



Sagsnr. 4-1613-260/1

## **Udmøntning af satspuljen ”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.

Puljen til afprøvning af redskaber og andre indsatser til målrettet tidlig opsporing indgår i satspuljeaftalen for 2018-2021, hvoraf det fremgår, at der afsættes 10,5 mio. kr. til at afprøve redskaber og andre indsatser til målrettet tidlig opsporing.

Puljemidlerne fordeles på baggrund af ansøgninger om projekter i kommunalt regi, i almen praksis og ved private aktører. Afprøvningen skal igangsættes senest 1. september 2018 og afsluttes inden udgangen af 2021.

Frist for ansøgning om midler er den **30. april 2018 kl. 12.**

### **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 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, 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 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*

Satspuljemidlerne 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 unge<sup>5</sup>. 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, og som skal implementeres i regioner og kommuner i løbet af 2018-2020.

Afprøvningen kan blandt andet omfatte:

- Udvikling og afprøvning af redskaber og andre indsatser til målrettet tidlig opsporing af spiseforstyrrelser og selvskade

---

<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

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

- Kompetenceudvikling af kommunalt personale, personale i almen praksis eller personale ved private aktører i vurderingsredskaber eller indsatser til tidlig opsporing af spiseforstyrrelser og selvskaade, fx redskabet til tidlig opsporing af BED (LMS)
- Udvikling af og/eller implementering af opsporende indsatser målrettet specifikke målgrupper fx anoreksi, bulimi og selvskaadende 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.

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.

Der tilknyttes en national ekstern evaluatør til projekterne, som projekterne er forpligtet til at levere data til. Evaluatør vil blive inddraget tidligt i projektperioden.

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

Puljen kan søges af kommuner, almene praksisser og private aktører, evt. i et samarbejde mellem parterne.

### **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 2018-2021, er 10,5 mio. kr. Sundhedsstyrelsen forventer at give tilsagn til 3-5 projekter.

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 |
|---|------|------|------|------|
| Delpulje til afprøvning af redskaber og andre indsatser | 1,8  | 3,0  | 3,0  | 2,7  |

## Tidsfrister

| Aktivitet                                       | Tid             |
|---|-----------------|
| Offentliggørelse af satspuljeopslag             | 1. februar 2018 |
| Ansøgningsfrist                                 | 30. april 2018  |
| Forventet afgørelse og underretning af ansøgere | Primo juni 2018 |
| Projektstart                                    | September 2018  |
| Afslutning af satspuljeperiode                  | Ultimo 2021     |

## Ansøgningsprocedurer

Ansøgningen skal være Sundhedsstyrelsen i hænde senest **30. april 2018 kl. 12.**

Ansøgningens ”projektbeskrivesskema” (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 [plan@sst.dk](mailto:plan@sst.dk). I emnefeltet skrives ”Styrket indsats for mennesker med spiseforstyrrelser og selvskade – afprøvningspulje - journalnr. 4-1613-260/1”

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)