

Bilag 1

Amternes og H:S besvarelser af Sundhedsstyrelsens spørgeskemaundersøgelse vedr. spiseforstyrrelser, april 2006. Øvrige data er gengivet i tabelform i statusrapporten om ”Udvikling i den børne- og ungdomspsykiatriske virksomhed 2006”.

1. Hovedstadens Sygehusfælleskab (H:S)

Den psykiatriske behandling af spiseforstyrrelser i H:S for så vidt angår børn og unge foregår på børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling F, Bispebjerg Hospital, som også har landsdelsfunktion for denne patientgruppe.

Igennem de sidste fem år er der foregået organisatoriske og strukturelle ændringer i lyset af efterspørgslen (antal henvisninger) og afdelingens bestræbelser på at yde undersøgelse og behandling på højt fagligt og specialiseret niveau.

I perioden 2001 til ultimo 2003 blev anoreksipatienter indlagt på et afsnit, som også havde indlagt børn med almene børnepsykiatriske lidelser. Det samlede afsnit havde en kapacitet på 12 døgnpladser og 4 dagpladser. Cirka halvdelen var konstant belagt med anoreksipatienter. Afsnittet blev ledet af en afsnitsledelse bestående af en overlæge og en afdelingssygeplejerske.

I januar 2004 blev afsnittet organisatorisk delt op i to grupper. Et specielt anoreksiafsnit blev oprettet og startede med seks døgnpladser og to dagpladser. Personalet blev specialiseret til kun at passe anoreksipatienter, og personalet foretog studieture til London og Oslo med henblik på at udvikle tilbuddet til patientgruppen.

Senere på året blev gruppen med anoreksipatienter udvidet til 7 dagpladser, 1 akutplads og 1 dagplads. Ligeledes i efteråret 2004 blev der for satspuljemidler etableret et ambulatorium for anoreksipatienter.

Oktober 2005 blev afsnittets to grupper ledelsesmæssigt splittet op, således at den hidtidige fælles afsnitsledelse kunne koncentrere sig om anoreksigruppen, mens gruppen af børn med almene børnepsykiatriske lidelser fik egen afsnitsledelse bestående af en overlæge og en afdelingssygeplejerske.

Januar 2006 blev de to grupper fuldstændig adskilt og budgetmæssigt oprettet som to afsnit. Fra januar 2006 blev midlerne til den ambulante anoreksifunktion forøget og permanentgjort og personalet øget fra 2 til 3½ årsværk.

Af kapacitetsmæssige grunde eller fordi en anoreksipatient kan have behov for indlæggelse på et lukket ungdomspsykiatrisk afsnit, har der i årenes løb været enkelte anoreksipatienter indlagt på andre af afdelingens afsnit. (disse figurerer ikke i denne besvarelse).

Psykiatrisk Klinik på Rigshospitalet har lands-/landsdelsfunktion i voksenpsykiatrien vedrørende behandling af patienter med spiseforstyrrelser. Opgaven varetages aktuelt af et sengeafsnit med 10 senge, dels ved et større for- og efterbehandlingsambulatorium med gruppebehandling, individuel terapi og diætistvejledning. Efter gennemført indlæggelse følges patienten i ambulant efterforløb i ca. 4 år.

Klinikken varetager hovedsageligt udredning og behandling af patienter med en særlig vanskelig problematik. Det drejer sig helt overvejende om patienter med anoreksi, som har været syge gennem en årrække og som ind i mellem er livstruede. Herudover varetages formidlingsopgaver i form af undervisning og konsultative funktioner overfor tværfaglige behandlergrupper, patienter og pårørende. Optageområdet er dels H:S - området, dels patienter fra det øvrige Sjælland og i et vist omfang resten af landet inkl. Færøerne.

Rigshospitalet har i forbindelse med Satspuljeforliget fået tildelt i alt 3 mio. kr. årligt til øget behandlingsindsats af spiseforstyrrelser. Pengene skal bruges til etablering af en daghospitalsfunktion, som i højere grad vil kunne skabe et sammenhængende behandlingstilbud. Daghospitalet vil i et vist omfang kunne aflaste sengefunktionen. Samtidig giver det mulighed for at udvide behandlingstilbuddet.

Af kapacitetsmæssige grunde behandles aktuelt ikke ukompliceret bulimia nervosa patienter, men da denne patientpopulation er stor og underbehandlet og man endvidere kan opnå gode resultater med en relativt beskeden specialiseret indsats, ville det være ønskeligt at udvide behandlingskapaciteten til også at omfatte denne patientkategori.

Københavns Amt har særlige specialiserede tilbud/pladser til spiseforstyrrede. Rigshospitalet henviser således en del bulimipatienter (DF 50.2) til KAS Stolpegård.

Ca. ¼ af de patienter der i dag henvises til anoreksifunktionen har mindre børn i hjemmet. Det er en meget påtrængende opgave at behandle og støtte spiseforstyrrede mødre med mindre børn. Dette er nu iværksat ved gruppebehandling suppleret med hjemmebesøg ved sygeplejerske/sundhedsplejerske.

Det nye daghospital udvider således den aktuelle målgruppe til at omfatte mødre med spiseforstyrrelser.

Det forventes også, at det nye tilbud vil nedbringe ventetiden til indlæggelse, idet indlæggelsestiden pr. patient vil falde, fordi de efterfølgende kan udsluses i et intensivt dagforløb og dermed give sengeplads til nye. Det vil samtidig være muligt at nedbringe ventetiden til ambulant behandling.

2. Københavns Amt

Behandlingen af spiseforstyrrelser i Københavns Amt er organiseret i tre enheder. Klinik for spiseforstyrrelser på Psykiatrisk Center Gentofte modtager patienter med sværhedsgrad 3-4, mens Klinik for spiseforstyrrelser på Psykoterapeutisk Center Stolpegård modtager patienter med sværhedsgrad 2-3. Endelig er der på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center et behandlingsteam med fokus på denne målgruppe. De allersværeste tilfælde henvises til H:S' landsdelsfunktion. På tværs af behandlingsenhederne er der etableret et amtsligt kompetenceteam, der dels skal sikre en fælles visitation, dels sikre vidensdeling mellem amtets behandlingstilbud.

De særlige specialiserede tilbud/pladser til spiseforstyrrede er hovedsageligt placeret i voksenpsykiatrisk regi.

3. Frederiksborg Amt

I forbindelse med satspuljeaftalens udmøntning oprettede amtet en tværfaglig ambulant – og dagbehandlingsenhed (afsnit for spiseforstyrrelser) organisatorisk placeret i børne – og ungdomspsykiatrisk enhed. Denne har til opgave at undersøge og behandle patienter med anoreksi og bulimi i aldersgruppen 13- 24 år inkl. samt at forestå koordineringen af amtets behandling af patienter med spiseforstyrrelser og yde konsulentbistand. Det forventes således, at afsnittet undersøger og behandler patienter på det i Sundhedsstyrelsens rapport definerede niveau- 2, mens patienter på niveau 3 fortsat henvises til afdelinger med landsdelsfunktion.

Patienter under 13 år undersøges og behandles i børne- og ungdomspsykiatrisk enheds børnepsykiatriske afsnit som hidtil. Patienter over 24 år undersøges og behandles i de voksenpsykiatriske afsnit.

4. Roskilde Amt

Roskilde Amt modtog midler fra satspuljeaftalen medio 2005. På dette tidspunkt var det ikke muligt at anvende midlerne direkte, eksempelvis til et centralt team i amtet. I stedet blev midlerne anvendt indirekte til at medfinansiere behandling ved landsdelsfunktionerne.

Med hensyn til den fremtidige organisering i Region Sjælland, deltager Roskilde Amt i en arbejdsgruppe i 3-amts regi angående koordinering af indsatsen mod spiseforstyrrelser. Her arbejdes med at finde en hensigtsmæssig fordeling af behandlingen af spiseforstyrrelser i Region Sjælland. I slutningen af foråret 2006 foreligger arbejdsgruppens anbefalinger, hvorefter der træffes en politisk beslutning om den fremtidige organisering.

Angående behandlingstilbud på Fjorden kan nævnes, at børn og voksne med spiseforstyrrelser tilbydes behandling på lige fod med andre patienttyper. Der er tale om døgnindlæggelse, dagindlæggelse og ambulant terapi i form af individuel terapi og gruppeterapi. Børn med spiseforstyrrelser døgnindlægges dog ikke i psykiatrisk regi.

Gruppeterapi kun for spiseforstyrrede oprettes efter behov. Patienter med alvorlige tilfælde af spiseforstyrrelser henvises som nævnt til behandling ved landsdelsfunktionerne.

5. Vestsjællands Amt

Organisationen

Ambulatoriet for Spiseforstyrrelser vil fra 1. januar 2006 fungere som et af fire afsnit, der tilsammen udgør Børne- og ungdomspsykiatrisk afdeling. Ambulatoriet er i fuld drift fra 1.april 2006.

Ambulatoriet vil fungere som selvstændigt afsnit med en afsnitsleder, der refererer til afdelingsledelsen. Der vil dog være et tæt samarbejde med de øvrige ambulatorier samt Ungdomspsykiatrisk sengeafsnit.

Målgrupper

Målgruppen er 0-19-årige unge med spiseforstyrrelser, i praksis vil der sjældent være mindre børn. Optageområdet er Vestsjællands Amt.

Formål

Ambulatoriets formål er at yde behandling ambulant og under indlæggelse til børn og unge med anoreksia nervosa, bulimia nervosa og binge eating disorder. Derudover skal ambulatoriet yde konsulentbistand til almenpsykiatrien, og delvis primærsektoren. Patienter over 19 år forudsættes at have primær behandler udenfor ambulatoriet.

Det er ambitionen at ambulatoriet skal være videnscenter på dette område.

Opgaver

Ambulatoriets opgaver er:

- Ambulant behandling af børn og unge med spiseforstyrrelser
- Behandling under indlæggelse af unge med spiseforstyrrelser
- Intern undervisning og supervision af plejepersonale
- Konkret patientrelateret konsulentfunktion til almenpsykiatrien
- Tilsyn med patienter i pædiatrisk og medicinske afdelinger
- Udviklingsopgaver
- Åben telefonisk rådgivning
- Generelle formidlingsopgaver ift. primærsektoren (sundhedsplejersker, PPR, etc.)

Ambulatoriet vil desuden yde konsulentbistand til de øvrige amter i den kommende region Sjælland.

Bemanningen

Ambulatoriet består pt. af:

- en speciallæge
- en psykolog
- en diætist
- en sekretær

Der er basis for yderligere ansættelse af personale med udvidet konsulentfunktion ift. den kommende region, idet der er aftalt kompensation fra de øvrige amter i forbindelse med denne ydelse.

Der er som bilag fremsendt: Foreløbigt udkast vedr. anbefalinger fra den regionale arbejdsgruppe for spiseforstyrrelser.

Amtet har ikke særlige specialiserede sengepladser reserveret til patienter, der lider af spiseforstyrrelser. Patienter op til 19 år indlægges på Ungdomspsykiatrisk døgnafsnit.

6. Storstrøms Amt

I børne- og ungdomspsykiatrien lægges hovedvægten på ambulant behandling. Fra efteråret 2005 i form af en evidensbaseret flerfamiliegruppeterapi:

Flerfamilieterapi

Flere familier behandles samtidig i en gruppe med 4-6 familier med samme problematik. Forældre er ofte voldsomt psykisk belastede af børnenes sygdom. Gennem målrettet familieterapi gives der mulighed for at behandle spiseforstyrrelsen hurtigere og bedre. Forældrenes deltagelse er en forudsætning for behandlingen.

Behandlingen strækker sig over et år med cirka 16 behandlingsdage. De 2 første terapiforløb strækker sig over 3 sammenhængende dage med 2 ugers interval. De følgende forløb af 1-2 dages varighed finder alle sted med 4-6 ugers interval. I forbindelse med behandlingen vil der kunne søges lønkomensation. Flerfamilieterapi kan stå alene som behandlingstilbud eller kombineres med andre tilbud som individuel terapi, indlæggelse m.m.

Tilbagevenden til normal ernæringstilstand er forudsætningen for terapeutisk at kunne bearbejde alle de andre problemer, som er forbundet med sygdommen og /eller årsag til denne.

Mål for flerfamilieterapi

For forældrene:

- Lære at omgås sygdomsspecifikke hverdagssituationer (spisevægring, diæt, opkastninger, overaktivitet, snyderi med vægt og mad osv.), således at der opnås og bibeholdes en forsvarlig mindstevægt.
- Forbedring af familiens evne til at håndtere konflikter.
- Styrkelse af forældrenes tilknytnings og forsoningsevne.

For den unge:

- Ophør af den sygdomsbetingede sociale isolation og sygelige afmagringstrang.
- Accept af og tro på, at forældrenes konsekvens og kontinuitet ikke er udtryk for afvisning og manglende forståelse, men derimod engagement og kærlighed.
- Accept af, at alderssvarende selvstændighed kan opnås ved at tage modent ansvar for sig selv og sin krop.
- Opbygning af jeg - stabiliserende livsalternativer for at kunne give slip på spiseforstyrrelsen.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center i Næstved har investeret i det nødvendige AV-udstyr, den nødvendige litteratur samt i undervisning og supervision. Kapaciteten skønnes at være to gruppeforløb pr. kalenderår, det vil sige 12 familier eller cirka 45-50 personer. Behovet for døgnindlæggelser er aftaget betydeligt efter, at der er indført flerfamiliegruppe behandlingen – nogle få patienter har været indlagt i få dage. Tidligere var meget langvarige døgnindlæggelser (3-9 mdr.) almindeligt forekommende. Der er til både børn og unge i alt 10 pladser at trække på, herudover 6 dagpladser til mindre børn – man har ikke fundet det relevant at have 'reserverede' pladser stående tomme.

Amtet har særlige specialiserede ambulante tilbud/pladser til spiseforstyrrede idet Storstrøms Amt Børne- og Ungdomspsykiatri har særligt specialiserede tilbud/pladser til spiseforstyrrede, hvorimod Storstrøms Amt Voksenpsykiatri ikke har særligt definerede pladser til personer med spiseforstyrrelse og det har ikke været muligt for amtet at udskille denne gruppe i patientregistreringen bl.a. fordi der ofte er comorbiditet., De fleste patienter behandles ambulant. Cirka 50 voksne modtog ambulant behandling for spiseforstyrrelser i 2005. Fire patienter er registreret som behandlet på Rigshospitalet.

7. Fyns Amt

I Fyns amt er behandlingen af anorexia nervosa (F50.0 og .1), bulimia nervosa (F50.2 og .3) og uspecifik spiseforstyrrelse (F50.9) organiseret i Center for Spiseforstyrrelser, OUH som et murstensløst samarbejde.

Fyns Amt har landsdelsfunktion for spiseforstyrrelser.

Der foreligger patientforløbsprogram fra 1998 og Klinik Nyt, februar 2003 angiver henvisningspraksis, visitation og hvilke afdelinger, der er involverede i den enkelte patients behandling. Centeret består både af psykiatriske og somatiske afdelinger. Der foreligger skriftlige samarbejdsaftaler der fastlægger de enkelte afdelingers ansvar og kompetence. Endvidere forefindes patientinformationsmateriale.

Amtets aktuelle kapacitet svarer til beskrivelsen i Sundhedsstyrelsens rapport af 2005 pp. 126- 127. Der er årligt ca. 100 – 130 indlæggelsesforløb fordelt på de 4 involverede centerafdelinger. Der er 8 –10 pladser i alt.

Amtet har siden 1993 haft en central visitator og et sekretariat og vigtig forskningsaktivitet, såvel psykiatrisk som somatisk.

Udmøntning af satspuljemidler vedr. spiseforstyrrelser i alt 2,41mio. kr. i Fyns Amt er i henhold til medsendt budget fordelt mellem somatik og psykiatri, samt konkret fordelt på afdelingerne og løn/øvrig drift. Nedenfor er alene angivet detaljer for 2006.

24. august 2005

Endelig version.

**UDMØNTNING AF SATSPULJEMIDLER (DUT-MIDLER) TIL SPISEFORSTYRRELSOMR. I FYNS AMT:
 - fordeling mellem somatik og psykiatri, samt konkret fordeling på afdelinger og løn/øvrige drift.**

DUT-midler i 2005: 2.325.000 kr.

DUT-midler i 2006 og frem: 2.410.000 kr.

Forudsætning for fordeling af bevilling aftalt på ledelsesmøde(r) i Center for spiseforstyrrelser

ÅR 2006 OG OVERSLAGSÅR:

LØN				
Afdeling:	Stillingstype:	Normering:	Gnst.løn:	Bevilling:
DBUH	Sygeplejerske	0,75	320.000	240.000
	Psykolog	1,00	420.000	420.000
	Sekretær	0,50	300.000	150.000
i alt, DBUH		2,25		810.000
Centerleder KHØ	Forskning/udvikling	(løn+øv.drift)		412.180
i alt, DBUH				412.180
Afd. P	Sygeplejerske	1,00	320.000	320.000
	Psykolog	1,00	420.000	420.000
i alt, afd. P		2,00		740.000
I alt, psykiatri		4,25		1.962.180
Afd. M	Sygeplejerske	0,75	320.000	240.000
	Diætist (6 timer)	0,16	320.000	51.200
i alt, afd. M		0,91		291.200
Afd. H				0
I alt, somatik		0,91		291.200
Sum, fordelte lønkroner				2.253.380

DRIFTSMIDLER I ØVRIGT:

Afdeling:	Formål:				Bevilling:
Øvrig drift til dækning af visse kursusudg., kopi, div. deltagelse i afdelingsarr. mv. Forudsætning: 7.000 kr. pr medarbejder til stamafdeling:					
i alt DBUH	2,25 pers.				15.750
i alt afd. P	2,00 pers.				14.000
Centerleder KHØ	Driftsmidler, diverse		(5% af bev.)		120.500
I alt, psykiatri					150.250
i alt afd. M	0,91 pers.				6.370
i alt afd. H	0,00 pers.				0
I alt, somatik					6.370

LØN + ØVRIG DRIFT I ALT:

Driftsområde:	Bevilling:
Psykiatri	2.112.430
Somatik	297.570
I alt, fordelt	2.410.000

Der tilbydes flerfamilieterapi, Odense modellen.

Generelt har systemisk familieterapi altid været 1.behandlingstilbud i børn/unge området. Det betyder at personalet har en systemisk uddannelse og tilgang til behandlingen af anorexia nervosa patienterne. Således er forudsætningerne for at etablere Flerfamilieterapi personalemæssigt til stede.

Afdelingen har via samarbejde med Dresden Børne- og ungdomspsykiatriske Klinik, Professor Michael Scholz tilegnet sig metoden, og videreuddannet sig gennem workshop med Eia Asen, Marlborough Family day Unit, London, 2 studiebesøg i Dresden og supervisionsbesøg fra Dresden. Endvidere har man tilknyttet systemisk uddannet familieterapeut som supervisor.

Odense-modellen for Fler- Familie- Terapi (FFT) omfatter 10 – 14 dages dagambulant gruppebehandling fordelt over ca. 10 måneder. Anorexi-patienten og hendes forældre er målgruppen. Søskenne deltager på udvalgte dage. Familien er sammen med 4 -6 andre familier (alle med et barn/ung med Anorexia Nervosa) i behandling alle dagene. Den enkelte dag begynder kl. 8 og slutter kl. 15,30. Fællesmåltider er en central del af behandling og der indtages 3 måltider pr. dag. Herimellem er storgrupper, psykoedukation, forældregruppe, pigegruppe, fysisk aktiviteter og video-refleksion, idet video optagelser er gennemgående.

Siden start i 2003 har afdelingen løbende et forløb i gang og er aktuelt ved at afslutte 4. forløb. Der har været afholdt 4 FFT- forløb af mellem 10 og 14 dages varighed med 3 -5 familier. Af 16 deltagende familier har 15 gennemført. Fjorten patienter har haft en positiv udvikling med stigende BMI og normalisering af spiseadfærd.

Der er udviklet en manual med mål for terapien både på forældre- og patientniveau

De foreløbige resultater er positive og lovende og der synes at være en tendens til færre og kortere indlæggelsesforløb. Både patienter og forældre er meget positive over for behandlingen.

Satspuljeaftalen vedr. 2005 har bidraget med ressourcer til FFT og til intensivering af især den ambulante indsats. Desuden har et stort follow-up projekt af ca. 700 patienter behandlet over en 10-årig periode i Center for Spiseforstyrrelser, Odense Universitets Hospital kunnet startes.

8. Sønderjyllands Amt

Fra 1999 til og med 2005 har aktiviteten vedrørende spiseforstyrrelser været som anført i tabellen nedenfor.

Som det ses har aktiviteten indtil nu, været nogenlunde det samme år for år og dermed også ressourceforbruget. Det årlige ressourceforbrug svarer til:

Ambulant aktivitet 2 behandlere + ½ klinisk diætist svarende til:	ca. 1.000.000 kr.
Stationær aktivitet 2 senge svarende til (inklusive afledte omkostninger):	ca. 2.000.000 kr.
I alt årligt	ca. 3.000.000 kr.

Antal patienter (personer) spiseforstyrrelser

	1999	2000	2001	2002	2003	2004	Årligt 2005 gennemsnit
Nye - første kontakt i året	46	35	41	41	32	38	38
Antal i behandling i året	66	78	94	105	76	97	88
Antal i ambulant i året	62	72	90	96	75	90	82
Antal indlagt i året	9	11	9	21	7	13	11
Sengedage i året	411	1027	755	617	300	713	683

Dertil kommer ca. 500.000 kr. i årlige udgifter til behandling udenamtsligt hovedsageligt på centrene for spiseforstyrrelser i Odense og Århus.

Fra 1. oktober 2005 er der herudover dannet et særligt amtsligt spiseforstyrrelsesteam i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger for organisation og behandling af spiseforstyrrelser.

Det amtslige spiseforstyrrelsesteam består af: 1 psykolog, 2 diætister og 1 sygeplejerske og med en speciallæge i psykiatri tilknyttet til teamet, men med sit daglige virke i ungdomspsykiatrien som helhed.

Endvidere stiles mod at teamet får adgang til socialrådgiverviden og specialviden indenfor tandlægeområdet, jævnfør anbefalingerne. Den eksisterende diætist er organisatorisk overført til teamet og teamet varetager også de opgaver, der i dag udføres af denne diætist, herunder kostvejledning med henblik på at forebygge at psykiatriske patienter bliver kraftigt overvægtige med deraf følgende risici, herunder risikoen for at komme til at lide af Binge-Eating Disorder. Teamet behandler spiseforstyrrelser hos både børn, unge og voksne; men af hensyn til prioritering af tidlig opsporing og behandlingsindsats er det valgt organisatorisk at tilknytte teamet til Børne- og Ungdomspsykiatrien.

I overensstemmelse med anbefalingerne i Sundhedsstyrelsens rapport skal teamet skabe tæt samarbejde med netop landsdelscentret for spiseforstyrrelser; men også med de almindelige psykiatriske tilbud samt somatikken.

Udgifter og finansiering ser ud som følger:

	2005	2006	2007 m.v.
Bevilling, i alt	738	1751	1257

Det skal understreges, at der i ovennævnte ikke er indregnet ekstra lægetimer, ikke fordi de ikke kan bruges; men fordi de ikke er tilstede – pga. mangel på speciallæger. I 2006 påregnes dog købt lægetimer (evt. overarbejde) til at hjælpe med opstarten.

De samlede ressourcer der benyttes årligt på behandling af spiseforstyrrelser vil derfor stige fra ca. 3 mio. kr. til 4,5 mio. kr. lige som behandlingen specialiseres mere.

9. Ribe Amt

Børne- og ungdomspsykiatrien i Ribe amt har i lighed med Sundhedsstyrelsens anbefalinger oprettet et specialteam til varetagelse af diagnosticering og behandling af nervøs spisevægring. (ICD-10 F 50.0 og F 50.1 – typisk og atypisk tilstand).

Det skal anføres, at tilbuddet ikke dækker diagnosegruppen BED (Binge eating disorder – ICD F 50.8).

Tilbuddet er målrettet aldersgruppen 0-29-årige for ambulant udredning og behandling og 0-21-årige for behandling under indlæggelse, dog således at der i enkelte tilfælde med almen psykiatrien kan træffes aftale om indlæggelse af over 21-årige i ungdomspsykiatrisk døgnafsnit, såfremt dette skønnes at være det optimale.

Specialteamet består af følgende faggrupper (på deltid): Diætist, fysioterapeut, læge, psykolog, socialrådgiver og sygeplejerske.

Pulemidlerne er allokeret som følger:

- Opgradering af forundersøgelsesprocedure (delvist gennemført).

Vision: SCID-II interview som del af forundersøgelse. Evt. hele ”forundersøgelsespakken” fra Center for Spiseforstyrrelser i Århus.

- Opnormering af diætist (er gennemført).
- Indførsel af fasebehandling under indlæggelse efter model fra Center for Spiseforstyrrelser i Århus (er gennemført).

Der er i denne sammenhæng udfærdiget manual for personalet angående fasebehandling.

- Opdatering af viden via kurser og konferencer (løbende).
- Ekstern supervisionstilbud til specialteamet med henblik på kvalitetssikring.

Dette arrangeres i samarbejde med anden regional afdeling for at øge og koordinere indsatsen i den nye region (planlagt).

- Systematiseret efterundersøgelse via patienttilfredshedsinterview samt ratingscales 6, 12 og 24 måneder efter behandlingsophør som del af etableret database, for at muliggøre sammenligning af behandlingseffekt med andre offentlige behandlingssteder (under planlægning).
- Opgradering af miljøpersonalet i sengeafdelingen, som led i udvikling af specialtilbud under indlæggelse (pågående).

Vision: Etablering af egentlig specialsygeplejerske indenfor området i afdelingen med henblik på vidensformidling, oplæring af nyt personale og sygeplejefaglig vejledning, samt for at give mulighed for smidigere udslusning efter behandling under indlæggelse.

- Flerstrengt terapeutisk tilbud i lighed med Sundhedsstyrelsens anbefalinger ud fra følgende referencerammer: Kognitiv analytisk systemisk familierapeutisk samt kropsligt ad modum Bonkan.

Terapityper: Individuelt, familiebaseret, gruppebaseret, kropsterapeutisk (individuelt eller i gruppe). (Gennemført).

Vision: Flerfamilieterapi.

- Psykoedukation i gruppe: 1) For unge, 2) For søskende til de unge, 3) For forældrene til de unge (gennemføres løbende).
- Udfærdigelse af skriftlig informationsmateriale (pjece) (gennemført).

Vision: Udbygning af informationsmateriale efter inspiration fra norsk model (Stavanger).

- Etablering af somatisk undersøgelsesrum med henblik på sikring af ordentlige forhold i forhold til somatisk undersøgelse (gennemført).
- Koordinatorfunktion med henblik på optimering af samarbejde med primær sektor og social sektor, samt ajourføring af pjecemateriale og edukative tilbud (under planlægning).
- Udfærdigelse af standardbrev til kommunerne med henblik på information om en borgers forventede behov for hjælp, afsendes altid i forbindelse med indlæggelse, dog også ved sværere ambulante forløb – dette sker efter indhentet samtykke (er gennemført).
- Der er etableret samarbejde med de medicinske og pædiatriske afdelinger om rådgivning samt ved behov indlæggelse i forbindelse med kritiske somatiske tilstande.
- Der ydes konsulentbistand fra specialteamet til almen psykiatrien til patienter over 29 år. Almen psykiatrien tilbydes ligeledes diætishjælp via specialteamet.

10 Ringkøbing Amt

Ringkøbing Amt startede i oktober 2003 et Spiseforstyrrelsesteam placeret i Børne- og Ungdomspsykiatrien. Teamet bestod på daværende tidspunkt af 1 koordinator / psykolog, der var fuldtidsansat specielt til Teamet, samt 5 andre behandlere fra de almindelige børnepsykiatriske og ungdomspsykiatriske teams, der hver især arbejdede enkelte timer i Spiseforstyrrelsesteamet. Teamet er tværfagligt med både læger, psykologer, sygeplejersker og fysioterapeut.

Der blev desuden i oktober 2003 igangsat et samarbejde med Center for Spiseforstyrrelser (CFS) i Århus (Landsdelsfunktion). 2 konsulenter (1 læge og 1 psykolog) er 1 dag om ugen (40 uger om året) på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling i Herning og arbejder sammen med Spiseforstyrrelsesteamet om bl.a. forundersøgelser, behandlingskonferencer og supervision.

I 2005 blev Spiseforstyrrelsesteamet udvidet med 1 fuldtidspsykolog, mhp. at udvide behandlingskapaciteten, og 1 fuldtidsdistriktssygeplejerske, mhp. opstart af ny funktion, nemlig at støtte de spiseforstyrrede og deres familier omkring måltider i hjemmet.

Spiseforstyrrelsesteamet har til opgave at udrede og behandle de børn og unge (0-19 år) fra Ringkøbing Amt, der henvises med spiseforstyrrelsesproblematik. Teamet har desuden til opgave at vejlede og rådgive alle andre instanser i Amtet, der har berøring med spiseforstyrrelsesproblematikker (fx voksenpsykiatrien, de praktiserende læger, sundhedsplejerskerne og PPR). Der kan både gives generel rådgivning og rådgivning om specifikke patienter / klienter.

11. Vejle Amt

Vejle Amt har oprettet et tværfagligt spiseforstyrrelsesteam på Børne- og ungdomspsykiatrisk Afdeling ved Kolding Sygehus. Spiseforstyrrelsesteamet består af en overlæge, afdelings- og reservelæger, psykologer, socialrådgivere, distriktssygeplejersker, en diætist, koordinator fysioterapeut.

Børn og unge med spiseforstyrrelser henvises til Børne- og ungdomspsykiatrisk Afdeling af PPR-ordninger, socialforvaltninger, sundhedsordninger, privatpraktiserende speciallæger samt alment praktiserende læger. Det tværfaglige spiseforstyrrelsesteam visiterer patienter med spiseforstyrrelser til børnepsykiatrisk eller ungdomspsykiatrisk afsnit ift. patientens alder.

I afsnittene er der ikke pladser, som er reserveret til børn og unge med spiseforstyrrelser, og benyttelse af pladserne følger behov efter konkret lægefaglig vurdering.

Kapaciteten i afsnittene er pr. 1. januar 2006:

- Børnepsykiatrisk afsnit – 9 pladser til dagindlæggelse og 6 pladser til 5-dages døgnindlæggelse.
- Ungdomspsykiatrisk afsnit – 4 pladser til dagindlæggelse, 10 pladser til 7-dages døgnindlæggelse og 4 pladser til døgnindlæggelse med mulighed for skærmning (svarende til standarden i et lukket afsnit).

Heraf benytter personer med spiseforstyrrelse i 2006 indtil dato:

- Børnepsykiatrisk afsnit – 2 pladser med døgnindlæggelse.
- Ungdomspsykiatrisk afsnit – 3 pladser med dagindlæggelse og 7 pladser med døgnindlæggelse.

Patienter fra Vejle Amt tilbydes også undersøgelse og behandling også på sygehuse i andre amter på basisniveau efter reglerne om frit sygehusvalg eller ved lands-landsdelsfunktion med kaution. Tilsvarende modtager Børne- og ungdomspsykiatrisk Afdeling ved Kolding Sygehus også patienter til undersøgelse og behandling fra andre amter på basisniveau.

Patienter med behov for særligt specialiseret behandling og patienter, som forgæves er søgt behandlet i Vejle Amt for spiseforstyrrelser, har yderligere mulighed for at blive henvist til et særligt specialiseret center for spiseforstyrrelser i Odense eller Århus.

12. Århus Amt

Århus Amts organisation vedrørende behandling af patienter med spiseforstyrrelser er delt i tre niveauer: Almen praksis, der omfatter alment praktiserende læger, psykologer og praktiserende psykiatere, Amtslige spiseforstyrrelsesteams og Centerafdeling.

Center for Spiseforstyrrelser varetager behandlingen af de alvorligste spiseforstyrrelser, og har således patienter fra hele landet dog primært fra Århus, Nordjyllands, Ribe, Viborg og Ringkøbing Amt. Center for Spiseforstyrrelser varetager den amtslige visitation og behandling af patienter med spiseforstyrrelser i aldersgruppen fra 14 år og op efter.

I Skolebørnsafsnittet ved Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital behandles patienter under 14 år. På Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital kan patienter med diagnoserne anoreksi og bulimi behandles ambulant eller under indlæggelse.

Sundhedsstyrelsens anbefaler, at der udvikles og afprøves behandlingsmetoder for patienter med diagnosen overspisning. Patienter med denne diagnose behandles ikke på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital.

Århus Amt har arbejdet på at etablere tilbud om socialpsykiatrisk støtte til patienter med spiseforstyrrelser i Århus Amt. På Ungdomshjemmet Holmstrupgård er der etableret 2 pladser til spiseforstyrrede i alderen 14-23 år.

Fra 1. januar 2004 er der i Århus kommune etableret et forsøgsprojekt med plads til 6 spiseforstyrrede voksne, som fortsat er i behandling på Center for Spiseforstyrrelser. Beslutningen om at etablere Center for Spiseforstyrrelser forudsatte, at centret behandler alle patienter over 14 år. Imidlertid behandles patienter også på hospitalets åbne ungeafsnit og på skolebørnsafsnittet. Patienter over 30 år indlægges på en særlig afdeling på Psykiatrisk Hospital.

Der er et tæt samarbejde mellem Psykiatrisk Hospital og Center for Spiseforstyrrelser, hvor centret fungerer som konsulent i forhold til behandlingsplanlægning m.m. Patienterne har ofte været i ambulant behandling på Center for Spiseforstyrrelser før indlæggelsen på Psykiatrisk Hospital og overgår, når der tale om efterfølgende ambulant behandling igen til centret. Samarbejdet sikrer en fleksibel overgang mellem børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien.

De allerfleste patienter med spiseforstyrrelser behandles ambulant. Alle ambulante patienter uanset om de er over eller under 30 år behandles på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital. Ca. 94 % af de ambulante patienter behandles på Center for Spiseforstyrrelser.

Anvendelse af tilførte SATS puljemidler

Undersøgelses og behandlingsindsatsen styrkes ved at tilbyde børn med spiseforstyrrelser, som henvises til hospitalets skolebørns afsnit, en forundersøgelse efter standarder, som er i overensstemmelse med forundersøgelsesprogrammet på Center for Spiseforstyrrelser.

Endvidere etableres en intensiv multifamiliebehandling til de børn og unge, som har behov for et andet og mere intensivt tilbud, end det der tilbydes i dag. Multifamiliebehandlingen indebærer et gruppebaseret og intensivt aktivitetsforløb som deldøgnspatient, hvor patienter og deres familier over en periode på ca. 2 uger dagligt deltager i aktiviteter knyttet til hverdagen.

Der etableres en løbende evaluering af patienterne ved forundersøgelse, ved afslutning af behandlingen samt 2½ og 5 år efter påbegyndelse af behandlingen.

Der etableres en udskrivningsenhed ved Center for Spiseforstyrrelser i form af fire udskrivningspladser. Herved forbedres indsatsen i den sidste del af behandlingsforløbet. Etablering af udskrivningspladser til voksne anoreksipatienter vil betyde, at der skabes et længere og mere hensigtsmæssigt behandlingsforløb og mindre risiko for tilbagefald.

I voksenpsykiatrien i Århus samles spiseforstyrrede, det er nødvendigt at indlægge, på et alment psykiatrisk sengeafsnit på Psykiatrisk Hospital, Risskov.

13. Viborg Amt

Viborg Amt har for den Børne- og Ungdomspsykiatriske del (0-19+ år) oprettet et tværfagligt team til varetagelse af patienter med spiseforstyrrelser. Teamet er forankret i Ungdomspsykiatrisk team på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Sygehus. Teamet har siden 1. april 2006 etableret et fast samarbejde med Center for spiseforstyrrelser i Århus mhp. implementering af Sundhedsstyrelsens anbefalinger for patienter med spiseforstyrrelser i aldersgruppen 0- 19+ år.

I Viborg amt er der desuden etableret et specialteam til varetagelse af gruppen med lettere spiseforstyrrelser/ risikoadfærd. Teamet varetager aldersgruppen 14-18 år. Specialteamet er organisatorisk forankret i familierådgivningen, Social center Syd i Viborg.

Begge team har fælles faste månedlige samarbejds møder med mulighed for gensidig visitation. Viborg amt har indgået aftale om brug af landsdelsfunktion ved de alvorligste spiseforstyrrelser.

Behandlingstilbud gives i de almenpsykiatriske sengeafsnit, døgnhusene (døgnindlæggelse), de psykiatriske mobilteam (hjemmebehandlingsteam), daghusene (svarende til dagindlæggelse) og de distriktspsykiatriske teams (ambulant). Voksne med de alvorligst spiseforstyrrelser henviser Viborg Amt til Center for spiseforstyrrelser i Risskov, Århus Amt.

14. Nordjyllands Amt

Social- og Økonomiudvalget i Nordjyllands Amt har godkendt forslag fra Psykiatrien til styrkelse af behandlingsindsatsen for patienter med spiseforstyrrelser i Nordjyllands Amt. Amdsrådet forventes at behandle forslaget den 11. april 2006.

- Aktuelle tilbud i Nordjyllands Amt: Jf. afsnit 4, Status, i medsendt notat.
- Anvendelse af ressourcer fra satspuljen: Jf. afsnit 5, Forslag til styrkelse af indsatsen for patienter med spiseforstyrrelser i Nordjyllands Amt.

Psykiatrien i Nordjyllands Amt foreslår, at puljen fra staten på 2,5 mio. kr. årligt anvendes i henhold til anbefalinger i Sundhedsstyrelsens rapport vedrørende spiseforstyrrelser til følgende initiativer i Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling i Nordjyllands Amt:

1. Styrkelse af den ambulante indsats i Området for Spiseforstyrrelser, herunder styrkelse af den nuværende ambulante undersøgelses- og behandlingsindsats for unge med spiseforstyrrelser i alderen ca. 11-18 år samt en udvidelse af den nuværende målgruppe i teamfunktionen, således teamet fremover varetager amtslig visitation og ambulant behandling af patienter med spiseforstyrrelser op til det 30. år. I det omfang det er muligt ydes endvidere konsulentbistand til andre behandlingsinstanser
2. Udvidelse af målgruppen i døgnafsnittet i Området for Spiseforstyrrelser fra nuværende ca. 11-18 år til ca. 11-30 år
3. Styrkelse af undervisning og faglig kompetenceudvikling hos personalet, der varetager behandling af patienter med spiseforstyrrelser
4. Styrkelse af samarbejdet med somatikken
5. Styrkelse af forskningsindsatsen indenfor spiseforstyrrelsesområdet

Det foreslås, at styrkelsen af spiseforstyrrelsesområdet sker i det eksisterende Område for Spiseforstyrrelser i Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling, hvor der aktuelt er et behandlerteam på 7 medarbejdere. En styrkelse af indsatsen for patienter med spiseforstyrrelser i henhold til ovenstående forslag medfører behov for en udvidelse af det nuværende spiseforstyrrelsesteam på i alt 5 medarbejdere (1 overlæge, 1 yngre læge/psykolog, 1 distriktssygeplejerske, ½ kostvejleder-/diætist, ½ fysioterapeut og 1 sekretær). Medarbejderne i Området for spiseforstyrrelser skal indgå i et tæt samarbejde med de voksenpsykiatriske afdelinger, herunder Psykoterapeutisk afsnit samt relevante somatiske afdelinger.

Under forudsætning af tilførsel af de nævnte 5 medarbejdere vurderes indsatsen at medføre en samlet ambulant meraktivitet på ca. 2.000 besøg årligt svarende til udredning og behandling af ca. 150 patienter ekstra pr. år.

Forslaget om udvidelse af målgruppen i døgnafsnittet i Området for spiseforstyrrelser indebærer, at 2 ud af de eksisterende 8 senge kan anvendes til patienter med spiseforstyrrelser i alderen 18-30 år. Forslaget forventes at medføre en mere optimal udnyttelse af den eksisterende sengekapacitet og skabe en øget aktivitet på ca. 620 sengedage årligt svarende til ca. 9 ekstra indlagte patienter pr. år. Meraktiviteten fremkommer som følge af en styrkelse af den nuværende ambulante indsats for patienter med spiseforstyrrelser i alderen ca. 11-18 år samt udvidelse af målgruppen i Området for Spiseforstyrrelser (teamfunktionen og sengeafsnit) til ca. 30 år. Herudover forventes et øget fokus på området gradvist at få efterspørgslen efter udredning og behandling til at stige i forhold til i dag. Det forventes således, at aktivitetsstigningen vil foregå gradvis i løbet af de kommende 5 år. Det samlede budget for forslaget er beregnet til ca. 2,63 mio. kr. årligt (2006 l/p-niveau). Hertil kommer en engangsudgift til etablering på ca. 0,22 mio. kr.

Det bemærkes, at det aktuelt er svært at rekruttere speciallæger til Området for spiseforstyrrelser i Psykiatrien i Nordjyllands Amt, hvilket kan gøre det nødvendigt at udskyde implementeringen af forslaget.

Landsdelsfunktion: Psykiatrien i Nordjyllands Amt henviser til Landsdelsfunktionen for Spiseforstyrrelser i Århus efter de almindelige retningslinier for henvisning til lands- og landsdelsfunktioner.

Kapaciteten: Amtet har særlige specialiserede tilbud/pladser til spiseforstyrrede, men kun pladser indenfor børne- og ungdomspsykiatrien. På det voksenpsykiatriske område har Psykoterapeutisk afsnit gennem længere tid haft et tilbud om 1-2 årlige psykoedukative gruppeforløb, hvor der i hvert forløb deltager 8-10 patienter fortrinsvis med diagnosen bulimi, men også enkelte specielt motiverede patienter med lettere til moderat anoreksi. Efter den psykoterapeutiske behandling sluses disse patienter typisk over i andre behandlingstilbud i Psykoterapeutisk afsnit – enten individuelle eller gruppeterapeutiske tilbud.

I efteråret 2005 er der etableret et 3-årigt projekt for 6-8 stabiliserede, lettere til moderate spiseforstyrrede patienter i alderen 18-25 år, der er egnet til psykoterapi. I projektet indgår individuelle, motiverende samtaler og kostvejledning.

De øvrige, lettere til moderat spiseforstyrrede, herunder patienter, der ikke er tilstrækkeligt motiverede eller umiddelbart terapiegnede, får ikke på nuværende tidspunkt et tilbud i det

etablerede behandlingssystem. De lettere formodes dog i nogen udstrækning at kunne varetages i primærsektoren.

Sværere spiseforstyrrelser varetages i nogen grad i de almenpsykiatriske afdelinger, hvor der imidlertid ikke findes samlet ekspertise på området. Derudover skønnes en del svære spiseforstyrrelser ikke at blive opfanget. Den øgede indsats for patienter med spiseforstyrrelser forventes at forbedre udredningen og behandlingen væsentligt for patienter i alderen 18-30 år.

Med udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens prævalens- og incidenstal er der lavet en beregning af antallet af personer, der vurderes at have behov for behandling i den kommende Region Nordjylland. Udgangspunktet er 600.000 indbyggere, hvoraf ca. 52.000 er kvinder i højrisikogruppen, der er defineret til at være kvinder i alderen 14-30 år. Tallene i parentes er beregnet på baggrund af befolkningstal i det nuværende Nordjyllands Amt (Indbyggere: 500.000, heraf kvinder i højrisikogruppen: 45.000).

Forsøg på behovsundersøgelse for kvinder i højrisikogruppen 14-30 år viste, at der debuterer 60 nye patienter med anoreksi i Nordjyllands amt, heraf vil 48 patienter søge behandling.

I Psykiatrien i Nordjyllands Amt var der i 2004 i alt 62 personer indskrevet i ambulant behandling ambulante (mænd og kvinder i alderen 0-30 år med en spiseforstyrrelse) heraf 42 personer med diagnosen Anorexia Nervosa. Ligeledes i 2004 var der 16 personer indlagt (mænd og kvinder i alderen 0-30 år med en spiseforstyrrelse), heraf 12 personer med diagnosen Anorexia Nervosa. Med udgangspunkt i incidenstallene konstateres, at antallet af patienter, der er indlagt i Psykiatrien i Nordjyllands Amt i 2004 med Anorexia Nervosa næsten tilsvarende det forventede (incidensen er 15 nye indlagte personer med Anorexia Nervosa). Vedrørende ambulante indskrivinger var det faktiske antal i Nordjyllands Amt i 2004 med Anorexia Nervosa lidt højere end forventet (incidensen er 25 nye personer i ambulant behandling). Det bemærkes, at der herudover var 11 ambulante indskrivinger med Bulimi (0-30 år) og 10 ambulante indskrivinger med en anden diagnose indenfor spiseforstyrrelsesområdet i Nordjyllands Amt i 2004.

Det bemærkes, at aktiviteten i Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling, på Aalborg Psykiatrisk Sygehus i 2004 var atypisk, idet Området for spiseforstyrrelser udelukkende varetog undersøgelse og behandling af patienter bosat i socialdistrikt 1 (Skagen, Frederikshavn, Sæby og Læsø kommuner) og socialdistrikt 2 (Hirtshals, Hjørring og Sindal kommuner), mens patienter i de øvrige socialdistrikter/kommuner blev henvist til undersøgelse og behandling på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Hospital i Århus, hvilket var 2 patienter, der var indlagt i alt 131 dage. I 2004 var der endvidere indlagt i alt 9 patienter i samlet 664 dage i landsdelsfunktionen i Århus, heraf 8 patienter under 18 år i samlet 589 dage.

Det vurderes, at en styrket indsats i forhold til såvel børn og unge med spiseforstyrrelse samt en styrkelse af indsatsen i forhold til voksne i alderen 18-30 år sandsynligvis vil få efterspørgslen efter behandling og dermed aktiviteten i Psykiatrien i Nordjyllands Amt til at stige i forhold til i dag, idet det vurderes, at flere personer reelt har behov for behandling af en spiseforstyrrelse. Det er svært at vurdere den konkrete aktivitetsstigning, men det er generelt erfaringen at en øget indsats og fokus på et behandlingsområde øger efterspørgslen på behandling.

Formål

I Nordjyllands Amt er der i Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling etableret et amtsdækkende område for børn og unge med spiseforstyrrelser, men der er aktuelt ikke en amtsdækkende specialisering, der dækker udredning og behandling af voksenpsykiatriske patienter med spiseforstyrrelser.

Aktuelle status

Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling

Pr. 1. oktober 2003 blev der på Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling etableret et område for spiseforstyrrelser, som dækker aldersgruppen ca. 11-18 år. Etableringen skete uden ressourcetilførsel men via en intern omprioritering af ressourceanvendelsen indenfor Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling.

Området består dels af et sengeafsnit med 6 døgnpladser og 2 fleksible døgnpladser samt et ambulatorium. Der er tilknyttet et behandlerteam, som er normeret til:

- 1 overlægestilling
- 2 afdelingslægestillinger
- 2 psykologstillinger
- 1 socialrådgiverstilling
- 1 distriktssygeplejerskestilling

Det bemærkes, at 2 medarbejdere (psykolog og socialrådgiver) varetager faglige ledelsesfunktioner for hele Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling, hertil kommer, at overlægen ligeledes er uddannelsesansvarlig. Dette medfører, at disse 3 medarbejders kliniske funktion ikke svarer til fuldtidsstillinger.

Der er endvidere normeret 16,50 plejestillinger til døgnafsnittet i Området for Spiseforstyrrelser. Herudover har Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling mulighed for i begrænset omfang at gøre brug af en kostvejleder, der er ansat i køkkenet på Aalborg Psykiatriske Sygehus samt en fysioterapeut, der er ansat i Fysioterapeutisk afdeling.

Børne- og Ungdomspsykiatrisk afdeling tilbyder telefonisk konsulentbistand til samarbejdspartnere i primær sektor (eksempelvis sundhedsplejersker, kommunale børne- og ungelæger, praktiserende læger, psykologer, sagsbehandler). Der har i 2004 været arrangementer med henblik på intensivering af samarbejdet med primærsektor og oprustning af konsulentfunktion for at mobilisere de ressourcer, der er omkring barnet/ den unge:

- Afholdelse af to temadage vedrørende spiseforstyrrelser hos børn og unge for ovennævnte samarbejdspartnere (i alt 300 deltager fra Nordjyllands Amt)
- Afholdelse af et fyraftensmøde vedrørende spiseforstyrrelser for praktiserende læger i Nordjyllands Amt

Der ydes ad hoc konsulentbistand og undervisning i pleje og behandling til pædiatriske og medicinske afdelinger i forbindelse med indlæggelse af spiseforstyrrede børn og unge. Endvidere er der tidligere ydet ad hoc konsulentbistand og givet undervisning til personalet i voksenpsykiatriske afsnit i forbindelse med indlæggelse af spiseforstyrrede patienter, men dette varetages i højere grad af Psykoterapeutisk afsnit.

I oktober 2004 blev der som et 1-årigt pilotprojekt etableret en anonym telefon/mail rådgivning for børn og unge og deres pårørende i Nordjyllands Amt. Aktuelt er rådgivningen åben i 1 time om ugen, og henvender sig til ikke-henviste børn og unge under 18 år med spiseforstyrrelser samt deres forældre, venner og familie. Formålet med projektet er at give rådgivning i forhold til, hvor man søger oplysninger om og hjælp til behandling af en spiseforstyrrelse. Det er erfaringen, at rådgivningen er yderst relevant. I projektperioden har der været i alt 33 henvendelser, og herudover er der jævnligt henvendelser i døgnafsnittet udenfor ambulatoriets åbningstid.

Voksenpsykiatriske afdelinger

På det voksenpsykiatriske område har Psykoterapeutisk afsnit gennem længere tid haft et tilbud om 1-2 årlige psykoedukative gruppeforløb, hvor der i hvert forløb deltager 8-10 patienter fortrinsvis med diagnosen bulimi, men også enkelte specielt motiverede patienter med lettere til moderat anoreksi. Efter den psykoterapeutiske behandling sluses disse patienter typisk over i andre behandlingstilbud i Psykoterapeutisk afsnit – enten individuelle eller gruppeterapeutiske tilbud. I efteråret 2005 er der etableret et 3-årigt projekt for 6-8 stabiliserede, lettere til moderate spiseforstyrrede patienter i alderen 18-25 år, der er egnet til psykoterapi. I projektet indgår individuelle, motiverende samtaler og kostvejledning.

De øvrige, lettere til moderat spiseforstyrrede, herunder patienter, der ikke er tilstrækkeligt motiverede eller umiddelbart terapiegnede, får ikke på nuværende tidspunkt et tilbud i det etablerede behandlingssystem. De lettere formodes dog i nogen udstrækning at kunne varetages i primærsektoren.

Sværere spiseforstyrrelser varetages i nogen grad i de almenpsykiatriske afdelinger, hvor der imidlertid ikke findes samlet ekspertise på området.

Amtet har særlige specialiserede tilbud/pladser til spiseforstyrrede, indenfor børne- og ungepsykiatrien, men ikke for voksenpsykiatrien.