

Ansøgning til samarbejdsprojekter i 2022 med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

Frist for at indsende din ansøgning 22. oktober 2021	Skemaet sendes til ehp.center-for-sundhed@regionh.dk
--	---

Skema 1: Oplysninger om ansøger og overordnede oplysninger om projektet

Skema 2: Projektbeskrivelse

Skema 3: Budget

Har du spørgsmål til puljen eller ansøgningsskemaet kan du kontakte:
ehp.center-for-sundhed@regionh.dk

Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte

Samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	Sygdomsindsigt og adgang til udredning, behandling og hjælp for hjemløse og udsatte kvinder
2.	Ansøger: Adresse: CVR nummer: Bankoplysninger: Navn på projektleder: Tlf. nr.: E-mail: Navn på projektets juridisk ansvarlige person: Tlf.nr.: E-mail: Ansøgers personlige underskrift: Sted: Vesterbro, København _____ Underskrift: <u>Sarah Højgaard</u> Dato: 22/10_2021.	Cafe Klare Lyrskovgade 2, 2. 1748 Kbh V 53252915 2109-845050650 Sarah Højgaard Cawood, afdelingsleder Cafe Klare 2446-4615 shc@maendeneshjem.dk Ivan Steen Christensen, forstander Mændenes Hjem 2447-1977 IC@maendeneshjem.dk

9.	Hvis svaret er ja til spørgsmål 8, hvad er da projektets samlede budget:	936.000 kr.
----	--	-------------

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

Samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	Sygdomsindsigt og adgang til udredning, behandling og hjælp for hjemløse og udsatte kvinder
2.	Projektbeskrivelse (max 2.400 tegn)	Med projektet ønsker Cafe Klare at give hjemløse og udsatte kvinder den støtte, der skal til, for at de kan tage imod den hjælp, der findes i psykiatrien og de sociale tilbud i øvrigt. Vi vil arbejde målrettet med kvindernes sygdomserkendelse, som er en stor forhindring for at kvinderne får den hjælp, de har brug for. Der er i princippet hjælpemuligheder til at komme videre i tilværelsen igennem psykiatri, botilbud, hospitalsvæsen med mere, men adgangen til hjælpemulighederne er reelt lukket for den gruppe af kvinder, der er så psykisk udfordrede, isolerede, udsatte og systemangste, at de ikke kan opsøge tilbuddene eller umiddelbart indgå i hjælpetilbuddenes rammer. En stor gruppe udsatte kvinder falder derfor gennem hjælpesystemets sprækker. Det er et velkendt problem at psykiske lidelser kan medføre manglende sygdomserkendelse. Cafe Klare kvinder kæmper desuden ofte med hjemløshed, kaotisk tilværelse, misbrug, dårlige erfaringer med sociale systemer og deraf følgende systemangst. En fast sundhedsfaglig projektmedarbejder – en sygeplejerske med psykiatrisk erfaring – skal gennem længerevarende relationer opbygge den nødvendige tillid, som gør det muligt at snakke med kvinderne om deres symptomer og opbygge en forståelse af, hvordan sygdomsbilledet skaber lidelse og kaos. Sygeplejersken skal fungere som kvindernes håndholdte brobygger til psykiatrien og skabe en mindre turbulent og svær relation til psykiatrien. Gennem det tætte kendskab til kvindens forhold og viden om systemet kan sygeplejersken være med til at tale kvindens sag ind i psykiatrien, informere kvinden om hendes muligheder og rettigheder som patient. Også i overgangen efter en evt. udredning og behandling skal den sundhedsfaglige medarbejder agere ambassadør og støtte til kvinderne, så de kommer varigt på fode og kommer godt videre til en mere stabil boform end Cafe Klare og til at tage imod de hjælpeforanstaltninger, der kan gavne kvindens videre liv. En sundhedsfaglig medarbejder med erfaring fra psykiatri skal have ansvar for udviklingen af et format for sygdomserkendende samtaler, metodeudvikle på, hvordan man i et socialt fagligt tilbud kan arbejde mere bevidst med psykiske og psykiatriske lidelser, afholdelse af samtalerne med kvinderne og undervisning og opkvalificering af medarbejderne i metoden. Den sundhedsfaglige skal undersøge kvindernes systemangst, herunder særlig angsten for psykiatrien og manglende sygdomserkendelse.

3.	Baggrund, forudsætning og motivation for projektet:	Cafe-Klare er en natcafe for hjemløse kvinder. Her sover hver nat omkring 20 kvinder. Cafe Klare er årligt i kontakt med omkring 200 forskellige kvinder. Den altoverskyggende problemstilling for brugerne er psykisk sygdom. Omkring 80% af Cafe Klares brugere har alvorlige psykiske vanskeligheder og omkring 40 % har en psykoselidelse. Mange af kvinderne er ikke udredt, og deres psykiske lidelser er udiagnosticerede. For en større gruppe af kvinderne har selv hyppige hospitalsindlæggelser i psykiatrien ikke medført en endelig udredning, og de kan gå fra indlæggelse til indlæggelse uden at få den langsigtede hjælp. Derfor gror en gruppe af kvinderne fast på nat-cafeen og i hjemløshed og kommer ikke videre i tilværelsen. En anden gruppe kvinder cykler rundt mellem forskellige natcafeer, herberger og gadeovernatning – 40% af kvinderne i Cafe Klare, har været ude og er kommet tilbage hos os 6 gange eller mere over de seneste 10 år. Cafe Klares socialfaglige personale lykkes med at skabe et højt niveau af tillid til kvinderne, en tillid som i øjeblikket dog er svær at bruge til den brobygning, der en af grundpillerne i Cafe Klares arbejde. Medarbejderne er socialfaglige, og Cafe Klare er et socialfagligt tilbud, men vi arbejder i en virkelighed, hvor psykiatri, psykososer og psykiske lidelser fylder meget, så vi ønsker at opkvalificere og udvikle på, hvordan vi kan arbejde mere bevidst med og rundt om kvindernes psykiske udfordringer. En af de største forhindringer for brobygningen til andre tilbud for brugerne er de psykisk syge kvinders manglende sygdomserkendelse. Det spænder dels ben, når kvindernes selv skal redegøre for deres udfordringer og behov til andre tilbud, eksempelvis herberger og psykiatri. Dels når disse tilbud skal vurdere kvinderne som målgruppe. En del kvinder er dygtige til momentant at tage sig sammen og sætte en facade op, som gør det vanskeligt ved første øjekast at se de lidelser kvinden gennemlever.
4.	Beskrivelse af projektets målsætning:	Flere af Cafe Klares brugere får vellykkede forløb i psykiatrien der medfører udredning og behandling og varig stabilisering. I 2019 havde 39 kvinder en indlæggelse i psykiatrien, hvoraf 15 var tvangsindlæggelser. • I 2022 er målsætningen at 15 kvinder får et bedre forløb • i 2023 at 30 kvinder får et bedre forløb. Der foreligger desværre ikke på nuværende tidspunkt målinger af kvindernes oplevelse af samarbejdet med psykiatrien, som kan danne baggrund for måling om vellykkede forløb. Men kvinderne vil i projektet blive bedt om at vurdere deres forventninger til samarbejde med psykiatrien i opstarten af de sygdomserkendende samtaler samt i slutningen af samtaleforløbene på en skala fra 1-5. Disse ratings skal måle kvindernes forhåbentlig forbedrede oplevelse af vellykkede forløb i psykiatrien.

	Delmål:	Delmål på brugerniveau: Færre tvangsindlæggelser: 15 tvangsindlæggelser på årlig basis (baseret på 2019 tal) falder til • 12 i 2022 • 5 i 2023. Færre kvinder forsvinder, uden vi ved, hvor de tager hen. 193 kvinder forsvandt i 2019 uden at fortælle hvor de tog hen - en stor del af dem var psykisk lidende. • I 2022 skal tallet falde til 175 • I 2023 er ambitionen at det tal er faldet til 150 brugere, der forsvinder. Flere kvinder modtager reel hjælp af de sociale tilbud: I 2019 fik 19 kvinder egen bolig, dette tal skal stige til: • 25 i 2022 • 35 i 2023 I 2019 blev 59 kvinder vellykket visiteret til enten §110, 109, 108 eller 107. Dette tal stiger til • 65 i 2022 • 75 i 2023 Delmål på samarbejdsniveau og det faglige niveau: • Det socialfaglige personale får redskaber til at arbejde med sygdomserkendelse • Der kommer øget viden om målgruppens systemangst, manglende ønske om hjælp og manglende sygdomserkendelse. • Øget viden om metoder til at arbejde med sygdomserkendelse og ønsket om hjælp. • Der etableres gennem de håndholdte forløb omkring de enkelte kvinder nye samarbejdsflader mellem NGO'en, kommune og region til gavn for den helhedsorienterede indsats. • Øget kendskab til målgruppens udfordringer i behandlingsregi Delmålet måles gennem spørgeskema til medarbejderne ved projektopstart og projektafslutning.
5.	Hvordan lever projektet op til social- og psykiatriudvalgets puljekriterier?	Projektet altoverskyggende målsætning er at forbedre indsatsen for den enkelte kvindes behandling og recovery. Projektet rummer et udviklingsperspektiv der omhandler: • dels de pågældende kvinder, der i perioden får hjælp og støtte af den ansatte psykiatrisygeplejerske til øget sygdomsindsigt og evne til at modtage hjælp • dels de medarbejdere der bliver kompetenceudviklet i forhold til at arbejde med sygdomserkendelse og systemangst. • Desuden er det forhåbningen at projektet kan bidrage til yderligere faglig viden om arbejdet med udsatte og hjemløse i forhold til psykisk sygdom og sygdomsindsigt. Projektet understøtter bedre overgange og mere sammenhængende forløb på tværs af et selvejende socialt tilbud for hjemløse kvinder og de regionale psykiatri-tilbud, i særlig grad psykiatrisk gadeplansteam, samt Københavns Kommunes hjemløseenhed.

6.	Målgruppe(r):	Målgruppen er hjemløse og socialt udsatte kvinder, hvoraf mange har psykiske lidelser og/eller misbrugsproblematikker. Café Klare modtager kvinder, der ellers bliver afvist fra andre tilbud, såsom krisecentre pga. deres udsatte livssituation og kaotiske adfærd, eller fordi de falder uden for målgruppekravene. Det betyder, at Café Klare's målgruppe er meget bredspektret. Kvinderne er mellem 18-87 år. Disse kvinder tilbydes en seng og ro for natten i et afskærmet kvindetilbud. Normeringen er 20 sengepladser, og der er aftener, hvor der er flere kvinder, end der er senge, men der afvises sjældent nogen - corona-perioden har været første tilfælde af afvisning. Der skabes sovepladser, hvor det er muligt. Cafe Klare har i gennemsnit besøg af ca. 200 forskellige kvinder om året.
----	---------------	--

7.	Metoder, der skal udvikles: Aktiviteter, der skal gennemføres: Hvem skal bidrage eller udføre hvad:	Undervisning i sygdomsforståelse – psykoedukation - kendes fra psykiatrien. Her arbejder man med patientundervisning, der giver viden om symptomer, psykiatriforløb og behandling. Målsætningen med denne undervisning er at "fremme patienternes sygdomsforståelse, sikre compliance og patientens egen ansvarlige samt aktive deltagelse i mestring af sygdommen." (Region Nordjylland, Manual til psykoedukation af indlagte patienter med unipolar depression) Der foreligger ifølge psykiatrien evidens for at psykoedukation forebygger tilbagefald. I Cafe Klare sammenhæng har sygdomserkendelsessamtalerne et lidt andet sigte, idet de primært skal hjælpe kvinderne til at kunne tage imod de hjælpeforanstaltninger, der står til rådighed, herunder, men ikke udelukkende, psykiatrisk hjælp og behandling. Der kan også være tale om hjælp til at gå til en læge, hjælp til at finde en mere stabil boform, etc. Metoden skal styrke kvindernes mulighed for at tage imod hjælp, men også metodeudvikle og styrke den socialfaglige indsats rundt om kvinderne. Udfordringen i at hente metoderne fra psyko-edukationen ind i Cafe Klares kontekst er, at mange kvinder lider af systemangst og specifik angst for psykiatrien. Derfor opstarter projektet med en analyse af de vigtigste begrundelser for kvindernes angst for systemer og psykiatrien. På baggrund af analysen udarbejdes et format til de sygdomserkendende samtaler i Cafe Klare, der tager højde for de særlige forhold den kaotiske målgruppe af hjemløse kvinder udgør. Der udarbejdes manual og uddannelsesmateriale på baggrund af formatet, som tilpasses, når det er blevet afprøvet. For at sikre kvaliteten i det sygdomserkendende og psykiatriforberedende arbejde skal denne del varetages af en sygeplejerske med erfaring fra psykiatrien. Gennem kendskabet til kvinderne skal projektmedarbejdere dernæst med støtte fra lederen og det øvrige personale udarbejde analysen af kvindernes systemangst og årsager til den manglende sygdomserkendelse. Sideløbende dokumenteres der og udarbejdes og tilpasses manual og uddannelsesmaterialet løbende.
8.	Indpasning af indsatser i eksisterende behandlingstilbud:	Viden om sygdomserkendende samtaler og psykoedukation skal implementeres i hele personalegruppen på Cafe Klare, således at det er en del af driften i så høj grad der er muligt. Vi vil udvikle varige metoder for, hvordan vi som socialfagligt tilbud kan arbejde kvalificeret med målgruppen og styrke kvindernes muligheder for at komme videre i tilværelsen. Vi har forhåbninger om, at det kan lade sig gøre at implementere fokus på psykologiske og psykiatriske udfordringer, for sideløbende med sygdomserkendelsessamtale-projektet arbejder Cafe Klare på at etablere sig som et kvindeherberg og et krisecenter for udsatte kvinder i tillæg til den eksisterende natcafe.

9.	Plan for kommunikation/formidling til professionelle i projektet:	Udviklingen af sygdomserkendelses samtaler har bred relevans for alle medarbejdere i Cafe Klare, i Mændenes Hjem organisation og en række andre aktører indenfor udsatteområdet. Derfor skal der videndes på flere niveauer. Erfaringerne og de udviklede metoder skal implementeres i den daglige drift på Cafe Klare og skal også fremlægges for øvrige afdelinger. Ligeledes skal der holdes enten et fyraftensmøde eller et webinar, omhandlende sygdoms-erkendelsessamtalerne målrettet samarbejdspartnere og professionelle inden for det socialpsykiatriske område. Projektet vil løbende formidle gennem sociale medier og hjemmeside, og vil også fremstille en kort video/podcast om projektet.
10.	Organisering af projektet:	Cafe Klare er en afdeling i organisationen Mændenes Hjem. Cafe Klare ligger på Lyrskovgade på ydre Vesterbro lidt væk fra Mændenes Hjem øvrige tilbud, som er placeret på indre Vesterbro eller i Valby. Sygeplejersken ansættes som projektmedarbejder i Cafe Klare og forestår størstedelen af opgaverne i projektet, herunder at gennemføre de sygdomserkendende samtale med kvinderne, udarbejde analysen af system- og psykiatriangsten, udarbejde manualen for de sygdomserkendende samtaler, udarbejde undervisningsmateriale og undervise medarbejdergruppen i sygdomserkendelsessamtaler. Leder og medarbejdere i Cafe Klare understøtter projektlederens arbejde gennem ledelse og sparring og sygeplejersken indgår i personalegruppen med personalemøder og supervision. Medarbejdere frikøbes til at blive undervist i sygdomserkendelse. Projektets sigte er at styrke samarbejdet med de to vigtigste samarbejdspartner i Cafe Klare: psykiatriens gadeplansteam og Hjemløseenheden i København, som begge på nuværende tidspunkt besøger Cafe Klare en gang om ugen og gør et stor og vigtigt arbejde for kvinderne. Kvindernes forbedrede sygdomsindsigt vil skabe et bedre grundlag for både den psykiatriske og den socialfaglige hjælp til kvinderne. Det allerede tætte samarbejde med gadeplanspsykiatrien intensiveres gennem den sundhedsfaglige medarbejders arbejde med kvinderne, et tættere parløb med lægerne og sygeplejerskerne i gadeplanspsykiatrien gennemføres, ligesom en tættere relation til ambulante tilbud og hospitalerne i Hovedstadsregionen etableres af sygeplejersken og udbredes i medarbejdergruppen. Det eksisterende samarbejde med hjemløseenheden smidiggøres igennem en bedre mental sundhedstilstand og større indsigt i egne behov og udfordringer hos kvinderne. Den sundhedsfaglige indsats og dokumentation heraf vil foregå med sparring fra sundhedsfaglig leder Majken Fuglsang på Mændenes Hjem. Cafe Klare leder Sarah Højgaard Cawood varetager den personalemæssige ledelse af projektet og den sundhedsfaglige projektleder.

11.	Projektets tidsplan – gerne vedhæftet som bilag:	Grundet den komplekse opgave det er at udvikle metoder til at skabe bedre sygdomserkendelse hos den svære målgruppe som udsatte og hjemløse kvinder er – er tidsplanen planlagt til at løbe over 2 år. Vi ansøger om at få et tilsagn om yderligere et år efter 2022. Måned 1-3 Ansættelse af 1 sygeplejerske med psykiatrierfaring. Analyse af kvindernes systemangst og forbehold i forhold til hjælpesystemet. Dette fører til udvikling af et format i samtalemetoden med sygdomserkendelse som sigte. Formatet lægger sig op af psyke- edukation hentet fra psykiatrien, men tænkes konkret ind i Cafe Klare sammenhæng med kvinder med manglende udredning, sygdomserkendelse og voldsom systemangst. Ikke mindst udfordringen i at tale ind i et sygdomsbillede som ikke er endeligt udredt skal gøres til genstand for refleksion og analyse. Der skal i projektets første måneder dannes relationer og skabes tillid til projektmedarbejderen fra kvinderne. Det gøres ved at deltage i den daglige drift samt også at behandle og rådgive om mindre somatiske skader og spørgsmål; prævention, sårpleje, smerter, mv. Rådgiving og behandling af det somatiske skal fungere relationsdannende og et nøglehul til at tage hul på de sværere psykiske problemstillinger. Den sundhedsfaglige medarbejder afholder fra uge 8 de første samtaler med kvinderne. 4-5 indledende samtaler afholdes, og der dokumenteres og opsamles erfaringer. Hvad virker for hvem, hvor rækker metoderne ikke til, hvad skal justeres for at komme bedre i mål? Hvordan har samtalerne styrket samarbejdet med psykiatrien og de andre sociale tilbud? Hvad tænker kvinderne selv om samtalerne og de handlingsmuligheder de har givet hende? Hvordan påvirker samtalerne kvindernes generelle trivsel og helbred? Måned 3-5 De indledende erfaringer danner grundlag for udarbejdelsen af en skriftlig formuleret metode for sygdomserkendende samtaler samt en model for dokumentation. Måned 5-12 I denne periode tilbydes 1-3 kvinder per uge sygdomsforståelsessamtale i både formel og mere uformel ramme. Der arbejdes desuden med brobygning til psykiatri, hjemløsheden og andre aktører. De sygdomserkendende samtaler suppleres med og integreres i et vist omfang med sagsbehandlende samtaler og i Cafe Klare og følgeskab af de kvinder, der indgår i forløb. Der erfaringsopsamles løbende hos kvinder, personale og samarbejdspartnere, men ikke lige så intensivt som i opstartsfasen. Medarbejdergruppen uddannes i sygdomserkendende samtaler. Måned 12-14 Midtvejsevalueringen og efterfølgende tilpasning af metoden for sygdomserkendelsesmetoder. Yderligere opkvalificering af personalet i sygdomserkendelse og psyko- edukation og udvikling og implementering af lavpraktiske metodegreb. Måned 14-20
-----	---	--

		I denne periode tilbydes 3-5 kvinder per uge tilbydes sygdomsforståelsessamtale, ligesom der brobygges, sagsbehandles og er følgeskab. Der erfaringsopsamles løbende hos kvinder, personale og samarbejdspartnere, men ikke lige så intensivt som i opstartsfasen. Medarbejdergruppen uddannes i sygdomserkendende samtaler. Måned 20-24 Opsamling på de dokumenterede data, udarbejdelse af skriftlig evaluering, oplæg på personalemøder i Cafe Klare og Mændenes Hjem om erfaringerne og produktion af film/podcast og fyraftensmøde eller webinar til deling med det faglige felt.
--	--	---

Skema 3: Budget for hele projektperioden

Samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1. Projektets titel:	Sygdomsindsigt og adgang til udredning, behandling og hjælp for hjemløse og udsatte kvinder			
2. Regnskabsansvarlig:	Navn: Nikolaj Koudal Petersen, Økonomichef			
	Tlf.nr.:			
	E-mail:nkp@maendeneshjem.dk			
	Aktivitetssomfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter
4. Faglig projektledelse:	Fuldtid sygeplejerske	1924 timer årligt til anslået 350 kroner i timen inkl. ferie, pension, licenser og forsikringer	673.400	
Uddannelse af medarbejdere	Frikøb af medarbejdere til uddannelses- og undervisning, temadag	20 timer á 10 medarbejdere á gennemsnitlig timepris på 250 kroner	50.000	
5. Fagprofessionel bistand:				
6. Materialer	Produktion af videndelingsmaterialer og film til deling med det faglige felt. Tryk og layout af materiale og endelig rapport.		20.000	

7. Øvrige udgifter	Revision, budgetkontroller og kontakt og lønudbetalingso mkostninger		38.000	
ANSØGT BELØB I ALT:			781.400	