



**Region
Hovedstaden**

Ansøgning til samarbejdsprojekter i 2023
med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

Frist for at indsende din ansøgning 20. september 2022	Skemaet sendes til Sagsvisitation.center-for-sundhed@regionh.dk
---	--

Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte

Samarbejdsprojekter med
kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	CivilsamfundsInddragelse i Flexklinikens Tværsektorielle Arbejde (CIFTA)
2.	Ansøger: Adresse: CVR nummer: Bankoplysninger: Navn på projektleder: Tlf. nr.: E-mail: Navn på projektets juridisk ansvarlige person: Tlf.nr.: E-mail:	WeShelter (Fonden missionen blandt hjemløse) Gl. Køge Landevej 137a, 2500 Valby 80968515 Arbejdernes landsbank - 53710318656 Lise Trier Larsen 29168072 LL@weshelter.dk Ole Abildgaard Mikkelsen 51926100 OM@weshelter.dk Ansøgers personlige underskrift: Ole Abildgaard Mikkelsen Sted: Valby  Underskrift: Dato: 20/09 2022.
3.	Oversigt over samarbejdspartnere Oversigt over bilag med tilsagn om deltagelse i projektet.	Projektet er et samarbejde mellem - WeShelter (Fonden Missionen blandt Hjemløse) - Flexklinikken Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Der er vedhæftet tilkendegivelse om samarbejde mellem WeShelter og Flexklinikken.

5.	Der ansøges om i alt:	389.880 kr. (jævnfør budgetskeam)
6.	Projektets varighed:	Projektet forventes igangsat 1/1-2023 og afsluttet 31/12-2023
7.	Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side:	Ja ____ Nej __x__ 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:	WeShelter bidrager med egenfinansiering i form af: - Ledelse: 10 timer pr. måned af 390 kr., i alt 3.900 kr. pr. måned, svarende til 46.800 kr. i hele projektperioden. - Frivilligkoordinering, herunder rekruttering og uddannelse af frivillige. Forventet 30 timer a 265 kr. i alt: 7.950 kr. - Aktivitetsmidler til det frivillige arbejde: Forventet 5.000 kr. - Derudover bidrager WeShelter med lokale og kontorplads Dvs. arbejdsstation i form af husleje/skrivebord/pc m.v.: 1.000 kr. pr. måned, i alt 12.000 kr.
9.	Hvis svaret er ja til spørgsmål 8, hvad er da projektets samlede budget:	WeShelters egenfinansiering: 71.750 kr. Ansøgt beløb: 389.880 kr. Samlet budget: 461.630 kr.

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

Samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	Civilsamfundsinddragelse i Flexklinikens Tværsektorielle Arbejde (CIFTA)
2.	Projektbeskrivelse (max 2.400 tegn)	Formålet med projektet er at afsøge og teste muligheden for at inddrage frivillighed, som et redskab i Flexklinikens arbejde med udsatte borgere. Projektet udspringer af Weshelters årelange erfaring med at inddrage frivillige i det socialfaglige arbejde på herberger og væresteder, og spiller ind i puljens formål om at fremme samarbejde på tværs, og om at fremme patienternes recovery process og sociale inklusion. Flexklinikken arbejder ud fra en skadesreducerende tilgang for socialt udsatte borgere og er en koordinerende indsats på tværs af sektorer. I projektperioden identificeres, hvor i flexforløbene det vil være meningsfuldt at inddrage frivillighed. Derefter klædes relevante fagpersoner på til at arbejde med frivillige, hvorefter frivillige aktiviteter afprøves og evalueres. Flexklinikken tilbyder individuelt tilrettelagte flexforløb, som håndterer koordination af udsatte borgers forløb både før, under og efter behandling og eventuel indlæggelse. Flexklinikken er den gennemgående kontakt i de kritiske sektorovergange. Dermed vil Flexklinikens fagpersoner også være de rette til at vurdere hvilke borgere, der på hvilke tidspunkter kan have glæde af en frivillig indsats ud fra bl.a. kendskabet til borgerens sygdomsforløb og vurdering af funktionsniveau. Vi forventer at indsatsen vil omfatte frivillige besøgsvenner, der skaber meningsfulde aktiviteter for borgere i længere afbrudsforløb, abstinensbehandling og evt. overgangen til substitutionsbehandling eller psykiatrien, og dermed støtter patienten i overgangen fra rusmiddelforbrug til rusmiddelfriholdende. Men vi ønsker også af afprøve øvrige indsatser, hvor frivillige følgevenner støtter borgere i rusmiddelbehandling, fra somatisk indlæggelse til psykiatrien eller i overgang til egen bolig, evt. ved at følge til aktiviteter i civilsamfundet.

3.	Baggrund, forudsætning og motivation for projektet:	Motivationen for projektet udspringer af WeShelters årelange erfaring med inddragelse af frivillige i det socialfaglige arbejde på herberger, væresteder og i den kommunal rusmiddelbehandling. Målgruppen for Flexklinikken er mennesker med en social udsathed, som oftest vil være brugere på væresteder, bosteder samt hjemløse og funktionelle hjemløse borgere. Erfaringsmæssigt omfatter dette personer, som er uden for arbejdsmarkedet, har begrænset uddannelse og sundhedskompetencer og mestringsstrategier, og derfor ikke er i stand til at anvende det etablerede sundhedsvæsen. Erfaring viser, at de mest udsatte københavnere, som er hjemløse og har omfattende rusmiddelproblemer samt psykiske og sundhedsmæssige udfordringer, har brug for en helhedsorienteret indsats, hvis deres livskvalitet skal forbedres, og for at de på sigt kan få en mere værdig tilværelse i egen bolig med en tryk økonomi og den rette sociale støtte. Det er en gruppe der ofte har vanskeligt ved at indpasse sig i de rammer, som de etablerede hjælpesystemer har stillet op, og har derfor brug for fleksible og individuelt tilrettelagte indsatser, der sikrer, at de får den støtte, de har behov for og ret til. WeShelter har en årelang erfaring med at arbejde med inddragelse af frivillige i det sociale arbejde, omkring netop denne målgruppe, særligt i forhold til at bygge bro tilbage til samfundet. WeShelter arbejder bl.a. for at bekæmpe ensomhed og psykisk mistrivsel. Det gør organisationen ved at tilbyde plads i positive fællesskaber og give social støtte og rådgivning med afsæt i handlekraft, håb og selvbestemmelse. Frivillighed er en helt central del af arbejdet i WeShelter. Vi tror på, at frivillige kan noget ganske særligt i arbejdet med udsatte mennesker. For WeShelter er frivillighed et redskab, der bidrager med nytænkning, kreativitet og frie rum, hvor brugere/patienter og frivillige mødes som medborgere og ikke som klient/patient og professionel. Frivillige er med til at skabe nye sociale fællesskaber, vise vejen til en meningsfuld hverdag og bryde den ensomhed, der ofte følger med, når man lever i en udsat position med psykisk sygdom. Frivillige kan bidrage til at modvirke følelsen af social eksklusion, og er i sig selv en social relation, ligesom de også hjælper til at opbygge nye relationer. Samtidig suppleres de eksisterende, oftest rusmiddelbaserede sociale netværk med mere "normale" sociale relationer. På baggrund af de erfaringer vi har gjort os med at inddrage frivillige aktiviteter på herberger og væresteder, vurderes der at være stort potentiale i at inddrage frivillige i spændingsfeltet mellem det sundhedsfaglige og det socialfaglige arbejde i Flexklinikken.
----	--	--

4.	Beskrivelse af projektets målsætning:	Der etableres et formelt samarbejde mellem WeShelter og Flexklinikken. Målsætningen er at udvikle og afprøve metoder til inddragelse af frivillige i Flexklinikken arbejde, herunder at afklare hvor i flexforløbet det er frugtbart at arbejde med brobygning til civilsamfundet. Samarbejdet og afklaringen sker med henblik på at: • Styrke borgerens adgang til meningsfulde aktiviteter under indlæggelse i forbindelse med afrusning. • Styrke forudsætningerne blandt fagpersoner i Flexklinikken for at arbejde med frivillige. • Skabe sociale aktiviteter der understøtter den enkeltes recoveryproces. • Skabe de rette rammer for at frivillige kan fungere som bindeled til det omkringliggende samfund for borgere i flexforløb.
	Delmål:	Projektet har følgende delmål: ➤ At der etableres en formel organisering af samarbejdet. ➤ At medarbejdere i flexklinikken bliver klædt på til at arbejde med frivillighed. ➤ At identificere hvor i flexforløb der er størst potentiale for at inddrage frivillige. ➤ At afprøve frivillige indsatser. ➤ At opsamle erfaringer med henblik på deling samt forankring og udbredelse af indsatsen.

5.	Hvordan lever projektet op til social- og psykiatriudvalgets puljekriterier?	Projektet har et udviklingsperspektiv i form af etablering af nyt formaliseret samarbejde mellem Flexklinikken og WeShelter. Frivillighed er et redskab, der bidrager med nytænkning, kreativitet og frie rum, hvor brugere/patienter og frivillige mødes som medmennesker og ikke som klient/patient og professionel. Frivillige er med at skabe nye sociale fællesskaber, vise vejen til en meningsfuld hverdag og bryde den ensomhed, der ofte følger med, når man lever i en udsat position med psykisk sygdom. Frivillige kan her bidrage til at modvirke følelsen af social eksklusion, og er i sig selv en social relation, ligesom de også hjælper til at opbygge nye relationer. Samtidig suppleres de eksisterende, oftest rusmiddelbaserede sociale netværk med mere "normale" sociale relationer. Dermed bidrager den frivillige indsats til at opretholde eller forbedre det enkelte menneskes personlige færdigheder og livsvilkår. Det giver øget livskvalitet og fremmer den enkeltes recovery-proces. Der er således både tale om et udviklende, rehabiliterende og vedligeholdende sigte. Dermed understøtter projektet også Regionsrådets intention om at styrke inddragelsen af civilsamfund på tværs af sektorer – dette ved at styrke samarbejdet med civilsamfundet ved at understøtte aktiviteter, hvor civile parter bidrager til meningsfulde og værdiskabende aktiviteter for mennesker med psykisk sygdom.
6.	Målgruppe(r):	Den primære målgruppe for projektet er borgere i flexforløb hos Flexklinikken. Målgruppen for Flexklinikken er mennesker med en social udsathed, som oftest vil være brugere på væresteder, bosteder samt hjemløse og funktionelle hjemløse borgere. Dette vil forventelig indebære personer, som er uden for arbejdsmarkedet, har begrænset uddannelse og sundhedskompetencer og mestringsstrategier, og derfor ikke er i stand til at anvende det etablerede sundhedsvæsen. Den sekundære målgruppe for projektet er sundhedsfaglige og socialfaglige medarbejdere ansat i Flexklinikken, såvel som de faggrupper Flexklinikken samarbejder med.

7.	Metoder, der skal udvikles: Aktiviteter, der skal gennemføres: Hvem skal bidrage eller udføre hvad:	I projektet udvikles metoder til at inddrage frivillige i det sundhedsfaglige arbejde, herunder: - Metoder til at identificere de tidspunkter i flexforløb, hvor frivillighed giver værdi - Metoder til at identificere de problemstillinger for borgere i flexforløb, hvor frivillighed giver værdi. - Metoder til afprøvning i praksis, herunder evaluering Der gennemføres følgende aktiviteter: - Opstartsworkshop med fokus på afdækning af ønsker, behov og ideudvikling. Her deltager ansatte i Flexklinikken, projektleder og medarbejder fra WeShelter. - Udvikling af nye aktiviteter til projektets målgruppe. - Brobygning til civilsamfundet i form af frivillige indsatser. - Opsamling på erfaringer og identifikation af potentialer. - Udarbejdelse af erfaringsopsamling med henblik på at undersøge det videre udviklingspotentiale. - Gennemførelse af kommunikationsindsats (se punkt 9). Projektet ledes af WeShelter, som har det overordnede ansvar for projektet. WeShelter er herudover ansvarlig for: - Udvikling og kvalitetssikring af indsatsen - Opstartsworkshop - Gennemførelse af aktiviteter - Ledelse af frivillige aktiviteter, herunder rekruttering og uddannelse af frivillige - Dokumentation og evaluering af indsatsen - Kommunikation af erfaringer - Forankring af indsatsen. Flexklinikken forpligter sig til: - Deltagelse i projektgruppe – faglig sparring og ideudvikling - Deltagelse i styregruppe - Deltage med relevante medarbejdere i workshop - At være ambassadører for projektet - At henvise af patienter, til indsatsen - At være med til at uddanne de frivillige i forhold til at arbejde med målgruppen - At bidrage til forankring af indsatsen.
----	--	--

8.	Indpasning af indsatser i eksisterende behandlingstilbud:	Projektet indpasses i eksisterende behandlingstilbud gennem Flexklinikens kontakter og samarbejder med de behandlingstilbud, som borgere i flexforløb benytter sig af.
9.	Plan for kommunikation/formidling til professionelle i projektet:	Der gennemføres følgende aktiviteter: • Kommunikation af nyheder og resultater fra projektet på LinkedIn til bl.a. WeShelters knap 3.000 social- og psykiatri-interesserede følgere • Udarbejdelse af debatindlæg eller lignende til f.eks. Altinget Sundhed • Morgenmøde for fagpersoner (op til 30 deltagere) med præsentation af erfaringer fra projektet. • Presse-pitch til Glorias Radio og andre fagspecifikke medier • Deling af historier i Magasinet Hjemløs (udgives af WeShelter) med flere end 3.000 abonnenter. • Deling af erfaringer i WeShelters nyhedsbreve til frivillige og ansatte på organisationens herberger og væresteder (AST-tilbud). Efter nærmere aftale inviteres kommunikationsafdelingen på Bispebjerg Hospital desuden til at formidle nyheder fra projektet. Herudover vil WeShelter afsøge muligheder for at præsentere projekterfaringer på konferencer og seminarer inden for psykiatri- og frivillighedsområdet.

10.	Organisering af projektet:	Projektet er et samarbejde mellem Flexklinikken på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og WeShelter. Der nedsættes en projektorganisation, som forventeligt vil bestå af følgende aktører: Projektejer Direktør i WeShelter, Ole Mikkelsen Styregruppe: Direktør i WeShelter, Ole Mikkelsen Ledelsesrepræsentant for Flexklinikken Projektleder: Organisationskonsulent i WeShelter, Lise Trier Larsen Projektgruppe: Organisationskonsulent i WeShelter, Lise Trier Larsen Repræsentant(er) for Flexklinikken Kommunikationskonsulent i WeShelter, Kasper Waale
11.	Projektets tidsplan – gerne vedhæftet som bilag:	Projektet består af 4 faser. <u>Fase 1: januar - marts</u> Vidensindsamling og konceptudvikling: Udvikling af evalueringsdesign samt detaljeret beskrivelse af projektet baseret på viden og erfaringer fra WeShelters frivillige indsatser på herberger og væresteder. Viden skal kobles til flexklinikens praksis, og derfra udvikles et koncept for indsatsen. <u>Fase 2: april - Juli</u> Afprøvning og videreudvikling: Her afprøves og videreudvikles metoder og koncept, herunder: Opkvalificering af relevante medarbejdere, rekruttering og uddannelse af frivillige, opstart af aktiviteter. <u>Fase 3: august – oktober</u> Opfølgning, herunder evaluering, udarbejdelse af endeligt metodekatalog og koncept til fremtidig anvendelse, samt plan for forankring. <u>Fase 4: november - december</u> Forankring og kommunikation af resultater. Styregruppen samles i fase 1 og omkring overgangen fra fase 3 til fase 4.

Skema 3: Budget for hele projektperioden

Samarbejdsprojekter med
kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1. Projektets titel:	CivilsamfundsInddragelse i Flexklinikkens Tværsektorielle Arbejde (CIFTA)			
2. Regnskabsansvarlig:	Navn: Flemming Astrup			
	Tlf.nr.: 23 44 79 89			
	E-mail: fa@weshelter.dk			
	Aktivitetssomfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter
4. Faglig projektledelse:	15 t/ugen	780 timer a 315 kr. i timen	245.700	Den faglige projektledelse varetages af personer med kompetencer indenfor projektledelse, evaluering, kommunikation og socialt arbejde
5. Fagprofessionel bistand:	7 t/ugen	364 timer a 245 kr. i timen.	89.180	Den fagprofessionelle bistand ydes af ansatte i Flexklinikken med sundheds-/socialfaglig baggrund og erfaring med målgruppen.
6. Materialer	Kommunikation og formidling, herunder morgenmøde for op til 30 deltagere		35.000	-Tryk og grafisk bistand. - Morgenmøde for fagpersoner (op til 30 deltagere) med præsentation af erfaringer fra projektet
7. Øvrige udgifter	Lokaleleje, Forplejning og materialer i forbindelse med workshop og projektgruppemøder.		20.000	

ANSØGT BELØB I ALT:			389.880	
----------------------------	--	--	---------	--