



Arkivsaksnr.:
2023/2936

Dokumentdato:
28.02.2023

Styre:
Fakultetsstyret ved Det psykologiske fakultet

Styresak:
28/23

Møtedato:
16.03.2023

Klinikkmelding for 2022 - Psykologisk universitetsspoliklinikk

Bakgrunn

Som en del av klinikkens system for internkontroll og kvalitetssikring skal det årlig utarbeides en klinikkmelding som skal behandles i fakultetsstyret. Klinikkmeldingen skal inneholde beskrivelse av måloppnåelse, status og prioriteringer. Det skal blant annet rapporteres om avvik, uønskede hendelser, evalueringer, klager og brukererfaringer. Klinikkmeldingen utarbeides av instituttene.

Det henvises til *Kvalitetshåndbok for Psykologisk universitetsspoliklinikk ved Det psykologiske fakultet* for detaljer om internkontroll og kvalitetssikringssystem:
<https://www.uib.no/opplæringsklinikker/115879/kvalitetshåndbok>

Kommentarer

Ved Institutt for klinisk psykologi og Institutt for biologisk og medisinsk psykologi er det utarbeidet en klinikkmelding for klinikken ved de to instituttene. Denne er vedlagt.

Forslag til vedtak:

Fakultetsstyret tar klinikkmeldingen for 2022 for Psykologisk universitetsspoliklinikk til etterretning.

Norman Anderssen
dekan

Ove Chr. Borge
fakultetsdirektør

Vedlegg

1 Klinikkmelding 2022 - Psykologisk universitetsspoliklinikk



UNIVERSITETET I BERGEN

Psykologisk universitetsspoliklinikk

Klinikkmelding for 2022



FORORD

I 2022 fikk vi for første gang på to år ha en drift som ikke var preget av nedstengning og pandemirelaterte tiltak. Dette har medført at klinikken har nå fått erfaring med normaldrift i de nye lokalene i Årstadveien 17. Dette har gått bra, og vi opplever et godt samarbeid mellom de fire seksjonene.

Både administrativt og faglig ansatte tilknyttet Psykologisk universitetsspoliklinikk merker økningen i studentantallet. For hver student som økes på profesjonsstudiet i psykologi, vil det hos oss skape økt arbeidsbelastning på både administrativt og faglig ansatte: det være seg å øke antall veiledergrupper og pasienter, og dermed alt arbeidet som ligger bak administrering og kvalitetssikring av både pasientarbeid og undervisning. Samtidig øker trafikk og belegg på undervisningsrom, behandlingsrom og testrom. Basert på antallet studenter i kull som kommer i 2023, 2024 og 2025, vil vi merke en betydelig økning i studentantall. Med dagens personal- og rom-situasjon er vi bekymret for kvaliteten på undervisningen i praksisemnene som utføres på Psykologisk universitetsspoliklinikk, om det ikke snart skjer en økning i antall ansatte og omorganisering av rommene på klinikken. Dette har vi gitt skriftlig beskjed om i 2022, men det beskrives også i denne klinikkmeldingen.

Denne klinikkmeldingen er en oppsummering av 2022 innen utdanningsvirksomheten, den kliniske virksomheten og fagutvikling og forskningsvirksomheten som har skjedd på Psykologisk universitetsspoliklinikk. Det blir også skissert flere punkter som oppsummerer hva vi ønsker å videreutvikle.

Vårt mål er å fortsette å utvikle virksomheten vår, og å gjøre Psykologisk universitetsspoliklinikk til en sentral arena for fagutvikling, forskning, klinisk undervisning, behandling og utredning som har høy kvalitet.

Bergen, 15.02.2023

Endre Visted
Klinikkleder
Psykologisk universitetsspoliklinikk

INNHALDSFORTEGNELSE

Forord.....	2
Innledning	4
Avviksmeldinger og andre henvendelser.....	5
Personalsituasjonen i 2022	6
Utdanningsvirksomheten ved Psykologisk universitetsspoliklinikk	9
Den kliniske virksomheten ved Psykologisk universitetsspoliklinikk	11
Fagutvikling og Forskning ved Psykologisk Universitetsspoliklinikk.....	13
Videre planer og utviklingsområder	15
Vedlegg: Pasientstatistikk per seksjon.....	18

INNLEDNING

Psykologisk universitetsspoliklinikk er en opplæringsklinikk hvor viderekomne studenter på profesjonsstudiet i psykologi gir et utrednings- og behandlingstilbud til pasienter. Klinikken har fire hovedformål: 1) Klinisk opplæring av studenter på profesjonsstudiet i psykologi; 2) Evidensbasert utredning og behandling av psykologiske problemstillinger; 3) Forskning og 4) Vedlikehold av spesialiteten til ansatte.

Poliklinikken består av fire seksjoner (tre behandlingsseksjoner og en nevropsykologisk utredningsseksjon), og er undervisningssted for to emner på profesjonsstudiet i psykologi og underlagt to forskjellige institutt på det Psykologiske fakultet:

Seksjon	Emne	Institutt
Seksjon for barn og ungdom (SBU)	PRPSYK314 Intern klinisk opplæring	Institutt for klinisk psykologi (IKP)
Seksjon for unge og voksne (SUV)		
Seksjon for voksne og eldre (SVE)		
Seksjon for klinisk nevropsykologi (SKN)	PRPSYK306 Klinisk nevropsykologi	Institutt for biologisk og medisinsk psykologi (IBMP)

Psykologisk universitetsspoliklinikk ledes av klinikkleder, mens hver seksjon ledes av en seksjonsleder. Hver seksjon har en administrativ ansatt, der 50 % av hver stilling er satt av til klinikkdrift. Virksomheten finansieres gjennom IKPs og IBMPs generelle tildeling. Klinikkleder er administrativt underlagt IKP.

Ved behandlingsseksjonene SBU, SUV og SVE, gis det utredning- og behandlingstilbud til pasienter med lettere psykiske vansker eller mer avgrensede problemer. Seksjonene er organisert slik at de gir tilbud til ulike aldersgrupper. Seksjon for klinisk nevropsykologi gir tilbud om nevropsykologisk utredning av pasienter i alle aldersgrupper. SKN gir tilbud primært til pasienter som inngår i studentenes praksistilbud, men gir også tilbud til pasienter utenom studentpraksis.

Virksomheten ved Psykologisk universitetsspoliklinikk har en dobbeltkarakter som både undervisningssted for studieemne, og å tilby helsetjeneste. Helsetjenestene til pasientene skal være av høy kvalitet, evidensbasert, forsvarlig og i samsvar med god faglig og fagetisk praksis. Det vises ellers til Det psykologiske fakultet sine nettsider og klinikkens kvalitetssikringssystem for utfyllende informasjon om roller, gjeldende lovverk og drift av klinikken.

Studieemnene PRPSYK306 (klinisk nevropsykologi) og PRPSYK314 (intern klinisk opplæring) gir studentene god og relevant erfaring i grunnleggende ferdigheter både i rollene som utreder, behandler og samarbeidspartner. Emneansvaret for intern klinisk opplæring (PRPSYK314) deles mellom klinikkleder og de tre seksjonslederne (vitenskapelig ansatte ved IKP), mens emneansvaret for klinisk nevropsykologi (PRPSYK306) er lagt til en av de vitenskapelig ansatte ved IBMP.

Utrednings- og behandlingstilbudet utføres hovedsakelig av studenter under veiledning av spesialister i klinisk psykologi eller tilsvarende. Imidlertid har ansatte tilknyttet IKP og IBMP pasientsaker i forbindelse med opprettholdelse av klinisk kompetanse og spesialitet.

Klinikken har til enhver tid fire kull på profesjonsstudiet under opplæring, ett kull på PRPSYK306 (5. semester) og tre kull på PRPSYK314 (8. 9. og 10. semester).

Ved SKN inngår studentene i grupper på ca. 10 studenter og hver av gruppene har en praksisperiode på 2 uker. Gruppene veiledes av spesialister i klinisk nevropsykologi, som alle er ansatt ved IBMP og tilknyttet seksjonen.

Opplæringen ved behandlingsseksjonene foregår i hele semesteret (18 uker). Veiledningen skjer i grupper på tre til fire studenter. I 2021 var det 26 veiledningsgrupper i vårsemesteret og 26 veiledningsgrupper i høstsemesteret.

Hoveddelen av veiledere på PRPSYK314 er eksterne, det vil si at de har sin hovedstilling utenom UiB. Disse kommer i første rekke fra Helse Bergen, men noen er også ansatt i Bufetat, stiftelser og ideelle virksomheter eller driver egen privat virksomhet.

Klinikkens veiledere har høy kompetanse og lang erfaring, og de bidrar sterkt til at klinikkene kan holde et høyt faglig nivå og gi et mangfoldig veiledningstilbud. Volumet på virksomheten er betydelig, og klinikkens behandlingsseksjoner betjener i et normalår 400 pasienter. Ved SKN utredes rundt 100 pasienter årlig.

Person- og helseopplysninger som innhentes, registreres og lagres elektronisk i det pasientadministrative systemet PsykBase som leveres av Aspit. Opplysningene ligger på en egen klinikkserver i Universitetets SAFE-løsning for sikring av sensitive personopplysninger (<https://www.uib.no/safe>). Dataene for de ulike seksjonene lagres separat, og det er kun klinikkleder som har tilgang til alle pasientdata. Også video- og lydopptak fra studentens behandling strømmes til, og lagres på, denne serveren. Disse opptakene slettes automatisk etter 30 dager.

AVVIKSMELDINGER OG ANDRE HENVENDELSER

Avvik skal registreres ved bruk av Psykologisk universitetspoliklinikkens avvikssystem. Avvikssystemet virker å fungere godt og etter hensikten. Avvikssystemet er grundig beskrevet i poliklinikkens kvalitetshåndbok og klinikkhåndbøker.

STØRRE AVVIK I 2022

Det skjedde et større avvik i løpet av 2022. I februar 2022 ble det begått et innbrudd på klinikken, der en uvedkommende brøt seg inn i klinikkområdet. Den uvedkommende gjorde smått hærverk på venterom der utstillingsskap ble åpnet og det ble rotet i utstillingsmateriell. Det ble også stjålet en mikrofon fra et behandlingsrom. Ingen sensitiv informasjon ble stjålet. Innbruddet ble meldt videre i systemet, og feil som resultat av innbrudd ble rettet opp.

ØVRIGE AVVIK I 2022

Øvrige avvik ble registrert i 2022, men alle var enkeltstående med liten fare for gjentakelse. En rekke meldinger om forhold som gjelder bygget har blitt meldt inn. Dette gjelder også avvik knyttet til tilgjengelighet for rullestolbrukere. Disse er alle meldt inn og rettet på eller i ferd med å bli utbedret. Det har vært stadige problemer med lyd i observasjonsrom. Alle avvik og problemer har blitt meldt videre og er/vil bli rettet opp i.

Et stadig problem som også var meldt inn i 2021 har vært skriveren plassert i teamkontorfløyen. Denne har hatt store problemer i drift, og tidvis vært i stand i påvente av nye deler. I disse situasjonene har klinikkadministrasjonen måttet skrive ut dokumenter for studenter, hvilket har ført

til mye merarbeid. Det har tidvis tatt lang tid fra en har rapportert inn feil til feilen er rettet. Dette fordi det har tatt lang tid å få tak i nye reservedeler til printeren.

KLAGER I 2022

Klinikken har ikke mottatt skriftlige klager i 2022. Seksjon for klinisk nevropsykologi mottok en muntlig klage fra en pårørende som gjelder en vurdering av helsekrav for førerkort. Klagen ble fulgt opp av seksjonsleder ved SKN.

PERSONALSITUASJONEN I 2022

Dette avsnittet vil ta for seg personalsituasjonen ved Psykologisk universitetsspoliklinikk, både med tanke på lederroller, andre vitenskapelig ansatte ved seksjonene, administrativt ansatte og eksterne veiledere.

Det har vært en stabil situasjon med tanke på seksjonslederne ved Psykologisk universitetsspoliklinikk, der det i løpet av 2022 ikke har vært noen utskiftninger. Seksjonsleder- og klinikkleder har per i dag en stor arbeidsbelastning. Arbeidsoppgavene som er tilskrevet disse lederrollene er mange, og er ikke forenelig med uttellingen en får i undervisningsregnskapet.

Når det gjelder vitenskapelig ansatte ved hver seksjon, har det vært få personer tilknyttet Seksjon for barn og ungdom og fra og med slutten av 2022 også Seksjon for klinisk nevropsykologi, der en professor og en amanuensis sluttet. Det er stadig behov for at en ved tilsetting av vitenskapelig ansatte sikrer at de har en form for tilknytning til en av seksjonene ved Psykologisk universitetsspoliklinikk slik at det blir enklere å sørge for både alminnelig drift og rekruttering til lederfunksjonene.

Når det gjelder administrativt ansatte, er det i utgangspunktet satt av en ressurs på 50 % stilling pr. seksjon. Pga. sykemelding (30-50 %) har kapasiteten også vært redusert i 2022, hvilket har ført til merarbeid på øvrige administrativt ansatte.

Hoveddelen av veilederne på PRPSYK314 var i 2022 eksterne. Etter å ha ytret ønske om å øke deltakelsen fra de internt tilsatte i klinikken, tillot instituttleder ved Institutt for klinisk psykologi at to ansatte kunne ha veiledningsgruppe. Dette har vi hatt et godt utbytte av. Vi ønsker, og håper at vi på sikt kan til enhver tid ha 5 internt ansatte med veiledningsgruppe på PRPSYK314. En bekymring vi har med tanke på veiledere er at det er større utskiftning/turnover av veiledere, og vanskeligere å rekruttere nye veiledere. Klinikkleidelsen har i 2022 brukt mye tid på å rekruttere nye veiledere. Et lyspunkt i 2022 med tanke på personalsituasjonen er at fakultetsstyret godkjente vedtak om å rekruttere tre faste 50 % universitetslektorstillinger som primært skal brukes som veileder for klinikkgrupper på PRPSYK314. Etersom disse blir faste, håper vi at dette vil føre til mer stabilitet i veilederkorpset. Videre har minstelønnen for universitetslektorstillingene gått opp tre lønnsstrinn, ettersom lønnen for arbeidet som veilederne gjør er lav sammenliknet med lønnsnivået ellers i samfunnet. Med dette håper vi at det vil bli noe lettere å rekruttere nye veiledere i 2023.

Vi har i 2022 skrevet et brev til våre instituttledere om vår nåværende personalsituasjon, og hvordan denne vil bli påvirket av den kommende økningen i kullstørrelse i semestrene som kommer. Dette brevet (ePhorte sak 2022/12259) beskriver den store arbeidsbelastningen vi har i dag og konsekvenser av denne, samt utfordringene vi har med de økende kullstørrelsene. Kort oppsummert har studentantallet økt betraktelig de siste årene, uten at det har kommet midler til å engasjere nye vitenskapelig og administrativt ansatte ved klinikken. Dette fører til at noen av formålene med

poliklinikken blir nedprioritert, da særlig forskning og videreutvikling av kvalitetssikringssystem. Vi ytrer et ønske om å etablere en fjerde behandlingsseksjon, med en ekstra seksjonsleder og en ekstra administrativt ansatt for å sikre videre forsvarlig drift i møte med økt kullstørrelse, samt å kunne ha ressurser til å ivareta våre ambisjoner om å drive klinikk- og undervisningsnær forskning på klinikken.

ORGANISERING AV ANSATTE VED PSYKOLOGISK UNIVERSITETSPOLIKLINIKK I 2022

Klinikkleder

Endre Visted

Veiledere på prepraktikum (8. semester)

Kristin Hannevik Fyhn

Ruth Jorunn Glittenberg

Melanie Young

Inghild Nygård

Guro Årdal

Hilde Dyrkorn Engan

Petter Franer

Seksjon for barn og ungdom

Vitenskapelig ansatte

Yngvild Danielsen Førsteamanuensis/seksjonsleder

Signe Hjelen Stige Førsteamanuensis

Reidar Jakobsen Førsteamanuensis

Bente S Haugland Professor

Anders Ohnstad Stipendiat

Administrativt ansatt

Vivien Aamodt Seniorkonsulent

Eksterne veiledere i 20 % stilling som universitetslektor II

Navn	Kull	Navn	Kull
Mona Larsen	17B	Ine Tømmerås	17A/18A
Geirmunn Sletten	17B	Ørjan Stokke	17A/18A
Synne U Haaland	17B	Anita Iversen	17A/18A
Nadja Monsen	17B	Cecilia Frogoudakis	17A/18A

Seksjon for unge og voksne

Vitenskapelig ansatte

Jon Vøllestad Førsteamanuensis/seksjonsleder

Signe Hjelen Stige Professor

Berge Osnes Førsteamanuensis

Administrativt ansatt

Aslak Owren Førstekonsulent

Eksterne veiledere i 20 % stilling som universitetslektor II

Navn	Kull	Navn	Kull
Mari Strand	17 A	Nina Bjerke	17A/18A
Ingjerd Sørheim	17 A	Solfrid Henden Sagen	17A/18A
Lisbeth H. Pedersen	17 B	Iselin Børve Toft	18A
Kirsti Lande	17 B	Arild Eikenæs Vengen	18A
Merethe Fosse	17 B		
Jon Vøllestad*	17 B		

* Internt ansatt

Seksjon for voksne og eldre

Vitenskapelig ansatte

Katharina Morken	Førsteamanuensis/seksjonsleder
Marius Veseth	Professor
Elisabeth Flo-Groeneboom	Professor
Elisabeth Schanche	Professor
Aslak Hjeltnes	Førsteamanuensis

Administrativt ansatt

Siv Marian Lind	Seniorkonsulent
-----------------	-----------------

Eksterne veiledere i 20 % stilling som universitetslektor II

Navn	Kull	Navn	Kull
Petter Franer	17B	Marianne Rasmussen	17A/18A
Fredrik Sylvester-Jensen	17B	Camilla Burgess	17A/18A
Tonje Dybsland Berge	17B	J. Christer Tønnesen	17A/18A
Maria Mowé	17B	Katharina Morken*	17A/18A

* Internt ansatt

Seksjon for klinisk nevropsykologi

Vitenskapelig ansatte

Rune Raudeberg	Seksjonsleder/ Førsteamanuensis
Astri Lundervold	Professor
Åsa Hammar	Professor
Eike Wehling	Førsteamanuensis (70%)
Berge Osnes	Førsteamanuensis (til 8. mars 2022)
Eivind Haga Ronold	PhD-kandidat
Sunniva Brurok Myklebost	PhD-kandidat

Eksterne veiledere i 20 % stilling

Arne Gramstad	Førsteamanuensis II
---------------	---------------------

Eksterne veiledere timelønnet

Ingen i 2022

Administrativt personell

Marianne Vårdal Minde	Førstekonsulent
-----------------------	-----------------

Benedicte Mjeldheim
Anne Øfsthus
Caroline Rakvåg

Senior forskningstekniker
Senior forskningstekniker
Førstekonsulent

UTDANNINGSVIRKSOMHETEN VED PSYKOLOGISK UNIVERSITETSPOLIKLINIKK

Dette avsnittet beskriver siste års virksomhet i opplæringen på emnene PRPSYK306 og PRPSYK314.

ANTALL VEILEDNINGSGRUPPER OG STUDENTER PER SEKSJON

Sammenliknet med 2021 har det vært en økning i studentantall og aktivitet på Psykologisk universitetsspoliklinikk i 2022. Vi merker at kullene begynner å øke i størrelse. Sammenliknet med 2021 har vi hatt 33 flere studenter med praksis på alle seksjonene i 2022, en økning på 17 %. SBU har hatt den største økningen av studentantall, med en økning på 28 %.

Seksjon	Antall veiledningsgrupper og studenter	Endring fra 2021 (%)
Seksjon for barn og ungdom	Vår 2022: 8 veiledningsgrupper 30 studenter (kull 17A og 17B) Høst 2022: 8 veiledningsgrupper 30 studenter (kull 17B og 18A)	+ 28 %
Seksjon for unge og voksne	Vår 2022 8 veiledningsgrupper 30 studenter Høst 2022: 8 veiledningsgrupper 31 studenter	+ 18 %
Seksjon for voksne og eldre	Vår 2022: 8 veiledningsgrupper 30 studenter (kull 17A og 17B) Høst 2022: 8 veiledningsgrupper 30 studenter (kull 17B og 18A)	+ 15 %
Seksjon for klinisk nevropsykologi	Vår 2022: 5 veiledningsgrupper 45 studenter Høst 2022 5 veiledningsgrupper 51 studenter	+ 18 %
Totalt for Psykologisk universitetsspoliklinikk 2022	232 studenter med praksis	+ 17 %

TVIL OM SKIKKETHET

For alle studenter på profesjonsstudiet i psykologi gjelder forskriften om skikkethetsvurdering i høyere utdanning. Dette betyr at alle studenter på profesjonsstudiet i psykologi er under løpende skikkethetsvurdering under hele utdanningsforløpet. Forskriftens andre paragraf sier at «En student

som utgjør en mulig fare for liv, fysisk og psykisk helse, rettigheter og sikkerhet til de pasienter, brukere, barnehagebarn, elever, eller andre studenten vil komme i kontakt med under praksisstudiene eller under fremtidig yrkesutøvelse, er ikke skikket for yrket.» Alle studenter er derfor under løpende skikkethetsvurdering. Oppstår det tvil om skikkethet hos en student, skal det sendes tvilmelding til Universitetet i Bergens skikkethetsansvarlig. Mer om dette kan leses på <https://www.uib.no/psyfa/43745/skikkethetsvurdering-i-utdanningen>.

Det ble i 2022 meldt inn en tvilmelding vedrørende en students skikkethet til skikkethetsansvarlig. Dette er samme antall som i 2021.

UTFORDRINGER KNYTTET TIL UNDERVISNINGSVIRKSOMHETEN

Som vi ser fra tallene er det en økning i kullstørrelse. Tall fra studieadministrasjonen viser at det de neste årene vil være en betydelig økning av studenter med behov for større eller ombygget klinikkareal og flere ansatte ved både IKP og IBMP. Det er også signaler fra Det psykologiske fakultet sentralt om at studentantallet skal opp i minst 60 studenter pr kull. Dette fører med seg en del utfordringer knyttet til klinikkdrift og utførelse av praksis knyttet til emnene PRPSYK306 og PRPSYK314. Disse utfordringene er grundig beskrevet i et brev sendt til instituttleder ved IKP i 2022 (ePhorte sak 2022/12259). Selv om det her er romsituasjonen i Årstadveien 17 som blir beskrevet som en utfordring for undervisningsvirksomheten, må det understrekes at det også er en stor utfordring med tanke på personell tilknyttet Psykologisk universitetspoliklinikk.

Romsituasjonen ved Årstadveien 17

Veiledningen på PRPSYK314 består av vekslende mellom å se på konkrete videoklipp fra terapitimer og ferdighetstrening. Det er en stor utfordring å utføre veiledning i de nåværende lokalene i Årstadveien 17. Det har vært lagt opp til at veiledning skal foregå på studentenes teamkontorer, men disse er små og setter klare begrensninger på veiledningsmetodikk og -pedagogikk. Ut ifra et pedagogisk synspunkt er veiledning på teamkontorene slik de er nå ikke mulig å utføre.

Vi har i praksis 4 fungerende veiledningsrom i klinikken i dag. Resterende veiledningsrom som brukes i dag har lav luftkvalitet, og har ikke vindu. Vi får hvert semester klager fra studenter og veiledere om dårlig innelima på veiledningsrommene. Det har derfor vært nødvendig å etablere en ordning der de 4 fungerende veiledningsrommene blir fordelt på de forskjellige veiledningsgruppene, slik at ikke samme gruppe må ha veiledning under dårlig innelima over hele praksisperioden.

Klinikkleder har i 2022 sendt brev til instituttledere med forslag om å etablere større veiledningsrom der teamkontorene i dag er (ePhorte sak 2022/12259). Ved å etablere ytterligere 6 større rom i teamkontorfløyen, vil en vil løse flere utfordringer:

- Vi oppnår en mer effektiv bruk av areal i Årstadveien 17
- Kvalitet på innelima på teamkontor og veiledningsrom økes betydelig
- En legger til rette for pasientkontakt på første termin på PRPSYK314
- En frigjør areal i Christiesgate 12, der veiledningen nå foregår på prepraktikum
- En muliggjør bruk av nye rom til gruppeterapi, noe som vi ikke har fasiliteter til nå
- Det legges til rette for økt kullstørrelse

Økende kullstørrelse og konsekvenser for PRPSYK306

Undervisningen i PRPSYK306 foregår i grupper på ca. 10 studenter. Det er i alt 5 grupper, som møter til praksis over to uker, og de møter i alt 4 pasienter over 2-3 dager. Det benyttes et eget undervisningsrom (Vardegga), utformet spesielt for undervisning i PRPSYK306, og det kan undervises

1 gruppe om gangen (det kan ikke undervises parallele sesjoner). PRPSYK306 går parallelt med PRPSYK305 og det er i dag ikke mulig å øke antall grupper utover 5.

En økning av kullstørrelsen må gi økt antall studenter i gruppene. Vi har tidligere forsøkt større grupper (15-16 studenter). Erfaringen er at studentene da får for lite praksis, siden oppgavene tilknyttet pasientarbeidet må deles på så mange. Veilederne erfarte at de ikke kunne gi god nok oppfølging til så mange studenter. Særlig skikkethetsvurderingene ble vanskelige. En løsning som kan ivareta skikkethet og tilstrekkelig kvalitet i praksis er å ha to veiledere pr gruppe og øke antall pasienter til 6-7 pr gruppe. Ekstra veiledere i 20 % bi-stilling eller engasjert pr time er i så fall nødvendig. Det er ikke mulig å øke antall studenter utover 60, som er det absolutte maksimale antall som kan håndteres med dagens ressurser.

DEN KLINISKE VIRKSOMHETEN VED PSYKOLOGISK UNIVERSITETSPOLIKLINIKK

Dette avsnittet gir en oppsummering av den kliniske virksomheten ved Psykologisk universitetsspoliklinikk i 2022. Pasientstatistikken som ligger til grunn for dette avsnittet er lagt til klinikkmeldingen som vedlegg.

HENVISNINGER OG AVVISNINGER

Totalt 561 nye henvisninger ble vurdert for inntak til Psykologisk universitetsspoliklinikk i 2022. Totalt 175 av disse ble avvist. Avvisningsprosenten varierer noe på kryss av seksjonene. Mens Seksjon for barn og ungdom avviste 10 % av henvisningene, avviste Seksjon for klinisk nevropsykologi 28 %, Seksjon for voksne og eldre 29 % og Seksjon for unge og voksne 46 %. Total avvisningsprosent på klinikken som helhet var 31 %.

De aller fleste henvisninger ble sendt fra fastlege. Henvisningsgrunn for de fleste pasienter er angstlidelser eller stemningslidelser (depresjon).

BRUKERMEDVIRKNING

I 2022 distribuerte Psykologisk universitetsspoliklinikk spørreskjema om brukertilfredshet ved avslutning av utrednings- eller behandlingsforløpet. Utfylling av skjemaet var frivillig. Dette skjemaet blir i 2023 byttet ut med et vitenskapelig validert spørreskjema, slik at tallene fra Psykologisk universitetsspoliklinikk kan sammenliknes med andre poliklinikker både nasjonalt og internasjonalt (se under «Videre planer og utviklingsområder»).

Vi valgte ut 37 tilfeldige spørreskjema for å få et overblikk over hvordan pasienter som får oppfølging ved Psykologisk universitetsspoliklinikk opplever tilbudet de får. Flertallet av pasientene er meget godt eller godt fornøyd med den skriftlige (76 %) og den muntlige (92 %) informasjonen de får fra nettsider og studentterapeuter. Lokalene i Årstadveien 17 blir evaluert som tilfredsstillende av samtlige. Et flertall av pasientene evaluerer at de i stor eller svært stor grad har fått hjelp med problemene sine (68 %), opplever et meget godt eller godt samarbeid med sin studentterapeut (95 %), og opplever å ha i stor eller svært stor grad at de kan påvirke tilbudet de har fått (84 %). Pasientene vurderer tilbudet ved Psykologisk universitetsspoliklinikk som meget godt eller godt hos 97 % av de som svarte, og 92 % svarte at de ville anbefale tilbudet til andre de kjente.

Oppsummert er pasientene som får tilbud ved Psykologisk universitetsspoliklinikk fornøyd, de opplever at de er medvirkende i oppfølging, og de opplever å få hjelp med vanskene sine.

UTSTYR

Behandlingsseksjonene er relativt velutstyrte med hensyn til kartleggingsinstrumenter og hjelpemidler til terapeutisk intervensjon. Vi har imidlertid hatt en stor gjennomgang av klinikkens testbatteri etter at det i 2022 ble avdekket at flere verktøy brukt i det offentlige helsevesenet ikke hadde distribusjonsrett i Norge¹. Dette betyr at vi ikke lenger kan bruke M.I.N.I. International Neuropsychiatric Interview (MINI). Vi er derfor i en prosess der MINI skal byttes ut med SCID-KV. Dette vil imidlertid kreve omlegging av undervisning på PRPSYK311A (Psykologisk kartlegging), opplæring av ansatte, samt innkjøp av lisenser. Dette vil vi få på plass i løpet av 2023.

På tvers av alle fire seksjoner merker vi at det kreves det stadig større ressurser å investere i nytt utstyr og utredningsverktøy, samt til å vedlikeholde og oppdatere eksisterende utstyr. For å kunne holde nivået vil det være nødvendig med investeringer ut over den ordinære økonomiske tildelingen.

KLINIKKVAKT

Det er alltid en tilgjengelig klinikkvakt under poliklinikkens åpningstid. Formålet med klinikkvaktssystemet er å sikre forsvarlig psykisk helsehjelp på Psykologisk universitetspoliklinikk der pasienter:

1. opplever akutte situasjoner (f.eks. kriser og akutt psykose) og
2. blir vurdert å være en fare for seg selv eller andre.

Tjenesten gjelder for studenter som driver oppfølging med pasienter på Psykologisk universitetspoliklinikk under de tre behandlingsseksjonene: Seksjon for barn og ungdom, Seksjon for unge og voksne, og Seksjon for voksne og eldre.

I tillegg tjener klinikkvaktssystemet til å få oversikt over og føre statistikk for akutte hendelser som skjer på poliklinikken.

Klinikkvakt-manualen er tilgjengelig ved klinikken. Vaktene på fredager blir fordelt ut på ansatte ved IKP.

Henvendelser til klinikkvakt 2022

Det var fire henvendelser til klinikkvakt i 2022 – to henvendelser på pasienter som var under oppfølging fra Seksjon for unge og voksne, og to henvendelser på pasienter som var under oppfølging fra Seksjon for barn og ungdom. Sakene gjaldt alle vurdering av suicidfare, og ble løst ved konsulterende suicidvurdering ved klinikkvakt. Ingen tiltak ble iverksatt utover dette.

ONLINE PSYKBASE

I dag befinner klinikkens journalsystem seg på SAFE-løsningen til UiB. Det ble ved en seksjon kjørt en test av online-versjonen av Psykbase for å evaluere om dette kunne være aktuelt for Psykologisk universitetspoliklinikk. Å få en online løsning på Psykbase ville potensielt forbedre og effektivisere kontakten med henvisere, samt at utsendelse av epikriser og testrapporter kunne gjøres effektivt og sikkert elektronisk istedenfor på papir og brevpost.

Etter å ha testet systemet besluttet vi at overgangen ville koste mer enn det ville gi fordeler. Vi vil derfor se etter andre løsninger for tjenestene som Psykbase online kunne gi oss. Se under «Videre planer og utviklingsområder».

¹ <https://www.helsedirektoratet.no/tema/psykisk-helse/endringer-i-anbefalte-verktoy-og-tester-i-normerende-produkter-psykisk-helse-og-rus>

INNFØRING AV STANDARDISERT STIKKPRØVE AV JOURNAL

Klinikkleder og seksjonsledere har i henhold til Kvalitetshåndboken for Psykologisk universitetsspoliklinikk journalansvaret ved klinikken. Dette innebærer å håndtere og svare på henvendelser om innsyn i journal, signering av brev om avslag o.l. Det kommer også frem at en også skal gjennom stikkprøver og rutiner se til at journalforskriftene følges. Dette har det tidligere ikke vært en formalisert praksis. I den forbindelse utviklet klinikkleder i samarbeid med seksjonsledere et skjema for å vurdere kvalitet på pasienters journal. Dette består av 10 punkter som skal vurderes på en gitt journal. I november 2022 utførte alle seksjonslederne stikkprøver der journalen til en pasient per team (4-5 journaler) ble vurdert på behandlingsseksjonene, og 4 tilfeldige journaler ble vurdert ved Seksjon for klinisk nevropsykologi. Overordnet viste journalene å ha en tilfredsstillende kvalitet, men med forbedringspotensiale med tanke på registrering av diagnose(r) i journalsystemet og disposisjon i løpende journal. Dette førte til at vi utviklet en mal og instruks for løpende journal som ble inkludert i hver seksjons Skjema og rutinesamling. Videre ble veiledere og administrasjon orientert om manglende registrering av diagnoser, slik at studentene i større grad gjør dette fremover. Det formaliserte stikkprøve-systemet har fungert godt, og vi foreslår at stikkprøver av journal blir en del av Psykologisk universitetsspoliklinikkens årshjul i Kvalitetshåndboken fra og med Høsten 2023. Vi foreslår å utføre stikkprøvene årlig hver november måned. Seksjonslederne utfører arbeidet, og rapporterer videre til klinikkleder.

FAGUTVIKLING OG FORSKNING VED PSYKOLOGISK UNIVERSITETSPOLIKLINIKK

FORUM FOR NORSKE UNIVERSITETSPOLIKLINIKKER

Det ble ikke avholdt møte for Norske universitetsspoliklinikker i 2022. Neste forum er planlagt å bli holdt ved Universitetet i Tromsø i 2023. Imidlertid har klinikken løpende kontakt med forumet vedrørende mulige samarbeidsprosjekter på kryss av universitetsspoliklinikkene. Vi vil fortsette vår kontakt med de øvrige universitetsklinikkene. Vi har takket ja til å bli med på å utvikle et nasjonalt register, som muliggjør multisenterforskning. Dette initiativet kommer fra Universitetet i Oslo, og vi vil være med på å utarbeide prosjektskisse til dette.

FAGDAG

Det ble arrangert en fagdag for ansatte ved Psykologisk universitetsspoliklinikk den 09.06.2022. På fagdagen fikk deltakerne forsøke seg på VR-basert ferdighetstrening, en innføring i relasjons-kurset til Elisabeth Schanche, samt en introduksjon til målrettet ferdighetstrening ved Vidar Husby. Fagdagen ble godkjent som vedlikeholdsaktivitet for psykologspesialister.

SAMARBEID MED ALREK LEGESENTER

Det ble i 2021 inngått en samarbeidsavtale med Alrek Legesenter som befinner seg i samme bygg som Psykologisk Universitetsspoliklinikk. Den består av følgende:

1. Konsultasjon: Legene ved Alrek Legesenter møter ansatte ved Psykologisk Universitetsspoliklinikk 4 ganger pr år med mulighet for å drøfte saker der de jobber med oppfølging av psykiske lidelser.
2. Henvisninger: 12 pasienter henvist fra Alrek Legesenter skal prioriteres til inntak på klinikken.
3. Akuttberedskap: Alrek Legesenter har akuttberedskap i vanlig arbeidstid og vil kunne bistå dersom pasienter ved Psykologisk Universitetsspoliklinikk skulle få akutt illebefinnende tilstander.

4. Vaksinerings av barn: Alrek Legesenter vil bistå i vaksinerings av barn som har fått behandling for sprøytefobi ved Psykologisk Universitetspoliklinikk. Samarbeidet vil videreutvikles i tiden framover og kan innebære både opplæring, forskning og klinisk virksomhet.

Det har grunnet stor utskifting hos ansatte ved Alrek Legesenter vært vanskelig å opprettholde kontakt. Psykologisk universitetspoliklinikk er imidlertid klar for videre samarbeid i 2023 når situasjonen på Alrek Legesenter har stabilisert seg.

SAMARBEID MED INSTITUTT FOR SAMFUNNSPSYKOLOGI

Det er i 2022 inngått et samarbeid mellom Psykologisk universitetspoliklinikk og Institutt for samfunnspsykologi (ISP). Dette innebærer at en ansatt ved ISP bistår tolkningen av diverse personlighetstester (NEO-PI og MMPI-II). Samarbeidet har fungert godt, og har vært en ressurs for både studenter og ansatte ved poliklinikken.

FORSKNINGSPROSJEKTER VED PSYKOLOGISK UNIVERSITETSPOLIKLINIKK 2022

Det har i 2022 foregått flere forskningsprosjekter på Psykologisk universitetspoliklinikk.

Seksjon for barn og ungdom: Gruppebehandling for familier med barn og unge med sprøytefobi - erfaringer fra deltakelse og opplevelse av endring

REK ID: 239834

Formålet med studien er å systematisere kunnskap knyttet til et nytt gruppebehandlingstilbud for familier hvor barn og ungdom har søkt hjelp for sprøytefobi. Gjennom et mixed methods-design, der man bruker fokusgruppeintervju, individuelle intervju og spørreskjema ønsker man å belyse endring i symptomtrykk, diagnostisk endring, samt hvordan barn og foreldre opplever behandlingstilbudet og endring i løpet av behandlingstilbudet.

Seksjon for barn og ungdom: Psykososial fungering og mestringsstrategier ved Covid-19 relatert stress hos ungdom (13-18 år) med angst og depresjon.

REK ID: 505419

Denne studien er en spørreskjemaundersøkelse hvor deltakere er unge i alder 13-18 år som søker behandling for internaliserte lidelser, samt deres foresatte. Resultatene fra studien forventes å øke vår kunnskap om hvordan ungdom med internaliserte vansker mestrer de utfordringene de opplever knyttet til Covid-19 pandemien, og om og eventuelt hvordan, mestringsstrategier og grad av belastning har sammenheng med angst- og depresjonssymptomer, søvn og fysiske plager. Dette vil gi kunnskap som vil være av vitenskapelig internasjonal interesse og som kan styrke internasjonalt samarbeid, samt bidra til videreutvikling av tiltak for unge med internaliserte lidelser som strever med psykososiale virkninger etter Covid-19 pandemien.

Seksjon for klinisk nevropsykologi: Validation of Conners' Continuous Performance Test-version 3
Cristin-prosjekt-ID: 2509407

Ved SKN pågår et forskningsprosjekt i samarbeid med Sykehuset i Vestfold, der nevropsykologiske data fra seksjonens pasienter inngår. Prosjektet ledes av professor Jens Egeland ved Universitetet i Oslo. PhD-stipendiat er Olaf Lund og Rune Raudeberg deltar fra SKN. Det er sendt inn en vitenskapelig artikkel til Journal of the International Neuropsychological Society som er til vurdering på tidspunktet dette skrives.

Planlagte forskningsprosjekter i 2023

Det planlegges en behandlingsstudie på Seksjon for unge og voksne, der en evidensbasert gruppebehandling skal evalueres. Videre skal vi gjøre en empirisk undersøkelse av bruk av VR-teknologi i utdanningen, med særlig vekt på bruk av terapivignetter på VR-briller.

VIDERE PLANER OG UTVIKLINGSOMRÅDER

ØNSKE OM OMBYGGING I STUDENTENES TEAMKONTOR-FLØY

Vi har i 2022 sendt et brev til instituttledere for å informere om behov for både plass og ansatte i tiden som kommer. Et av tiltakene vi foreslår er å avvikle dagens teamkontorløsning og bytte ut med større rom som kan reserveres. Det vil løse flere problemer knyttet til mangel på fungerende veiledningsrom, bedre arbeidsflyt for studentene, samt oppstart med pasientarbeid på 8. semester. Vi håper dette vil komme på plass i løpet av 2023.

KURS/SEMINARTILBUD TIL ADMINISTRATIVT ANSATTE

Det stilles stadig større krav til kjennskap til administrasjon av elektroniske datasystemer for person- og helsedata, og forskrifter om administrasjon av helsetjenester fornyes og utvikles. Omfanget av virksomheten er betydelig, og det bør sikres at administrasjon/ekspedisjon får jevnlig anledning til å delta på kurs og seminarer med relevante tema for driften.

VEDLIKEHOLD OG UTVIKLING AV KLINISK KOMPETANSE HOS PSYKOLOGSPESIALISTER

Ansatte med klinisk spesialistkompetanse har behov for å vedlikeholde den kliniske utrednings- og behandlingskompetansen.

Tradisjonen med å arrangere faglige seminarer og samlinger bør fortsette og bygges ut. Seminarene kan søkes godkjent på forhånd og kan dermed inngå som en del av vedlikeholdsaktiviteten til den kliniske spesialiteten. En bør også åpne opp for at flere ansatte ved behandlingsseksjonene kan ha et begrenset antall egne pasienter som en del undervisningsplikten. For spesialister i nevropsykologi er kortere hospiteringsopphold (2-4 uker) ved sykehusavdelinger ønskelig.

OPPRETTE ET UTDANNINGSPROGRAM FOR VEILEDNING

Klinikkene må sørge for at veiledere innehar en viss kompetanse for å kunne drive studentveiledning. Det har tidligere, i samarbeid med Norsk Psykologforening, vært arrangert en egen godkjent opplæring for veilederne. Det er nå kommet nye forskrifter som krever at praksisveiledere skal ha en videreutdanning i veiledning på 10 studiepoeng. Det er naturlig at IKP utarbeider et slikt tilbud som en del av sin etter- og videreutdanningsportefølje, og at Psykologisk universitetsspoliklinikk har en sentral plass i et slikt opplegg. Dette vil vi se nærmere på i 2023.

VIDEREUTVIKLING AV NETTSIDER

Nettsidene til Det psykologiske fakultet inneholder en god del informasjon om klinikken rettet til pasienter, studenter og tilsatte, bl.a. Kvalitetshåndbok og klinikkhåndbøker. Disse oppgraderes løpende. Klinikkhåndbøkene publiseres oppdatert hvert semester. Kvalitetshåndboken publiseres en gang årlig.

NYE KARTLEGGINGSINSTRUMENT

Som tidligere nevnt har det vært jobbet med en kartleggingspakke for barn, ungdom og voksne som får behandling ved klinikken. Tanken er at alle pasienter som får oppfølging ved de tre behandlingsseksjonene skal fylle ut en basiskartlegging.

Basiskartleggingen for voksne ble ved slutten av 2022 klargjort og vil bli implementert våren 2023. Det jobbes fortsatt med å få basiskartlegging for barn og ungdom, men denne skal bli ferdig i løpet av våren 2023, og implementeres høsten 2023.

Når implementeringen av basiskartleggingen er på plass, vil dette være en viktig infrastruktur for å iverksette forskningsprosjekter ved Psykologisk universitetspoliklinikk.

Nytt diagnostisk verktøy: SCID-KV

Vi ønsker å implementere SCID-KV som et semistrukturert diagnostisk intervju ved Psykologisk universitetspoliklinikk. Dette for å først og fremst sikre kvalitet med tanke på diagnostiske vurderinger gjort av studentene, men også for å lære opp studentene i praktisk bruk av slike intervju.

OPPRETTELSE AV KVALITETSREGISTER

I forbindelse med implementering av ny basiskartlegging, ønsker vi å opprette et kvalitetsregister for å sikre oss at kvaliteten på behandlingen er tilfredsstillende. Vi er i dialog med Universitetet i Bergens personvernombud om dette for å sikre at dette utføres innenfor gjeldende lovverk og retningslinjer.

IMPLEMENTERING AV MODERNE TEKNOLOGI I VEILEDNING OG BEHANDLING

Det ønskes å inkludere bruk av virtuell virkelighet (VR) i veiledning og trening av studenter og ansatte ved klinikken. Videre tilbys VR-teknologisk støttet behandlingsformer ute i spesialisthelsetjenesten, og klinikken ønsker å få dette på læreplan og som behandling.

Utvikling av videobibliotek med krevende terapeutiske situasjoner

Det jobbes med flere på Institutt for klinisk psykologi for å få på plass et videobibliotek bestående av krevende terapeutiske situasjoner, som studentene kan øve på – både i og utenfor veiledning. Vi forventer å spille inn flere slike situasjoner i løpet av 2023.

DIGITALISERING

Det er et sterkt ønske å gjøre mer av virksomheten på Psykologisk Universitetspoliklinikk digital. I ytterste grad dreier dette seg om å økt pasientsikkerhet, kvalitetssikring og tilrettelegging av forskning.

Online kommunikasjon med pasienter og henvisere

Vi har i løpet av 2022 besluttet at, inntil videre, klinikkens journalsystem PsykBase skal være på UiBs sikre server SAFE, og utrede andre måter å forbedre og effektivisere kontakten med henvisere og pasienter på. Vi er i dialog med IT-avdelingen for å få på plass andre løsninger. Bl.a. kan Psykbase kobles opp mot helsenett, også når Psykbase er i SAFE. Kommunikasjon med pasienter kan også kunne gjøres via Digipost. Videre utredes det mulighet for å bruke systemet RedCap for å samle inn data fra pasienter digitalt. Dette vil forbedre og effektivisere bruken av tilbakemeldings- og utredningsverktøy. Dette kan igjen gi viktige data om behandlingseffekt på seksjonene, samt utvikling av viktige forskningsprosjekter som angår f.eks. veiledningsmetodikk og behandlingsresultat.

Her har vi løpende dialog med jurist, personvernombud og IT-avdeling for å sikre forskriftsmessig

implementering og utførelse. Vi vil jobbe videre med alt dette i 2023 for å få på plass løsninger som er sikre og hensiktsmessige.

Digital registrering av avvik

Pr. i dag foregår all avviksregistrering ved hjelp av papirskjema som oppbevares hos den enkelte seksjonsleder/klinikkleder. Disse danner grunnlag for oppsummeringen i klinikkmeldingen.

Muligheten for å gå over til en digital registrering var planlagt, men dette arbeidet har vært stilt i bero. Dette skal igjen opp til planlegging i 2023.

Bergen 15.02.23

Endre Visted

Klinikkleder

Jon Vøllestad

Seksjonsleder SUV

Katharina Morken

Seksjonsleder SVE

Yngvild S. Danielsen

Seksjonsleder SBU

Rune Raudeberg

Seksjonsleder SKN

VEDLEGG: PASIENTSTATISTIKK PER SEKSJON

SEKSJON FOR BARN OG UNGDOM

HENVISNING

Nye henvisninger mottatt i perioden 01.01. – 31.12.2022

Henvissende instans	%
Kommunale tjenester (skolehelsetjeneste/helsestasjon/PPT/barnevern)	29 %
Fastlege/primærlege	37 %
Psykisk helsevern/spesialisthelsetjenesten	30 %
Andre helsetjenester, privatpraktiserende m.fl.	4 %
SUM	100%

Antall henvisninger mottatt i perioden 01.01. – 31.12.2022

Nye henvisninger	Avviste/gitt avslag
103	10

PASIENTPOPULASJON

Antall pasienter i behandling i perioden 01.01. – 31.12.2022

Totalt	Nye	Avsluttet
85	78	70

Aldersfordeling nye pasienter 01.01. – 31.12.22

Aldersgruppe	%
4-6 år	0 %
7-9 år	6 %
10-12 år	14 %
13-15 år	34 %
16-18 år	40 %
Over 18 år	6 %
SUM	100%

Kjønnfordeling nye pasienter 01.01. - 31.12.22

Kjønnfordeling	%
Kvinner	73 %
Menn	27 %
SUM	100%

Kommunefordeling nye pasienter 01.01.– 31.12.22

Bergen kommune	Øygarden, Askøy og Bjørnafjorden	Andre
64 %	32 %	4 %

Fordeling, type avslutninger i perioden 01.01. – 31.12.2022

Beskrivelse	%
Avbestilt/avbrutt av pasient	21 %
Inntaksavslag	10 %
Behandling avsluttet/fullført	69 %
SUM	100%

Andel avsluttede saker som ble viderehenvist til psykisk helsevern/BUP	23 %
--	------

AVTALEFORDELING

Antall avtaler i perioden 01.01. – 31.12.2022

Pasientkonsultasjoner Antall gjennomførte individuelle pasienttimer	Gruppeterapitimer Mestringsgruppe 4-6 pasienter
1025	11

Fordeling av mengde pasientkonsultasjoner i perioden 01.01. – 31.12.2022

Fordeling pasientavtaler	%
1-3 avtaler	10 %
4-8 avtaler	7 %
9-12 avtaler	8 %
Over 13 avtaler	75 %

DIAGNOSEFORDELING

Fordeling av diagnoser satt i perioden 01.01. – 31.12.2022

Diagnoser (ICD-10 BUP) – akse 1	%
Angst/fobi inkludert tvangslidelser	55,0 %
Depresjon/affektive lidelser	9,0 %
Posttraumatisk stresslidelse PTSD/Tilpasningsforstyrrelse	5,0 %
Ikke-organisk enurese og enkoprese	2,0 %
Ingen påvist tilstand på akse 1	14,0 %
Mangelfull informasjon for å kode på akse 1	15,0 %
SUM	100 %

Akse 5 - aktuelle vanskelige psykososiale forhold

57 % av pasientene som ikke har fått påvist en (klinisk psykiatrisk) tilstand på akse 1 (*over), har **påvist vanskelige psykososiale forhold** som kan utgjøre betydelige psykiatriske risikofaktorer; avvikende foreldresituasjon, vanskelige levekår, belastende/uro skolemiljø, syke foreldre eller søsken, tap av nære relasjoner, akutte livshendelser og seksuelle overgrep (utenom familie) m.fl.

Akse 1-6 i Multiaksial klassifikasjon av barne- og ungdomspsykiatriske forstyrrelser er et klassifikasjonssystem som dels er basert på ICD-10 og dels på etablert praksis i det pasientadministrative datasystemet som brukes av fagfeltet:

Akse 1 Klinisk psykiatrisk syndrom ● Akse 2 Spesifikke utviklingsforstyrrelser ● Akse 3 Intelligensnivå ● Akse 4 Somatiske tilstander ● Akse 5 Aktuelle vanskelige psykososiale forhold ● Akse 6 Global vurdering av psykososialt funksjonsnivå (CGAS)

SEKSJON FOR UNGE OG VOKSNE

HENVISNING

Nye henvisninger mottatt i perioden 01.01.2022-31.12.2022

Henvisningene mottatt i perioden 01.01.2022-31.12.2022 kan fordeles slik:

78,6 % fastlege/annen lege, 16,3 % psykolog/psykisk helsevern, 2 % skole, 2 % egenhenviste og 1 % andre.

Antall pasienter i behandling i perioden 01.01.2022-31.12.2022

Nye henvisninger	Gitt avslag	Avslag i prosent
196	90	45,9 %

PASIENTPOPULASJON

Antall pasienter i behandling i perioden 01.01.2022-31.12.2022

Totalt	Nye	Avsluttet
109	67	70

Aldersfordeling nye pasienter i perioden 01.01.2022-31.12.2022

Aldersgruppe	%
16-18 år	8 %
19-29 år	61 %
30-39 år	31 %
SUM	100%

Kjønnfordeling nye pasienter i perioden 01.01.2022-31.12.2022

Kjønnfordeling	%
Kvinner	70 %
Menn	30 %
SUM	100 %

Nye pasienter - kommunefordeling i perioden 01.01.2022-31.12.2022

Bergen kommune	Andre
	Alver, Askøy, Bjørnafjorden, Fedje, Kvinnherad, Osterøy, Øygarden
83 %	17 %

Fordeling, type avslutninger i perioden 01.01.2022-31.12.2022

Beskrivelse	%
Avbestilt/avbrutt av pasient	31 %
Behandling avsluttet/fullført	52 %
Viderehenvist i/etter behandling	16 %
SUM	100 %

AVTALEFORDELING

Antall avtaler i perioden 01.01.2022-31.12.2022

Pasientkonsultasjoner
1383

Fordeling av mengde pasientkonsultasjoner i perioden 01.01.2022-31.12.2022

Antall avtaler	%
1-3 avtaler	31 %
4-8 avtaler	14 %
9-12 avtaler	18 %
Over 13 avtaler	37 %

DIAGNOSEFORDELING**Fordeling av diagnoser satt i perioden 01.01.2022-31.12.2022**

Diagnoser	%
Angst F40 ICD-10	32 %
Depresjon/affektive lidelser F30 ICD-10	28 %
Personlighetsforstyrrelser F60 ICD-10	2 %
Annet	17 %
Ingen påvist tilstand/mangelfull informasjon for å kode	21 %
SUM	100%

SEKSJON FOR VOKSNE OG ELDRE

HENVISNING

Nye henvisninger mottatt i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Henvisende instans	%
Fastlege/primærlege/legevaktslege	99 %
Pasienten selv	1%
Psykisk helsevern	
Privatpraktiserende spesialister	
Somatisk spesialisthelsetjeneste	
Andre kommunale tjenester	
Andre	
SUM	100%

Antall henvisninger mottatt i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Nye henvisninger	Avviste/gitt avslag
99	29

PASIENTPOPULASJON

Antall pasienter i behandling i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Totalt	Nye	Avsluttet
98	69	30

Aldersfordeling nye pasienter i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Aldersgruppe	%
16-18 år	0 %
19-29 år	0 %
30-39 år	14 %
49-49 år	36 %
50-59 år	24 %
60-69 år	13 %
70-79 år	11 %
80-89	2 %
SUM	100%

Kjønnfordeling nye pasienter i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Kjønnfordeling	%
Kvinner	71 %
Menn	29 %
SUM	100%

Nye pasienter - kommunefordeling i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Bergen kommune	Andre
	Askøy, Austevoll, Fjell, Fusa, Kvinnherad, Lindås, Os, Radøy
85,5%	14,5 %

--	--

Fordeling, type avslutninger i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Beskrivelse	Antall pasienter
Avbestilt/Avbrutt av pasient	24 %
Behandling avsluttet/fullført	60 %
Viderehenvist etter/ila behandling	16%

AVTALEFORDELING

Antall avtaler i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Pasientkonsultasjoner Antall gjennomførte pasienttimer	Indirekte pasientarbeid Diagnostikk, kartlegging u/ pasient, rapportskrivning	Ikke møtt Pasient ikke møtt
1025	Ikke i bruk	Ikke i bruk

Fordeling av mengde pasientkonsultasjoner i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Antall avtaler	%
1-3 avtaler	14 %
4-8 avtaler	8 %
9-12 avtaler	16 %
Over 13 avtaler	62 %

|

DIAGNOSEFORDELING

Fordeling av diagnoser satt i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Diagnoser	%
Angst F40 ICD-10	40 %
Depresjon/affektive lidelser F30 ICD-10	30 %
Personlighetsforstyrrelser F60 ICD-10	4 %
Posttraumatisk stresslidelse (PTSD)	15 %
Andre	11 %
Ingen påvist tilstand/mangelfull informasjon for å kode	0 %
SUM	100%

SEKSJON FOR KLINISK NEUROPSYKOLOGI

HENVISNING

Nye henvisninger mottatt i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Henvisende instans	%
Kommunale tjenester (skolehelsetjeneste/helsestasjon/PPT/barnevern)	12 %
Fastlege/primærlege	45 %
Psykisk helsevern, spesialisthelsetjeneste, privatpraktiserende spesialister	24 %
Andre	19 %
SUM	100%

Antall henvisninger mottatt i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Nye henvisninger	Avviste/gitt avslag
155 (163 i PB)	46

PASIENTPOPULASJON

Antall pasienter i behandling i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Totalt	Nye	Avsluttet
100	85	86

Aldersfordeling nye pasienter

01.01. – 31.12.22

Aldersgruppe	%
7-9 år	2 %
10-12 år	6 %
13-15 år	9 %
16-18 år	14 %
Over 18 år	69 %
SUM	100%

Kjønnfordeling nye pasienter

01.01. - 31.12.22

Kjønnfordeling	%
Kvinner	59 %
Menn	36 %
Ikke registrert	5 %
SUM	100%

Kommunefordeling nye pasienter

01.01.– 31.12.22

Bergen kommune	Askøy og Øygarden	Andre
61 %	15 %	24 %

Fordeling, type avslutninger i perioden

01.01.2022 – 31.12.2022

Beskrivelse	%
Avbestilt/avbrutt av pasient	8 %
Avvist av behandler	30 %
Behandling avsluttet/fullført	61%
Viderehenvist etter/ila behandling	1 %
SUM	100%

AVTALEFORDELING

Antall avtaler i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Pasientkonsultasjoner
Antall gjennomførte individuelle pasientkonsultasjoner
314

Fordeling av mengde pasientkonsultasjoner i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Fordeling pasientavtaler	%
1-3 avtaler	20 %
4-8 avtaler	67 %
9-12 avtaler	7 %
Over 13 avtaler	6 %

DIAGNOSEFORDELING

Fordeling av diagnoser satt i perioden 01.01.2022 – 31.12.2022

Diagnoser (ICD-10 og ICPC-2)	Antall
Paranoid schizofreni	1
Moderat depressiv episode	1
Sosiale fobier	1
PTSD	1
Tilpasningsforstyrrelser	1
Anorexia Nervosa	1
Andre spesifiserte utviklingsforstyrrelser av tale og språk	1
Forstyrrelser av aktivitet og oppmerksomhet	1
Andre uspes. Symp./tegn tilkn. Kognitive funk./bevissthet	1
Postviral tretthet	1
Redusert funksjonsevne IKA	2
Svimmelhet ørhet	1
Hjerneskade INA	1
Konsentrasjonsvansker INA	4
Atferdsforstyrrelse hos barn	1
Bipolar lidelse	1
Panikkangst	1
Depresjon INA	4
ADHD	3
Oppmerksomhetsforstyrrelse	1
Psykisk lidelse IKA	1
SUM	30

Det ble registrert 1188 timer i PsykBase tilknyttet pasientarbeid, som tilsvarer rundt 12 klokketimer pr pasient i gjennomsnitt. Det har vært mangelfull registrering av medgått tid og tidsbruk er høyere enn det som fremgår av rapporter.

Seksjon for nevropsykologi har i 2022 i tillegg bistått i flere forskningsprosjekter og hatt opplæring av personell tilknyttet andre institusjoner, som spesialisthelsetjenesten. Det ble brukt 28 dager på PD-prosjektet, 33 dager på GAD-prosjektet og 4 dager på opplæring, totalt 65 dager.