

BULLETIN

Svenska Föreningen för Medicinsk Psykologi

I detta nummer:

Kallelse till föreningens årsmöte 14 mars 2007

Vården i det mångkulturella Sverige - rapport från symposium

Rapport från Balintkonferens i Dubrovnik, Kroatien

Rapport från IBF Council Meeting, Paris 28

Utlysande av SFMP:s skrivarpris

Utlysande av SFMP:s skrivarpris för studenter

Kalendarium

Nummer 2: 2006

Årgång 39

ISSN 1653-3453

INNEHÅLL

Styrelsen	sid 2
Från föreningen	
Kassören har ordet	sid 3
Kallelse till årsmöte 14 mars 2007	sid 4
Referat från seminariet: Vården i det mångkulturella Sverige, Göran Roth	sid 5
Balkan ur Balintperspektiv , Henry Jablonski	sid 6
Referat och tankar från IBF Council meeting i Paris, Henry Jablonski	
sid 8	
Utlysande av SFMP:s 2006 års skrivarpris.	sid 9
Utlysande av SFMP:s 2006 års skrivarpris för studenter - nytt!	
Kalendarium	sid 10

Styrelsen för Svenska Föreningen för Medicinsk Psykologi 2006

Ordförande: Henry Jablonski, psykiater, ober. psykoanalytiker, Stockholm

Vice ordförande: Anita Häggmark, psykiater, psykoanalytiker, Stockholm

Kassör: Göran Roth, psykiater, Karolinska universitetssjukhuset, Huddinge

Övrig ledamot: Lena Svidén, allmänläkare, Stockholm

Övrig ledamot: Marcus Westin, barn- och ungdomspsykiater, Akademiska sjukhuset, Uppsala

Övrig ledamot: Bengt Hamark, gynekolog, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Göteborg

Övrig ledamot: Inga-Carin Landerö, allmänläkare, Norrköping

Sekreterare: fn vakant

Redaktör för detta nummer av Bulletin för SFMP: Henry Jablonski

Kontakt med oss i Föreningen för Medicinsk Psykologi

Är du intresserad av att **bli medlem** i föreningen, kontakta kassör Göran Roth,
goranroth@telia.com

Från föreningen

Som vi tidigare berättat har årets Riksstämman i Göteborg temat Psykisk Hälsa. Sektionen representeras även detta år med två rikssymposier och ett sektionssymposium. För fullständig information, se Läkarsällskapets hemsida www3.svls.se , *obs! den nya adressen, www3 osv.*

Vår förening bidrar med rikssymposiet "Det mångkulturella Sverige – en allt större utmaning för vården" med Göran Roth som moderator. Ett kort referat av det förberedande sektionssymposiet som hölls februari på Läkaresällskapet återges i detta nummer, liksom ett referat av undertecknad från en Balintkonferens i Dubrovnik i juni, där Balkans samtidshistoria skymtade i kroatiska mottagningsrum och i gruppdiskussionerna samt en rapport från IBF:s council meeting 28 okt i Paris.

Vi påminner på nytt om 2006 års skrivartävling som nu också utvidgas till en skrivartävling även för studenter. Bidragen kommer redan in. När ni får detta nummer i er hand finns det ännu tid att skriva och skicka in!

Nästa internationella balintkongress äger rum i Lissabon 1-5 sept 2005. Information inkl. call-for-papers finns på www.balintinternational.com . I augusti beslöt IBF:s styrelse att pga krigstillståndet flytta Council Meeting från Tiberias, Israel 16-18 nov som skulle ha ägt rum i anslutning till en balintkonferens (som vi annonserade i förra numret) till Paris 28 oktober 2006. Nästa Council Meeting äger rum i Potsdam utanför Berlin 23-25 mars 2007. De tyska arrangörerna har ett nationellt möte i samband med Council Meeting och välkomnar deltagare utifrån. SFMP lämnar visst resebidrag för intresserade svenska deltagare. Vi kommer att avisera detta möte och andra arrangemang under våren per mail.

För styrelsen
genom Henry Jablonski

Kassören meddelar

Avgiften är 200:- för 2006 (pren.avg. 125:- för Bulletinen) och insätts på föreningens postgirokonto 651 450-9. Ange yrke samt gärna ev. specialintresse, t ex Balintgrupper, undervisning i medicinsk psykologi, psykosomatik, konsultation etc. **Glöm inte att meddela ev. adressändring och e-mail-adress** på talongen eller direkt till

Göran Roth, goranroth@telia.com

Under året har flera e-mail-utskick gjorts.

Med en **aktuell e-mail-adress** kan vi också fortsättningsvis nå er snabbt med utskick om föreningsaktiviteter, sektionensprogram, aktuella frågor från läkarsällskapet och information om konferenser och möten här och på andra håll i Europa (utöver den informationen som kommer i Bulletinen).

Faktura/räkning för 2007 kommer att skickas ut tillsammans med Bulletinen 2007:1

Med vänlig hälsning

Göran Roth, kassör i föreningen

KALLELSE TILL ÅRSMÖTE

Svenska föreningen för medicinsk psykologi

Tid: Onsdagen den 14 mars 2007 kl 16.45-18.00

Plats: Svenska Läkaresällskapet
Trafvenfelt-rummet, 3 tr
Klara Östra Kyrkogata 10
Stockholm

(obs! årsmötet för sektionen äger rum i direkt anslutning till föreningens årsmöte kl.18-21 i Föreläsningssalen.)

Dagordning:

1. Val av ordförande, sekreterare, justeringspersoner för årsmötet
2. Kallelseförfarande
3. Fastställande av dagordning
4. Verksamhetsberättelse
5. Kassaberättelse
6. Revisionsberättelse
7. Fråga om ansvarsfrihet
8. Motioner
9. Fastställande av årsavgift
10. Val av styrelse kommande verksamhetsår
11. Val av valberedning (3)
12. Val av 2 revisorer jämte suppleanter
13. Val av representanter i styrelsen för Sektionen för medicinsk psykologi
14. Frågan om föreningars/subsektioners medlemskap i sektionen för medicinsk psykologi, ev. frågor om stadgeändringsförslag för sektionen
15. Bulletinen och hemsidan
16. Information om vetenskapligt program
17. Övriga frågor

Välkomna!
För föreningen:
Henry Jablonski
Ordf.

Referat från seminariet: Vården i det mångkulturella Sverige

av Göran Roth

Svenska Läkaresällskapets sektion för Medicinsk Psykologi och Svenska Föreningen för Medicinsk Psykologi bjöd in till en seminarieeftermiddag den 3/2 i Läkaresällskapets lokaler med rubriken "Det mångkulturella Sverige - en allt större utmaning för vården".

Seminariet belyste etiska och kliniska aspekter på möten i vården, mot bakgrund av att en femtedel av invånarna i Sverige idag har sina rötter i andra kulturer, samt att förändringar i asylopolitik och praxis skapar nya etiska dilemman.

Lena Svidén, allmänläkare och flerårig styrelseledamot i sektionen och föreningen var moderator.

Solvig Ekblad, docent vid KI i transkulturell psykologi och ansvarig för Migration och Hälsa vid Institutet för Psykosocial Medicin gav en bakgrundsbeskrivning och introduktion till ämnet transkulturell medicin. Hon beskrev de olika dokument som tagits fram i fråga om vård för nyanlända och den diskrepans det föreligger mellan teori och praktik, det finns en hel del kunskaper i ämnet som inte har implementerats, mycket återstår att göra.

Monica Löfvander allmänläkare som disputerat på en avhandling om smärtproblematik i invandrargrupper belyste hur man utifrån kulturell bakgrund kan beskriva smärta på olika sätt. Hon beskrev en metod som syftade till att överbrygga svårigheterna runt kommunikation av smärta.

Ann-Mari Appelberg psykiater och psykoanalytiker med lång erfarenhet som även arbetar med traumatiserade flyktingar vid Läkare utan gränser "Mission Gömda" talade om traumarelaterad psykisk ohälsa utifrån ett psykodynamiskt/psykoanalytiskt perspektiv.

Hon definierade traumabegreppet och begreppet extrem traumatisering och belyste undersökning/behandling av traumatiserade flyktingar samt visade med en vinjett på svårigheterna att psykologiskt bistå en utvisningshotad traumatiserad person.

Göran Roth psykiater och doktorand (disputerade den 10/3) vid KI i ämnesområdet transkulturell psykiatri belyste etiska frågeställningar i ett mångkulturellt perspektiv.

Han belyste etiska dilemman vi kan ställas inför i den kliniska vardagen med risker för både marginalisering och generalisering vid mötet med patienter från andra kulturer. Han belyste hur WHO-dokument om medicinsk etik och etiska koder från WMA kommit i konflikt med praxis och lagstiftning i Sverige och exemplifierade med den kritik Sverige blev utsatt för vid Asyltribunalen i Stockholm och efter inspektionen av professor Paul Hunt vid FN:s kommitté för mänskliga rättigheter.

Efter presentationerna blev det en livlig och konstruktiv diskussion där både behandling, etiska aspekter och risker för "medikalisering" av traumatiserade personer diskuterades.

Lokalen rymde ett trettiotal deltagare och var fullsatt.

Balkan ur Balintperspektiv

Rapport från Muradif Kulenevic "School of Balint Method" 5-9 juni 2006 i Dubrovnik av Henry Jablonski

Sedan många år äger ett veckolångt Balint-seminarium rum i Dubrovnik i nuvarande sydligaste Kroatien. Det har fått sitt namn efter en psykiater som samlade en grupp läkare omkring sig – främst allmänläkare - för att utveckla Balintarbetet i ex-Jugoslavien.

Medlemmarna i denna krets talar om denne Muradif Kulenevic med stor värme – en äldre kollega som kom att få stor personlig betydelse för dem. I berättelserna ser man honom

stående på trappentrén till konferenscentret väntande på de anländande deltagarna som en förväntansfull far. Professor Sanja Blazekovic, chef för en allmänmedicinsk institution i Zagreb har axlat hans fallna mantel. Med betydande auktoritet och värme leder hon aktiviteterna under veckan.

Årets seminarium hade samlat färre deltagare än vanligt – nio kroater (majoriteten allmänläkare men också en psykiater och en neurolog) och sex utländska besökare, varav tre från Frankrike, en från Portugal, en från Israel och jag från Sverige.

Mötet ägde som vanligt rum i Inter University Centre, en vacker byggnad från 1901 belägen ett par hundra meter från Pile-porten i den vackra stadsmur som omgärdar den gamla stadskärnan. Den var ännu vackrare än jag mindes den från mitt senaste besök 1971....

Ungefär vid den tiden bildades också centret med Johan Galtung som förste stiftelseordförande. Sedan dess har mycket vatten och blod runnit och centret har sedan många år en nationell kroatisk ledning och prägel. Symtomatiskt för detta är måhända att inga andra deltagare från de andra staterna i forna Jugoslavien deltog. Man förstod att kontakterna är begränsade trots att de geografiska avstånden är korta. Krig river upp svårläkta sår.

Arbetsdagarna inleddes med informella föreläsningar/ämnesintroduktioner på vilka följde allmänna diskussioner. Sedan följde ett förmiddags och ett eftermiddagspass med Balintgrupparbete. Första dagen inledde prof. Blazekovic med en historisk kavalkad över verksamheten. Välbekanta Balintansikten projicerades på duken. Sedan följde en inledning om stress som sjukdomsalstrare av hjärt/kärlsjukdom i kontrast till det fokus på matvanor och rökning som oftast framhävs. Prof. Blazekovic hänvisade bl a till forskning på KI.

En annan dag talade psykiatern prof Benyamin Maoz från Beer Sheba Universitet i södra Israel om Aaron Antonovskys forskning och teoribildning kring *salutogenes*. Det var en nyhet för mig att denna man, som flera av oss känner från Balintsammanhang, faktiskt var Antonovskys lärjunge. Denne beskrevs som en innovativ forskare som ständigt sökte nya infallsvinklar. Han konstruerade ett instrument som mätte Känsla Av Sammanhang (KASAM), på engelska Sense Of Coherence (SOC) – ett begrepp som vunnit internationell spridning. Medan alla andra forskare var sysselsatta med att undersöka och fastställa den ökade psykiska och somatiska morbiditeten hos medelålders överlevande kvinnor från koncentrationslägren, frågade sig Antonovsky vad det var för faktorer som gjorde att det fanns kvinnor i denna kohort som klarade sig, trots att de hade erfarenheter som ytterst få läkare och psykologer riktigt kan förstå utan egen kulturkompetens. Han fann då mått på dessa kvinnors förmåga att leva i och skapa sig *inre och yttre mening* - KASAM. På detta följde en intressant diskussion, som gav många tankar och idéer om kliniskt förhållningssätt och fokus. Det gav ett perspektiv till begreppet/diagnosen Post Traumatiskt Stressyndrom (PTSD). Risker med PTSD (och andra begrepp, t ex burn-out) är att man riskerar att felanvända dem till att sjuk- och insufficiensförklara människor. Kristian Svenberg, erfaren allmänläkare i Göteborg, gav uttryck för denna kliniska erfarenhet på sektionssymposiet i februari, se referat ovan.

Balintgrupparbetet var som så ofta i dessa internationella sammanhang förbluffande välbekant. Diskussionerna var intensiva och lärorika. Krävande patienter, besvikna patienter, aggressiva patienter, svårgripbar psykosomatik, komplikationer i samspelet på mottagningen, och i stunden vilsna och famlande doktorer. Men presentationerna innehöll också kulturspecifika aspekter. Det blev underhand påtagligt belyst att de kroatiska läkarna lever i ett samhälle som ännu präglas av en krigsmentalitet. Det yttrar sig dels i att alla krigsveteraner från 90-talet har företräde till all sjukvård, att man ser PTSD som en vanlig diagnos hos dessa och att förskrivningen av starka smärtstillande och sedativa är mycket omfattande. Till detta bidrar också läkemedelsföretagens ohejdade reklam för receptbelagda medel på TV. Detta leder till att de konsumtionshungriga medborgarna från ett fd kommunistisamhälle bara vill ha det modernaste och mest ”marknadshypade” medlet förskrivet. Det är svårt att som läkare gå emot ett reklamstyrt behov. Flera läkare redovisade också en påtaglig rädsla att stå upp för

medicinska bedömningar. Fantasier om att patienten skulle kunna komma tillbaka beväpnad eller hota dem i hemmet dryftades som en realitet. En annan aspekt som blev mycket påtaglig i ett av de presenterade fallen var tabun kring att problematisera kroatisk fascism och den personliga kopplingen till denna. Det stod alldeles klart för de utländska deltagarna att detta var den springande punkten i ett fall som presenterades av en psykiater i gruppen.

Patienten (data modifierade av sekretesskäl) är en idag en yngre medelålders man uppvuxen i Latinamerika där man i familjen upprätthållit de kroatiska traditionerna. Patientens far lämnar familjen när patienten är tolv år. Sonen är besviken. När kriget bryter ut 1991 återvänder patienten och hans bror till Kroatien. Patienten går in i kloster, brodern går in i armén och stupar i kriget. Patienten lägger då av sig munkkåpan och går in i armén. Efter en kort tid börjar han skriva från fronten som journalist om kroatiska krigsförbrytelser! – vilket kom att bli hans mission. Han utvecklar en omfattande gastrointestinal störning och svåra nervösa symtom och lättkränkhet i kombination med överägsenhetskänslor. Hans personliga liv blir ett vardagligt helvete.

Påfallande var att man inte ställde sig frågor om patientens bakgrund, att hans symtom kunde vara uttryck för psykisk konflikt. I stället erbjuder man honom olika former av högspecialiserad behandling. Ingen av de kroatiska läkarna i gruppen tog upp detta heller! Det som var gripande i presentationen var läkarens och patientens initiala sympati och respekt för varandra och hur den urholkas av blindhet och successiva svek, som tycktes klart kopplade till detta tabu, och som effektivt blockerade alla möjligheter att psykoterapeutiskt hjälpa denna begåvade, komplicerade men, som det föreföll, långt ifrån hopplösa patient.

Tecknen på en kvarvarande underliggande krigspsykos återfinns i entrén till konferensbyggnaden. I en glasmonter höljet till en av de bosnienserbiska granater som svårt skadade byggnaden under kriget tillsammans med en halvt sönderbränd liggare. I en annan monter en latinsk text som nedkallar Guds välsignelse över byggnaden. Så tycks man i mina ögon underhålla klyvningen. Alla vill framställa sig som offer. Men egna begångna brott och oförrätter får ej nämnas. ”Dem man bryr sig om berättar man inte hela sanningen för,” som en av de kroatiska deltagarna uttryckte det.

Jag hade exakt samma erfarenhet två dagar före konferensen 35 km därifrån då jag på en middag fick höra en nationalistisk serbisk kirurg demonisera albaner och kroater och samtidigt bagatellisera serbiska krigsförbrytelser.

Det bestående intrycket förblir ändå den hjärtliga stämningen under konferensen och möten med läkarkollegor, som är engagerade och vågar brottas med den kliniska vardagen. Vänskapsband knyts och återseendet blir lätt och fyllt av glad förväntan.

Referat och tankar från IBF Council meeting i Paris, 28 oktober

av Henry Jablonski

Ett hastigt omlokaliserat Council Meeting, som var planerat i anslutning till en Balint-konferens vid Genesarets sjö i Israel i november, fick pga sommarens krigstillstånd flyttas till Paris. De franska värdarna med IBF:s vice ordförande Marie-Anne Puel i spetsen hade ordnat detta möte under trivsamma former. Representanter från ett tiotal länder, sammanlagt cirka 25 delegater hade slutit upp. Mötet gav vid handen att Balint-arbetet bedrivs aktivt i många länder. Det finns t ex tecken på en ”renässans” i Holland, och Balints tankar värdesätts alltmer som inslag inom medicinarutbildningen från termin 1 till AT-tjänstgöringen.

Det sympatiska och kreativa med IBF – även om det finns nationella skillnader - är att organisationen ställer sig öppen och välkomnande till aktiva med varierande yrkesbakgrund: psykologer, kuratorer, psykoterapeuter etc. Det viktiga är kompetensen och grupperfarenheten

- det som kan bidra till att belysa och förbättra det kliniska mötet mellan behandlare och patient i Balintgruppen. Det var gott att notera att vår förening ligger i denna huvudfåra. Tonvikten ligger alltså på läkar-patient-relationen av "naturliga och onaturliga" skäl. Läkaryrket till skillnad från psykologens/psykoterapeutens yrke innefattar inläring och övning i enormt mycket medicinsk teknik. Utbildning i det kliniska mötet har varit mindre prioriterat, men också nedvärderat. Yrket som nästan helt består av samtal har handledning individuellt och i grupp i sin grundutbildning i en utsträckning som läkarstuderande aldrig kommer i närheten av. Det hindrar inte många läkare från att på egen hand tillägna sig psykologiska erfarenheter och kunskaper. Men detta är endast fragmentariskt schemalagt eller formaliserat utbildning. Det är en anledning till att Balintgruppen förblir särskilt viktig för just läkare; en annan är att doktorn till skillnad från psykoterapeuten möter de psykosomatiska symtomen hos sina patienter i en mycket "naknare" och ofreflekterad krävande form; en tredje är att sjukdom i sig är något drabbande för människor och att doktors interventioner på kort eller lång sikt påverkar patientens livskvalitet och ytterst gäller liv och död – en mentalt tung börda för den samvetsgranne läkaren.

På mötet presenterades ett flertal nyutkomna böcker och skrifter om Balintgrupper. Det är glädjande att utbytet av Balinterfarenheter underlättas av att böcker översätts mellan bl a tyska, franska, hebreiska, portugisiska och engelska.

Jorge Brandao, ordförande för den portugisiska Balintföreningen, gav en lägesrapport inför världskongressen 1-5 sept 2005 i Lissabon. Temat är "Medicin, Evidens och Känslor – 50 år efteråt...", syftande på att det är 50 år sedan Michael Balint bok "The Doctor, His Patient and The Illness" kom ut. Jorge Brandaos rapport bådär gott för kongressen. Det kommer att bli ett intressant program, mycket grupparbeten och trevliga sociala aktiviteter, samt även denna gång "value for money", c:a 400 Euro inkl måltider, kongressfest och utflykter. Nomineringsarbetet till IBF:s styrelse är igång. Det finns ett starkt stöd för att Sverige för första gången ska få en representant i styrelsen. Det vore ett hedrande erkännande åt allt Balintarbete som gjorts i Sverige under de 40 år som gått sedan Lennart Kaij introducerade Balints metod. Det kommer också att kunna ge oss nationellt mer inspiration genom att vi på detta sätt får ett tätare internationellt utbyte och samverkan.

Nästa council meeting äger rum i Potsdam utanför Berlin 23-25 mars nästa år i samband med att den tyska Balintföreningen håller en konferens, till vilken även utländska intresserade är hjärtligt välkomna, se den tyska föreningens länk som nås via www.balintinternational.com/links.

Inbjudan till Skrivartävlan 2006

Svenska Föreningens för Medicinskt Psykologi Skrivarpris utlyses

Svenska Föreningen för Medicinsk Psykologi inbjuder till 2006 års skrivartävling.

Texten ska beröra det medicinskt-psykologiska området. Vi välkomnar alla slags bidrag – personliga rapporter, litterära texter, filosofiska, human- eller samhällsvetenskapliga rapporter eller undersökningar. Det väsentliga är att texten på ett angeläget sätt belyser vårdrelationer, praktiskt kliniska situationer, etiska och kulturella frågeställningar inom vård och behandling i en tid, som ställer krav på såväl omprövning och förändring som på att bevara det goda och konstruktiva i befintliga former.

Bidragen får ej tidigare vara publicerade i litterärt eller vetenskapligt sammanhang. Författaren ges stor frihet i ämnesval och utformning av sitt bidrag, som dock ej bör överstiga 8 sidor, (1,5 radavstånd).

Priset för det vinnande bidraget är 6 000 kr. Ytterligare 1-4 bidrag kan få hedersomnämning och pris om 1500 kr. De vinnande texterna publiceras i Bulletinen för Medicinsk Psykologi. Bidragen i word-format ska vara bedömarkommittén tillhanda senast den 15 dec 2006. Svenska Föreningen för Medicinskt Psykologi, Henry Jablonski, drhj@jablonski.se Kvarngatan 2, 118 47 Stockholm eller Lena Svidén kul.sviden@mailbox.swipnet.se vilka också lämnar ytterligare upplysningar.

Skrivartävlan 2006 för med stud/med kand och AT-läkare Svenska Föreningen för Medicinskt Psykologi

Svenska Föreningen för Medicinsk Psykologi inbjuder till 2006 års skrivartävling för medicine studerande/kandidater och AT-läkare.

Läkarutbildningen innehåller möten och kliniska situationer som blir betydelsefulla för den blivande läkarens syn på sig själv och sitt yrkesval.

Vi inbjuder till en skrivartävling på detta tema. Bidragen ska utgöras av

- en redogörelse för en egen upplevelse/klinisk erfarenhet under kliniska studier, klinisk tjänstgöring/praktik eller arbete inom vården, eller den dubbla erfarenheten av att vara/ha varit patient och medicinare
- en reflektion över betydelsen av denna erfarenhet såsom du själv har tänkt och känt kring eller bearbetat den på annat sätt: i grupp eller i enskilda samtal.
- Vad denna erfarenhet betytt för synen på läkaryrket och ev. för den egna personliga utvecklingen, existentiell syn etc.

Bidragen får ej tidigare vara publicerade i litterärt eller vetenskapligt sammanhang. Författaren ges stor frihet i ämnesval och utformning av sitt bidrag, som dock ej bör överstiga 10 sidor, (1,5 radavstånd).

Priset för det vinnande bidraget är 5 000 kr. Ytterligare 1-3 bidrag kan få hedersomnämning och pris om 1000 kr. De vinnande texterna publiceras i Bulletinen för Medicinsk Psykologi. Bidragen i word-format ska vara bedömarkommittén tillhanda senast den 15 dec 2006. Svenska Föreningen för Medicinskt Psykologi, Henry Jablonski, drhj@jablonski.se, Kvarngatan 2, 118 47 Stockholm eller Lena Svidén kul.sviden@mailbox.swipnet.se vilka också lämnar ytterligare upplysningar.

KALENDARIUM

Svenska Läkaresällskapets riksstämma 30 november – 2 december, 2006

Sektionen bidrar med två rikssymposier och ett sektionssymposium. Vår förening står för rikssymposiet "Det mångkulturella Sverige – en allt större utmaning för vården" med Göran Roth som moderator.

För fullständig information, se Läkaresällskapets hemsida www3.svls.se .
samt detta nummer av Paraplyt

Årsmöte för Svenska Föreningen för Medicinsk Psykologi och Läkaresällskapets sektion för Medicinsk Psykologi den 14 mars 2007, se kallelser i denna Bulletin och i Paraplyt

International Balint Federation Council meeting, Potsdam 23-25 mars 2007

Äger rum i anslutning till en tysk Balintkonferens, vi medelar

International Balint Federation World Congress, Lissabon 1-5 september, 2007

www.balintinternational.com

Call for Papers har redan sänts ut, dead-line 31 dec 2006, för information och insändande av manuskript, kontakta Jorge Brandao, jorge.hipotalam@netcabo.pr
