



# Generell utdanningsplan

## Spesialistutdanning for leger

### Voksenpsykiatri

2020/2021

## Innhold

1. Hensikt, målsetning og organisering	2
2. Beskrivelse av tjenestoområdene	3
3. Utdanning	7
4. Veiledning	9
5. Plan for arbeidsmåter	10
6. Evaluering og revisjon av generell utdanningsplan	10

## 1. Hensikt og målsetting

Utdanningen følger målbeskrivelsen for psykiatri og tar sikte på å gi en bred innføring i faget knyttet til forebyggende virksomhet, diagnostikk, evaluering og behandling av psykiske lidelser samt akademisk utdanning. Spesialistregler, målbeskrivelse for spesialiteten, spesialistreglens generelle bestemmelser, orientering om utdanningsutvalgets oppgaver m.v. er tilgjengelig på [www.legeforeningen.no](http://www.legeforeningen.no)

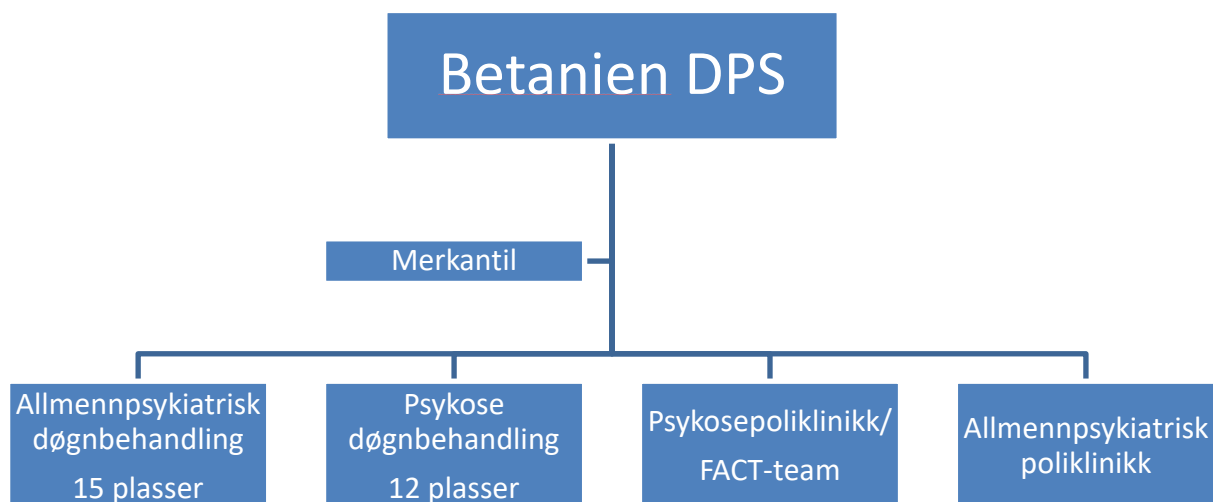
Betanien DPS er godkjent for 3 år og for følgende tjenesteområder i henhold til gamle ordning i spesialistreglene:

- Allmennpsykiatrisk poliklinikk
- Fordypningstjeneste i korttidsintervensjon døgn
- Rehabiliteringstjeneste/langtidstjeneste

Betanien DPS har ansvar for bydelene Fyllingsdalen og Laksevåg i Bergen, med ca 65 000 innbyggere, derav ca 54 000 over 18 år.

Betanien DPS har en allmennpsykiatrisk sengeavdeling med 15 døgnbehandlingsplasser og en psykose/ rehabiliteringsavdeling med 12 døgnbehandlingsplasser der 2 av dem er brukerstyrte/FACT. Ved allmennpsykiatrisk poliklinikk er det 4 tverrfaglig team: 2 allmennpsykiatriske team, 1 ambulerende akutteam og et DBT-team. Det er også FACT team/Psykosepoliklinikk v/DPSet.

Kjernevirksomheten i et DPS er utredning, diagnostisering og behandling av mennesker med psykiske lidelser.



## **2. Beskrivelse av avdelingene i tjenesteområdet**

### **Allmennpsykiatrisk poliklinikk**

Poliklinikken er inndelt i 4 ulike team som kort er gjengitt nedenfor. Alle henvisninger til avdelingen blir behandlet i inntaks møte iht prioriteringsforskriften av poliklinikkleder, teamlederne og overlege.

#### *Allmennpsykiatrisk team 1&2*

Tverrfaglig sammensatte team med overlege, psykolog/psykologspesialist og psykiatrisk sykepleier. Teamets kjerneaktivitet er utredning, vurdering, diagnostisering og behandling av personer med angst og depresjonstilstander, personlighetsforstyrrelser, traumerelatert problematikk, spiseforstyrrelser, tvangslidelser og psykoselidelser. Behandling tilpasses individuelt. Der det er sammensatt problematikk vil behandlingsprosessen ofte innebære samarbeid med viktige aktører i pasientens liv (familie, psykiatriske sengeavdelinger, skole/arbeid, sosialkontor, fastlege m.m.)

#### *Ambulerende akutteam*

Ambulerende akutteam er et tverrfaglig team satt sammen av psykologspesialist som teamleder, 1 psykolog, 2 spesialsykepleiere, 1 sosionom og overlege fra poliklinikken knyttet til seg. Ambulerende akutteam foretar vurdering av akuttpsykiatriske og krisepregete situasjoner. Ambulerende akutteam forebygger utvikling av alvorlig psykisk krise, hindrer unødige innleggelse i sykehus/DPS, gir råd og veiledning i akutte psykiske krisesituasjoner, bistår personer, familier og samarbeidspartnere med å mobilisere egne ressurser for å mestre akutte kriser, gir støtte i krisesituasjoner gjennom samtaler som åpner for alternative løsninger.

#### *Dialektisk atferdsterapi team (DBT)*

Dialektisk Adferdsterapi (DBT) er et sammensatt behandlingsprogram for pasienter med ustabil personlighetsforstyrrelse eller borderline personlighetsforstyrrelse.

Behandlingsprogrammet innebærer ukentlig ferdighetstrening i gruppe á 2 timer og 1 time individualterapi i ett år.

Det var i 2021 omlag 14 547 konsultasjoner ved poliklinikken. Alle henvendelser om akutt psykiatrisk hjelp på ordinær dagtid (08.00 – 15.00, fram til kl. 17 til bakvakt med utvidet åpningstid) rettes til DPS - med unntak av henvendelser om pasienter som er utagerende og/el. med alvorlig suicidalitetsrisiko, el. andre tilstander med behov for lukket post, som rettes til Psykiatrisk akuttmottak (PAM).

Akutthjelp forutsetter at det foreligger en alvorlig tilstand hvor hjelp samme dag, eventuelt dagen etter, er nødvendig for å forhindre skade eller forverrelse av tilstanden. Det søkes å iverksette tiltak på lavest mulige omsorgsnivå. AH-vakten betjenes i all hovedregel av en psykologspesialist, erfaren psykolog eller erfaren LIS-lege ved Betanien DPS i henhold til oppsatt arbeidsplan. AH-vakten har ansvar for poliklinisk akutthjelp aktuell dag. Dersom vurderingen gjøres av sykepleier i AAT, så må den rutinemessig kvalitetssikres av lege- eller psykologspesialist.

Pr 31.12.2021 var det 12 psykologspesialister, 4 psykologer under spesialisering, 6 psyk. sykepleiere, 1 psykiatrisk vernepleier, 1 spesial ergoterapeut, 5 overleger, 1 LIS3.

Poliklinikkleder er psykolog.

Det er 4 behandlere som har 2-årig utdanning i kognitiv terapi. For øvrig er det ansatte som har skolert seg i traumebehandling, psykodynamisk terapi, CBT-E og DBT, rettspsykiatri. Vi har behandlere med erfaring fra blant annet alderspsykiatri, akutt psykiatri, spiseforstyrrelse avd., arbeid i rusfelte, fengselshelsetjenesten, PPT og allmenntilleggsmedisin.

Poliklinikken har et bibliotek, og er velvillig ved forespørsel om innkjøp av aktuell litteratur. Alle oppfordres til å bruke Helsebiblioteket. Alle behandlere har eget kontor med egen PC med internett-tilgang. Utdanningskandidatens kontor er i samme enhet som klinisk veileder.

Hovedoppgaven ved DPS er utredning, diagnostisering og behandling av henviste pasienter. LIS vil også få erfaring med oppfølging av langtidspasienter, samarbeid med primærhelsetjenesten ved fastleger og psykiatritjenesten i bydelene både gjennom faste møter og i forhold til enkeltpasienter. Det er ganske mange innvandrere og flyktninger i våre bydeler, som medfører en god del bruk for tolk.

I samarbeid med psyko-sepoliklinikken/FACT har allmennpsykiatrisk poliklinikk ansvar for vel 50 pasienter til oppfølging på tvunget psykisk helsevern uten døgnopphold til enhver tid. Dette antallet har økt de siste årene, på tross av fokus på redusert bruk av tvang. Det har blitt henvist mange flere pasienter med alvorlig psykisk lidelse og en samtidig alvorlig ruslidelse til oppfølging på TUD fra Psykiatrisk Klinikk (Sandviken Sykehus) den siste tiden.

En forventer at ett år ved poliklinikken skal dyktiggjøre LIS mht utredning, diagnostikk og behandling. De skal lære tverrfaglig samarbeid i avdelingen, og se nødvendigheten av samarbeid med helse- og sosialtjenesten i kommunen samt frivillige organisasjoner. Daglige timer for «akutt-hjelp» der pasienten meldes samme dag, gir erfaring med krisepsykiatri. Arbeid med paragrafvurderinger ved tvangsinnleggelse gir kjennskap til aktuelt og gjeldende lovverk, og til rammevilkår for arbeidet.

Betanien sykehus har eget laboratorium og en røntgenavdeling med avansert CT og MR-maskin som vi benytter til undersøkelser.

### **Fordypningstjeneste i korttidsintervensjon døgnet (Allmennpsykiatrisk avdeling)**

I spesialitetsreglene (gamle ordning) står det krav om et obligatorisk tjenesteområde: ni måneders fordypningstjeneste. Våren 2015 ble Betanien DPS søknad om fordypningstjeneste korttidsintervensjon døgnet godkjent av Helsedirektoratet.

Allmennpsykiatrisk avdeling er en åpen avdeling, med 15 døgnbehandlingsplasser. Enheten gir tilbud om aktiv behandling når polikliniske og ambulante tilbud ikke er nok. Avdelingen tar fortløpende inn pasienter med allmennpsykiatriske diagnoser henvist fra fastlegene, fra behandlere i VOP, fra Psykiatrisk Klinikk (og da spesielt Psykiatrisk akuttmottak) og fra somatiske avdeling via konsulttjenesten ved Haukeland Universitetssykehus. Det er en overlege i 100% stilling, 1 psykologspesialist og 2 psykologer i 100% stilling i tillegg til LIS-lege ved avdelingen. Enheten har også knyttet til seg sosionom og fysioterapeut. Arbeidet for LIS-lege består i å delta i daglig avd. møte, 2g/uke inntaksmøte, motta pasienter, kartlegge og diagnostisere, utarbeide behandlingsplaner i tett samarbeid med pasient og miljøpersonalet. Avdelingen har et godt samarbeid med 1.linjetjenesten, både avd psykisk helse i bydelene og fastlegene. Enheten har barneansvarlig personell og samarbeider med BUP, PPT, helsestasjonen og avd psykisk helse i å drive samtalegrupper for barn av psykisk syke

foreldre. LIS-lege deltar også i gruppebehandling i posten, har individualterapi, ansvar for medikamentell behandling for innlagte pas. Det er ukentlig klinisk veiledning ved overlege.

Ved avdeling allmennpsykiatri har majoriteten av pasientene angst og depresjonslidelser, PTSD, OCD, spiseforstyrrelse. Videre er det en høy forekomst av bipolare lidelser og personlighetsforstyrrelser. Legen bør ha kjennskap til og ha erfaring med diagnostikk og behandling av disse diagnosene.

Det kan se ut som at sistnevnte gruppe er noe eskalerende og har som kjent høy komorbiditet, da ofte med selvskadingsproblematikk, spiseforstyrrelser. Mange av våre pasienter har sammensatte problemstillinger hvor pårønderarbeid, bolig og økonomi og samarbeid med 1 linje også er en sentral del av behandlingsforløpet/helheten.

Alle pasienter går gjennom en screeningpakke ved innkomst eller aller nærmeste dager dersom pasient tilstand tilsier at den må avvantes noe. På allmennposten er det gjennomgang av (fast standard)

- PHQ-9
- BENDEP
- AUDIT og DUDIT

Videre har behandlere kjennskap til og ved behov tar M.I.N.I., WAIS, SKID-II, PAI, PANSS.

Listen nedenfor er på langt nær uttømmende. Vi anbefaler LIS- legen å ta kontakt med behandlerne og avdelingsledelsen ved allmennpsykiatrisk avdeling som kan gi anbefaling på fordypningslitteratur. Avdelingen har et eget bibliotek med faglitteratur

- <http://www.helsebiblioteket.no/>
- Ilnes SO. **Akuttpsykiatri**. Oslo: Gyldendal akademisk; 2012. 214 s.
- Mehlum L, Sjøbu A. **Tilbake til livet: selvmordsforebygging i teori og praksis**. Kristiansand: Høyskoleforl.; 1999. 469 s.
- Karterud S, Wilberg T, Urnes Ø. **Personlighetspsykiatri**. Oslo: Gyldendal akademisk; 2010. 538 s.
- Nasjonal retningslinje for utgreiing og behandling av **bipolare lidinger**
- Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig ruslidelse og psykisk lidelse – **ROP-lidelser**
- Nasjonale retningslinjer for diagnostisering og behandling av voksne med **depresjon** i primær- og spesialisthelsetjenesten
- Nasjonal faglig retningslinje for forebygging av **selvmord** i psykisk helsevern
- Betanien DPS egne retningslinjer vedrørende vurdering av selvmord og observasjon i døgnavdeling.

## Rehabiliteringstjeneste/langtidstjeneste.

Avdeling psykose er en åpen avdeling med 12 døgnbehandlingsplasser, derav to av dem er brukerstyrte/FACT seng. Avdelingen har et særlig ansvar for personer med psykoselidelser som har behov for planlagte eller akutte opphold. Enheten tilbyr målrettede opphold som er tilpasset den enkelte pasient. Ved enheten er det ansatt en overlege i 100% stilling, 1 psykologspesialist i 100% stilling og 1 LIS-lege.

## SJEKKLISTE FOR GOD PSYKOSEBEHANDLING

(Nasjonale faglige retningslinjer IS- 1957)

ANBEFALINGER	REFERANSE	AKTUELT	PÅBEGYNT
<b>BRUKERMEDVIRKNING</b>	Side 22		
<b>KONTINUITET I BEHANDLINGEN</b>	Side 29		
<b>SAMTIDIGE LIDELSER</b>	Side 33		
<b>LEGEMIDDELBEHANDLING</b>	Side 75		
- Førstegangsbehandling	Side 80		
- Vedlikeholdsbehandling	Side 83		
- Tilbakefall	Side 86		
- Dårlig repons	Side 87		
<b>PSYKOEDUKATIVT FAMILIESAMARBEID</b>	Side 62		
<b>KOGNITIV ATFERDSTERAPI</b>	Side 66		
<b>FYSISK AKTIVITET</b>	Side 71		
<b>KUNST- OG MUSIKKTERAPI</b>	Side 70		
<b>SOSIAL FERDIGHETSTRENING</b>	Side 72		
<b>LANGVARIG BEHOV</b>			
- Økonomisk forvaltning	Side 96		
- Nettverk	Side 97		
<b>BOLIG OG BOFORHOLD</b>	Side 102		
<b>ARBEID – IPS</b>	Side 107		
<b>SAMHANDLING</b>	Side 119,120		
- Individuell plan	Psykoseløpet		
- Behandlingsplan			
- Kriseplan			
- Ansvarsgruppe			
<b>MILJØTERAPI</b>	Side 69		
- Støttende, struktur og orden			
- Involvering			

### Avdeling har spesiell fokus på:

#### Fasespesifikk og individuelt tilpassa utredning, behandling og oppfølging til unge nysyke

- Målsetting om å få på plass behandlingsforløp og oppfølging i tråd med retningslinjene for psykosebehandling.
- Det er begrenset forskning på behandling av unge med psykoselidelser. Foreløpig anbefales det å bruke psykososiale behandlings metoder som brukes for voksne for denne gruppen, men metodene må tilpasses den unges utviklingsnivå og kontekst.

**Gi pasienter med psykoselidelse ulike behandlings muligheter** medikamentell, psykoterapi, miljøterapi, musikkterapi, psykoterapi, IMR, IPS, flerfamiliegrupper osv.

#### Følge opp målsettinga ift tilrettelegging for team-arbeid:

Praktisk tilrettelegging for å få god nok tid til og kvalitet over team-arbeid rundt alle pasientene i sengeposten:

- Utarbeiding av behandlingsplaner, miljøplaner og ukeplaner.
- Tidlig samarbeid med instanser pasienten skal overføres til, evt. IP og kriseplan. Kalle inn tidlig i pasientforløpet:
  - Psykosepoliklinikken
  - Avdeling psykisk helse

### **Bolig**

Målsetting: påvirke positiv utvikling omkring boligsituasjonen for pasientene våre:

- Identifisere problemstillingene som eksisterer
- Ta i bruk kartleggingsprosedyre ift. boligsituasjon ved innlegging, for å identifisere utfordringsområda innenfor samhandling og koordinering med kommunen.
- Ta opp resultat i møte med kommunen.

### **Familiearbeid**

- Enfamiliegrupper
- Pårørende kvelder

### **Tverrfaglig samarbeid**

Enheten har også knyttet til seg fysioterapeut og musikkterapeut.

Listen nedenfor er på langt nær uttømmende. Vi anbefaler LIS- legen å ta kontakt med behandlerne og avdelingsledelsen ved avdeling psykose som kan gi anbefaling på fordypningslitteratur. Avdelingen har et eget bibliotek med faglitteratur

- <http://www.helsebiblioteket.no/>
- Minste felles diagnostikk Betanien DPS
- Nasjonale faglige retningslinjer for Utredning, behandling oppfølging av personer med psykoselidelser
- Nasjonal faglig retningslinje for utredning, behandling og oppfølging av personer med samtidig psykisk lidelse og ruslidelse.
- Lov om etablering og gjennomføring av psykisk helsevern
- Nasjonal faglig retningslinje for forebygging av selvmord i psykisk helsevern
- «Lærebok i psykiatri» av Ole. A. Andreassen, Ingrid Melle, dag Åsland (Gyldendal Akademisk)
- «Psykofarmaka – medisinsk behandling av psykoselidelser» av Odd Lingjerde og Trond F. Aarre (Cappelen Damm Akademisk).
- [www.Saman.no](http://www.Saman.no) og Tjenesteavtale 3-5
- Akuttforløp, psykoseforløp og ROP-forløp i Helse-Bergens opptaksområde.
- «Miljøterapi - en modell for tenkning, holdning og handling i en psykiatrisk institusjon»

### *Psykosepoliklinikk/FACT*

Den 10.12.14 gav Fylkesmannen i Hordaland faglig godkjenning for Betanien psykosepoliklinikk. Gjennom systematisk jobbing over lengre tid med både faglige arbeidsgrupper, rekruttering og interne omstillingsprosesser er dette blitt en realitet. Det polikliniske tilbudet ved psykosepoliklinikken vil hovedsakelig være et spesialisert tilbud til psykosepasienter som er i behov av sammensatte og koordinerte tjenester som krever en høy

grad av tverrfaglig samarbeid/tverrfaglig teamarbeid. Bemanningen i Psykosepoliklinikken er 17 stillinger.

I 2017 har Betanien DPS samarbeidet med Bergen kommune om etablering av FACT-team. I oktober 2017 ble psykosepoliklinikken/FACT-teamet etablert ved Betanien DPS som egen enhet i organisasjonskartet.

#### Behandlingstilbud:

- Kartlegging, diagnostisering av pasienter med psykoselidelse
- Behanlingsplan, kriseplan, evt. IP
- Ambulant oppfølging – alle livets områder
- Zypadheragruppe onsdagar (frukost, temagruppe og fysisk gruppe)
- Fleirfamiliegruppe
- Musikkterapi
- Fysioterapi /fysisk aktivitet
- ISP (individuell jobbstøtte)
- Oppfølging av TUD pasienter
- Medikamentell oppfølging inkl. depo inj setting.

Som ledd i Rehabiliteringstjenesten vil Betanien DPS legge til rette for at LIS får muligheten til å delta i og få erfaring fra psykosepoliklinikken og TUD-teamet da dette er en viktig læringsarena. Ved oppstart av rehabiliteringstjeneste vil LIS legene følge et av TUD teamene i tjenesteperioden; dvs delta på TUD teamets månedlige møte.

#### **Tvunget psykisk helsevern uten døgnoophold (TUD)**

Betanien psykosepoliklinikk har det overordnede koordineringsansvaret for alle TUD pasienter ved Betanien DPS. I 2017 etablerte Betanien DPS TUD-team.

#### **Mål med «TUD-team»**

- Redusert og riktig bruk av tvang
- Brukermedvirkning
- God og koordinert psykosebehandling
- Tverrfaglig drøfting
- Bedre samhandling på tvers av enhetene

#### **Sammensetning:**

- Alle teamene vil være tverrfaglig sammensatt med erfaringskonsulent, overlege, psykologspesialist, sykepleier/vernepleier. I tillegg vil represant fra merkantiltjenesten være tilstede i møtet.
- Teamene vil i utgangspunktet bestå av ca. 10 medlemmer

#### **Organisering:**

- Oppmøte i TUD team er obligatorisk for alle som er Faglig ansvarlig for vedtak og behandlere i psykosepoliklinikken.
- Spesialister som er Faglig ansvarlig for vedtak vil tilhøre et fast team, mens øvrige behandlere i psykosepoliklinkken kan være fleksibel mellom teamene i forhold til hvilke pasienter de er mest involvert i.



- Ledelse og koorindering av TUD-teamene legges til behandlere i psykosepoliklinikken
- Hvert team møtes en gang i månenden etter definert møteplan.

#### **Innhold i møtet:**

- Oversikt over antall TUD pasienter i teamet (nye/avsluttede, fordeling m.m)
- Gjennomgang av nye TUD pasienter i teamet
- Gjennomgang av pasienter som vurderes overført til frivillig innen kort tid
- Gjennomgang av pasienter som nærmer seg §-kontroll
- Drøfting av krevende/sammensatte saker
- Tid til gjøre avtaler på tvers vedrørende videre forløp (behandlingsplan, ansvarsgruppe m.m.)

Alle TUD pasienter skal minimum drøftes i TUD-team 2 ganger årlig. Merkantiltjenesten vil loggføre datoen for når pasienten har blitt drøftet i team.

### **3. Utdanning**

De generelle bestemmelser for spesialistutdanningen pålegger enhver godkjent utdanningsinstitusjon å ha et utdanningsutvalg bestående av både over- og underordnede leger. Det ukentlige legemøte (1 time) ved Betanien DPS er et fast forum der legene kan drøfte legespesifikke problemstillinger. Det ukentlige legemøte fungerer også som DPSets utdanningsutvalg. Utdanningsutvalget har en leder og i utgangspunktet en hovedrepresentant for LIS.

Utdanningsutvalgets medlemmer i 2021-2022 er

- Overlege Alina Drozdova, Utdanningsansvarlig overlege (leder av utd.utvalg)
- Lege i spesialisering, Karishma Kuwelker
- Legemøte DPS (DPS leder deltar 1 gang i måneden)

Det følges vanlig opplegg mht til krav til utdanningskandidater; det vil si at kandidaten har ukentlig klinisk veiledning. Deltar i aktuelle møter i aktuell enhet (inntaks team, team møte.). Kandidaten får selvstendig ansvar for sine pasienter, men har hele tiden mulighet til å få veiledning av en spesialist. Kandidaten har også hatt ansvar for Akutt Hjelp-timer i VOP en dag pr uke. Poliklinikken gir tilbud om å ta imot pasienter til AH-time daglig.

Kandidaten har satt av 4 timer pr uke til faglig fordypning, 1 times ukentlig psykoterapiveiledning og følger ukentlig obligatorisk 2-timers undervisning for utdanningskandidater på Haukeland Universitetssykehus, Psykiatrisk klinikk. I tillegg er det internundervisning av ulike aktuelle emner for alle behandlere ved DPS'et ca 1,5 t annen hver uke. Kandidatene har mulighet til å bidra der med forelesninger.

Med hensyn til kurs som ledd i spesialisering får kandidatene permisjon med lønn, og har fått dekket nødvendige utgifter.

Betanien DPS har samarbeids avtaler med både Psykiatrisk klinikk, BUP og AFR i forb. til LIS utdannings løp.

#### **4. Veiledning i løpet av 2021**

Overlege Alina Drozdova har veiledet LIS Karishma Kuwelker  
Overlege Kristina Aanesen har veiledet LIS /konstituert overlege Gisle A. Hustvedt  
Overlege Simin Sabri har veiledet LIS (BUP) Ingrid Naterstad.

Det har vært gjennomført ukentlig veiledning. Ved Psykoterapiveiledning benyttes eksterne veiledere. Alle spesialistkandidater får en innledende introduksjon/evaluering og videre halvårslige evalueringer med sin kliniske veileder samt psykoterapiveileder, avd. leder og utdanningsansvarlig overlege. Vi følger Legeforeningens og Helsedirektoratet forslag til oppsett på gjennomføringen av dette. Den praktiske tilretteleggingen mht veiledning ordnes i tett samarbeid med ledelsen ved tilsetting, og starter umiddelbart.

#### **5. Plan for arbeidsmåter**

Etter avtale med Psykiatrisk klinikk følger kandidatene ukentlig obligatorisk undervisning for utdanningskandidater ved Psykiatrisk klinikk, det skjer i form av forelesninger, gruppeundervisning for LIS-kandidater med fordypning i temaer og seminar.

Betanien DPS har etablert feles internundervisning med forelesninger for hele DPSet og det er egen internundervisningskomite som jobber med dette. Det er ukentlig en times legelunsj for hele legegruppa ved DPSet der en tar opp aktuelle medisinskfaglige tema, medikamentelle problemstillinger og referat om noen har vært på aktuelle kurs. Det er stort sett 100% oppmøte til legelunsjene, og både utdanningsspørsmål, rullering og praktiske utfordringer drøftes der i fellesskap. Det er systematisk ukentlig gjennomgang av nye pasienter i teamene i VOP, og det gjennomgås planmessig intern opplæring i heldøgnsavdelingene.

#### **6. Evaluering og revisjon av utdanningsplanen**

Utdanningsutvalget ved utdanningsansvarlig overlege er ansvarlig for evaluering og revisjon av utdanningsplanen. Årlig revisjon av utdanningsplanen skal skje innen utgangen av januar. Neste revidering skal være utført innen mars 2023. DPS leder ved Betanien DPS involveres i dette arbeidet.

Alina Drozdova  
Utdanningsansvarlig overlege

Silje Benedicte Vignæs  
Senterleder Betanien DPS