



Sagsnr. 05-0801-408

Udmøntning af reserven ”Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade” – delpulje om afprøvning af redskaber og andre indsatser til målrettet tidlig opsporing

Hermed inviteres kommuner, almen praksis og private aktører til at søge om midler til afprøvning af redskaber og andre indsatser til målrettet tidlig opsporing af spiseforstyrrelser og selvskade.

Med *aftale om udmøntningen af reserven til foranstaltninger på social-, sundheds og arbejds-markedsområdet 2021-2024* afsættes i alt 40,2 mio. kr. til en styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade. Midlerne er en videreførelse af satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021

Der opslås to delpuljer målrettet regioner, kommuner og private aktører vedrørende 1) udvidelse af behandlingskapaciteten og 2) afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing.

Til delpuljen til afprøvning af redskaber og andre indsatser til målrettet tidlig opsporing afsættes 9,0 mio. kr. i 2022-2024.

Midlerne er primært afsat men henblik på at videreføre projekter, der blev støttet med midler fra satspuljen på sundhedsområdet for 2018-2021, men kan også søges af nye initiativer i kommunalt regi, i almen praksis og ved private aktører. Kriterierne for ansøgningen vil følge tidligere opslåede puljer.

Afprøvningen skal igangsættes 1. marts 2022 og afsluttes inden udgangen af 2024. Frist for ansøgning om midler er den **10. november 2021 kl. 12.00**

Der blev med den tidligere aftale om satspuljen på sundhedsområdet 2018-2021 afsat 50,5 mio. kr. til at styrke indsatsen for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade, som også udgjorde to delpuljer målrettet regioner, kommuner og private aktører vedrørende 1) udvidelse af behandlingskapaciteten og 2) afprøvning af screeningsredskaber og andre indsatser til tidlig opsporing. Der blev herudover afsat 1,5 mio. kr. til en *erfaringsopsamling* vedr. effektive indsatser målrettet mennesker med selvskade, der er blevet udarbejdet af Implement. Opsamlingen dækker over erfaringer fra regioner, kommuner, private aktører og i relevant omfang erfaringer fra udlandet, herunder i særlig grad erfaringerne fra Sverige. Der blev yderligere afsat 1 mio. kr. til en ekstern evaluering, der er under udarbejdelse hos Rambøll.

Formål

Det overordnede mål med puljen er at styrke indsatsen for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade.

Formålet med puljen er at afprøve redskaber og andre indsatser til målrettet tidlig opsporing af spiseforstyrrelser og selvskade generelt set i kommunalt regi, i almen praksis og ved private aktører.

Baggrund

Siden 2006 er antallet af personer registreret med spiseforstyrrelser steget. En dansk registerundersøgelse fra 2014 fandt, at livstidsforekomsten (0-50 år) af diagnosticerede spiseforstyrrelser var 3 % (heraf 0,89 % for anoreksi) blandt kvinder og 0,2 % blandt mænd¹. Det er endvidere værd at bemærke, at de fleste spiseforstyrrelser debuterer inden det fyldte 18. år, og børn og unge (specielt unge piger) udgør en særlig risikogruppe.

Tal fra Sundhedsdatastyrelsen viser, at antallet af mennesker diagnosticeret med spiseforstyrrelser er steget fra 7.200 i 2010 til 11.700 i 2018. Antallet af nye patienter med spiseforstyrrelser i de enkelte år er steget fra godt 1.100 i 2010 til ca. 1.750 i 2014. Herefter er det aftaget til godt 1.350 mennesker i 2018.

Børn og unge udgør i 2018 over halvdelen af alle nye patienter med spiseforstyrrelser. Den gennemsnitlige alder for nye patienter blandt børn og unge er godt 14 år for piger i både 2010 til 2018. For drenge er den gennemsnitlige alder ca. 14 år i 2010 og godt 13 år i 2018.² Dog tyder befolkningsundersøgelser på, at forekomsten af spiseforstyrrelser er langt højere, end hvad man kan se ud fra de diagnosticerede tilfælde (registre), og der er formentlig stor underrapportering hos såvel piger/kvinder som drenge/mænd. Forekomsten kan derfor reelt være en del større³.

Samtidig skader flere og flere mennesker sig selv for at lindre psykisk smerte. Især er antallet af især unge med selvskadende adfærd stigende, og på tværs af undersøgelser estimeres det, at mellem 20-25 % af unge har skadet sig selv mindst en gang i deres liv, og der er sket en større

¹ Carsten Bøcker Pedersen; Ole Mors; Aksel Bertelsen; Berit Lindum Waltoft; Esben Agerbo; John J. McGrath; Preben Bo Mortensen; William W. Eaton, 2014: A Comprehensive Nationwide Study of the Incidence Rate and Lifetime Risk for Treated Mental Disorders. JAMA Psychiatry. 2014;71(5):573- 581.

² Personer med spiseforstyrrelse er baseret på definitionen i Sundhedsdatastyrelsens analyse: *Personer med spiseforstyrrelse. Registeranalyse af forekomst, nye tilfælde og aktivitet på tværs af sundhedsvæsenet i perioden 2010-2018*. Dvs. personer, der inden for de seneste fem år forud for 1. januar i opgørelsesåret har haft kontakt med det psykiatriske hospitalsvæsen, hvor der er registreret en aktions- eller bi-diagnose, der omhandler spiseforstyrrelse. Opgørelserne omfatter ikke nye patienter i de enkelte år.

³ Forløbsprogram for børn og unge med spiseforstyrrelse, Sundhedsstyrelsen, 2017

stigning i forekomsten gennem de seneste to til tre årtier.⁴ Der er fortsat behov for at sikre tilstrækkelig viden om indsatser og konkrete tilbud til denne patientgruppe, både i og uden for psykiatrien.

Krav til projekterne

Projektansøgningerne skal indeholde en beskrivelse af følgende elementer:

Målgruppe

Målgruppen er mennesker med spiseforstyrrelser og/eller selvskade. Afgrænsning af målgruppen skal beskrives og begrundes i ansøgningen. Herunder skal eventuel viden eller evidens, der ligger til grund for afgrænsningen, beskrives.

Indhold

Midlerne skal bruges til at afprøve redskaber og andre indsatser til målrettet tidlig opsporing af spiseforstyrrelser og selvskade generelt set i kommunalt regi, i almen praksis og ved private aktører. Projekterne skal bygge videre på erfaringerne fra aftalen om satspuljen på sundhedsområdet 2012-2015 og aftalen om satspuljen for sundhedsområdet for 2014-2017, hvor der bl.a. blev afsat midler til, at Landsforeningen mod Spiseforstyrrelser og Selvskade (LMS) udviklede et kommunalt redskab til tidlig opsporing af BED hos børn og unge⁵, samt satspuljen for sundhedsområdet 2018-2021. Indsatsen skal desuden ses i lyset af de tre forløbsprogrammer fra aftalen om satspuljen på sundheds- og ældreområdet for 2017-2020, som Sundhedsstyrelsen i samarbejde med relevante parter har udviklet.

Afprøvningen kan blandt andet omfatte:

- Udvikling og afprøvning af redskaber og andre indsatser til målrettet tidlig opsporing af spiseforstyrrelser og selvskade
- Kompetenceudvikling af kommunalt personale, personale i almen praksis eller personale ved private aktører i vurderingsredskaber eller indsatser til tidlig opsporing af spiseforstyrrelser og selvskade, fx redskabet til tidlig opsporing af BED (LMS)
- Udvikling af og/eller implementering af opsporende indsatser målrettet specifikke målgrupper fx anoreksi, bulimi og selvskadende adfærd
- Udvikling af samarbejde med andre behandlingstilbud og styrket tværsektorielt samarbejde med regionerne fx i forhold til rådgivning i den tidlige opsporing eller iværksættelse af den rette indsats på rette tid mv.

Projekternes organisering og forankring

I ansøgningen skal det fremgå, hvordan man bygger videre på kommunens/almen praksis'/den private aktørs eksisterende tilbud og erfaringer.

⁴ Børn og unges mentale helbred, Vidensråd for Forebyggelse, 2020

⁵ <https://www.lmsos.dk/kurser/opsparing-screening-bed/>

Projektbeskrivelsen skal indeholde oplysning om organiseringen af afprøvningen, bemanning, ansvarsfordeling og samarbejde mellem de deltagende parter. Det skal ligeledes beskrives, hvordan afprøvningen tænkes forankret og fastholdt efter satspuljeperioden.

Hvem kan søge om midler fra puljen?

Puljen kan søges af kommuner, almene praksisser og private aktører, evt. i et samarbejde mellem parterne. Midlerne er primært afsat men henblik på at videreføre projekter, men kan også søges af nye initiativer. Kriterierne for ansøgningspuljerne følger derfor de tidligere opslåede puljer.

Hvad kan der ansøges om støtte til?

Der kan ansøges om midler til:

- Ansættelse og løn til projektleder og projektansatte
- Udvikling og formidling af relevante redskaber/materialer
- Relevant kompetenceudvikling
- Udgifter i forbindelse med kommunens/almen praksis'/den private aktørs brug af tid og ressourcer til projektdeltagelse og opsporing
- Kørselsudgifter i henhold til statens regler
- Revision af regnskab

Der kan ikke ansøges om midler til følgende:

- Aktiviteter og lønmidler, der har karakter af almindelig drift, fx husleje og telefon
- Forskning

Betingelser for at modtage støtte

Følgende forhold skal indgå i ansøgningen jf. kravene anført ovenfor:

- Baggrund for afprøvningen og dens relevans, herunder fundering i evidens og viden på området
- Afprøvningens formål, delmål samt de forventede resultater
- Målgruppe og konkrete sundhedsfaglige problemstillinger
- Snitflade til eksisterende tilbud i kommuner, almen praksis og ved private aktører
- Beskrivelse af den konkrete model for indsats og aktiviteter, herunder organiseringen af dem og ansvar- og opgavefordeling
- Tidsplan samt budget for de enkelte delelementer i afprøvningen, herunder hvem puljestøtten skal overføres til
- Beskrivelse af forankringsperspektiver efter afsluttet projektperiode

Bevillingsmodtager forpligter sig til at afrapportere til Sundhedsstyrelsen ved årlige statusrapporter og evt. deltage i møder med Sundhedsstyrelsen, herunder evt. præsentation af resultater.

I ansøgningen skal der angives en kontaktperson, som Sundhedsstyrelsen kan kontakte ved evt. spørgsmål i forbindelse med vurdering af ansøgningen.

Kriterier for udvælgelse af ansøgninger

Såfremt Sundhedsstyrelsen modtager ansøgninger om tilskud for et beløb, der oversiger puljens størrelse, vil det være nødvendigt at foretage en prioritering mellem ansøgerne. Desuden kan det være nødvendigt at justere i nogle af projekterne. I vurderingen af ansøgningerne vil der blive lagt vægt på følgende forhold i ikke-prioriteret rækkefølge:

- Geografisk spredning
- Videreudvikling af afprøvede metoder
- Sammenhæng med eksisterende tilbud i sundhedsvæsenet og samarbejde på tværs af sektorer
- Dækning af både land og by
- Patient/borgergrundlag og involvering
- Forankringsperspektiver

Økonomi

Det samlede beløb, som udmøntes i ansøgningspuljen for perioden 2022-2024, er 9,0 mio. kr. Sundhedsstyrelsen forventer at give tilsagn til 3-5 ansøgninger.

Ansøgere skal være opmærksomme på, at Sundhedsstyrelsen kun giver bindende tilsagn for ét år af gangen. Tilsagnet forudsættes af målopfyldelse, proces og effekt beskrevet i den årlige statusrapport. Der vil kunne godkendes anvendelse af midler fra tidligere år senere igennem projektperioden.

Mio. kr.	2021	2022	2023	2024
Delpulje til afprøvning af redskaber og andre indsatser	-	3,0	3,0	3,0

Tidsfrister

Aktivitet	Tid
Offentliggørelse af satspuljeopslag	Ultimo september 2021
Ansøgningsfrist	10. november 2021
Forventet afgørelse og underretning af ansøgere	Primo januar 2022

Projektstart	1. marts 2022
Afslutning af satspuljeperiode	Ultimo 2024

Ansøgningsprocedurer

Ansøgningen skal være Sundhedsstyrelsen i hænde senest **10. november 2021 kl. 12.00**

Ansøgningens ”projektbeskrivelsesskema” (skema 2) må max. have et omfang på 5 sider. Sundhedsstyrelsens ansøgningsskema (skema 1 – 4) SKAL anvendes og udfyldes. Kun ansøgninger, der er skrevet i ansøgningsskemaet, og ikke overskrider det angivne omfang, vil komme i betragtning.

Ansøgningen sendes underskrevet, elektronisk til sstsy@sst.dk. I emnefeltet skrives ”Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade – afprøvningspulje - journalnr. 05-0801-408

Ansøgningen skal være underskrevet af en ledelsesrepræsentant.

Yderligere oplysninger

Sundhedsstyrelsen kan kontaktes i ansøgningsperioden vedr. spørgsmål til puljen.

Eventuelle generelle faglige spørgsmål:

Læge Michael Axelsen, T 23 47 52 92, M mi@sst.dk

Fuldmægtig Caroline Storr Krogh, T 24 66 08 68, M cask@sst.dk

Spørgsmål vedr. økonomi og administration:

Specialkonsulent Camilla Fleckenstein Vedsted Jacobsen, T 23 47 61 94, M cfvj@sst.dk