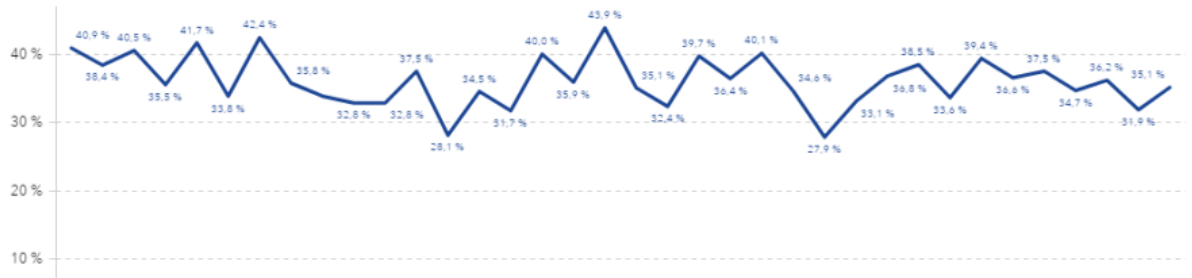
Liggedøgn og innleggelse fordelt på kommuner i opptaksområdet

Kommuneområder UNN ▲	Liggedøgn (Prosent av Sum)	Antall inn på post (Prosent av Sum)
Total	100,00 %	100,00 %
Finnmarkssykehuset >	10,49 %	11,38 %
Nordlandssykehuset >	9,31 %	10,75 %
SPHR Midt-Troms >	3,62 %	3,55 %
SPHR Nord-Troms >	3,33 %	3,76 %
SPHR Ofoten >	17,78 %	17,01 %
SPHR Sør-Troms >	6,97 %	6,99 %
SPHR Tromsø >	31,41 %	33,40 %
Utenfor opptaksområdet >	17,09 %	13,15 %

Liggedøgn (Prosent av Sum)	Antall inn på post (Prosent av Sum)
100,00 %	100,00 %
13,13 %	12,08 %
12,59 %	12,28 %
1,57 %	2,20 %
2,24 %	3,39 %
13,49 %	13,47 %
7,67 %	7,29 %
29,76 %	31,04 %
19,55 %	18,26 %

Andel pasienter med vedtak om tvungen innleggelse – Akuttpsykiatrisk seksjon

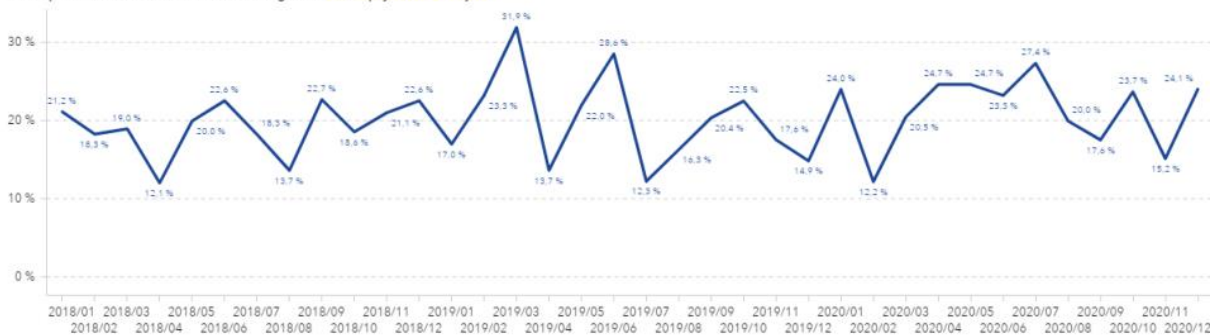
Andel pasienter med vedtak om tvungen innleggelse - Akuttpsykiatrisk seksjon



Paregraf	2020		2019		2018		2017	
	Unike personer	Alle 3-2 og 3-3	Unike personer	Alle 3-2 og 3-3	Unike personer	Alle 3-2 og 3-3	Unike personer	Alle 3-2 og 3-3
Total	294	1 054	317	1 092	290	1 019	329	1 173
§3-2 (PH) TO med døgnopphold (§3-3a, §3-5-1)	161	442	182	488	157	416	169	498
§3-2 (PH) TO uten døgnopphold (§3-3a, §3-5-3)	4	8	2	4	1	2	—	—
§3-3 (PH) TPH med døgnopphold (§3-3a, §3-5-1)	159	331	176	305	176	324	175	363
§3-3 (PH) TPH uten døgnopphold (§3-3a, §3-5-3)	97	225	90	230	91	219	104	239
§3-3 (PH) TPH uten døgnopphold med frivillig innleggelse (§3-3a, §3-5-3, §2-1)	17	48	27	65	18	58	41	73

Andel pasienter med vedtak om behandlingstiltak – Akuttpsykiatrisk seksjon

Andel pasienter med vedtak om behandlingstiltak - Akuttpsykiatrisk seksjon



Vedtakte	2020		2019		2018	
	Unike personer	Alle 4-3 og 4-4 vedtak	Unike personer	Alle 4-3 og 4-4 vedtak	Unike personer	Alle 4-3 og 4-4 vedtak
Total	124	323	127	311	112	274
§4-3 (PH) Skjerming med vedtak	94	215	93	212	92	197
§4.4 (a) (PH) Tvangsbehandling med legemidler	63	108	60	99	43	77

Psykatri UNN – oppdatert 27.10.2022

LM ID	LÆRINGSMÅL	Læringsform/ læringsmetode	LÆRINGSAKTIVITET	Vurderingsform	Hvor skal LM primært oppnås?	Avdeling/ klinikk/ enhet			
Generell klinisk kompetanse innen ulike tjenesteområder LM 001-006									
001	Selvstendig kunne møte alle pasienter og pårørende respektfullt og fordomsfritt, herunder tilpasse kommunikasjon til situasjon og pasientens forståelsesramme og forutsetninger, skape god relasjon og etablere terapeutisk allianse som grunnlag for videre behandling.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken Senter			
001		Klinisk tjeneste	Minst 12 mnd tjeneste i akuttpsykiatrisk døgnetenhet med 24 timers øyeblikkelig hjelp plikt (A)	Evalueringskollegium	Akuttpost	Psykiatrisk avdeling. Akuttpost sør, Akuttpost nord, Akuttpost Tromsø			
001		Klinisk tjeneste	Minst 12 mnd i allmennpsykiatrisk poliklinikk (APO)	Evalueringskollegium	Poliklinikk	PHRK alle APO			
001		Klinisk tjeneste	Minst 9 mnd i enhet for rehabilitering ®	Evalueringskollegium	Rehabilitering	Sikkerhetspost A, B og C. Psykose- og rusenhet (PRE), Døgn2 og FACT-team Tromsø. FACT-team Sør-Troms.			
001		Klinisk tjeneste	Minst 9 mnd tjeneste i enhet med fordypning (F)	Evalueringskollegium	Fordypnings-tjeneste	Psykose- og rusenhet (PRE), Alderspsykiatrisk seksjon. Akuttpost Sør, Nord, Tromsø. SPHRT: Ambulant akutteam, Døgn 1, Medikamentfritt behandlingstilbud. VPP-personlighetspsykiatri. Russeksjon Tromsø: Rusbehandling ReStart, Avrusning. Alle BUP i BUPA. Viken senter			
001		Veiledning	Ukentlig klinisk veiledning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
001		Veiledning	Systematisk psykoterapiveiledning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
001		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

001		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter																																																																																																							
002	Selvstendig kunne motta akuttpsykiatriske pasienter i en lukket akuttavdeling, vurdere/diagnostisere, iverksette umiddelbare tiltak og behandling, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter																																																																																																							
002		Klinisk tjeneste	Deltakelse i døgnvaktjeneste	Veileder	Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter																																																																																																							
002		Klinisk tjeneste	Tjeneste ved psykiatrisk akuttavdeling med døgninntak av uselekterte pasienter	Evalueringskollegium Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø																																																																																																							
002		Klinisk tjeneste	Mottak av akuttpasienter med generell inntakjournal. Minst 100 pasienter (A)	Veileder	Flere enheter	Psykiatrisk avdeling, Avdeling Nord – alle enheter																																																																																																							
Signatur: Mottak av akuttpasienter med generell inntakjournal					Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter																																																																																																							
<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																																																																													
003	Selvstendig kunne gjennomføre døgnbehandling i lukket døgnpost av pasienter i akutfase, og deretter sammenfatte og videreformidle relevant informasjon for videre behandling av pasienter. I dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø																																																																																																							
003		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø																																																																																																							

003		Klinisk tjeneste	Utføre skriftlig arbeid i form av fullstendig psykiatrisk primærjournal - minimum 5.	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
	Signatur: Skriftlig arbeid i form av fullstendig psykiatrisk primærjournal (innleggelse) (5)				Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
003		Klinisk tjeneste	Ansvar for pasientforløp hos akuttpatient med utarbeidelse av skriftlig rapport (A) - minimum 10.	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
003	Signatur: Ansvar for pasientforløp hos akuttpatient med utarbeidelse av skriftlig rapport (10)				Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
004	Selvstendig kunne motta, utrede, diagnostisere, planlegge, gjennomføre, avslutte, sammenfatte og videreformidle relevant informasjon for videre behandling av pasienter i allmenpsykiatrisk poliklinikk. I dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Poliklinikk	PHRK alle APO.			
004		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.			
004		Klinisk tjeneste	Utføre skriftlig arbeid i form av fullstendig psykiatrisk primærjournal - minimum 5.	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.			
004	Signatur: Skriftlig arbeid i form av fullstendig psykiatrisk primærjournal (poliklinikk) (5)				Poliklinikk				
004		Veiledning	Gjennomgang av epikrise med behandlingsforløp. Pasientforløp i allmenpsykiatrisk poliklinikk - minimum 5.	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.			
004	Signatur: Gjennomgang av epikrise med behandlingsforløp (poliklinikk) (5)				Poliklinikk	PHRK alle APO.			
004		Klinisk tjeneste	Avsluttet pasientforløp i allmenpsykiatrisk poliklinikk – minimum 25	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.			

004	Signatur: Avsluttet pasientforløp i allmenpsykiatrisk poliklinikk (25)				Poliklinikk	PHRK alle APO.				
005	Selvstendig kunne gjennomføre tilsyn på pasienter innlagt på somatisk avdeling, vurdere pasientens psykiske helse, inkludert somatiske faktorer og deres betydning for psykiatrisk problemstilling, foreslå tiltak og gi tilbakemelding til henviser.			Leder	Poliklinikk	PHRK alle enheter i Tromsø, Harstad og Narvik				
005		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Poliklinikk	PHRK enheter i Tromsø, Harstad og Narvik				
005		Klinisk tjeneste	Utføre <u>liaisontilsyn</u> - minimum 5.	Veileder	Poliklinikk	PHRK enheter i Tromsø, Harstad og Narvik				
005	Signatur: Utføre <u>liaisontilsyn</u> (5)				Poliklinikk	PHRK enheter i Tromsø, Harstad og Narvik				
005		Klinisk tjeneste	Gjennomgå journalnotat på <u>liaisontilsyn</u> med veileder - minimum 2.	Veileder	Poliklinikk	PHRK enheter i Tromsø, Harstad og Narvik				
005	Signatur: Gjennomgå journalnotat på <u>liaisontilsyn</u> med veileder				Poliklinikk	PHRK enheter i Tromsø, Harstad og Narvik				
006	Ha kunnskap om hvordan personlighetstrekk og somatisk og psykiatrisk samsykelighet påvirker og utfordrer utredning, diagnostisering og behandling.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken.				
006		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken.				
006		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken.				

Diagnostikk LM 007-011

007	Selvstendig kunne anvende relevante og strukturerte diagnostiske intervju-verktøy.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
007		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
007		Klinisk tjeneste	Utføre strukturerte diagnostiske intervju og gjennomgå disse med veileder - minimum 5 intervju.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
Signatur: Utføre strukturerte diagnostiske intervju og gjennomgå disse med veileder (5)					Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
<table border="1" style="width:100%; height:30px;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> </tr> </table>													
007		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
008	Selvstendig kunne anvende relevante psykometriske kartleggingsverktøy.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
008		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
008		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
008		Klinisk tjeneste	Utføre psykometriske tester på pasienter og gjennomgå disse med veileder. Inkluderer affektive lidelser, bivirkninger, psykose og voldsrisiko. - minimum 10.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
008 Signatur: Utføre psykometriske tester på pasienter og gjennomgå disse med veileder (10)					Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
<table border="1" style="width:100%; height:30px;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> </tr> </table>													
<table border="1" style="width:100%; height:30px;"> <tr> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> <td style="width:15%;"></td> </tr> </table>													
009	Selvstendig kunne vurdere indikasjon for henvisning til og forstå klinisk betydning av MR caput, CT caput og EEG.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
009		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
009		Klinisk tjeneste	Vurdere indikasjon for og henvise pasient til <u>MR caput</u> – minimum 1 pasient.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							
009		Klinisk tjeneste	Vurdere indikasjon for og henvise pasient til <u>CT caput</u> – minimum 1 pasient.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.							

009		Klinisk tjeneste	Vurdere indikasjon for og henviser pasient til EEG – minimum 1 pasient.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
009	Signatur: Vurdere indikasjon for og henviser pasient til MR caput, CT caput og EEG				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
	MR	CT	EEG						
009		Kurs	Nevropsykiatri - Emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
009		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
010	Ha kunnskap om nevropsykologisk utredning og kunne anvende testresultat som ledd i utredning, behandling og oppfølging.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
010		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
010		Klinisk tjeneste	Vurdere indikasjon for og henviser pasient til <u>nevrokognitiv utredning (NU)</u> - minimum 2 pasienter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
010	Signatur: Vurdere indikasjon for og henviser pasient til nevrokognitiv utredning (NU)				Flere enheter				
010		Kurs	Nevropsykiatri - Emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
010		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
011	Ha kunnskap om psykologiske spesialundersøkelser/tester og kunne anvende resultatene i behandlingsforløp.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
011		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
011		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
Somatisk differensialdiagnostikk LM 012-014									
012	Selvstendig kunne vurdere somatisk undersøkelse og differensialdiagnostikk hos pasienter henvist til psykisk helsevern.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

012		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
012		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
013	Selvstendig kunne følge opp igangsatt somatisk behandling og ivareta komorbiditetsproblematikk hos pasienter i psykisk helsevern.			Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
013		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
013		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
014	Ha kunnskap om, forstå konsekvensen av og selvstendig kunne håndtere somatiske helseutfordringer for pasienter med spesifikke psykiske lidelser, samt tilby relevante livsstilsintervensjoner.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
014		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
014		Klinisk tjeneste	Spesifikk klinisk erfaring med forebygging av metabolsk syndrom, kosthold, fysisk aktivitet og røykeavvenning.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
014		Annet	Tverrfaglig samarbeid	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
Biologisk behandling av psykiske lidelser LM 015-017									
015	Ha god kunnskap om medikamentell behandling av psykiske lidelser, herunder virkning, effekt, bivirkninger, interaksjoner, gjeldende retningslinjer og behandlingsmonitorering. Selvstendig kunne håndtere og utføre slik behandling, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
015		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
015		Kurs	Psykofarmakologi – emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

015		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
015		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
016	Selvstendig kunne utrede behov for, tilrettelegge for og utføre elektrostimulerende behandling (ECT), og i dette sikre pasientens samvalg. Selvstendig kunne monitorere effekt og bivirkninger.			Leder	Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter			
016		Kurs	ECT - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
016		Klinisk tjeneste	Ansvar for pasienter som mottar ECT-behandling - minimum 5.	Veileder	Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter			
016	Signatur: Ansvar for pasienter som mottar ECT-behandling (5)				Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter			
016		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
017	Ha kjennskap til andre biologiske metoder.	Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
017		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
017		Klinisk tjeneste	Selv praktisk ha utført ECT-behandling - minimum 5 pasienter.	Veileder	Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter			
017	Signatur: Selv praktisk ha utført ECT-behandling (5)				Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter			
017		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
017		Selvstudium		Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
Psykotераapeutisk behandling LM 018-022									
018	Ha god kunnskap om og beherske basale elementer i lege-pasient-forholdets dynamikk, rasjonelle og irrasjonelle sider av forholdet og hvordan tidligere relasjonelle- og andre livserfaringer påvirker	Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

	forholdet. Selvstendig kunne bruke denne dynamikken diagnostisk og terapeutisk.							
018		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
018		Klinisk tjeneste	Psykoterapiveiledning: Oppnåelse av basale ferdigheter i systematisk psykoterapeutisk samtalebehandling og forståelse av den psykoterapeutiske prosessen og veiledningsprosessen gjennom systematisk, regelmessig veiledning av godkjent psykoterapiveileder, i minimum 105 timer over 3 år.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
018		Klinisk tjeneste	Grunnleggende psykoterapiveiledning: Minst 35 timer grunnleggende psykoterapiveiledning med hensyn til en hvilken som helst type pasient fra/i ulike kliniske situasjoner. Grunnleggende psykoterapiveiledning gis fortrinnsvis av godkjent veileder i psykodynamisk orientert psykoterapi. LIS bør gjennomføre grunnleggende psykoterapiveiledning før oppstart av metodespesifikk psykoterapiveiledning.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
018		Klinisk tjeneste	Metodespesifikk psykoterapiveiledning: Minst 70 timer psykoterapiveiledning innen to valgfrie anerkjente metoder i henhold til metodespesifikke definerte læringsmål, fordelt med minst 35 timer innen hver metode. Eksempler på aktuelle metoder er psykodynamisk orientert psykoterapi, gruppepsykoterapi og kognitive terapiformer. LIS bør få minst 35 timer veiledning i kognitiv terapi som den ene valgfrie metoden.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
018		Klinisk tjeneste	Minst ett lengre behandlingsforløp (minimum 6 mnd).	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		

019	Beherske basale ferdigheter i systematisk psykotераpeutisk samtalebehandling av ulike pasienter over kortere og lengre tid, og forstå den psykotераpeutiske prosessen og veiledningsprosessen.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
019		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
019		Klinisk tjeneste	Psykotераpiveiledning som LM-018.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
020	Ha god kunnskap om det teoretiske grunnlaget for de mest anvendte psykotераpeutiske metoder i individuell-, gruppe- og familiebehandling, herunder psykodynamiske, kognitive og gruppeterapeutiske metoder.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
020		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
020		Kurs	Psykodynamisk psykotераpi - emnekurs, Kognitiv terapi - emnekurs, Gruppesykotераpi - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
021	Selvstendig kunne anvende elementer og intervensjoner fra minst to anerkjente spesifikke psykotераpimetoder, herunder selvstendig kunne vurdere indikasjon for psykotераpi ved ulike lidelser.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
021		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
021		Klinisk tjeneste	Psykotераpiveiledning som LM-018.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
021		Kurs	Psykodynamisk psykotераpi - emnekurs, Kognitiv terapi - emnekurs, Gruppesykotераpi - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
022	Selvstendig kunne benytte psykoedukative metoder overfor pasienter og pårørende.	Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
022		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

022		Klinisk tjeneste	Gi strukturert informasjon til pårørende (individuelt eller gruppe) - minimum 10	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
022	Signatur: Gi strukturert informasjon til pårørende (individuelt eller gruppe)(10)				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
Sosiale behandlingstiltak LM 023-025								
023	Ha god kunnskap om betydningen av sosiale forhold for sykdomsforløp (forebygging, behandling og rehabilitering), og kunne oppta relevant sosial anamnese inkludert sosioøkonomiske forhold, familie og nettverk.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
023		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
023		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
024	Ha kjennskap til og kunne ta initiativ til nødvendige sosiale intervensjoner og bidra til samhandling med andre helse- og sosialinstanser, herunder primær helse- og sosialtjeneste, arbeid, bolig, utdanning, barnevern og politi.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
024		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
024		Klinisk tjeneste	Dokumentere kontakt med minimum 2 av følgende instanser: a) Barnevern, ivaretagelse av barn av psykisk syke, b) politi, c) sosialvesen, anvendelse sosiallovgivning, d) helsemyndigheter som helsetilsynet, e) legemiddelverk (bivirkninger etc.)	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
024	Signatur: Dokumentere kontakt med minimum 2 av ovenfor nevnte instanser				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
024		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		

025	Ha god kunnskap om ambulante arbeidsmetoder, fordeler og utfordringer ved å møte pasienter på deres arenaer.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
025		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
025		Klinisk tjeneste	Ansvar for <u>ambulante saker</u> alene og sammen med andre, herunder arbeid utenfor institusjon med langtidspasienter – Minstekrav: 15 saker	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
025	Signatur: Ansvar for ambulante saker alene og sammen med andre (15)				Flere enheter	PHRK alle enheter.			
025		Klinisk tjeneste	Skrive rapport om <u>hjemmebesøk hos egen pasient</u> – minimum 2 rapporter	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
025	Signatur: Skrive rapport om hjemmebesøk hos egen pasient								
025		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
Spesifikk klinisk kompetanse LM 026-053									
026	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle psykoselidelse, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
026		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
026		Klinisk tjeneste	Ansvar for pasienter – minimum 10.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
026	Signatur: Ansvar for pasienter med psykoselidelser(10)				Flere enheter	PHRK alle enheter.			
026		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			

027	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle nysyke med mistenkt psykoselidelse, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
027		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
027		Klinisk tjeneste	Utrede pasient med mistanke om <u>psykoselidelse</u> (nysyke) - minimum 5 pasienter.	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø		
027	Signatur: Utrede pasient med mistanke om <u>psykoselidelse</u> (nysyke) (5)				Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø		
027		Veiledning	Gjennomgå diagnostisk notat med veileder. Pasient med mistanke om <u>psykoselidelse</u> (nysyke) - minimum 2.	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø		
027	Signatur: Gjennomgå diagnostisk notat med veileder. Pasient med mistanke om psykoselidelse (nysyke) (2)				Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø		
027		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
028	Selvstendig kunne ta ansvar for og bidra til aktiv rehabilitering av pasienter med psykoselidelser, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Rehabilitering	Psykiatrisk avdeling: Sikkerhetspost A, B og C. PRE. Avdeling Nord: SPHRT, Døgn2 og FACT-team Tromsø. Avdeling sør: SPHRST, FACT-team Sør-Troms		
		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Rehabilitering	Sikkerhetsposter, PRE, Døgn2, FACT-team		
028		Klinisk tjeneste	Ansvar for <u>langtidsoppfølging/rehabilitering av pasient med psykose</u> med oppsummering av den differensialdiagnostiske utredning og behandlingen i lengre tids oppfølging i rehabiliteringsøyemed – minimum 5 pasienter.	Veileder	Rehabilitering	Sikkerhetsposter, PRE, Døgn2, FACT-team		
028	Signatur: Ansvar for langtidsoppfølging/rehabilitering av pasient med psykose					Sikkerhetsposter, PRE, Døgn2, FACT-team		
028		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		

029	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med rusutløste psykoser, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter		
029		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter		
029		Klinisk tjeneste	Ansvar for behandling av pasient med <u>rusutløste psykoser</u> – minimum 5 pasienter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter		
029	Signatur: Ansvar for behandling av pasient med rusutløste psykoser (5)				Flere enheter	PHRK alle enheter		
029		Veiledning	Gjennomgå journalnotat av pasient med <u>rusutløste psykoser</u> med veileder – minimum 1.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter		
029	Signatur: Gjennomgå journalnotat av pasient med rusutløste psykoser med veileder (1)				Flere enheter	PHRK alle enheter		
029		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter		
030	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med affektive symptomer som gir mistanke om bipolar lidelse.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
030		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
030		Klinisk tjeneste	Utrede pasient med <u>affektive symptomer med spørsmål om bipolar lidelse</u> - minimum 3 pasienter.	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø		
030	Signatur: Utrede pasient med affektive symptomer med spørsmål om bipolar lidelse (3)				Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø		
030		Veiledning	Gjennomgå <u>journalnotat av pasient med affektive symptomer med spørsmål om bipolar lidelse</u> med veileder – minimum 3.	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø		
030	Signatur: Gjennomgå journalnotat av pasient med affektive symptomer med spørsmål om bipolar lidelse med veileder (3)				Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø		
030		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		

031	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med alvorlig affektiv lidelse med psykose, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
031		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
031		Klinisk tjeneste	Ansvar for behandling av pasient med <u>affektive psykoser</u> - minimum 3 pasienter	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
031	Signatur: Ansvar for behandling av pasient med affektive psykoser (3)				Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
031		Veiledning	Gjennomgå <u>journalnotat av pasient med affektive psykose</u> med veileder – minimum 1.	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
031	Signatur: Gjennomgå journalnotat av pasient med affektive psykose med veileder (1)				Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
031		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
032	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med depresjon, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.			
032		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.			
032		Klinisk tjeneste	Ansvar for behandling av pasient med depresjoner - minimum 10 pasienter	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.			
032	Signatur: Ansvar for behandling av pasient med depresjoner (10)				Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.			
032		Klinisk tjeneste	Gjennomgå <u>journalnotat på pasient med depresjon</u> med veileder – minimum 5.	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.			
032	Signatur: Gjennomgå journalnotat på pasient med depresjon med veileder (5)				Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.			
032		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

033	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med personlighetsforstyrrelser i alle faser av behandlingsforløpet, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033		Klinisk tjeneste	Håndtering av akutte kriser og oppfølging av pasient med <u>personlighetspatologi</u> over lengre tid - minium 10 pasienter	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033	Signatur: Håndtering av akutte kriser og oppfølging av pasient med <u>personlighetspatologi</u> over lengre tid (10)				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033		Klinisk tjeneste	Utføre skriftlig arbeid ift håndtering av akutte kriser og oppfølging av pasient med <u>personlighetspatologi</u> over lengre tid - minimum 5 skriftlige arbeid.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033	Signatur: Utføre skriftlig arbeid ift håndtering av akutte kriser og oppfølging av pasient med <u>personlighetspatologi</u> over lengre tid (5)				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033		Veiledning	Tema i psykoterapiveiledning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033		Kurs	Gruppepsykoterapi - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
033		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Instruktør	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
034	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med angstlidelser, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
034		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
034		Klinisk tjeneste	Utrede, diagnostisere og behandle pasient med <u>angstlidelser</u> - minimum 5 pasienter	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		

034	Signatur: Utrede, diagnostisere og behandle pasient med angstlidelser (5)					Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
034		Veiledning	Gjennomgå <u>journalnotat med veileder</u> - minimum 2	Veileder		Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
034	Signatur: Gjennomgå journalnotat med veileder (2)					Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
034		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Instruktør		Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
035	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med stress- og traumerelaterte lidelser, og i dette sikre pasientens samvalg.			Veileder		Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
035		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder		Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
035		Klinisk tjeneste	Utrede, diagnostisere og behandle pasient med <u>stress og traumerelaterte lidelser</u> - minimum 2 pasienter	Veileder		Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
035	Signatur: Utrede, diagnostisere og behandle pasient med stress og traumerelaterte lidelser (2)					Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
035		Veiledning	Gjennomgå <u>journalnotat med veileder</u> - minimum 1	Veileder		Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
035	Signatur: Gjennomgå journalnotat med veileder (1)					Poliklinikk	PHRK alle APO		
036		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Instruktør		Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
036	Ha kunnskap om utredning, diagnostisering og behandling av pasienter med somatoforme lidelser.			Leder		Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
036		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Supervisør		Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
036		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder		Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
037	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter			Leder		Poliklinikk	PHRK alle APO.		

	med tvangslidelser, og i dette sikre pasientens samvalg.							
037		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
037		Klinisk tjeneste	Utrede, diagnostisere og behandle tvangslidelser - minimum 2 pasienter	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
037	Signatur: Utrede, diagnostisere og behandle tvangslidelser (2)				Poliklinikk	PHRK alle APO.		
037		Veiledning	Gjennomgå <u>journalnotat med veileder</u> - minimum 1	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
037	Signatur: Gjennomgå journalnotat med veileder (1)				Poliklinikk	PHRK alle APO.		
037		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Instruktør	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
038	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med spiseforstyrrelser, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
038		Klinisk tjeneste	Utrede og behandle pasient med <u>spiseforstyrrelser</u> der hhv anoreksi og bulimi er hovedfokus – minimum 2 pasienter.	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
038	Signatur: Utrede og behandle pasient med spiseforstyrrelser der hhv anoreksi og bulimi er hovedfokus (2)				Poliklinikk	PHRK alle APO.		
038		Klinisk tjeneste	Følge opp pasient med <u>somatiske utfordringer ved alvorlige spiseforstyrrelser</u> – minimum 5 pasienter.	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
038	Signatur: Følge opp pasient med somatiske utfordringer ved alvorlige spiseforstyrrelser (5)				Poliklinikk	PHRK alle APO.		
038		Veiledning	Gjennomgå journalnotat med veileder – minimum 1	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		

038	Signatur: Gjennomgå journalnotat med veileder <input type="text"/>			Poliklinikk	PHRK alle APO.			
038		Veiledning	Tema i psykoterapeiveiledning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
038		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
038		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
038		Kurs	Gruppesykoterapi - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
038		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Instruktør	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
039	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle voksne pasienter med ADHD, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
039		Klinisk tjeneste	Utrede, diagnostisere og behandle pasient med mistanke om <u>ADHD</u> - minimum 5 pasienter.	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
039	Signatur: Utrede, diagnostisere og behandle pasient med mistanke om ADHD (5) <input type="text"/>			Poliklinikk	PHRK alle APO.			
040	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle utviklingsforstyrrelser hos voksne pasienter, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
040		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
040		Klinisk tjeneste	Delta I tverrfaglig oppfølging av pasienter med <u>nevropsykiatrisk lidelse</u> (f. eks. Tourette, Asperger, Autisme) - minimum 2 pasient rapporter	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO.		
040	Signatur: Delta I tverrfaglig oppfølging av pasienter med nevropsykiatrisk lidelse (2) <input type="text"/>			Poliklinikk	PHRK alle APO.			

041	Ha kjennskap til psykiske lidelser hos voksne pasienter med psykisk utviklingshemming.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
041		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
041		Klinisk tjeneste	Delta i oppfølging av pasient med <u>psykisk utviklingshemming</u> – minimum 1 pasient.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
041	Signatur: Delta i oppfølging av pasient med psykisk utviklingshemming (1)				Flere enheter				
	<input type="text"/>								
041		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
042	Under supervisjon kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med demens, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
042		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
042		Klinisk tjeneste	Delta i oppfølgingen av pasient med <u>demens</u> - minimum 5 pasienter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
042	Signatur: Delta i oppfølgingen av pasient med demens (5)				Flere enheter	PHRK alle enheter.			
	<input type="text"/>								
042		Klinisk tjeneste	Utarbeide skriftlig rapporter med diskusjon av <u>demens versus psykiatriske problemstillinger</u> - minimum 2 pasienter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
042	Signatur: Utarbeide skriftlig rapporter med diskusjon av demens versus psykiatriske problemstillinger (2)				Flere enheter	PHRK alle enheter.			
	<input type="text"/>								
042		Kurs	Alderspsykiatri - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
043	Under supervisjon kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med øvrige alderspsykiatriske tilstander, herunder eldre med angst, psykose og depresjon, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
043		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

043		Klinisk tjeneste	Utrede pasient med øvrige <u>alderspsykiatriske tilstander</u> (eldre med angst, psykose, depresjon) under supervisjon – minimum 5 pasienter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
043	Signatur: Utrede pasient med øvrige alderspsykiatriske tilstander (5)				Flere enheter				
043		Kurs	Alderspsykiatri - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
044	Ha kunnskap om medikamentelle og andre spesifikke utfordringer hos alderspsykiatriske pasienter, inkludert medikamentinteraksjoner og somatiske forhold.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
044		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
044		Klinisk tjeneste	Utføre skriftlige arbeider om <u>alderspsykiatriske pasienter</u> med medikamentelle og andre spesielle utfordringer, inkludert medikamentinteraksjoner og andre somatiske forhold - minimum 2 skriftlige arbeider	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.r			
044	Signatur: Utføre skriftlige arbeider om alderspsykiatriske pasienter med medikamentelle og andre spesielle utfordringer (2)				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
044		Kurs	Alderspsykiatri - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
044		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Instruktør	Flere enheter	PHRK alle enheter			
045	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter som trenger avrusning og abstinensbehandling.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter			
045		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon Kan også oppfylles under tjeneste i spesialiteten rus- og avhengighetsmedisin	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter			
045		Klinisk tjeneste	Ansvar for pasient med <u>avrusnings- og abstinensproblematikk</u> (alkohol, benzodiazepiner, sentralstimulerende,	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter			

			opiater og lignende) - minimum 10 pasienter.					
045	Signatur: Ansvar for pasient med avrusnings- og abstinensproblematikk (10)				Flere enheter	PHRK alle enheter		
045		Klinisk tjeneste	Utarbeide skriftlig rapport for pasient med <u>avrusnings- og abstinensproblematikk</u> (alkohol, benzodiazepiner, sentralstimulerende, opiater og lignende) - minimum 2 rapporter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter		
045	Signatur: Utarbeide skriftlig rapport for pasient med avrusnings- og abstinensproblematikk (2)				Flere enheter	PHRK alle enheter		
045		Kurs	Rus og psykiatri - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter		
046	Ha kunnskap om legemiddelassistert rehabilitering.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter		
046		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon Kan også oppfylles under tjeneste i spesialiteten rus- og avhengighetsmedisin	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter		
046		Klinisk tjeneste	Delta i oppfølging av pasient under <u>legemiddelassistert rehabilitering</u> - minimum 1 pasient.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter		
046	Signatur: Delta i oppfølging av pasient under legemiddelassistert rehabilitering (1)				Flere enheter	PHRK alle enheter		
047	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med samtidig alvorlig psykisk lidelse og rusproblematikk, herunder pasienter på legemiddelbasert rehabilitering, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
047		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon Kan også oppfylles under tjeneste i spesialiteten rus- og avhengighetsmedisin	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		

047		Klinisk tjeneste	Behandle pasient med samtidig <u>rusproblematikk og alvorlig psykisk lidelse</u> , («dobbeldiagnose») – minimum 5 pasienter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.				
047	Signatur: Behandle pasient med samtidig rusproblematikk og alvorlig psykisk lidelse (5)					Flere enheter	PHRK alle enheter.			
048	Beherske differensialdiagnostisk utredning og behandling av ulike spesifikke lidelser og/eller tilstander hos voksne pasienter knyttet til transkulturelle problemstillinger, og i dette sikre pasientens samvalg.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.				
048		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.				
048		Klinisk tjeneste	Ansvar for pasient med <u>annen kulturell bakgrunn</u> – minimum 10 pasienter. (Signatur under LM 049)	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.				
048		Kurs	Transkulturell psykiatri - emnekurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.				
049	Selvstendig kunne utrede, diagnostisere og behandle pasienter med annen kulturell, etnisk og religiøs bakgrunn og psykiske lidelser, og ha kunnskap om hvordan kulturell, etnisk og religiøs bakgrunn kan påvirke og gi følger for samarbeid med pasient og pårørende.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.				
049		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.				
049		Klinisk tjeneste	Ansvar for pasient med <u>annen kulturell bakgrunn</u> - minimum 10 pasienter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.				
049	Signatur: Ansvar for pasient med annen kulturell bakgrunn (10)					Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
049		Klinisk tjeneste	Skrive rapport om pasient med <u>annen kulturell bakgrunn</u> . Se på følger for	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.				

051		Klinisk tjeneste	Suicidalvurdering av pasient med gjennomgang av notatene med veileder – minimum 10 vurderinger	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
051	Signatur: Suicidalvurdering av pasient med gjennomgang av notatene med veileder (10)								
051		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
052	Selvstendig kunne gjennomføre vurdering av voldsrisiko ved hjelp av anerkjent kartleggingsverktøy og håndtere økt voldsrisiko hos pasienter med ulike psykiske lidelser. Eksempelvis BVC og HCR-20			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
052		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
052		Klinisk tjeneste	Felleskonsultasjon med spesialist i psykiatri minst 3 ganger	Supervisør	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
052	Signatur: Felleskonsultasjon med spesialist i psykiatri (3)								
052		Klinisk tjeneste	Vurdering av voldsrisiko hos pasient med ulike diagnoser og i ulike situasjoner - minimum 10 pasienter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
052	Signatur: Vurdering av voldsrisiko hos pasient med ulike diagnoser og i ulike situasjoner (10)								
052		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
053	Ha svært god kunnskap (dybdekunnskap) innenfor et valgfritt fagområde.			Leder	Fordypnings-tjeneste	Psykose og rusenheten, Alders-psykiatrisk seksjon. Akuttpost Sør, Nord, Tromsø. Ambulant akutteam, Døgn 1, Medikamentfritt behandlingstilbud, VPP personlighetspsykiatri.			

						Rusbehandling ReStart, Avrusning. Alle BUP i BUPA. Viken senter			
053		Klinisk tjeneste	Fordypningstjeneste minimum 9 måneder innen spesifikt fagområde	Veileder	Fordypnings-tjeneste				
053		Klinisk tjeneste	Gjennomføre forskningsrelatert arbeid med skriftlig rapport (5-10 sider) - minimum 1.		Fordypnings-tjeneste				
053		Klinisk tjeneste	Gjennomføre skriftlig arbeid eller prosjekt knyttet til kvalitetsforbedringsarbeid - minimum 1		Fordypnings-tjeneste				
Annen spesifikk kompetanse – Juridisk arbeid LM 054-059									
054	Selvstendig kunne reflektere over og forvalte etiske aspekter i anvendelsen av Psykisk helsevernloven.			Leder	Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter Viken senter			
054		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	Psykiatrisk avdeling og Avdeling Nord - alle enheter			
054		Klinisk tjeneste	Skrive <u>journalnotat med etiske refleksjoner om pasienter mottatt på tvang</u> - minimum 5	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
054	Signatur: Skrive journalnotat med etiske refleksjoner om pasienter mottatt på tvang (5)				Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
055	Selvstendig kunne vurdere og fatte vedtak for pasienter henvist til tvungent psykisk helsevern etter Psykisk helsevernloven.			Leder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
055		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			
055		Klinisk tjeneste	Vurdere pasient henvist til <u>tvungent psykisk helsevern</u> etter Lov om psykisk helsevern, kapittel 3, alle punkter, inkludert konvertering og bruk av nødrett - minimum 15 vurderinger totalt.	Veileder	Akuttpost	Akuttpost Sør, Akuttpost Nord, Akuttpost Tromsø			

057	Ha kjennskap til rettspsykiatrisk sakkyndighetsarbeid og gjeldende lovverk.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter			
057		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste. Klinisk veiledning og supervisjon. Kan også oppfylles under tjeneste i spesialitetene barne- og ungdomspsykiatri eller rus- og avhengighetsmedisin	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter			
057		Selvstudium	Selvstudium	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter			
057		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter			
057		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter			
058	Ha kunnskap om spesielle forhold knyttet til oppfølging av pasienter med dom på overføring til tvungent psykisk helsevern.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter			
058		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter			
058		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter			
058		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter			
059	Ha kunnskap om nødrett.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
059		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
059		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
059		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
Annen spesifikk kompetanse – Kommunikasjon og undervisning LM 060-063									
060	Selvstendig kunne utføre ulike typer samtaler i undersøkelses- og behandlingsøyemed ved hjelp av tolk.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
060		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
060		Klinisk tjeneste	Samarbeide med tolk - minimum 5 pasienter	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

060	Signatur: Samarbeide med tolk (5)					Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
061	Selvstendig kunne disponere og styre en pasientsamtale/ pårørendesamtale.				Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
061		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon		Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
061		Klinisk tjeneste	Gi <u>strukturert informasjon til pårørende</u> (individuelt eller gruppe) - minimum 10. Signeres under LM-022		Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
061		Klinisk tjeneste	Felleskonsultasjon med spesialist i psykiatri minst 3 ganger		Supervisor	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
061	Signatur: Felleskonsultasjon med spesialist i psykiatri (3)					Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
062	Selvstendig kunne rapportere en klinisk psykiatrisk problemstilling fokusert, kort og strukturert til kollegaer eller til andre samarbeidspartnere.				Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
062		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon		Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
063	Selvstendig kunne bidra til kompetanseoverføring og veiledning av helse- og omsorgspersonell i primærhelsetjenesten.				Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
063		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon		Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
Annen spesifikk kompetanse – Samarbeid LM 064-069										
064	Selvstendig kunne samarbeide med andre instanser som førstelinjen, politi, barnevern, NAV og andre vedrørende enkeltpasienter.				Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
064		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon		Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
064		Klinisk tjeneste	Bidra til utarbeidelse og gjennomføring av <u>individuelle planer, inkludert pasienter i</u>		Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

			langtidsrehabilitering – minimum 5 individuelle planer.					
064	Signatur: Bidra til utarbeidelse og gjennomføring av individuelle planer, inkludert pasienter i langtidsrehabilitering (5)				Flere enheter			
064		Klinisk tjeneste	Samarbeidsmøter med blant annet førstelinje rundt individuellplan for minimum 2 pasienter - minimum 10 samarbeidsmøter	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
064	Signatur: Samarbeidsmøter med blant annet førstelinje rundt individuellplan for minimum 2 pasienter (10)				Flere enheter			
064		Klinisk tjeneste	Utarbeide skriftlig rapport og vurdering av roller, utfordringer fra samarbeidsmøter (for eksempel møtereferat) - minimum 2 rapporter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
064	Signatur: Utarbeide skriftlig rapport og vurdering av roller, utfordringer fra samarbeidsmøter (2)							
064		Klinisk tjeneste	Dokumentere kontakt med minimum 2 av følgende instanser: a) Barnevern, ivaretagelse av barn av psykisk syke, b) politi, c) sosialvesen, anvendelse sosiallovgivning, d) helsemyndigheter som helsetilsynet, e) legemiddelverk (bivirkninger etc). Signeres under LM-024.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
065	Ha kunnskap om og anerkjenne andre profesjoners kompetanse og selvstendig kunne delta i et gjensidig samarbeid om enkeltpasienter, samt selvstendig kunne bidra og delta aktivt i forskjellige typer teamarbeid og tverrfaglig samarbeid.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
065		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		

067		Klinisk tjeneste	Skrive rapport fra pårørendesamtaler med diskusjon av juridiske forhold, som taushetsplikt vs informasjonsplikt – minimum 2 rapporter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
067	Signatur: Skrive rapport fra pårørendesamtaler (2)				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
068	Ha kunnskap om konflikthåndtering og -løsning overfor interne og eksterne samarbeidspartnere.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
068		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
069	Selvstendig kunne kartlegge og følge opp barn som pårørende til pasienter med psykisk sykdom.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
069		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
069		Klinisk tjeneste	Felleskonsultasjon med spesialist i psykiatri minst 2 ganger	Supervisør	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
069	Signatur: Felleskonsultasjon med spesialist i psykiatri (2)				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
Annen spesifikk kompetanse – Helsefremmende arbeid og sosialpsykiatri LM 070-073									
070	Selvstendig kunne utarbeide og gjennomføre undervisning/generell informasjon om psykiske lidelser hos voksne i et forebyggende folkeopplysningsperspektiv.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
070		Annet	Undervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
070		Annet	Undervise om <u>psykiske lidelser</u> til befolkningen generelt – minimum 1.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
070	Signatur: Undervise om psykiske lidelser til befolkningen generelt (1)				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
071	Ha kjennskap til relevante internasjonale konvensjoner og traktater og mulige konsekvenser av brudd på menneskerettigheter for			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			

	psykisk helse i den voksne befolkningen og for den enkelte.							
071		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
071		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
071		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
071		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
072	Ha kjennskap til utfordringer og problemstillinger innenfor mental helse i et globalt perspektiv.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
072		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
072		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
072		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
072		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.		
073	Ha kunnskap om særlige forhold og utfordringer for barn av psykisk syke.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
073		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
073		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
073		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
Annen spesifikk kompetanse – Ledelse og administrasjon LM 074-078								
074	Selvstendig kunne vurdere henvisninger i henhold til prioriteringsforskriftene for psykisk helsevern.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
074		Klinisk tjeneste	Delta i inntaksmøter ol.	Veileder	Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
074		Klinisk tjeneste	Henvisninger vurdert i henhold til prioriteringsforskriftene for psykisk helsevern, allmenpsykiatrisk poliklinikk – minimum 10 henvisninger.	Supervisør	Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		

074	Signatur: Henvisninger vurdert i henhold til prioriteringsforskriftene, poliklinikk (10)				Poliklinikk	PHRK alle APO. Viken senter.		
074		Klinisk tjeneste	Henvisninger vurdert i henhold til prioriteringsforskriftene for psykisk helsevern, døgnavdeling – minimum 5 henvisninger.	Supervisør	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
074	Signatur: Henvisninger vurdert i henhold til prioriteringsforskriftene, døgnavdeling (5)				Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
074		E-læring	E-læringskurs	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
075	Ha kjennskap til organisering og ressurser på kommunalt nivå og hos andre samarbeidspartnere innen psykisk helse-området.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
075		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon Samarbeidsmøter	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
075		Kurs	Felles kompetansemodul. Kurs i administrasjon og ledelse.	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
075		Annet	Nasjonal, regional og/eller intern teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
076	Ha kjennskap til hvordan nasjonale særtrekk og lokale forutsetninger kan gi variasjon i behandlingstilnærminger, både ønsket og uønsket.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
076		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
076		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
077	Selvstendig kunne lede tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid om enkeltpasienter.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
077		Klinisk tjeneste	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		

077		Klinisk tjeneste	Lede tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid om enkeltpasienter - minimum 5 pasienter.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
077	Signatur: Lede tverrfaglig og tverrsektorielt samarbeid om enkeltpasienter (5)					Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.		
078	Selvstendig kunne reflektere og forvalte sin faglighet i overensstemmelse med lovgivning, profesjonsetikk, personlig integritet, rolleforståelse og eget verdigrunnlag.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
078		Veiledning	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
078		Selvstudium	Utføre skriftlig arbeid 2-4 sider om f.eks. rammevilkår, definisjoner, jus, etikk, grenseoverskridelser - minimum 1.	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
Akademisk kompetanse LM 079-082									
079	Ha kunnskap om relevante fagområder og forskning fra tilstøtende akademiske fag som psykologi, sosiologi og filosofi.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
079		Selvstudium	Gjennomføre forskningsrelatert arbeid med skriftlig rapport (5-10 sider) – minimum 1.	Supervisør	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
079		Veiledning	Felles kompetansemodul. Forskningsforståelse.	Supervisør	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
079		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter. Viken senter.			
080	Ha kjennskap til forskningsetiske problemstillinger rundt forskning på pasienter underlagt tvungen psykisk helsevern og/eller manglende samtykkekompetanse.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
080		Veiledning	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
080		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
080		Annet	Teoriundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			

081	Ha kunnskap om hvordan sosiokulturelle forhold har betydning for anvendelsen av forskningsresultater, planleggingen og gjennomføringen av forskningsprosjekter.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
081		Veiledning	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Supervisør	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
081		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
082	Ha god kunnskap om fagets vitenskapsteoretiske grunnlag inkludert fagets historie, forståelsesmodeller, behandlingstilnæringer og fagkritikk.			Leder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
082		Veiledning	Klinisk tjeneste Klinisk veiledning og supervisjon	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
082		Undervisning	Internundervisning	Veileder	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
082		Selvstudium	Selvstudium	Egenvurdering	Flere enheter	PHRK alle enheter.			
082		Kurs	Grunnkurs I-IV	Kursprøve	Flere enheter	PHRK alle enheter.			