

Enhed: Voksne

Sagsbehandler:
Mette Milling
Mortensen

Sagsnr.:
2021-9681

Dato:
29. oktober 2021

Høringssvar vedr. Anbefalinger vedr. tværsektorielle forløb for mennesker med spiseforstyrrelser

Titel på høringsdokument: Anbefalinger vedr. tværsektorielle forløb for mennesker med spiseforstyrrelser

Høringsmyndighed: Sundhedsstyrelsen

Generelle bemærkninger

Socialstyrelsen har læst høringsudkastet med stor interesse, og finder det positivt, at anbefalingerne fokuserer på sammenhæng og helhed for mennesker med spiseforstyrrelser på tværs af region og kommune. Socialstyrelsen bemærker, at det er positivt, at Sundhedsstyrelsen opfordrer til et nationalt fagligt arbejde i forhold til målgruppen BED.

Socialstyrelsen har følgende bemærkninger til Høringsudkastet:

Specielle bemærkninger

Overordnede kommentarer

- *Fokus på borgerens eget perspektiv*
Overordnet bemærker Socialstyrelsen, at der med fordel kunne være et skærpet fokus på borgerens perspektiv på indsatsen, og på at indsatsen i højere grad tager udgangspunkt i borgerens behov, ønsker og mål.
- *Opmærksomhed på terminologi*
Overordnet bemærker Socialstyrelsen, at der med fordel indledningsvist i høringsudkastet kunne være en begrebsafklaring i forhold til, hvornår henholdsvis begrebet "borger", "patient" og "mennesker med spiseforstyrrelser" anvendes. Eksempelvis på side 26, hvor det fremgår at: *'Det tværfaglige samarbejde på tværs af forskellige faggrupper og aktører er med til at sikre en helhedsorienteret indsats, som igen er med til at sikre, at patientens samlede livssituation forbedres.'*
Socialstyrelsen finder begrebet "Mennesker med spiseforstyrrelser" dækkende på tværs af hele området.
- *Fokus på samarbejde mellem den praktiserende læge og øvrige indsatser*
Overordnet bemærker Socialstyrelsen, at det med fordel kunne tydeliggøres, hvilke henvisningsmuligheder den praktiserende læge har i relation til mennesker med let grad af spiseforstyrrelse.

- *Børn og unge*
Overordnet bemærker Socialstyrelsen at selvom målgruppen for anbefalingerne er "mennesker med spiseforstyrrelser, både børn, unge og voksne" kunne det overvejes, om anbefalingerne kunne tydeliggøres ved specifikke anbefalinger for børn og unge, også selvom der henvises til Sundhedsstyrelsens forløbeprogram for børn og unge med spiseforstyrrelser og forebyggelsespakke for mental sundhed.
- *Selvskade og spiseforstyrrelser*
Overordnet bemærker Socialstyrelsen at anbefalingernes formål er at danne ramme for en samlet indsats af høj faglig kvalitet for mennesker med spiseforstyrrelser. I det helhedsorienterede perspektiv kunne anbefalingerne tydeliggøres med påpegning af muligheden for relateret adfærd (og herved relateret opsporing og behandling) i et fælles psykopatologisk kontinuum for direkte selvskadende adfærd og indirekte selvskadende adfærd, herunder spiseforstyrrelser¹

Kapitel 1. Introduktion:

- *Fokus på sammenhæng til modningsinitiativ i regi af Socialstyrelsen*
I forhold til afsnit 1.4. kan man, ud over de eksisterende initiativer, også henvise til initiativet *Udvikling af Indsats til Unge med Selvskade og spiseforstyrrelser*. Et initiativ i regi af Udviklings- og Investeringsprogrammet på voksenområdet (VUIP) i Socialstyrelsen, hvor 4 kommuner i samarbejde med Socialstyrelsen udvikler én fælles indsatsmodel til unge i alderen 12-29 år med selvskadende adfærd og/eller spiseforstyrrelse. Formålet med initiativet er at styrke den tidlige indsats i kommunerne i forhold til målgruppen. Initiativet pågår i perioden 2021-2023, og bygger på en screening af området.²

Kapitel 2. Målgruppe, symptomer og karakteristika:

- *Fokus på sociale faktorer*
I anbefalingerne indgår psykologiske og sociale faktorer (herunder påvirkning fra sociale medier samt mobning) i årsagsforklaringen. Socialstyrelsen bemærker, at de sociale faktorer delvist er underbetonet i Diatese modellens umiddelbare forklaringsniveau, hvilket især for store børn og unge giver risiko for at nogle sociale faktorer fremstår underbetonet i årsagsforklaringen. Dette gælder fx negativt påvirkende kammeratskabsgrupper (og eventuelt

¹ Fx: D'Agostino, A., Boni, M., Aportone, A., Pepi, R. & Monti, M.R. 2020. Direct and indirect self-injury: Is it really all the same? *Mediterranean Journal of Clinical Psychology*, V. 8, n. 2.

² IIsvard, S., Møller, S.Ø., Høstrup, M. & Greve, M. 2019. Unge med spiseforstyrrelser eller selvskadende adfærd: Indsatsmodel og Målgruppebeskrivelse. Metodecentret og DEFACTUM

tilhørende sub-kulturer) og påvirkning ved multiple ekstraordinære oplevelser i barndommen³.

Kapitel 3. Organisering og samarbejde:

- *Overgang fra børne- og ungeområdet til voksenområdet*
I forhold til afsnit 3.3.: Her kunne man, ud over at henvise til '*Anbefalinger for Transitionsforløb fra Børne-ungeområdet til Voksenområdet*', med fordel også henvise til '*Forløbsprogram for Børn og Unge med Spiseforstyrrelse*' (Sundhedsstyrelsen 2017). Her beskrives, hvordan overgangen fra ung til voksen kan ske kommunalt.
- *Fokus på muligheder i den øvrige praksissektor*
I forhold til afsnit 3.5.: Her kunne man med fordel medtage flere eksempler på indsatser på den opadgående akse i figuren, når det gælder den øvrige praksissektor fx ved at skrive praktiserende psykolog.
- *Fokus på samlet en plan*
I forhold til kapitel 3.: Det er uklart, hvorfor man i det opsamlende afsnit for kapitel 3, ikke til enhver tid anbefaler at lave en samlet plan for borgerens forløb.

Kapitel 5. Tidlig indsats og rehabilitering i kommunen:

- *Henvisning til de sociale myndigheder på børne- og ungeområdet*
I afsnit 5.1 påpeges, at der ved fagligt begrundet mistanke (fra fx ressourcepersoner) om spiseforstyrrelse skal den pågældende opfordres til at tage kontakt til alment praktiserende læge. Socialstyrelsen henleder opmærksomheden på underretningspligten, hvor der ved bekymring for et barns eller en ungs trivsel og udvikling som udgangspunkt skal underrettes til barnet eller den unges kommune, således at der kan ske vurdering af behov for særlig støtte.
- *Fokus på løbende opfølgning i samarbejde med borgeren*
I forhold til afsnit 5.3. kunne man med fordel tydeliggøre vigtigheden af, at den løbende opfølgning på indsatsen sker i samarbejde borgeren.
- *Korrekt angivelse af kilde*

³ Hughes, K., Bellis, M.A., Hardcastle, K.A., Sethi, D., Butchart, A., Mikton, C., Jones, L. & Dunne, M.P. 2017. The effect of multiple adverse childhood experiences on health: a systematic review and meta-analysis. *Lancet Public Health*. 2, 356-66. David A. Wiss, Timothy D. Brewerton, 2020, Adverse Childhood Experiences and Adult Obesity: A Systematic Review of Plausible Mechanisms and Meta-Analysis of Cross-Sectional Studies, *Physiology & Behavior*, V. 223

På side 62 henvises der til 'Socialstyrelsens retningslinjer for mennesker med svære spiseforstyrrelser', hvilket ikke er den korrekte titel på publikationen. Der skal i stedet henvises til 'Socialstyrelsens nationale retningslinjer for rehabilitering til borgere med svære spiseforstyrrelser'.