

STP (ST-läkare i Psykiatri) presenterar:



3D-PSYKIATRI

--DOPAMIN--

--DISSOCIATION--

--DATA--

Sal: Gripsholm 1

Sal: Gripsholm 2

Sal: Kungsholm 1

Sal: Kungsholm 2

ONSDAG, 22 januari 2020

10:00	Registrering vid receptionen		
12:00	Lunchbuffé		
13:00	Välkomsttal - STP Presentation - Simulatorsövningar och föranmälan Inledningstal: Psykosforskning i mänskliga modeller <i>Carl Sellgren Majkowitz</i>		
14:15	Paus 15 min		
14:30	EASE - Ett fenomenologiskt förhållningssätt för att förstå psykos <i>Lena Nylander</i>	ADHD-medicinering <i>Kerstin Malmberg</i>	Psykofarmakautveckling: Utmaningar och möjligheter <i>Jonas Eberhard</i>
15:15	Fika & tipspromenad 30 min		
15:45	Psykos: Från fenomen till farmakologi Del 1 <i>José Rodriguez Johan Sahlsten</i>	Skolfrånvaro och insatser från BUP <i>Malin Gren Landell</i>	Narrativ medicin Berättelsen som kliniskt verktyg <i>Valdemar Erling</i>
16:30	Paus 15 min		
16:45	Psykos: Fortsättning Del 2 <i>José Rodriguez Johan Sahlsten</i>	Måttlig till svår Intellektuell funktionsnedsättning <i>Lena Nylander</i>	Cullbergstipendiaterna Presentation av 2019 års stipendiater och deras resor: <i>Alexander Lohoff Fredrik von Beetzen</i>
17:30	Incheckning		
19:15	Middag		
21:00	Film: Kungen av Atlantis Introduktion & eftersamtal med <i>Simon Settergren</i> , manusförfattare och skådespelare		

08:30	MDMA-assisted psychotherapy for PTSD <i>Eric Vermetten (Nederländerna)</i> <i>I samarbete med Nätverket för psykedelisk vetenskap</i>			
09:15	Paus 15 min			
09:30	ADHD - Diagnostik och behandling i kriminalvården <i>Ylva Ginsberg</i>	Prevalensförändringar, och samexisterande tillstånd vid autism <i>Sebastian Lundström Gillbergcentrum</i>	Hur och varför blir man äldrepsykiatriker <i>Karin Sparring Björkstén</i>	Simulatorsövningar med kliniska fall Session 1 <i>Skådespelare och regissör från simulatorsenhet OBS FÖRANMÄLAN KRÄVS</i>
10:15	Fika + Tipspromenad 30 min			
10:45	ADHD-behandling och psykotiska symtom <i>Petrus Nietson</i>	Growing minds - utvecklingsrelaterade funktioner över tid <i>Anne-Katrin Kantzer</i>	Juridiska aspekter på nedsatt autonomi vid åldrande <i>Karin Sparring Björkstén</i>	Simulatorsövningar med kliniska fall Session 2 <i>Skådespelare och regissör från simulatorsenhet OBS FÖRANMÄLAN KRÄVS</i>
11:30	Paus 15 min			
11:45	Debatt: Hur skall vi hantera ADHD och beroende? <i>Petrus Nietson & Ylva Ginsberg</i>	Trauma, psykos och dissociation på BUP <i>Björn Ramel</i>	Komplex PTSD Dissociativa syndrom <i>Gülşay Kulbay</i>	Simulatorsövningar med kliniska fall Session 3 <i>Skådespelare och regissör från simulatorsenhet OBS FÖRANMÄLAN KRÄVS</i>
12:30	Lunch			
13:30	Rättspsykiatriska utredningar <i>Katarina Howner</i>	Immunopsykiatri <i>Unga i gränslandet neurologi - psykiatri Caroline Gromark</i>	Spelberoende (och dopaminet) <i>Anders Håkansson</i>	Simulatorsövningar med kliniska fall Session 4 <i>Skådespelare och regissör från simulatorsenhet OBS FÖRANMÄLAN KRÄVS</i>
14:15	Paus 15min			
14:30	När patienter blir farliga del 1 <i>Ola Broström, Rättspsykiatri</i>	Psykos hos unga <i>Stanko Medic</i>	Toolkit för mötet med dissocierande patienter <i>Del 1. Max 20 deltagare. Gülşay Kulbay</i>	Simulatorsövningar med kliniska fall Session 5 <i>Skådespelare och regissör från simulatorsenhet OBS FÖRANMÄLAN KRÄVS</i>
15:15	Fika + tipspromenad 30 min			
15:45 - 16:30	När patienter blir farliga del 2 <i>Ola Broström</i>	Industriföreläsning JANSSEN: Esketamin nässpray: En ny behandling för terapieresistent depression <i>Carl Björkholm Maria Markevind</i>	Toolkit för mötet med dissocierande patienter <i>Del 2. Max 20 deltagare. Gülşay Kulbay</i>	Simulatorsövningar med kliniska fall Session 6 <i>Skådespelare och regissör från simulatorsenhet OBS FÖRANMÄLAN KRÄVS</i>
17:00	Trailrunning (frivillig aktivitet) möte i receptionen (<i>obs medtag pannlampa</i>)			
19.30	Mingel och pianokonsert: <i>Andreas Fröberg</i>			
20.00 t.o.m 01:00	Galamiddag (klädkod: kavaj) Bongo Riot // DJ Piller			

FREDAG, 24 januari

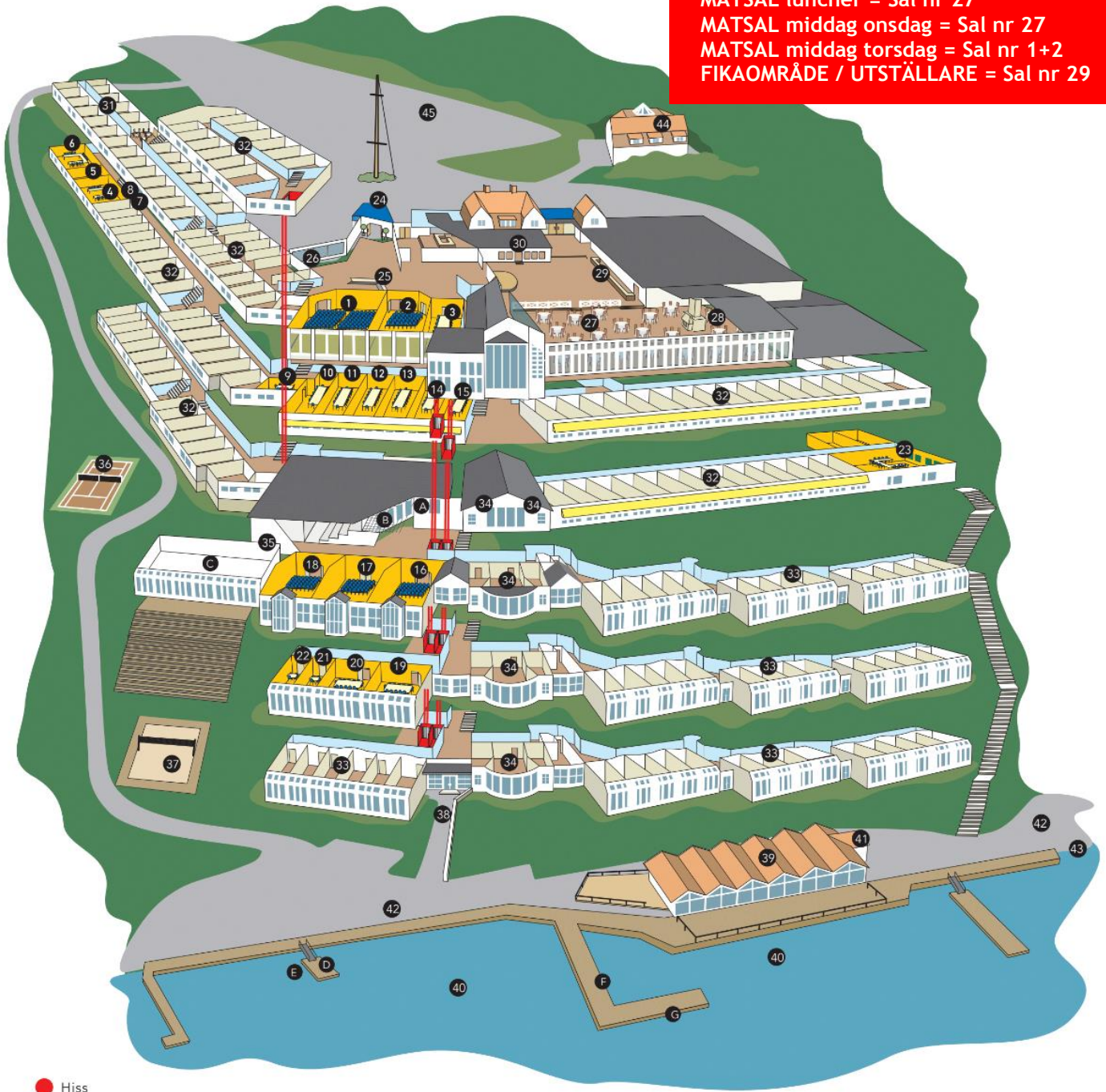
	Utcheckning
09:00	STP - Årsmöte <i>Nyval av styrelse, ledamöter, årsredovisning, verksamhetsberättelse etc</i>
9:45	Paus
10:00	Simulatorsövningar: Avslutande seminarium och reflektion <i>Skådespelare och regissör från simulatorsenhet</i>
10:45	Fika - <u>OBS utcheckning före 11.00</u>
11:00	Somatisk differentialdiagnostik vid neuropsykiatrisk utredning <i>Christopher Gillberg</i>
12:00	Paus 15 min
12:15	Examination <i>Obligatorisk närvaro för kursintyg!</i> Avslutning & kursutvärdering
13:00	Lunch



ST-LÄKARE I
PSYKIATRI

Sprängskiss Stenungsbaden

GRIPSHOLM 1 = Stora sal nr 1 på kartan
GRIPSHOLM 2 = Sal nr 2 på kartan
KUNGSHOLM 1 = Sal nr 16
KUNGSHOLM 2 = Sal nr 17
MATSAL luncher = Sal nr 27
MATSAL middag onsdag = Sal nr 27
MATSAL middag torsdag = Sal nr 1+2
FIKAOMRÅDE / UTSTÄLLARE = Sal nr 29



Föreläsning/Moment	Föreläsare	Beskrivning
<p>Psykosforskning i mänskliga modeller 22/1 kl 13.00</p>	<p>Carl Sellgren Majkowitz</p>	<p>Genomgång av grunderna för cellulär modellering av hjärnan med hjälp av celler från patienter. Fördjupning i synapseliminering under hjärnans utveckling och dess betydelse för utvecklandet av schizofreni.</p>
<p>EASE – Ett fenomenologiskt förhållningssätt för att förstå psykos 22/1 kl 14.45</p>	<p>Lena Nylander</p>	<p>EASE (Examination of Anomalous Self Experience) är en intervju för kartläggning av störningar i självupplevelsen. Sådana störningar är vanliga vid schizotypi och vid begynnande schizofreni, och ofta obehagliga eller förbryllande för patienten. Det som framkommer i en EASE-intervju kan användas i fortsatta terapeutiska samtal. EASE har tagits fram av danska forskare, och används i dansk och norsk psykiatri. Manualen är översatt till flera språk, däribland svenska.</p>
<p>Dissociation vs psykos: 22/1 kl 15.45-17.30</p>	<p>Johan Sahlsten José Rodriguez</p>	<p>Hur man tolkar symptom och förstår den subjektiva upplevelsen vid några differentialdiagnostiskt relevanta tillstånd med hänsyn till primärt psykosjukdom. Utifrån detta kan en behandlingsstrategi planeras och läkemedel väljas.</p>
<p>ADHD-medicinering 22/1 kl 14.45</p>	<p>Kerstin Malmberg</p>	<p>Genomgång av indikation, preparatval, uppföljning och utvärdering.</p>
<p>Skolfrånvaro och insatser från BUP 22/1 kl 15.45</p>	<p>Malin Gren Landell</p>	<p>Skolfrånvaro kräver ofta samverkan mellan skola, socialtjänst och BUP. Föreläsningen tar upp vad personal inom BUP behöver känna till för att samverka och sätta in lämpliga insatser. Malin Gren Landell är leg psykolog/leg psykiater med 20 års erfarenhet från BUP. Hon har disputerat på social fobi. Hon har varit regeringens särskilda utredare på skolfrånvaro och är en av grundarna till ett internationellt nätverk på att främja skolnärvaro. Malin tar upp forskning och modeller för att förstå och kunna bemöta skolfrånvaro.</p>

<p style="text-align: center;">Måttlig till svår Intellektuell funktionsnedsättning</p> <p style="text-align: center;">22/1 kl 16.45</p>	<p>Lena Nylander</p>	<p>Patienter med medelsvår eller svår intellektuell funktionsnedsättning är mer än andra utsatta för risk att drabbas av psykisk och/eller somatisk sjukdom. De hör till de patienter som, på grund av bristande autonomi, ska prioriteras högst. De hör också till de patienter som, på grund av brister i kommunikationsförmåga med mera, är svårast att undersöka och behandla. I föreläsningen ges några praktiska tips och anvisningar om hjälpmedel för en god och likvärdig behandling och ett gott bemötande av dessa patienter när de blir aktuella i psykiatrin.</p>
<p style="text-align: center;">Psykofarmakautveckling Utmaningar och möjligheter</p> <p style="text-align: center;">22/1 kl 14.45</p>	<p>Jonas Eberhard</p>	<p>Psykisk ohälsa och sjukdomar i CNS (Centrala nervsystemet) anses allmänt som en av de största hälsoutmaningarna vi står inför de närmaste decennierna. För närvarande lider minst 10% av världens befolkning av psykiska hälsoproblem, en siffra som förväntas öka. Samtidigt har utvecklingen av nya CNS-läkemedel inte ökat på många år, trots extraordinärt stora investeringar. Ambitionen med denna föreläsning är att belysa några faktorer som har lett till att de flesta företag har lämnat Psykiatriområdet, och att prata om möjliga vägar framåt för att via olika former av samarbeten blåsa liv i psykofarmakautvecklingen igen.</p>
<p style="text-align: center;">Narrativ medicin Berättelsen som kliniskt Verktyg</p> <p style="text-align: center;">22/1 kl 15.45</p>	<p>Valdemar Erling</p>	<p>Vad spelar människans berättelser för roll för vård och hälsa? Vad kan humaniora, medicin, konst och samhällsvetenskap lära av varandra och hur kan narrativ medicin bidra till en ökad helhetssyn i vården och i mötet med patienten och dess närstående?</p> <p>Hälsan tiger still. Sjukdomar och smärtupplevelser bär på en historia. När man som patient drabbas av sjukdom påverkar det livsberättelsen. Narrativ medicin vill återvinna berättelsens plats i den evidensbaserade medicinen. Genom att vara uppmärksam och i bästa mening nyfiken kan vi som arbetar i vården locka fram patientens historia och se människan bakom sjukdomen.</p> <p>Den medicinska praktiken kan aldrig riktigt slå sig till ro med endast ett biomedicinskt paradigm; människan är en alltför komplex varelse för att kunna definieras utifrån ett och endast ett synsätt. Läkekonsten, för att kunna vara framgångsrik i betydelsen att antingen bota människor eller att hjälpa dem att leva och till sist även dö med sina sjukdomar, måste ta hänsyn till detta.</p> <p>Denna presentation kommer att handla om hur narrativa metoder och praxis kan användas i det kliniska arbetet. Hur berättelsen kan bli ett viktigt kunskapsinstrument i patientmötet. Men också hur vi kan använda berättelser i vår egna professionella utveckling. Kan narrativ medicin vara meningsskapande och även bidra till ett hållbart arbetsliv?</p>

<p>Cullbergstipendiaterna</p> <p>22/1 kl 16.45</p>	<p>Jörgen Vennsten</p>	<p>Presentation av årets Pristagare med Jörgen Vennsten som representant för Cullberg-stiftelsen:</p> <p>Alexander Lohoff Titel: <i>Könsinkongruens från Sverige till Italien.</i> Beskrivning: Introduktion av könsinkongruens i Sverige, den nuvarande debatten samt erfarenheter av studieresa till Florens och Neapel.</p> <p>Fredrik von Beetzen Titel: <i>Min resa till National Center for Mental Health i Manila, Filippinerna.</i> Beskrivning: Den psykiatriska juridiken - ”health systems strengthening” och stigma. Hur etablerar man ett juridiskt ramverk från scratch? Vad kan man göra för att stärka och utveckla sjukvårdssystem i länder med kraftigt begränsade resurser? Hur styr olika stigma det sjukvårdssökande beteendet?</p>
<p>Film: Kungen av Atlantis</p> <p>22/1 kl 21.00</p>	<p>Simon Settergren</p>	<p>Introduktion & eftersamtal med Simon Settergren, manusförfattare och skådespelare.</p>
<p>MDMA-assisted psychotherapy for PTSD</p> <p>23/1 kl 08.30</p> <p>ADHD - Diagnostik och behandling i kriminalvården</p> <p>23/1 kl 09.30</p>	<p>Eric Vermetten (Nederländerna)</p>	<p>I samarbete med Nätverket för psykedelisk medicin inbjudes denne psykiater att föreläsa om MDMA-assisterad psykoterapi vid PTSD.</p> <p>Prof. dr. H.G.J.M. (Eric) Vermetten MD, PhD Colonel Eric Vermetten is psychiatrist at the MGGZ in Utrecht (Military Mental Health care). From 1991 he has been linked to several universities as a researcher, including Stanford University, California, Yale Univ, New Haven CT, Emory Univ, Atlanta, and studied at the University of Maastricht and followed several postgraduate courses. PI for studies on MDMA-assisted psychotherapy for PTSD.</p>
	<p>Ylva Ginsberg</p>	<p>Beskrivning saknas.</p>

**ADHD-behandling och
psykotiska symtom**

23/1 kl 10.45

**Debatt:
Hur skall vi hantera
ADHD och beroende?**

23/1 kl 11.45

**Rättspsykiatriska
utredningar**

23/1 kl 13.30

Petrus Nietson

Låt oss börja med att slå fast en sak: Alla älskar amfetamin (bortsett från någon handfull neurotiker)!

Amfetamin började syntetiseras i slutet av 20-talet, men redan 1931 beskrev författaren Aldous Huxley i sin dystopiska roman "Brave new world" ett samhälle där ledarskapet höll massorna effektiva och fogliga genom distribution av drogen "Soma" (lustigt nog skrevs romanen sannolikt utan att författaren hade någon större inblick i att preparatet han beskrev redan fanns på marknaden).

Nazitysklands krigsmaskineri smordes i hög grad av amfetamin och sedan andra världskriget har amfetaminet spelat en nyckelroll i alla större krig. På 50- och 60-talet hade allt från uttråkade hemmafruar till studenter, skiftarbetare eller lastbilschaufförer en fest på bantningsmedel eller diverse uppiggande preparat. I Sverige legaliserades förskrivning av amfetamin till missbrukare mellan 1965-1967, vilket ledde till en fördubbling av konsumtionen på bara 12 månader. Runt sekelskiftet började vi tycka att även en vuxen population skulle diagnostiseras med ADHD och under de senaste tio åren tycks prevalensen för tillståndet ha ökat med upp till 0,5% om året.

I nuläget så rapporterar någonstans mellan 10-40% (beroende på geografi, tillgänglighet och studiedesign) av studerande på högre lärosäten i västerlandet att de har använt centralstimulantia som prestationsförhöjande medel under det gångna året (och då ska man ju komma ihåg att det är ett "normbrytande" beteende att inta ett läkemedel som man saknar förskrivning på och att de som redan har förskrivning inte räknas med i statistiken).

Forskarna älskar också amfetamin! Avhandlingarna står som spön i backen där man ivrigt undersöker så kallad komorbiditet: Kriminalitet/antisocialitet/ADHD, EIPS/ADHD, Bipolär sjukdom/ADHD, Autism/ADHD, ja till och med demens/ADHD och nu då psykos/ADHD. Jag har blivit ombedd att prata lite om det sistnämnda.

Hypofrontalitet vid Schizofreni konstaterades redan av Bleuler och Kraepelin. Hur ska vi som kliniker förhålla oss till detta?

Petrus Nietson &
Ylva Ginsberg

Beskrivning saknas.

Katarina Howner

Jag kommer att gå igenom hur, var och när man gör en rättspsykiatrisk utredning, lite historik, juridik och praktik. Och kort om den rättspsykiatriska specialiten

<p>När patienter blir farliga 1+2</p> <p>23/1 kl 14.30</p>	<p>Ola Broström</p>	<p>Patienter med förhöjd våldsrisk - bemötande och praktisk handläggning</p>
<p>Prevalensförändringar, och samexisterande tillstånd vid autism</p> <p>23/1 kl 09.30</p>	<p>Sebastian Lundström</p>	<p>Under de senaste decennierna har autismprevalensen ökat substantiellt, föreläsningen kommer att gå igenom orsakerna till denna ökning samt illustrera vikten av att ta hänsyn till "andra" neuroutvecklingsrelaterade tillstånd.</p>
<p>Growing minds - utvecklingsrelaterade funktioner över tid</p> <p>23/1 kl 10.45</p>	<p>Anne-Katrin Kantzer</p>	<p>Utvecklingsrelaterade funktionsnedsättningar diagnostiseras idag ofta tidigt. Är dessa diagnoser stabila under uppväxten, eller förändras de? Hur skiljer sig symtomen mellan dem som upptäcks tidigt och dem som får sina diagnoser senare i livet? Finns det prognostiska faktorer? Det är frågorna som kommer att belysas i denna föreläsning utifrån forskning och kliniska exempel.</p>
<p>Trauma, psykos och dissociation på BUP</p> <p>23/1 kl 11.45</p>	<p>Björn Ramel</p>	<p>Vad är dissociation, hur ytrar det sig, vem drabbas? Hur kan det förstås utifrån ett traumaperspektiv? Samband mellan trauma och psykotiska tillstånd. Går det att skilja psykotiska symtom från dissociativa?</p>
<p>Immunopsykiatri Unga i gränslandet neurologi – psykiatri</p> <p>23/1 kl 13.30</p>	<p>Caroline Gromark</p>	<p>Pediatriiskt akut insättande neuropsykiatriskt syndrom (PANS) beskriver akut insättande eller allvarlig försämring av OCD och/eller anorexi associerat med svår ångest, emotionell instabilitet, irritabilitet, regression, sensoriska och/eller motoriska avvikelser och somatiska sjukdomstecken. PANS ter sig som en systemisk inflammatorisk sjukdom, som ofta förlöper i skov men som också kan utvecklas till ett kroniskt eller mer degenerativt tillstånd. Inom begreppet immunopsykiatri ryms en bredare symptombeskrivning av psykiatriska tillstånd associerade med inflammation. De barn vi träffar inom vår klinik har i många fall förlorat år av skolgång. Klinisk erfarenhet och aktuell forskning visar att patienter med PANS och andra immunopsykiatriska tillstånd kan ha stor nytta av antiinflammatoriska och immunmodulerande behandlingar, men bristen på reliabla biomarkörer försvårar utvecklingen av diagnosättning och behandling. Under föreläsningen</p>

		presenteras patientfall, aktuella kliniska riktlinjer och pågående forskning.
Psykos hos unga 23/1 kl 14.30	Stanko Medic	Psykos hos unga med fokus på tidig identifiering.
(sal:Gripsholm 2) Esketamin nässpray: En ny behandling för terapiresistent depression Industriföreläsning: JANSSEN-CILAG AB 23/1 kl 15.45	Carl Björkholm, PhD Janssen-Cilag AB Maria Markevind, Psykiater One Lifetime Läkarmottagning, Skövde	De flesta patienter som behandlas för depression svarar på de första behandlingsförsöken men det uppskattas att upp till 30% av patienterna inte får fullgott svar trots upprepade behandlingsförsök, så kallad behandlingsresistent depression. Förutom långa sjukdomsepisoder lider även dessa patienter av ökad samsjuklighet och ökad mortalitet. Under symposiet kommer vi presentera effekt och säkerhetsdata för en ny snabbverkande behandling (esketamin nässpray) samt beskriva hur läkemedlet ska användas. Dessutom kommer psykiatern Maria Markevind som deltagit i det kliniska studieprogrammet berätta om sina erfarenheter av att behandla patienter med esketamin.
Hur och varför blir man Äldrepsykiatriker 23 jan 9.30	Karin Sparring Björksten	Beskrivning av tilläggsspecialiteten Äldrepsykiatri och hur man kan bli äldrepsykiater
Äldrepsykiatrins juridiska aspekter 23 jan 10.45	Karin Sparring Björksten	Beskrivning saknas
Komplex PTSD Dissociativa symtom 23 jan 11.45	Gülay Kulbay	Komplex PTSD är ingen klinisk diagnos men ett kliniskt begrepp som vi använder oss av när PTSD-diagnosen inte är tillräcklig för att förklara den mängd av symtom som vi har vid komplex traumatisering. Dissociation är ett omtvistat begrepp som har både anhängare och skeptiker. Det är också ett paraplybegrepp som kan innebära både symtom, diagnos och en process. Låt oss titta närmare på det och se om vi kan särskilja det från psykos och schizofreni.

<p>Spelberoende (och dopaminet)</p> <p>23 jan 13.30</p>	<p>Anders Håkansson</p>	<p>Beskrivning saknas.</p>
<p>Toolkit i mötet med dissocierande patienter del 1 + 2</p> <p>OBS max 20 personer</p> <p>23 jan 14.30 + 15.45</p>	<p>Gülay Kulbay</p>	<p>I den kliniska vardagen möter vi patienter som söker för överklighetskänslor, som stänger av, hör röster, upplever sig ha inre delar eller har stunder då de inte känner igen sina reaktioner eller sig själva.</p> <p>Vi ställs inför frågor som ”När behöver jag misstänka att det rör sig om dissociation i rummet? Vad kan jag göra om min patient inte tycks komma ihåg den traumatiska händelsen? Vad bör jag göra om patienten verkar bete sig som olika personer? Hur påverkar dissociation patienten och behandlingen? Simulerar patienten? Vad kan jag göra om min patient dissocierar? Vad är dissociation?”</p> <p>Jag kommer beröra dessa frågor genom att lyfta fram förhållningssätt, samtalstekniker och interventioner – toolkit- som vi kan ha användning av i mötet med den här patientgruppen.</p>
<p>Simulatorsövningar med kliniska fall Session 1 t.o.m 6</p> <p>23 jan 9.00 – 16.30</p> <p>OBS OBLIGATORISK FÖRANMÄLAN PÅ KONFERENSEN FÖR DELTAGANDE.</p>	<p>Regissör: Victoria Brattström</p> <p>Skådespelare: Annika Nordin Anna Söderling</p> <p>Kliniker: Marzia Dellepiane Georgios Vyrinis</p>	<p>6 st simuleringspass (45 min per pass) med gestaltningsteam bestående av skådespelare och regissör samt klinisk handledning av erfaren kliniker. Deltagare i grupper om max 10 personer per pass.</p> <p>Rum 1: Varje simuleringspass inleds med en kort introduktion till aktuellt case. Här ges den information kring simuleringsituationen som deltagargruppen har med sig in i övningen, d.v.s. läkarens Givna Omständigheter in i det simulerade patientmötet.</p> <p>Rum 2: Gruppen förflyttar sig till angränsande rum för själva simuleringen och efterföljande diskussion(debriefing). I simuleringsövningen möter läkaren skådespelaren som den väntande patienten. Resten av gruppen fungerar som aktiva observatörer. Regissören agerar spelledare(facilitator) under övningen och kalibrerar situationen både genom att ge skådespelaren vissa stimuli och/ eller erbjuda observatörsgruppen att komma med förslag på eventuella lösningar eller strategier man vi se prövade i rummet. På detta sätt stimuleras gemensamt lärande/ analys och kollektivt deltagande i övningen.</p> <p>Efter själva improvisationsdelen följer en gemensam reflektion och analys av den genomförda</p>

		<p>simuleringsövningen. Regissören modererar samtalet genom ett antal steg där man analyserar händelseförloppen under simuleringen ur flera perspektiv. Deltagarna ges bl.a möjlighet att intervjua skådespelaren kring specifika ögonblick i improvisationen och hur skådespelaren upplevde situationen ur &quot;patientens perspektiv.&quot; Vid samtalet fungerar även erfaren kliniker som reflektionspart och sammanfattande. Längden för varje simuleringspass har för konferensen anpassats till totalt 45 min. Delar av diskussionsmomentet kommer därför att genomföras under fredagens session: &quot;Simulatorsövningar avslutande seminarium och reflektion&quot;. Deltagare kommer där ges möjlighet att återknyta till vissa diskussioner från simuleringspassen.</p>
<p>Årsmöte STP</p>	<p>Styrelsen etc.</p>	<p>Årsmöte med genomgång av verksamhetsåret 2019, ekonomi, stadgar, samt nyval till år 2020 styrelse och övriga poster.</p> <p>Alla medlemmar välkomna.</p>
<p>Simulatorsövningar: Avslutande seminarium och reflektion</p> <p>24 jan kl 10.00</p>	<p>Regissör: Victoria Brattström</p> <p>Skådespelare: Annika Nordin Anna Söderling</p> <p>Kliniker: Marzia Dellepiane Georgios Vyrinis</p>	<p>Öppet seminarium för samtliga konferensdeltagare. Här ges deltagare möjlighet att återknyta till påbörjade diskussioner från torsdagens simuleringspass och ställa eventuella frågor som väckts efter simuleringspassets genomförande. Dr Marzia och Dr Georgios gör tillsammans med gestaltningsteamet (skådespelare och regissör) även en sammanfattning och reflektion över de olika varianter av improviserade scenarion som, utifrån samma grundförutsättningar, uppstod under torsdagens pass.</p>
<p>Somatisk differentialdiagnostik vid neuropsykiatrisk utredning</p> <p>24/1 kl 11.00</p>	<p>Christopher Gillberg</p>	<p>Beskrivning saknas.</p>

