



Afrapportering Central Udmelding

15. oktober

2016

Socialstyrelsen udsendte den 1. november 2015 en central udmelding på målgruppen børn, unge og voksne med svære spiseforstyrrelser. De nordjyske kommuner og Region Nordjylland har udarbejdet denne fælles afrapportering, som svar på spørgsmålene i Socialstyrelsens centrale udmelding.

**Børn, unge og voksne
med svære spise-
forstyrrelser**

Indholdsfortegnelse

1. Indledning	1
1.1 Rapportens metodiske grundlag	1
2. Målgruppen	2
2.1 Antal borgere med behov for højt specialiseret rehabilitering	2
3. Rehabiliteringsindsatser og tilbud	2
3.1 Definition på højt specialiserede tilbud og indsatser	2
3.2 Anvendte højt specialiserede tilbud	3
3.3 Anvendte matrikelløse og udkørende indsatser	3
3.4 Samarbejde i kommunerne	4
4. Udfordringer	4
5. Tilrettelæggelse og koordinering af indsatser og tilbud	5
5.1 Iværksatte tiltag	5
5.2 Tilrettelæggelse og videreudvikling af udviklingstendenser	6
6. Konklusion og anbefalinger	6

1. Indledning

Socialstyrelsen har den 1. november 2015 udsendt en central udmelding om borgere med svære spiseforstyrrelser. Den centrale udmelding indeholder en række spørgsmål til, hvordan hver region planlægger og koordinerer højt specialiserede sociale rehabiliteringsindsatser og tilbud til denne målgruppe. På den baggrund har de nordjyske kommuner og Region Nordjylland udarbejdet en fælles rapport som svar på spørgsmålene i Socialstyrelsens centrale udmelding.

Afrapporteringen er udarbejdet af en fælleskommunal faglig arbejdsgruppe, der er sammensat af repræsentanter fra kommunerne på både myndigheds- og udførerniveau samt fra behandlingspsykiatrien i Region Nordjylland. Rapporten beskriver målgruppens størrelse og de højt specialiserede tilbud og indsatser til målgruppen i Nordjylland, samt behandler de generelle udfordringer og initiativer, der kendetegner området i Nordjylland.

1.1 Rapportens metodiske grundlag

Konklusionerne i afrapporteringen er baseret på skriftlige indmeldinger fra alle de nordjyske kommuner, som efterfølgende er drøftet i og behandlet af den faglige arbejdsgruppe og Den Administrative Styregruppe på social- og specialundervisningsområdet.

Ifølge den centrale udmelding afgrænses målgruppen af borgere med svære spiseforstyrrelser ud fra en række sundhedsfaglige kriterier kombineret med borgernes funktionsevnededsættelse og behov for en højt specialiseret social rehabiliteringsindsats. Flere kommuner har fundet definitionen af målgruppen svær forståelig, og vurderet, at definitionen i den centrale udmelding primært er afledt af et sundhedsmæssigt perspektiv og i mindre grad et socialfagligt perspektiv. Den centrale udmelding oplister en række funktionsevnededsættelser, som er afgørende for, om borgere med svære spiseforstyrrelser har behov for en højt specialiseret rehabiliteringsindsats på det sociale område, og dermed falder inden for målgruppen. Den centrale udmeldings definition af målgruppen lader det således være op til konkrete vurderinger i de enkelte kommuner, hvorvidt en borger er omfattet af målgruppen. Der er derfor en vis usikkerhed i forhold til opgørelsen af målgruppens omfang. Vurderingen af, om en konkret borger er i målgruppen eller ikke, afhænger af den enkelte kommunes fortolkning. Da der er tale om en lille målgruppe vil den enkelte kommunes fortolkning i enkeltsager bidrage til relativ stor usikkerhed i opgørelsen.

Målgruppen kan både befinde sig i sundhedsområdet, psykiatrien eller socialområdet, hvilket betyder, at kommunerne ikke nødvendigvis har det fulde overblik over målgruppen. Borgere med spiseforstyrrelser kommer i kontakt med det kommunale system, når der er tale om afledte vanskeligheder fra spiseforstyrrelsen, som for eksempel funktions- eller mobilitetsnedsættelse, manglende evne til at varetage praktiske opgaver eller manglende sociale kompetencer. Eftersom målgruppen er borgere med en *svær* spiseforstyrrelse vil borgeren ofte komme i kontakt med det sociale kommunale system på et tidspunkt i deres behandling, men der er ikke en klar procedure for, *hvornår* kommunen bliver orienteret om at en borger er/har været indlagt med en spiseforstyrrelse. Endvidere har borgeren ret til at takke nej til yderligere hjælp efter indlæggelse, hvilket betyder, at der kan være borgere, som kun bevæger sig i behandlingssystemet, og det er en klar fornemmelse i kommunerne, at det forholder sig sådan om end omfanget heraf ikke står klart.

Det vurderes desuden, at der er mange private aktører, som udbyder behandling til målgruppen, hvilket kan give yderligere mørke tal, da kommunerne ikke har kendskab til de borgere, der behandles i privat regi, eftersom de ikke er en del af hverken det kommunale eller regionale behandlingssystem.

De nordjyske kommuner har som følge af Socialstyrelsens definition i den Centrale Udmelding kun medtaget borgere, der har en svær spiseforstyrrelse **og** har behov for et socialt rehabiliterende tilbud. Målgruppen af spiseforstyrrede i Nordjylland er således større end den andel, der er indmeldt, hvilket vurderes som en meget lille delmængde.

2. Målgruppen

Målgruppen for den centrale udmelding er børn, unge og voksne med en svær spiseforstyrrelse, der har behov for en højt specialiseret rehabiliteringsindsats på grund af svære psykiske og fysiske funktionsnedsættelser samt sociale problemer.

En spiseforstyrrelse er i den centrale udmelding afgrænset til anoreksi og bulimi, både i typiske og atypiske former, og defineres som en borger, der har en grad 3, 4, og 5 jævnfør Sundhedsstyrelsens vejledende kriterier for behandlingsindsatsen for henholdsvis anoreksi og bulimi. Samtidig er målgruppen kendetegnet ved en række funktionsevnenedsættelser samt, at de har behov for en social rehabiliteringsindsats.

2.1 Antal borgere med behov for højt specialiseret rehabilitering

De nordjyske kommuner har opgjort antallet af borgere med svære spiseforstyrrelser og behov for en højt specialiseret indsats eller tilbud. Kommunernes samlede skøn af målgruppens omfang er 34 borgere i 2014 og 37 borgere i 2015.

Tabel 1: Oversigt over målgruppen i de nordjyske kommuner i 2014

Antal borgere i 2014	
Borgere under 18 år	14
Borgere fra 18 år	20
I alt	34

Tabel 2: Oversigt over målgruppen i de nordjyske kommuner i 2015

Antal borgere i 2015	
Borgere under 18 år	16
Borgere fra 18 år	21
I alt	37

Det bemærkes, at der er tale om en opgørelse af de svært spiseforstyrrede borgere i Nordjylland, og at det således er en meget lille andel af de borgere med spiseforstyrrelser, som findes i de nordjyske kommuner. Samtidig er der af de 11 nordjyske kommuner flere kommuner, der ikke har haft borgere i målgruppen i de sidste to år.

Arbejdsgruppen bemærker endvidere, at målgruppen er svær definerbar, hvorfor antallet af borgere er opgjort med en vis usikkerhed jf. afsnit 1.1.

3. Rehabiliteringsindsatser og tilbud

3.1 Definition på højt specialiserede tilbud og indsatser

Den centrale udmeldings definition og afgrænsning af de højt specialiserede sociale tilbud indeholder en række vejledende krav til uddannelse, kompetencer og indsatser, som disse tilbud skal kunne levere. Disse krav er baseret på de nationale retningslinjer for rehabilitering af borgere med svære spiseforstyrrelser, som alene er vejledende og derfor ikke giver en klar og præcis ramme at vurdere de sociale tilbud op imod.

Den faglige følgegruppe har vurderet de tilbud, der er indmeldt af de nordjyske kommuner bl.a. ud fra oplysninger indhentet fra tilbudsportalen, fra spørgeskemaer og fra tilbuddenes hjemmesider. Disse oplysninger er sammenholdt med de opstillede parametre i den centrale udmelding. Der henvises endvidere til at tilbuddene er godkendt af Social Tilsyn til målgruppen.

3.2 Anvendte højt specialiserede tilbud

Som følge af det lille antal borgere i målgruppen er udbuddet af højt specialiserede sociale tilbud til målgruppen i Nordjylland tilsvarende begrænset. Som følge af målgruppens størrelse vurderes det, at der ikke er driftsgrundlag for at oprette et kommunalt eller regionalt højt specialiseret tilbud til målgruppen i regionen. Det vurderes dog, at det kan være nødvendigt at sætte yderligere fokus på målgruppen og de højt specialiserede tilbud, indsatser og kompetencer, der er tilstede i regionen og i nærliggende regioner. Derfor er der aftalt og planlagt en række indsatser for at styrke indsatsen til målgruppen jf. afsnit 6.

Arbejdsgruppen vurderer, at der er et højt specialiseret tilbud i Nordjylland til målgruppen nemlig Bakkely, som er et privat tilbud beliggende på Mors, der drives af Bakkely Fonden. Målgruppen er unge i alderen 16-30 år med opmærksomhedsforstyrrelser, personlighedsforstyrrelse og spiseforstyrrelser. Tilbuddet er en sammenhængende og højt specialiseret indsats, som vurderes at leve op til Socialstyrelsens definition af et højt specialiseret tilbud. Medarbejderne anvender således størstedelen af deres tid på målgruppen. Af de 7 døgnpladser på tilbuddet, så anvendes 5 af disse af børn og unge med svære spiseforstyrrelser og 2 af pladserne af voksne med svære spiseforstyrrelser. Medarbejdergruppen rummer psykologisk, socialfagligt, pædagogisk og sundhedsfagligt uddannet personale med erfaring om målgruppen, og alle medarbejdere modtager løbende individuel og fælles efteruddannelse.

Ud over Bakkely Fonden anvendes desuden Sønderparken, der er beliggende i Hedensted Kommune, og som drives af Region Midtjylland. Sønderparken har et særligt tilbud til voksne med svær spiseforstyrrelse, som har behov for et socialt rehabiliterende tilbud, og arbejdsgruppen vurderer, at der er tale om et højt specialiseret tilbud. Tilbuddet er en koordineret, sammenhængende og højt specialiseret indsats, som vurderes både kompetencemæssigt og målgruppemæssigt at leve op til Socialstyrelsens definition af et højt specialiseret tilbud. Teamet bruger størstedelen af deres arbejdstid på målgruppen, og består af et tværfagligt team af ergoterapeuter, fysioterapeuter, klinisk diætist, pædagoger, social- og sundhedsassistenter, musikterapeut og sygeplejersker. Teamet har opnået en specialiseret faglig og erfaringsmæssig viden om arbejdet med målgruppen, da de blandt andet har været i praktik på Center for Spiseforstyrrelser og løbende holder sig opdateret om de nyeste anbefalinger, viden og erfaringer vedrørende rehabilitering af mennesker med spiseforstyrrelser.

3.3 Anvendte matrikelløse og udkørende indsatser

Den centrale udmelding indeholder ikke en nærmere definition af matrikelløse indsatser. I nærværende afrapportering forstås en matrikelløs indsats som en social rehabiliteringsindsats individuelt tilrettelagt for den enkelte borger og sammensat af delindsatser, der sikrer en koordineret, multidisciplinær tilgang med udgangspunkt i borgerens behov og ønsker.

Kommunerne i Nordjylland anvender i høj grad matrikelløse eller udkørende indsatser til borgere med svære spiseforstyrrelser, der har behov for et socialt rehabiliterende tilbud. Det skyldes, at det giver en bred mulighed for at tage forskellige indsatser i brug alt efter den enkelte borgers behov, og sikre et socialt rehabiliterende tilbud i nærmiljøet. Kommunerne i Nordjylland vurderer, at behandling i nærmiljøet, og det at borgeren er tæt på sin familie og sit netværk ofte er en vigtig faktor for behandlingens succes. Indsatser vil altid blive tildelt ud fra en individuel helhedsbetragtning af den enkelte borgers behov og situation.

Matrikelløse eller udkørende indsatser til målgruppen i Nordjylland anvendes på to overordnede måder. Enten som en ydelse i sig selv eller som tillæg til døgnbehandling i de tilfælde, hvor der anvendes tilbud til målgruppen, der ikke vurderes som højt specialiserede. I de tilfælde, hvor matrikelløse indsatser anvendes i tillæg til anbringelsen, modtager borgerne et intensivt socialt rehabiliteringstilbud tæt på hjemmet suppleret med matrikelløse indsatser og et tæt samarbejde med enten egen læge eller behandlingspsykiatrien. Når borgere med svære spiseforstyrrelser anbringes på et døgntilbud, der ikke betragtes som højt specialiseret jf. Socialstyrelsens definition, så skyldes det en helhedsbetragtning, om at det i det enkelte

tilfælde er vigtigt, at lægge vægt på andre forhold end udelukkende tilbuddets specialiseringsgrad. Det vil ofte skyldes, at der lægges vægt på nærhed til borgerens lokalmiljø i og med at det vurderes, at det er vigtigt for behandlingens succes.

I de tilfælde hvor der udelukkende anvendes matrikelløse eller udkørende indsatser, så sammensættes der en indsats, der er tilpasset borgerens individuelle behov. Der vil være tale om forskellige støttende indsatser i eget hjem og/eller i nærmiljøet. Det kan være bostøtte, social træning og socialpædagogisk støtte. Fokus for disse indsatser er støtte til koordinering af behandlingsforløb og samtaler om udfordringer og følelser, dagligdags gøremål, motion samt måltidsstøtte, herunder struktur omkring måltider og forberedelse af måltider. De matrikelløse eller udkørende indsatser vil oftest blive leveret af kommunens egne tilbud.

Vurderingen er, at borgerne ved de matrikelløse tilbud, som anvendes i regionen, samlet set ikke modtager en højt specialiseret indsats jf. Socialstyrelsens definition. Borgerne modtager en fagligt kvalificeret indsats på specialiseret niveau i borgerens nærmiljø og med løbende koordinering med psykiatrien og/eller praktiserende læge. Årsagen til at indsatserne gives på specialiseret niveau vil som sagt altid være individuelle helhedsbetragtninger herunder, at behandling i nærmiljøet er vigtigt for behandlingens succes.

De nærmeste højt specialiserede ambulante matrikelløse indsatser vurderes at være i den midtjyske region og er som sådan ikke tilgængelige for størstedelen af de nordjyske kommuner grundet den geografiske afstand.

3.4 Samarbejde i kommunerne

I de nordjyske kommuner arbejdes der helhedsorienteret og med udgangspunkt i den enkelte borgers situation. Der foregår koordinering mellem sagsbehandler, leverandør og de fagpersoner der er omkring den enkelte borger i hverdagen. Koordinering og samarbejde sker primært inden for forvaltningsområderne sundhed, social, psykiatri og beskæftigelse/uddannelse.

Der er ikke indgået konkrete aftaler om samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner vedr. målgruppen, men det vurderes, at kommunerne og regionen i vid udstrækning arbejder sammen, når det er nødvendigt. I de tilfælde hvor borgerne bliver indlagt på sygehuset, er der aftalt rammer for dialog, koordinering og udskrivning i regi af sundhedsaftalen.

Der er ikke indgået formaliserede aftaler om samarbejder mellem to eller flere af de nordjyske kommuner, men uformelt foregår der erfaringsudveksling mellem relevante fagpersoner, som arbejder inden for området.

4. Udfordringer

Udbuddet af højt specialiserede tilbud og indsatser på området problematiseres af enkelte kommuner. Udbuddet hænger tæt sammen med målgruppe størrelsen, som ligeledes er beskedent repræsenteret i regionen. Målgruppe størrelsen betyder, at der ikke er grundlag for et højt specialiseret tilbud, dels er det svært at skaffe tilstrækkeligt driftsgrundlag og dels vil det være vanskeligt at opretholde en faglig specialisering.

Som følge af den beskedne målgruppe er det begrænset, hvor ofte kommunerne visiterer borgere med svære spiseforstyrrelser og behov for et socialt rehabiliterende tilbud. Flere kommuner melder således, at de ikke har haft borgere i målgruppen i de sidste 2 år. Der er dermed en helt generel vidensudfordring på myndighedsniveau i kommunerne i forhold til hvilke højt specialiserede tilbud og indsatser, der eksisterer.

Som følge af at kommunerne mangler viden om socialt rehabiliterende tilbud, indsatser og behandling til de borgere, der har spiseforstyrrelser i allersværeste grad, så er samarbejdet med psykiatrien særligt vigtigt. Det er den overordnede

vurdering, at der er et godt samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og de nordjyske kommuner vedr. denne målgruppe. Enkelte kommuner melder om, at de bliver sent inddraget eller orienteret om at en borger i kommunen er i behandling for spiseforstyrrelser. Ligesom der er tilfælde, hvor kommunen ikke vurderer, at videnoverdragelsen fra psykiatrien til kommunen er tilstrækkelig. Der er endvidere uklare snitflader mellem social rehabilitering og behandlingspsykiatrien især omkring måltidsstøtte. De nationale retningslinjer for rehabilitering til borgere med svære spiseforstyrrelser angiver, at måltidsstøtte kan gives som del af behandlingen i kommunalt regi og som del af den regionale behandlingsindsats. Udfordringen er således at skelne hvornår måltidsstøtten er en kommunal opgave, og hvornår det er en opgave for den regionale behandlingspsykiatri.

5. Tilrettelæggelse og koordinering af indsatser og tilbud

For at imødekomme de udfordringer, der er nævnt i afsnit 4 vil de nordjyske kommuner og Region Nordjylland sætte gang i en række initiativer i 2016 og 2017. Initiativerne italesætter særligt den vidensudfordring, der meldes om i de nordjyske kommuner. De nordjyske kommuner har valgt at sætte særligt fokus på denne udfordring, da det vurderes, at dette er den største udfordring i Nordjylland. Det vidensgenererende arbejde på socialområdet vil bl.a. trække på behandlingspsykiatriens viden og erfaring.

Ud over de iværksatte tiltag er der i det daglige arbejde med et fokus på samarbejdet mellem socialområdet og behandlingspsykiatrien, hvilket det vidensgenererende arbejde vil understøtte, herunder en tydeligere skelnen mellem, hvad der er behandlingspsykiatriens arbejdsfelt og hvad der er det sociale områdes arbejdsfelt.

5.1 Iværksatte tiltag

De nordjyske kommuner og Region Nordjylland er enige om, at der nedsættes en arbejdsgruppe, der har ansvaret for at igangsætte følgende initiativer i 2016 og 2017:

Vidensportal

Der igangsættes et systematisk arbejde med at samle, opdatere og udbrede viden om behandling til spiseforstyrrede borgere. Der vil være fokus på udbredelse af viden om retningslinjer, erfaringer med behandlingsformer, overblik over specialiserede tilbud og højt specialiserede tilbud samt VISO rådgivere på området og undervisningstilbud.

Undervisning

For at styrke de nordjyske kommuners vidensniveau om svært spiseforstyrrede borgere afholdes en række vidensgenererende dage. Der gennemføres således undervisningsdage om behandling af målgruppen, hvilket dels vil være målrettet kommunale sagsbehandlere på myndighedsniveau og dels fagpersonalet. Det skal styrke opmærksomheden på målgruppen, styrke myndigheds viden om behandlingsmuligheder og resultater samt give fagpersonalet yderligere viden og ekspertise om målgruppen.

Ud over undervisningsdage afholdes en temadag om tidlig opsporing af spiseforstyrrelser. Dette for ikke blot at sætte fokus på behandling af svært spiseforstyrrede borgere, men for også at sætte fokus på risikoadfærd for udvikling af spiseforstyrrelser og dermed medvirke til forebyggelse.

Tilbud om praktik

For at styrke behandlingen af borgere med spiseforstyrrelser samt samarbejdet med behandlingspsykiatrien tilbydes praktikforløb i behandlingspsykiatrien. Praktikforløbet skal give viden om og input til behandlingen samt styrke vidensdelingen på tværs af sektorer. Praktikken vil vare en dag med mindre andet er aftalt, og tilbydes ved Ambulatorium for Spiseforstyrrelser ved Region Nordjylland.

Konkrete sparringsforløb

For at styrke behandlingen af borgere med spiseforstyrrelser er der lavet en aftale med Skiftesporet i Herning, om at de kan tilbyde sparringsforløb til de nordjyske kommuner omkring konkrete borgere. Sparringsforløbet kan både målrettes myndighedsniveau og leverandørniveau. For myndighedsniveauet kan sparringsforløbet omhandle motivering af borgere, der ikke er parat til at modtage socialt rehabiliterende tilbud. For leverandørniveauet kan sparringsforløbet bidrage til at klæde leverandøren på i forhold til at håndtere særligt svære spiseforstyrrelser. Skiftesporet er et psykosocialt tilbud, der tilbyder botilbud og matrikelløse indsatser til både unge og voksne med psykosociale problemer, herunder spiseforstyrrelser. Tilbuddet er endvidere VISO leverandør i forhold til spiseforstyrrelser.

Sparringsforløbet vil typisk være på 3 gange af 3 timer, men kan aftales efter kommunernes individuelle og konkrete behov.

Evaluering

Indsatserne evalueres ultimo 2017 med henblik på afklaring af initiativernes effekt, og om der skal igangsættes yderligere initiativer.

5.2 Tilrettelæggelse og videreudvikling af udviklingstendenser

Der er en udvikling i retning af kortere indlæggelser i psykiatrien for borgere med spiseforstyrrelser, hvilket kan betyde, at de borgere, der modtager kommunale sociale rehabiliterende tilbud fremadrettet har andre problemstillinger eller kræver mere opfølgning. De nordjyske kommuner vurderer, at det kræver en løbende tæt dialog med behandlingspsykiatrien om borgernes behov samt at det kræver yderligere viden om borgernes problemstillinger. Dette flugter således godt med de tiltag de nordjyske kommuner vil sætte i gang jf. afsnit 5.1. Såfremt tiltagene ikke er tilstrækkeligt til at håndtere denne udviklingstendens, vil et fremtidigt fokus på udslusningsforløb være et muligt fremtidigt perspektiv.

6. Konklusion og anbefalinger

De nordjyske kommuner har opgjort målgruppen af svært spiseforstyrrede borgere, der har behov for socialt rehabiliterende tilbud, og det er tydeligt, at der er tale om en meget lille målgruppe i Nordjylland. 34 borgere i 2014 og 37 i 2015. Afdækningen af højt specialiserede tilbud og indsatser i regionen viser, at antallet af tilbud i høj grad spiller sammen med den lille målgruppe. Det vurderes, at der er et højt specialiseret botilbud i regionen, og at der er ikke er grundlag for at oprette yderligere botilbud.

De nordjyske kommuner anvender i høj grad en kombination af matrikelløse indsatser til målgruppen, med det formål at sammensætte en indsats, der er tilpasset borgerens individuelle behov. Det giver god mulighed for at tage forskellige indsatser i brug alt efter den enkelte borgers behov, og grundet udbuddet af højt specialiserede indsatser i Nordjylland, så er det ofte den eneste mulighed for at give en borger i Nordjylland et socialt rehabiliterende tilbud i nærmiljøet.

Grundet den lille målgruppe er der nogle åbenlyse udfordringer i forhold til viden om målgruppen på myndighedsniveau i kommunerne, eftersom det er sjældent at kommunerne visiterer borgere i målgruppen. Dette håndteres gennem en række målrettede og strukturerede initiativer. Initiativerne evalueres ultimo 2017 med henblik på, om de har opnået den ønskede effekt.

Ud over de initiativer som sættes i gang i Nordjylland anbefales det, at der igangsættes nationale initiativer til målgruppen. Eftersom der også på landsplan er tale om en forholdsvis lille målgruppe vurderer de nordjyske kommuner, at det vil være fordelagtigt, at der udbydes en national uddannelse til medarbejdere, der arbejder med spiseforstyrrede borgere. KOK uddannelsen der løb fra 2008 til 2011, er et eksempel på en uddannelse, der har været gode erfaringer med i Nordjylland.

De nordjyske kommuner vurderer, at man i behandlingen af spiseforstyrrede borgere med fordel kan hente inspiration i Selvfo teamenes arbejde med selvmord og selvmordsforebyggelse. Selvfo teamene er et tværfagligt team sammensat af kommunale fagfolk, der er opkvalificeret med efteruddannelse. Teamene er en intern organisatorisk udbygning, som medvirker til klare retningslinjer med henblik på hurtig, sammenhængende og kvalificeret hjælp til selvmordstruede børn og unge. Selvfo teamene bevirker, at der kun er en indgang for selvmordstruede børn og unge, samt at der sættes hurtigt ind og er klare retningslinjer for samarbejdet mellem behandlingspsykiatrien og kommunerne. Dette er løsninger, der ligeledes vil være fordelagtige for målgruppen for svært spiseforstyrrede borgere. Det anbefales derfor, at der fra national side undersøges, om Selvfo teamene kan anvendes som inspiration til, at der oprettes lignende teams blot til målgruppen spiseforstyrrede borgere, herunder om der kan afsættes midler til etablering og uddannelse af kontaktpersoner og teammedlemmer.