



Sagsnr. 4-1613-252/1

## **Udmøntning af satspuljen ”Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskaede” – delpulje om kapacitetsudvidelse**

Hermed inviteres regionerne og private behandlingstilbud til at søge om midler til udvidelse af kapaciteten af tilbud til behandling af personer med spiseforstyrrelser og selvskaede.

Puljen til udvidelse af kapaciteten af tilbud til behandling af personer med spiseforstyrrelser og selvskaede indgår i satspuljeaftalen for 2018-2021, hvor det fremgår, at der afsættes 40,0 mio. kr. til at udvide behandlingskapaciteten i den regionale psykiatri og i private behandlingstilbud.

Puljemidlerne fordeles på baggrund af ansøgninger fra regionerne og private behandlingstilbud. Kapacitetsudvidelsen skal igangsættes senest 1. juni 2018 og afsluttes inden udgangen af 2021.

Frist for ansøgning om midler er den **3. april 2018 kl. 12.**

### **Formål**

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

Formålet med puljen er at udvide kapaciteten af tilbud til behandling af personer med spiseforstyrrelser og selvskaede i den regionale psykiatri og private behandlingstilbud. Målgruppen skal forstås som mennesker med spiseforstyrrelse og/eller selvskaede, og kapacitetsudvidelsen kan således målrettes målgrupperne enkeltvist eller samlet.

### **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 mænd<sup>1</sup>. 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. De nyeste tal fra Sundheds-

---

<sup>1</sup> 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.

datastyrelsen viser, at forekomsten af spiseforstyrrelser blandt børn og unge (0-18 år) er steget over en tiårig periode, således at forekomsten i 2006 var 1.118 diagnosticerede børn og unge, mens det tilsvarende tal for 2016 var 2.552 diagnosticerede børn og unge. Alene i 2016 var der 609 nye tilfælde af børn og unge, der blev diagnosticeret med en spiseforstyrrelse, hvor der til sammenligning i 2006 var 397 nye tilfælde af børn og unge, der blev diagnosticeret med en spiseforstyrrelse<sup>2</sup>. Endvidere 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 større<sup>3</sup>.

Samtidig er antallet af især unge med selvskadende adfærd stigende. Fra 2001-2007 er andelen af piger med selvskade steget markant, og i 2011 var det knap fire gange så hyppigt hos piger som hos drenge at have skadet sig selv minimum én gang. Samme år havde i alt 3.246 danske unge i alderen 13-19 år skadet sig selv<sup>4</sup>. 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 puljeansøgningerne

Puljeansøgningerne skal indeholde en beskrivelse af følgende elementer:

### *Indholdet i kapacitetsudvidelsen*

Udvidelse af kapaciteten af tilbud til behandling af personer med spiseforstyrrelser og selvskade i den regionale behandlingspsykiatri og private behandlingstilbud kan ud over den øgede volumen inkludere kvalitetsudvikling af eksisterende behandlingstilbud, fx gennem opkvalificering af personalet i forhold til at bruge evidensbaserede metoder i behandlingen eller etablering af tilbud til patienter med spiseforstyrrelser og/eller selvskadende adfærd. Kapacitetsudvidelsen kan endvidere inkludere afprøvning af nye metoder eller videreudvikling og implementering af eksisterende metoder. Evidensen for effekten af de valgte behandlingsmetoder skal fremgå af ansøgningen. Hvis ansøgningen omfatter afprøvning af nye metoder, skal det sandsynliggøres i ansøgningen, hvorfor og hvordan man forventer en effekt på målgruppen. I tilfælde hvor ansøgningen omhandler afprøvning af nye metoder, kan der blive tilknyttet en national ekstern evaluator til projektet.

Kapacitetsudvidelsen kan blandt andet omfatte:

- Udvidelse af kapaciteten i den regionale psykiatri eller private behandlingstilbud, fx gennem ansættelse af flere behandlere
- Kompetenceudvikling af personalet i den regionale psykiatri eller private behandlingstilbud i nye terapiformer eller behandlingsmetoder

---

<sup>2</sup> Prævalens, incidens og aktivitet i sundhedsvæsenet for børn og unge med angst eller depression, ADHD og spiseforstyrrelse, Sundhedsstyrelsen, 2017

<sup>3</sup> Forløbsprogram for børn og unge med spiseforstyrrelse, Sundhedsstyrelsen, 2017

<sup>4</sup> Unges selvskadende adfærd 2001-2011, Center for Selvmordsforskning, 2014

- Udvikling af behandlingstilbud målrettet specifikke målgrupper fx anoreksi, bulimi og selvskadende adfærd
- Udvidelse af det eksisterende behandlingstilbud, fx i forhold til familie- og gruppeforløb, psykoedukative forløb mv.
- Udvikling af eksisterende former for udgående funktioner og/eller satellitfunktioner
- Udvikling af samarbejde med andre behandlingstilbud, herunder frivillige tilbud, og styrket tværsektorielt samarbejde med kommunerne og almen praksis i forhold til principper i 'den ubrudte behandlingsskæde' og shared-care modeller
- Undervisning og kompetenceudvikling af faggrupper fx frontpersonale i kommune og region, der i deres arbejde er i berøring med personer med spiseforstyrrelser eller selvskade

### *Projekternes organisering og forankring*

I ansøgningen skal det fremgå, hvordan man bygger videre på regionens/det private behandlingstilbuds eksisterende tilbud og erfaringer.

Projektbeskrivelsen skal indeholde oplysning om organiseringen af kapacitetsudvidelsen, bemanning, ansvarsfordeling og samarbejde mellem de deltagende parter.

Det skal ligeledes beskrives, hvordan kapacitetsudvidelsen bliver forankret og fastholdt efter satspuljeperioden.

### **Hvem kan søge om midler fra puljen?**

Puljen kan søges af regioner og private behandlingstilbud.

### **Hvad kan der ansøges om støtte til?**

Der kan ansøges om midler til:

- Ansættelse af og løn til personale
- Udvikling og formidling af relevante materialer
- Efteruddannelse og kompetenceudvikling
- Udgifter i forbindelse med regionens/det private behandlingstilbuds afholdelse af aktiviteter og forløb for målgrupperne
- Kørselsudgifter i henhold til statens regler
- Revision af regnskab

Der kan ikke ansøges om midler til følgende:

- Forskning

### **Betingelser for at modtage støtte**

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

- Baggrund for kapacitetsudvidelsen og dens relevans, herunder fundering i evidens og viden på området
- Kapacitetsudvidelsens formål, delmål samt de forventede resultater
- Målgruppe og konkrete sundhedsfaglige problemstillinger
- Snitflade til eksisterende tilbud i regioner, kommuner og almen praksis
- Beskrivelse af den konkrete model for tilbud og aktiviteter, herunder organiseringen af dem og ansvar- og opgavefordeling
- Tidsplan samt budget for de enkelte delelementer i kapacitetsudvidelsen, 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 ansøgningerne. I vurderingen af ansøgningerne vil der blive lagt vægt på følgende forhold i ikke-prioriteret rækkefølge:

- Geografisk spredning
- Videreudvikling af afprøvede metoder og udvikling af nye behandlingstilbud
- Sammenhæng med eksisterende tilbud i sundhedsvæsenet og samarbejde på tværs af sektorer
- Dækning af både land og by
- Behovsanalyse og patient/borgergrundlag og involvering

## **Økonomi**

Det samlede beløb, som udmøntes i ansøgningspuljen for perioden 2018-2021, er 40 mio. kr.

Sundhedsstyrelsen forventer at bevilge midler til 5-10 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.	2018	2019	2020	2021
----------	------	------	------	------

<b>Delpulje til behandlingskapacitet</b>	10,0	10,0	10,0	10,0
--	------	------	------	------

## Tidsfrister

Aktivitet	Tid
Offentliggørelse af satspuljeopslag	1. februar 2018
Ansøgningsfrist	3. april 2018
Forventet afgørelse og underretning af ansøgere	Primo maj 2018
Projektstart	Juni 2018
Afslutning af satspuljeperiode	Ultimo 2021

## Ansøgningsprocedurer

Ansøgningen skal være Sundhedsstyrelsen i hænde senest **3. april 2018**.

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

Ansøgningen sendes underskrevet, elektronisk til [plan@sst.dk](mailto:plan@sst.dk). I emnefeltet skrives ”Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade – kapacitetspulje - journalnr. 4-1613-252/1”

Ansøgningen skal være underskrevet af en ledelsesrepræsentant.

## Yderligere oplysninger

Sundhedsstyrelsen kan kontaktes i ansøgningsperioden vedr. spørgsmål til puljen.

Eventuelle generelle faglige spørgsmål:

Fuldmægtig Julie Præst, T 93 59 64 94, M [jupr@sst.dk](mailto:jupr@sst.dk)

Chefkonsulent Mads Lind, T 72 22 77 15, M [mali@sst.dk](mailto:mali@sst.dk)

Spørgsmål vedr. økonomi og administration:

Chefkonsulent Kasper Dahl, T 72 26 94 54, M [kad@sst.dk](mailto:kad@sst.dk)