



**Region
Hovedstaden**

**Ansøgning til samarbejdsprojekter i 2026
med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet**

Frist for at indsende din ansøgning 29. august 2025	Skemaet sendes til Sagsvisitation.center-for-sundhed@regionh.dk
---	---

Samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	Mit Sundhedstjek – et fremskudt sundhedstilbud
2.	Ansøger: Adresse: CVR nummer: Bankoplysninger: Navn på projektleder: Tlf. nr.: E-mail: Navn på projektets juridisk ansvarlige person: Tlf.nr.: E-mail:	Den Selvejende Institution WeShelters Aktivitets- og Samværstilbud c/o WeShelter, Slotsgade 2, 1. 2200 København N CVR.nr. 4367 1332 Arbejdernes Landsbank, NEMkonto: 54440247550 Mikael Jakshøj 2055 3170 Mij@weshelters-ast.dk Mikael Jakshøj 2055 3170 Mij@weshelters-ast.dk Projektet skal foregå på: - Aktivitets- og samværstilbuddet NABO Center Amager, Portugalsgade 10, 2300 København S - Aktivitets- og Samværstilbuddet Pegasus, Enghavevej 110, 2450 København SV Ansøgers personlige underskrift: Sted: København N _____ Underskrift: _____ Dato: ____/____.

3.	Oversigt over samarbejdspartnere Oversigt over bilag med tilsagn om deltagelse i projektet.	<u>Psykiatrisk Center Digevej</u>, Kontakt centerchef Louise Rabøl <u>Projekt Social Henvisning</u>, Kontakt leder Claus Rendtorff
5.	Der ansøges om i alt:	Kr. 238.140 fordelt på kr. 103.320 i år 1 og kr. 134.820 i år 2.

6.	Projektets varighed:	Projektet forventes igangsat 1. januar 2026 og afsluttet 31. december 2027 _____
7.	Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side:	Ja Nej XX Der ansøgt om økonomisk støtte hos: 1. 2. 3. Der er bevilget økonomisk støtte fra 1. 2. 3.
8.	Indgår der egenfinansiering i projektet, evt. i form af timer:	Der indgår egenfinansiering af timer til ledelse, til medarbejdere samt til projektgruppe – i alt 508 timer, svarende til kr. 236.901.
9.	Hvis svaret er ja til spørgsmål 8, hvad er da projektets samlede budget:	Det samlede budget for projektet er kr. 475.041 for de to år.

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

Samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	Mit Sundhedstjek – et fremskudt sundhedstilbud
2.	Projektbeskrivelse (max 2.400 tegn)	Baggrund og behov Mange brugere på NABO Center Amager og Pegasus er psykisk sårbare og socialt udsatte. Ensomhed er udbredt og øger risikoen for både psykiske og somatiske lidelser samt for tidlig død. Mange har svært ved at opsøge læge eller psykiatri, hvilket fører til sen opsporing af sygdomme. Formål At identificere sundhedsmæssige problemer tidligt og støtte borgerne i at komme videre til rette behandling. Formålet er at forebygge indlæggelser, reducere forværring og skabe bedre livskvalitet. Indsats Ansættelse af en sygeplejerske 3 timer ugentligt, fordelt mellem NABO Center Amager og Pegasus. Sygeplejersken tilbyder fortrolige sundhedssamtaler i trygge rammer, hvilket øger tillid og gør det lettere at modtage sundhedsfaglig støtte. Forventet effekt - Tidligere opsporing af somatiske og psykiske problemer - Øget tilslutning til behandling - Færre indlæggelser og genindlæggelser - Øget livskvalitet og længere levetid for målgruppen
3.	Baggrund, forudsætning og motivation for projektet:	Svær ensomhed øger risikoen for bl.a. hjertekarsygdomme, diabetes, demens og for tidlig død. Ensomhed og social udsathed fører ofte til ubehandlede somatiske og psykiske problemer, som forværres over tid. Mennesker med svære psykiske lidelser dør 10-15 år før befolkningen som helhed bl.a. pga. uopdaget somatisk sygdom. Derfor er der behov for sundhedstilbud tæt på brugerne i trygge rammer, hvor de kan få tidlig støtte.
4.	Beskrivelse af projektets målsætning:	Overordnet mål: At identificere lidelser tidligt og skabe bedre sundhed, færre indlæggelser og øget livskvalitet. Konkrete mål:

		- Tidlig opsporing og behandling af sygdomme - Færre og kortere genindlæggelser - Styrket tillid til sundhedsvæsenet - Øget tilgængelighed til sundhedstilbud - Samfundsøkonomiske besparelser Effektmåling og evaluering - Kvantitativt: registrering af antal sundhedssamtaler, henvisninger, reduktion i genindlæggelser - Kvalitativt: spørgeskemaer, interviews med brugere, feedback fra samarbejdspartnere - Sammenligning med historiske data
	Delmål:	Succeskriterier - Min. 75 % af borgere tilbydes sundhedssamtale, min. 50 % gennemfører inden for 6 mdr. - Min. 30 % af deltagerne støttes til videre udredning/behandling - Min. 80 % oplever samtalen som hjælpsom, min. 60 % oplever lettere adgang til sundhedsvæsenet - Reduktion på min. 20 % i psykiatriske genindlæggelser - Dokumenteret samarbejde med mindst 10 konkrete henvisningsforløb
5.	Hvordan lever projektet op til social- og psykiatriudvalgets puljekriterier?	- Udviklingsperspektiv: Sundhedsindsats i samværstilbud – model med udbredelsespotentiale - Fremmer samarbejde på tværs af region, kommune og civilsamfund - Understøtter recovery og helbred - Bidrager til bedre overgange til behandling og sundhedsydelser
6.	Målgruppe(r):	Psykisk sårbare og socialt udsatte borgere, ofte præget af svær ensomhed. Ca. 500 unikke borgere årligt bruger de to tilbud (tal fra 2024) • NABO Center: ca. 75 % over 40 år, flest mænd • Pegasus: ca. 90 % over 40 år, kønsfordeling jævn

7.	Metoder, der skal udvikles: Aktiviteter, der skal gennemføres: Hvem skal bidrage eller udføre hvad:	1. Formål og baggrund Formålet med modellen er at skabe en struktureret, men fleksibel ramme for sundhedssamtaler med socialt udsatte borgere i NABO Center Amager og i Pegasus. Målet er at fremme borgernes trivsel, styrke deres sundhedsmæssige handlekompetencer og bidrage til tidlig opsporing af fysiske og psykiske helbredsproblemer. Mange borgere har begrænset kontakt til det etablerede sundhedsvæsen. Sundhedssamtalerne skal derfor fungere som brobygning til relevante sundhedstilbud og samtidig styrke relationen og tilliden i borgerens nærmiljø. Ved at tilbyde let adgang til en sundhedsfaglig person ønsker vi at fremme en forebyggende sundhedsindsats, mindske risikoen for forværring af symptomer og styrke de tværsektorielle overgange for socialt udsatte borgere. 2. Metode og tilgang En forudsætning for meningsfulde samtaler er opbygning af relation og tryghed. I den indledende fase fokuseres derfor på kontakt, nærvær og tillid. Samtalerne foregår på borgernes frivillige initiativ og kræver ingen henvisning. Der arbejdes ud fra princippet om lav adgangsbarriere, hvor kontakt til sygeplejersken skal opleves som nem og uforpligtende. Det kan ske via enkel tidsbestilling eller en „åben dør“-ordning afhængigt af efterspørgslen. Medarbejdere i NABO og Pegasus støtter borgerne i at tage kontakt. Sygeplejerskens opgaver: • Skabe tryk kontakt og relation til brugerne gennem samvær og samtale • Tage udgangspunkt i borgerens aktuelle psykiske og/eller somatiske behov • Hjælpe med tidsbestilling til fx speciallæge, social fodterapeut, rygestop, rusmiddelbehandling, tandpleje m.m. • Anvise og hjælpe med ansøgning om følgesvende (frivillige) • Holde korte oplæg om fx:
-----------	--	---

- o Egenomsorg
- o Rygning
- o Sunde fødder
- o Diabetes
- o Psykoedukation
- o Ensomhed

3. Samtalens forløb

Henvendelse:

Borgeren beskriver baggrunden for sin henvendelse samt symptomer, bekymringer eller behov.

Sygeplejefaglig vurdering:

Sygeplejersken foretager en vurdering og kan ved behov rådføre sig med fx Psykiatrisk Center Digevej eller projekt Social Henvisning.

Samtalens indhold og varighed:

Samtalen varer typisk 10–15 minutter og er en dialog med fokus på borgerens oplevelse af helbred og trivsel. Der foretages ikke målinger som blodtryk, blodprøver eller lignende.

Opfølgning og anbefalinger:

Samtalen kan munde ud i anbefaling om kontakt til egen læge eller andet sundhedstilbud. Sygeplejersken eller medarbejder kan støtte borgeren i kontakten. Hvis borgeren ønsker det, kan vurderingen udleveres skriftligt til borgeren.

Målet er, at borgeren føler sig set, hørt og forstået, og at der er klarhed om evt. næste skridt. For nogle vil der kræves flere samtaler før motivationen opnås.

4. Dokumentation og etik

NABO Center Amager og Pegasus fører ikke journaler, og borgerforløb registreres ikke. Oplysninger behandles fortroligt og deles kun efter borgerens samtykke.

Muligheden for enkle screeningsværktøjer (fx til angst, depression eller selvmordsrisiko) kan inddrages, hvis det vurderes relevant og etisk forsvarligt.

		5. Evaluering og læring Der registreres antal samtaler, temaer og henvisninger. Efter seks måneder foretages en intern evaluering med fokus på erfaringer, borgernes udbytte og muligheder for videreudvikling af modellen. 6. Forventede resultater • Øget tillid mellem socialt udsatte borgere og sundhedsfaglige aktører • Tidlig opsporing og behandling af helbredsproblemer • Flere borgere motiveres og støttes i kontakt med sundhedsvæsenet • Øget trivsel og oplevelse af medindflydelse på egen sundhed
8.	Indpasning af indsatser i eksisterende behandlingstilbud:	Formål Dette afsnit beskriver, hvordan projektet sikrer, at sundhedssamtalerne bliver en varig og integreret del af NABO Center Amager og Pegasus efter projektperiodens afslutning. Målet er at skabe en bæredygtig model, hvor sundhedssamtalerne indgår naturligt i tilbuddenes daglige praksis og understøtter borgernes trivsel og sundhed. 1. Afprøvning og dokumentation af effekt I projektets første fase fokuseres der på at sikre, at sundhedssamtalerne fungerer i praksis – forstået som, at borgerne både opsøger og gennemfører samtalerne. Dette dokumenteres løbende gennem registrering af: • antal gennemførte samtaler • temaer for samtalerne • eventuelle henvisninger til andre sundhedstilbud Efter seks måneder gennemføres en intern evaluering med fokus på erfaringer, borgernes udbytte og muligheder for videreudvikling af modellen. Evalueringen vil danne grundlag for beslutninger om justeringer og videre implementering. Forventede resultater:

- Øget tillid mellem socialt udsatte borgere og sundhedsfaglige aktører
- Tidlig opsporing af sundhedsproblemer
- Flere borgere motiveres til at opsøge egen læge eller andre relevante sundhedstilbud
- Forbedret trivsel og øget oplevelse af medindflydelse på egen sundhed
- **2. Implementering i driften**

Forankringen i NABO Center Amager og Pegasus sker fra projektets start og udvikles løbende i tæt samarbejde med medarbejdere og borgere.

Arbejdet omfatter:

- løbende tilpasning af arbejdsgange, så sundhedssamtalerne bliver en naturlig del af tilbuddenes hverdag
- erfaringsudveksling og sparring på personalemøder
- udarbejdelse af simple retningslinjer for rollefordeling og dokumentation

Sygeplejersken inddrages aktivt i dette arbejde. Da vedkommende kun er til stede tre timer hver anden uge, planlægges relevante møder i forbindelse med disse dage, så sygeplejersken både kan bidrage med faglig viden og deltage i evalueringen af ordningen.

Denne proces skaber **medejerskab** blandt både medarbejdere og borgere og sikrer, at sundhedssamtalerne forankres i eksisterende praksis og kultur. Samtidig bidrager den løbende dialog til at skærpe fokus og sikre de bedst mulige rammer for gennemførelse af samtalerne.

3. Finansiering efter projektperioden

Omkring seks måneder inde i projektperioden igangsættes arbejdet med at sikre en varig finansiering.

Viser projektet gode resultater – både i form af borgernes opsøgende adfærd og deres udbytte af samtalerne – vil NABO Center Amager og Pegasus søge Københavns Kommune, som vi har driftsoverenskomst med, om en mindre merbevilling til videreførelse af ordningen.

Ansøgningen vil tage udgangspunkt i projektbudgettet og blive justeret efter de dokumenterede erfaringer.

		Københavns Kommunes motivation for at imødekomme en forhøjelse forventes at være projektets bidrag til: • øget trivsel og selvstændighed blandt borgerne • færre og kortere genindlæggelser i psykiatrien • at flere udsatte borgere bevarer egen bolig • en generel forbedring af borgernes somatiske og psykiske helbred 4. Langsigtet perspektiv Ved at kombinere faglig forankring, dokumenteret effekt og en realistisk finansieringsplan skabes grundlaget for, at sundhedssamtalerne kan blive en fast og naturlig del af tilbuddene i NABO Center Amager og Pegasus – til gavn for både borgere og medarbejdere.
9.	Plan for kommunikation/formidling til professionelle i projektet:	Kommunikationsindsatsen vil ske i samarbejde med WeShelters kommunikationsafdeling. Vi forestiller os, at formidlingen af projektet og resultaterne kommer til at se nogenlunde således ud: - Indledende orientering til samarbejdspartnere og via SoMe - Løbende statusopdateringer - Efter 1½ år: midtvejsevaluering og vidensdeling - Slutnotat til samarbejdspartnere, myndigheder og faglige fora - Debatindlæg i relevante medier

10.	Organisering af projektet:	Projektet er forankret i WeShelters aktivitets- og Samværstilbud. Projektleder er Mikael Jakshøj, der er leder af WeShelters Aktivitets- og samværstilbud. Der vil blive etableret en styregruppe med følgende medlemmer: - Mikael Jakshøj (leder, projektleder) - Betina Sandberg Christensen (daglig leder, NABO Center Amager) - Tina Grevsen (daglig leder, Pegasus) - Sygeplejersken Derudover vil der blive etableret en opfølgningsgruppe, der udover medlemmerne af styregruppen også vil have følgende medlemmer: - Nadja Lauesen (chefsygeplejerske, Psykiatrisk Center Digevej) - Claus Rendtorff (speciallæge i almen medicin, leder af Projekt Social Henviisning) Styregruppen mødes månedligt, opfølgningsgruppen halvårligt.
11.	Projektets tidsplan – vedhæftes som bilag:	

Skema 3: Budget for hele projektperioden

Samarbejdsprojekter med
kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1. Projektets titel:	Mit Sundhedstjek – et fremskudt sundhedstilbud			
2. Regnskabsansvarlig:	Navn: Signe Holck, økonomikonsulent, WeShelter			
	Tlf.nr.: 2235 2950			
	E-mail: sih@weshelter.dk			
	Aktivitetsomfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter
3. Faglig projektledelse:		96 timer a kr. 500	48.000	Over de to år
4. Fagprofessionel bistand:	En sygeplejerske ansat i 3 timer om ugen	312 timer a kr. 400	124.800	
5. Materialer				
6. Øvrige udgifter	Transport, kommunikation, administration		65.340	
ANSØGT BELØB I ALT:			238.140	Over to år

Beskrivelse af arbejdet med at integrere sundhedssamtaler i NABO Center Amager og i Pegasus

Formål

Dette afsnit beskriver, hvordan projektet sikrer, at sundhedssamtalerne bliver en varig og integreret del af NABO Center Amager og Pegasus efter projektperiodens afslutning. Målet er at skabe en bæredygtig model, hvor sundhedssamtalerne indgår naturligt i tilbuddenes daglige praksis og understøtter borgernes trivsel og sundhed.

1. Afprøvning og dokumentation af effekt

I projektets første fase fokuseres der på at sikre, at sundhedssamtalerne fungerer i praksis – forstået som, at borgerne både opsøger og gennemfører samtalerne.

Dette dokumenteres løbende gennem registrering af:

- antal gennemførte samtaler
- temaer for samtalerne
- eventuelle henvisninger til andre sundhedstilbud

Efter seks måneder gennemføres en intern evaluering med fokus på erfaringer, borgernes udbytte og muligheder for videreudvikling af modellen. Evalueringen vil danne grundlag for beslutninger om justeringer og videre implementering.

Forventede resultater:

- Øget tillid mellem socialt udsatte borgere og sundhedsfaglige aktører
- Tidlig opsporing af sundhedsproblemer
- Flere borgere motiveres til at opsøge egen læge eller andre relevante sundhedstilbud
- Forbedret trivsel og øget oplevelse af medindflydelse på egen sundhed

2. Implementering i driften

Forankringen i NABO Center Amager og Pegasus sker fra projektets start og udvikles løbende i tæt samarbejde med medarbejdere og borgere.

Arbejdet omfatter:

- løbende tilpasning af arbejdsgange, så sundhedssamtalerne bliver en naturlig del af tilbuddenes hverdag
- erfaringsudveksling og sparring på personalemøder
- udarbejdelse af simple retningslinjer for rollefordeling og dokumentation

Sygeplejersken inddrages aktivt i dette arbejde. Da vedkommende kun er til stede tre timer hver anden uge, planlægges relevante møder i forbindelse med disse dage, så sygeplejersken både kan bidrage med faglig viden og deltage i evalueringen af ordningen.

Denne proces skaber **medejerskab** blandt både medarbejdere og borgere og sikrer, at sundhedssamtalerne forankres i eksisterende praksis og kultur. Samtidig bidrager den løbende dialog til at skærpe fokus og sikre de bedst mulige rammer for gennemførelse af samtalerne.

3. Finansiering efter projektperioden

Omkring seks måneder inde i projektperioden igangsættes arbejdet med at sikre en varig finansiering.

Viser projektet gode resultater – både i form af borgernes opsøgende adfærd og deres udbytte af samtalerne – vil NABO Center Amager og Pegasus søge Københavns Kommune, som vi har driftsoverenskomst med, om en mindre merbevilling til videreførelse af ordningen.

Ansøgningen vil tage udgangspunkt i projektbudgettet og blive justeret efter de dokumenterede erfaringer.

Københavns Kommunes motivation for at imødekomme en forhøjelse forventes at være projektets bidrag til:

- øget trivsel og selvstændighed blandt borgerne
- færre og kortere genindlæggelser i psykiatrien
- at flere udsatte borgere bevarer egen bolig
- en generel forbedring af borgernes somatiske og psykiske helbred

4. Langsigtet perspektiv

Ved at kombinere faglig forankring, dokumenteret effekt og en realistisk finansieringsplan skabes grundlaget for, at sundhedssamtalerne kan blive en fast og naturlig del af tilbuddene i NABO Center Amager og Pegasus – til gavn for både borgere og medarbejdere.

Model for sundhedssamtaler med socialt udsatte borgere

Projekt: "Mit sundhedstjek" – Oktober 2025

1. Formål og baggrund

Formålet med modellen er at skabe en struktureret, men fleksibel ramme for sundhedssamtaler med socialt udsatte borgere i NABO Center Amager og i Pegasus. Målet er at fremme borgernes trivsel, styrke deres sundhedsmæssige handlekompetencer og bidrage til tidlig opsporing af fysiske og psykiske helbredsproblemer.

Mange borgere har begrænset kontakt til det etablerede sundhedsvæsen. Sundhedssamtalerne skal derfor fungere som brobygning til relevante sundhedstilbud og samtidig styrke relationen og tilliden i borgerens nærmiljø.

Ved at tilbyde let adgang til en sundhedsfaglig person ønsker vi at fremme en forebyggende sundhedsindsats, mindske risikoen for forværring af symptomer og styrke de tværsektorielle overgange for socialt udsatte borgere.

2. Metode og tilgang

En forudsætning for meningsfulde samtaler er opbygning af relation og tryghed. I den indledende fase fokuseres derfor på kontakt, nærvær og tillid. Samtalerne foregår på borgernes frivillige initiativ og kræver ingen henvisning.

Der arbejdes ud fra princippet om lav adgangsbarriere, hvor kontakt til sygeplejersken skal opleves som nem og uforpligtende. Det kan ske via enkel tidsbestilling eller en „åben dør“-ordning afhængigt af efterspørgslen. Medarbejdere i NABO og Pegasus støtter borgerne i at tage kontakt.

Sygeplejerskens opgaver:

- Skabe tryk kontakt og relation til brugerne gennem samvær og samtale
- Tage udgangspunkt i borgerens aktuelle psykiske og/eller somatiske behov
- Hjælpe med tidsbestilling til fx speciallæge, social fodterapeut, rygestop, rusmiddelbehandling, tandpleje m.m.
- Anvise og hjælpe med ansøgning om følgesvende (frivillige)
- Holde korte oplæg om fx:
 - Egenomsorg
 - Rygning
 - Sunde fødder
 - Diabetes
 - Psykoedukation
 - Ensomhed

3. Samtalens forløb

Henvendelse:

Borgeren beskriver baggrunden for sin henvendelse samt symptomer, bekymringer eller behov.

Sygeplejefaglig vurdering:

Sygeplejersken foretager en vurdering og kan ved behov rådføre sig med fx Psykiatrisk Center Digevej eller projekt Social Henvisning.

Samtalens indhold og varighed:

Samtalen varer typisk 10–15 minutter og er en dialog med fokus på borgerens oplevelse af helbred og trivsel. Der foretages ikke målinger som blodtryk, blodprøver eller lignende.

Opfølgning og anbefalinger:

Samtalen kan munde ud i anbefaling om kontakt til egen læge eller andet sundhedstilbud. Sygeplejersken eller medarbejder kan støtte borgeren i kontakten. Hvis borgeren ønsker det, kan vurderingen udleveres skriftligt til borgeren.

Målet er, at borgeren føler sig set, hørt og forstået, og at der er klarhed om evt. næste skridt. For nogle vil der kræves flere samtaler før motivationen opnås.

4. Dokumentation og etik

NABO Center Amager og Pegasus fører ikke journaler, og borgerforløb registreres ikke. Oplysninger behandles fortroligt og deles kun efter borgerens samtykke.

Muligheden for enkle screeningsværktøjer (fx til angst, depression eller selvmordsrisiko) kan inddrages, hvis det vurderes relevant og etisk forsvarligt.

5. Evaluering og læring

Der registreres antal samtaler, temaer og henvisninger. Efter seks måneder foretages en intern evaluering med fokus på erfaringer, borgernes udbytte og muligheder for videreudvikling af modellen.

6. Forventede resultater

- Øget tillid mellem socialt udsatte borgere og sundhedsfaglige aktører
- Tidlig opsporing og behandling af helbredsproblemer
- Flere borgere motiveres og støttes i kontakt med sundhedsvæsenet
- Øget trivsel og oplevelse af medindflydelse på egen sundhed