



Vejledning om ansøgning til

Pulje til social indsats over for personer med

spiseforstyrrelser

Januar 2007

Indledning

I forbindelse med satspuljeforhandlingerne for 2007 blev der indgået en ny Psykiatriaftale for årene 2007-2010. Som en del af Psykiatriaftalen blev det besluttet, at der skulle afsættes midler til etablering af en pulje til social indsats over for personer med spiseforstyrrelser.

Der er afsat 2,1 mio. kr. årligt i puljen i 2007 - 2010. Midlerne er afsat til støtte for projekter med fokus på forebyggelse og tidlig indsats over for personer med spiseforstyrrelser, efteruddannelse af medarbejdere inden for det sociale og sundhedsmæssige område, undersøgelser om beskyttende faktorer mv.

Der er reserveret 0,5 mio. kr. til brug for en tværgående erfaringsopsamling fra de støttede projekter.

Ansøgningsfristen er den 1. maj 2007

1. Målgruppen

Målgruppen for puljen er personer i alderen 13 - 30 år med spiseforstyrrelser, herunder personer med anden selvskadende adfærd, fx cutting.

2. Indsatsområderne

2.1 Projekter om forebyggelse, opsporing, tidlig indsats og rehabilitering (efterværn) samt efteruddannelse af personale

Forebyggelse, opsporing og tidlig indsats

Jo tidligere tegn på en begyndende spiseforstyrrelse opdages, jo større er chancen for, at sygdommen ikke udvikler sig til en faretruende sygdom. Tidlig indsats medfører, at sygdomsforløbet bliver kortere, og at personerne får en bedre mulighed for at blive helt raske hurtigt.

Der indkaldes projekter, der har til formål at udvikle bedre metoder til forebyggelse, opsporing og tidlig indsats.

Rehabilitering (efterværn)

I rehabiliteringsfasen efter endt behandling er der behov for, at de nødvendige sociale tilbud er tilstede med henblik på at fastholde de allerede opnåede behandlingsresultater. Det kan bl.a. være støtte til metodeudvikling i den sociale behandling, særlige indsatsområder, fx friluftaktiviteter, støttegrupper, terapi, støtte i hjemmet o.l. De foreløbige erfaringer fra sådanne projekter viser, at deltagernes livskvalitet forbedres, idet de bliver bedre til at tackle problemerne og komme videre i livet på en god måde.

I Sundhedsstyrelsens rapport om spiseforstyrrelser anbefales det bl.a., at der etableres tværfaglige specialteams målrettet mennesker med spiseforstyrrelser. I flere amter er sådanne teams allerede etableret i regi af psykiatrien. Konceptet kan med fordel overføres eller knyttes sammen med den sociale indsats. Der er derfor være mulighed for at give støtte til forsøg med etablering af tværfaglige specialteams, der har til opgave at koordinere kommunens sociale indsats for til såvel børn og unge som voksne med spiseforstyrrelser – gerne tilknyttet regionale specialteams.

Der indkaldes projekter, der fokuserer på rehabilitering efter endt behandling.

Efteruddannelse af personale

Center for Selvmordsforskning anbefaler i rapporten Spiseforstyrrelser og selvmordsrisiko, 2006, at der bør ske efteruddannelse af bl.a. social- og sundhedspersonale i kommunerne i forbindelse med arbejdet med personer med spiseforstyrrelser. Opkvalificering af faggruppernes viden på området er afgørende for en tidlig indsats mv.

I 2003-2005 støttede Socialministeriet en række arbejdsseminarer, hvor social- og sundhedspersonale fik et kursus i, hvad en spiseforstyrrelse er, og om hvilke støttemuligheder der findes inden for den sociale lovgivning. Der var stor søgning til kurserne, og deltagernes evalueringer viste, at der var et stort behov for efteruddannelse på området, og at kurserne havde betydet et godt løft i vidensgrundlaget.

Der indkaldes projekter, der fokuserer på efteruddannelsesaktiviteter af relevant fagpersonale.

2.2 Støtte til bruger- og pårørende foreninger

Der er etableret bruger- og pårørende foreninger målrettet mennesker med spiseforstyrrelser, fx Landsforeningen mod Spiseforstyrrelser og PS Landsforening Pårørende til spiseforstyrrede. Foreningerne udfører et relevant og vigtigt arbejde, som bl.a. har til formål at støtte spiseforstyrrede og deres pårørende, så de har mulighed for at tackle problemerne på en bedre måde, at få en bedre livskvalitet, at oparbejde personlige og sociale kompetencer og at skabe et socialt netværk igen. Desuden er foreningerne med til at udbrede kendskabet til sygdommen og de tilbud, der findes til målgruppen.

Foreningernes tilbud er bl.a.: etablering af støttegrupper for hhv. spiseforstyrrede og pårørende med supervision, afholdelse af konferencer, telefonrådgivning og personlig rådgivning samt oprettelse og vedligeholdelse af hjemmesider mv.

Der er mulighed for at yde støtte til denne form for aktiviteter af puljen.

2.3 Forskning og undersøgelser mv.

Der mangler viden om hvilke faktorer, der beskytter den enkelte mod at udvikle en spiseforstyrrelse eller anden selvskadende adfærd, fx cutting.

Der indkaldes forslag til undersøgelser af, hvilke faktorer der kan bidrage til at forhindre, at en person trods tilstedeværelsen af risikofaktorer alligevel ikke udvikler en spiseforstyrrelse eller anden selvskadende adfærd.

3. Praktiske oplysninger

3.1 Hvem kan få støtte fra puljen

Kommuner, private opholdssteder og botilbud til personer med spiseforstyrrelser, private organisationer og foreninger m.fl. kan ansøge om midler til projekter inden for puljens formål.

3.2 Det skal beskrives, hvordan målene nås

Ansøgerne skal sandsynliggøre, at metoden og projektaktiviteterne vil føre til konkrete forbedringer i målgruppens liv.

Det er derfor vigtigt, at det problem, der ønskes løst med projektet, først indkredses og beskrives (hvor er vi nu?). Derefter skal målet fastsættes (hvor vil vi hen?), og endelig skal aktiviteterne for at nå hen til målet beskrives med angivelse af, hvilke trin i forandringsprocessen for deltagerne i projektet de enkelte aktiviteter bidrager til at fremme.

Det er altså ikke tilstrækkeligt **kun** at beskrive projektets aktiviteter. Det er årsags-virkningsforholdet, der skal beskrives. Det skal tydeligt fremgå, hvordan de konkrete aktiviteter forventes at føre til de resultater (mål), der ønskes opnået for deltagerne i projektet.

Projektet skal bl.a. opstille specifikke mål for:

- hvor mange borgere der skal benytte projektets aktiviteter, og
- hvilke konkrete forbedringer indsatsen skal resultere i for hvor mange af de berørte borgere

(Jf. skemaets felt 8)

3.3 Køn skal tænkes ind i projekterne ("Kønsmainstreaming")

Ansøgerne skal have overvejet, om projektet er målrettet piger, drenge, kvinder, mænd eller begge køn. På den baggrund skal det være overvejet hvilke metoder, der er bedst til at fremme lige muligheder for de to køn samt give et optimalt resultat for deltagerne i projektet. (Jf. skemaets felt 6 og 7.)

3.4 Vidensopsamling

Der er et krav om årlige statusrapporter. Statusrapporterne skal indsendes til Socialministeriets Tilskudsadministration og skal bl.a. indeholde en beskrivelse af hvilke milepæle, mål, resultater og/eller effekt projektet har nået, og de måder dette bliver målt på.

3.5 Hvilke udgifter kan der søges støtte til

Socialministeriet ønsker at støtte projekter, der har god sandsynlighed for at skabe resultater for borgerne. Udgifterne til projekterne skal være velbegrundede i projektets ansøgning, og stå i et rimeligt forhold til de resultater projekterne forventer at kunne opnå.

Støtte kan gives til igangsætning og gennemførelse af projekter, koordinering, evaluering/erfaringsopsamling/formidlingsaktiviteter og revisionsudgifter. Lønniveauet må ikke overstige lønniveauet inden for det offentlige.

Der er mulighed for flerårige bevillinger, dog højst 4 år. Der kræves ikke medfinansiering til projekterne. I vurderingen af ansøgningerne vil der imidlertid blive lagt vægt på, om der er overvejelser om forankring efter projektperiodens afslutning.

3.6 Udgifter der ikke kan dækkes

Der ydes som udgangspunkt ikke støtte til kortlægning af problemstillinger, enkeltstående aktiviteter eller arrangementer, fx konferencer, seminarer o.l. Der kan heller ikke ydes tilskud til enkeltpersoners underhold, kursusophold mv., og til aktiviteter der forgår i udlandet.

3.7 Ansøgningsprocedure

Der skal anvendes et særligt ansøgningskema. Vejledning og ansøgningskema kan hentes fra Socialministeriets hjemmeside på www.social.dk

Ansøgningerne skal sendes i underskrevet stand i papirudgave til:

Socialministeriet
Tilskudsadministrationen
Holmens Kanal 22
1060 København K.
Tlf. 3392 9250 mandag til fredag kl. 10.00-14.00

3.8 Ansøgningsfrist

Det udfyldte ansøgningskema skal være Socialministeriet i hænde **senest den 1. maj 2007**. Alle punkter i ansøgningskemaet skal være udfyldt for, at ansøgningen kan komme i betragtning.

Der vil blive sendt kvittering til ansøgerne. Hvis kvittering ikke er modtaget senest 4 uger efter ansøgningsfristens udløb, bedes ansøgeren kontakte Tilskudsadministrationen.

Når Socialministeriet har behandlet ansøgningerne, bliver indstillingerne forelagt socialministeren og satspuljepartierne til godkendelse.

Ansøgerne kan forvente svar på ansøgningen medio juli 2007.

Spørgsmål af faglig karakter bedes rettet til fuldmægtig Lotte Mac, tlf. 3392 9287, Socialministeriets Udsatte-enhed.

Spørgsmål om administration af tilskuddet bedes rettet til ekspeditionssekretær Helle Nøhr, tlf. 3395 4877, Socialministeriets Tilskudsadministration.

3.9 Regnskabsaflæggelse m.v.

Der skal aflægges regnskab for tilskuddet, og regnskabet skal være revisorpåtegnet. Udgifter forbundet hermed kan indregnes i budgettet. Regnskabskravene fremgår af tilskudsbrevet.