



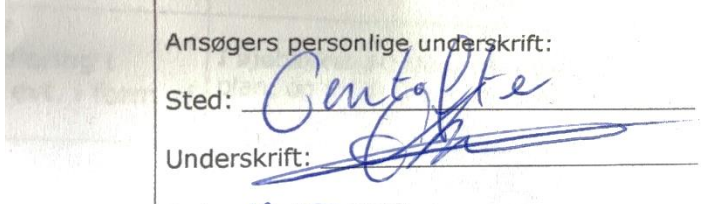
**Region
Hovedstaden**

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:	Et webbaseret Aktivitetscentrum på Psykiatrisk Center Ballerup (PCB), med mulighed for udbredelse i hele RHP eller Danmark
2.	Ansøger: Adresse: CVR nummer: Bankoplysninger: Navn på projektleder: Tlf. nr.: E-mail: Navn på projektets juridisk ansvarlige person: Tlf.nr.: E-mail:	(Privatperson) Esther van Aardenne Kildeskovsvej 38, 2820 Gentofte Esther van Aardenne For 6 år siden blev jeg ramt af en svær depression og har måtte organisere mit liv på en ny måde. Med mange indlæggelser og støtte fra PCB, er jeg nu et sted, hvor jeg kan være der for andre igen. På afsnit 14 har jeg flere gange fået lov til at udføre små projekter til gavn for afsnittet. Dette har vækket glæden i mig på en måde som jeg ikke havde regnet med. Jeg fik lov til at bruge min personlige viden og evner til glæde for andre patienter. Tænk hvis alle patienter får lov til at bruge deres viden og muligheder til at inspirere andre patienter. Alle kan tage del i recovery! 41189733 esthervanaardenne@gmail.com  Ansøgers personlige underskrift: Sted: <u>Gentofte</u> Underskrift: <u>[Signature]</u> Dato: <u>12/09</u> 2022.

3.	Oversigt over samarbejdspartnere Oversigt over bilag med tilsagn om deltagelse i projektet.	– Psykiatrisk Center Ballerup (PCB) tages som udgangspunkt af projektet. I et halvt år af grundig orientering har der været god sparring med ➤ afsnit 14 på PCB ➤ kompetencecenter for recovery ➤ recoverymentorere ➤ præsten på PCB At involvere frivillige er på længere sigt også oplagt
5.	Der ansøges om i alt:	500.000kr. (jævnfør budgetskema)
6.	Projektets varighed:	Projektet startede januar 2022 hvor ideen blev beskrevet i vedhæftet PowerPoint. Dem projektet for bliver fremlagt for, bliver hurtig inspireret af ideen og kan se værdi for patienter. Projektet kan rumme at der kommer brugerstyret input og viser derved stort udviklingspotentiale. Hvis projektet får bevilget midler, kan det starte januar 2023 og udviklingsfase varer cirka et år. Herefter kan det overgå til almindelig drift hvor det samtidig kan videreudvikles og skabe andre sammenhænge i RHP. Projektet forventes igangsat __01.01.2023__ (evt. senest d. 01.06.2023) og afsluttet __12.12.2023__/_01.06.2024__
7.	Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side:	Ja ____ Nej __X__ I øjeblikket undersøges hvem der kan støtte projektets første år hvor en website skal udvikles og bygges, eller om der allerede findes egnede platforme. 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:	I øjeblikket arbejdes på frivillig basis for at få formuleret en solid plan, og for at finde finansieringsmuligheder

9.	Hvis svaret er ja til spørgsmål 8, hvad er da projektets samlede budget:	500.000kr
----	--	-----------

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

Samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	Et webbaseret Aktivitetscentrum på Psykiatrisk Center Ballerup (PCB), med mulighed for udbredelse i hele RHP eller Danmark,
2.	Projektbeskrivelse (max 2.400 tegn)	ALLE KAN TAG DEL I PERSONLIG RECOVERY OG AKTIVERING Fra min lange og omfattende erfaring med indlæggelser, burde der være mere fokus på personlig recovery af patienter. Ved personlig recovery forstår jeg: <i>.....en dybt personlig, unik proces, der handler om at ændre sine holdninger, værdier, følelser, mål, færdigheder og roller. Det er en måde, hvorpå man kan leve et tilfredsstillende, forhåbningsfuldt og bidragende liv, selv med de begrænsninger, der følger af sygdommen. Recovery indebærer skabelse af ny mening og nyt formål i livet, efterhånden som man overkommer de katastrofale konsekvenser af psykisk sygdom (fra Rethink Mental Illness)</i> Derfor burde det i patientbehandlingen prioriteres at skabe rammerne for at man kan få nye kontakter, deltage i aktiviteter udenfor afsnittet, så man kan få nye oplevelser og eksponering. Samtidig bør der være flere tilbud om fysisk aktivitet, da der også er omfattende evidens for vigtigheden af dette i behandlingen af psykiske og mentale udfordringer. I nuværende organisation bliver for meget tænkt i siloer (afdelinger), tværgående samarbejde vil give flere muligheder for patienter. Jeg ser mange muligheder for hvordan dette kunne lade sig gøre, uden at det nødvendigvis er ressourcetungt. Det hele starter med at have en online kalender hvor alle relevante aktiviteter på PCB kan opdateres dag for dag. Man kan fx lade patienterne selv stå for organisering af en aktivitet. Det vil være muligt for en patient at invitere en anden indlagt til at spille skak, selvom de ikke er indlagt på samme afdeling. Når vejret er godt, kan fysioterapien eller personale fra et afsnit organisere boldspil på græsplænen, hvor alle kan inkluderes uden at bruge meget energi på kommunikationen. Frivillige kan give koncerter. recovery-mentorer kan invitere patienter til at besøge et museum sammen. Kirken kan invitere til at deltage i den lokale gudstjeneste. Skolen for recovery kan indføres aktiviteter. Patienter kan organisere en vandretur. Afsnit der har faste aktiviteter som sang, mindfulness, vandretur kan invitere patienter fra andre afsnit, osv. osv. Kun fantasien sætter grænser. På sigt kan aktiviteter uden for hospitalet inddrages, så der skabes sammenhæng til hverdagslivet udenfor (sammenhæng til aktiviteter i lokalmiljø og kommunen). Overgangen fra hospitalet til hjemmet kan foregå mere blød end hvordan det nu sker. <u>Mit håb er at løsningen bidrager til mere tilfredse patienter og højere kvalitet i indlæggelser og forløbet efter.</u>

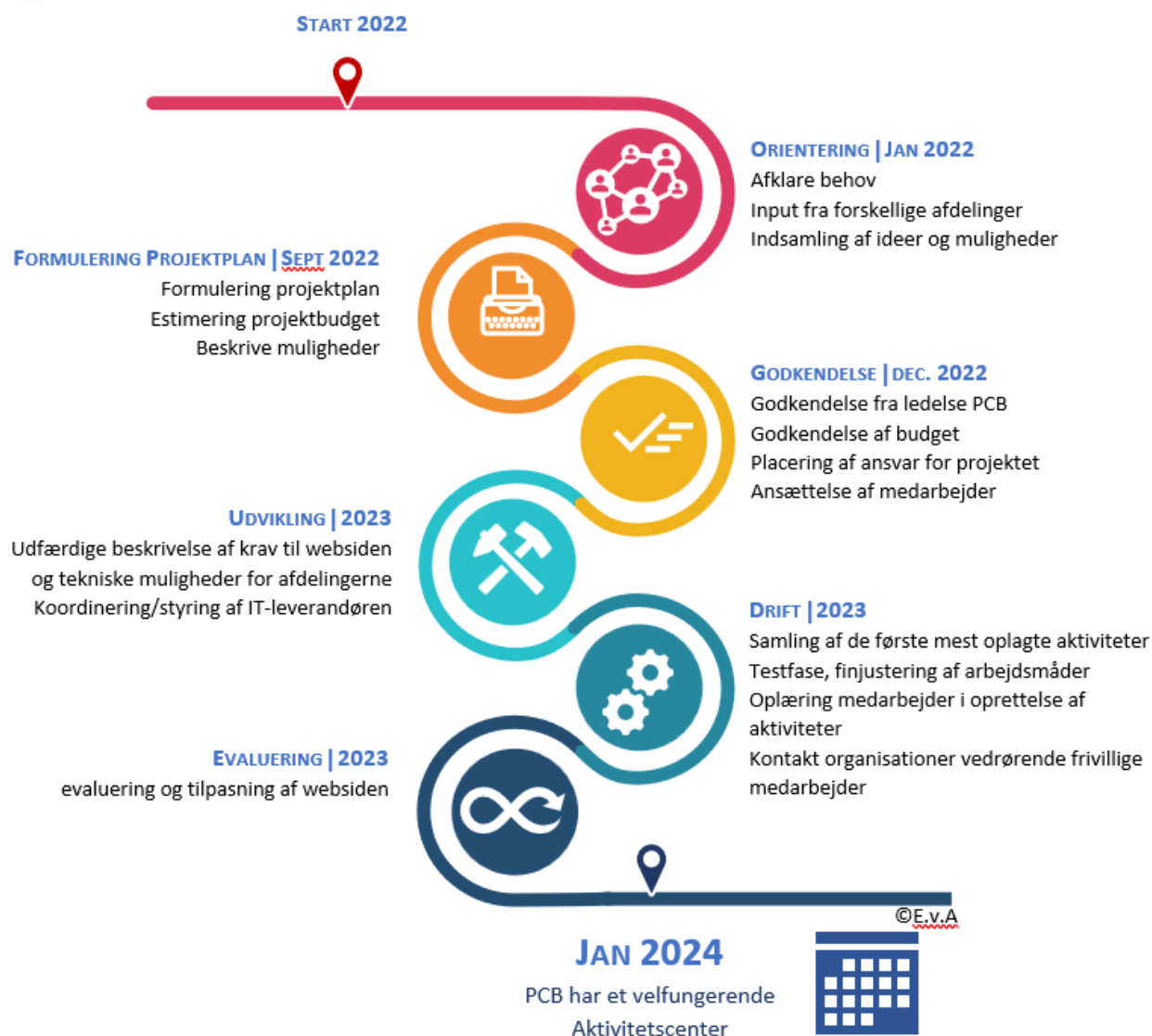
3.	Baggrund, forudsætning og motivation for projektet:	Patienter (og jeg selv) har ofte oplevet at dagene under indlæggelse føles meget lange og på ingen måde stimulerende. Tilbud om aktiviteter af det afsnit af den er indlagt på, og bliver meget ofte aflyst pga. manglende personale. Der er dog omfattende evidens for vigtigheden af bevægelse, stimulering og eksponering i recovery-fasen.
4.	Beskrivelse af projektets målsætning:	ØGE FOKUS PÅ PERSONLIG RECOVERY Ved at synliggøre aktiviteter på fx PCB, bliver det nemmere for patienter at vælge de aktiviteter der gør dem glade og giver mulighed for at flytte deres grænse på en passende måde. Et aktivitetscentrum giver patienter adgang til mange positive oplevelser og - o mulighed for selvudvikling - o mere bevægelse og aktivitet - o en bred vifte af oplevelser - o at indgå sociale kontakter - o at give tilbage til andre ved at opfordre til frivilligt arbejde Alt dette skal være med til at give en mere solid basis for livet efter udskrivelsen, som kan være i stor kontrast til livet på en afdeling.
	Delmål:	Som delmål ser jeg en mulighed for at tilskynde tværgående samarbejde mellem afsnit igennem organisering af aktiviteter på tværs og at løsningen bidrager til mere tilfredse patienter, bedre kvalitet af indlæggelser og mere sammenhæng mellem livet på en afdeling og hjemmefronten ved at skabe et bedre personlig netværk igennem aktiviteter.
5.	Hvordan lever projektet op til social- og psykiatriudvalgets puljekriterier?	Projektet lever op til puljes formål, idet målet er at understøtte patienternes recovery-proces via at tilbyde meningsfulde aktiviteter, faciliterer fællesskab og mellemmenneskelig kontakt ved at bygge en online platform. Information til dem der har brug for det, kommunikerer på en nem og meget fleksibel måde. Løsningen findes ikke endnu i psykiatrien, og er innoverende. Der startes på et meget lokalt niveau (afdelinger på PCB), men jeg har allerede i tankerne at involvere mange forskellige partnere som fx Røde Kors, foreninger, kommuner, kirken osv. Løsninger er med til at skabe et meget varieret og inkluderende tilbud til brugere og pårørende i psykiatrien. Efter opstartsåret er det meningen at websiden skal vedligeholdes og forankres i RHP, sprede sig til andre psykiatriske centrere eller centrere med en anden slags målgruppe. Ved at have ekstra budget til udvikling af en web- eller app-baseret løsning vil gøre at løsningen bærer muligheder for en mere tungere brug som flere målgrupper, større antal af borgere, inkludering af kommuner osv.

6.	Målgruppe(r):	Psykisk sårbare på PCB, 1500 individuelle borgere, 2700 indlæggelser, 11 afsnit Når løsningen udvides til ambulatorier, tales der om 3000-5000 yderligere borgere
7.	Metoder, der skal udvikles: Aktiviteter, der skal gennemføres: Hvem skal bidrage eller udføre hvad:	
8.	Indpasning af indsatser i eksisterende behandlingstilbud:	Projektet første udgangspunkt er en organisation af de eksisterende tilbud.
9.	Plan for kommunikation/formidling til professionelle i projektet:	Pt er der ingen kommunikationsplan.
10.	Organisering af projektet:	

11.	Projektets tidsplan – gerne vedhæftet som bilag:	
-----	--	--



Planlægning



Skema 3: Budget for hele projektperioden

Samarbejdsprojekter med
kommuner og civilsamfund på psykiatriområdet

1. Projektets titel:	Aktivitetscentrum			
2. Regnskabsansvarlig:	Navn: Esther van Aardenne			
	Tlf.nr.: 41189733			
	E-mail: esther@vanaardenne.info			
	Aktivitetsomfang (antal)	Timetotal og sats	Beløb i kr.	Noter
4. Faglig projektledelse og content manager:	1	20T/uge	350.000	
5. Fagprofessionel bistand:	1		50.000- 100.000	Bygning af en webservice
6. Materialer			50.000	Skærme og IT løsninger
7. Øvrige udgifter				
ANSØGT BELØB I ALT:			500.000kr	