



**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

Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte

Samarbejdsprojekter med kommuner og
civilsamfund på psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	Kunst og Recovery:- hvordan psykiatrien kunne se ud i et sanseligt samfund
2.	Ansøger: Adresse: CVR nummer: Bankoplysninger: Navn på projektleder: Tlf. nr.: E-mail: Navn på projektets juridisk ansvarlige person: Tlf.nr. : E-mail: mail:	Nationalt Center for Kunst og Mental Sundhed Birgit Bundesen 28106361 Keld Stehr Nielsen 51714334 Keld.stehr.nielsen@regionh.dk Ansøgers personlige underskrift: Sted: København 29.08.2025____ Underskrift: _____ Dato: 29_/08_.
3.	Oversigt over samarbejdspartnere Oversigt over bilag med tilsagn om deltagelse i projektet.	Center for Kunst og Mental Sundhed Sisters Hope Huset for Psykisk Sundhed
5.	Der ansøges om i alt:	493.950 kr.

6.	Projektets varighed:	Projektet forventes igangsat <u>1.1.2026</u> (evt. senest d. xx) og afsluttet <u>31.12.2026</u>
7.	Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side:	Ja ☐ Nej ☐ 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:	CKMS egenfinansierer 150 timer faglig projektledelse og faglig rådgivning. Samt rengøring 10.000 kr. (77.500 kr) PCA og CKMS finansierer lokaler. (N/A)
9.	Hvis svaret er ja til spørgsmål 8, hvad er da projektets samlede budget:	493.950 kr + 77.500 kr = 571.450 kr

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

Samarbejdsprojekter med kommuner og
civilsamfund på psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	Kunstnerisk deltagelse og Recovery: White Light Black Whole
2.	Projektbeskrivelse (max 2.400 tegn)	Formålet er at hjælpe mennesker i psykiatrisk behandling i deres recovery gennem deltagelse i fællesskabsbaserede og kunstneriske rum. Hvordan: Ved at skabe kunstneriske rum og aktiviteter, hvor patienter, personale og pårørende kan mødes, dele erfaringer og udvikle sig sammen. Projektet vil bruge velafprøvede kunstneriske greb og praksisser og udvikle dem til formater der kan anvendes i psykiatrien og evaluere på deres virkning. Hvor: På Psykiatrisk Center Amager, men med ambition om at udvikle metoder, der kan anvendes andre steder i og udenfor klinikken, som recovery-orienteret kunstbaseret metode. Hvem: Patienter, pårørende, personale på PCA, kunstnere og andre samarbejdspartnere. Samarbejdspartnere: Sisters Hope (SH), PCA/Huset for Psykiatrisk Sundhed og Center for Kunst og Mental Sundhed (CKMS). De vigtigste elementer i projektet: 1. Installation af scenografi i CKMS lokaler: SH står for at lave scenografi af rum på PCA, hvor sanser og fællesskab er i fokus. Det skal give nye oplevelser og erfaringer af rummene. Dette har allerede være afprøvet i Danmark og internationalt, bl.a. "Sisters Home" Taastrup Kommune, i Dansk Kulturinstitut, på Statens Museum for Kunst mfl. Formålet er at give de forskellige deltagere en kunstnerisk totaloplevelse, hvor sanser, rum og fællesskaber iscenesættes som nye erfaringer. 2. Mikrohandlinger: Parallelt udvikles der små, sanselige øvelser og ritualer, som patienter og personale kan bruge i hverdagen for at styrke deres trivsel. Disse samskabes i workshops med personale og patienter, og testes i klinikken og i hjemmet efter udskrivelse. Disse metoder skal understøtte den sanselige aktivitet, erfaring og refleksion i

		dagligdagen. 3. Evaluering i forhold til skalering: Region Hovedstadens Forskningsenhed evaluerer gennem kvalitative metoder effekten på personlig recovery og antistigma hos pårørende. Resultater dokumenteres gennem artikler, manualer og praksiseksempler til udbredelse med henblik på at skabe en model for udbredelse i regionalt regi. 4. Jobmulighed for patienter på vej tilbage på arbejdsmarkedet og inklusion af peer-perspektiv: CKMS arbejder målrettet med at bidrage til at inkludere patienter i jobafklaring og flexjob og projektet vil give yderligere mulighed for på projektbasis at tilknytte en person i løntilskud eller flexjob med en kunstfaglig baggrund
3.	Baggrund, forudsætning og motivation for projektet:	Kunst og mental sundhed er et voksende felt med lovende evidens, men stadig i en tidlig fase. Der er dokumentation for, at kunst kan fremme recovery for mennesker med psykisk lidelse (Stickley et al.), og kunst er udpeget som et af de tre mest lovende områder i recoverybevægelsen (Badu et al., 2021). Kunstens potentiale omfatter de eksistentielle, materielle og psykosociale aspekter af et helbredelsesforløb, som dog endnu ikke er tænkt systematisk ind i den danske psykiatri. Dog er det et fremskridt, at der i den nye 10-års plan for psykiatrien (juni 2025) er anerkendt, at kunst, kultur og natur kan være meningsfulde supplementer til behandling. Der findes mange kunstneriske formater, men der mangler endnu systematisk viden om evidensen. Åbne værksteder og kunstudstillinger har været brugt internationalt til antistigmatisering og fællesskab, og der er tegn på, at de kan fremme trivsel, men der er behov for mere praksisudvikling tilkoblet forskning så vi kan blive klogere på, om og hvordan kunsten kan bidrage til mental sundhed. Et problem, som der kunne bidrages til at løse, er de bratte sektorovergange mellem region, kommune og civilsamfund, hvor nænsomme broer kan bygges med fokus på recoveryfaktorer, som håb, forbundethed og meningsfuldhed. Samtidig ser personalet et stigende behov for konkrete redskaber til at styrke relationer, trivsel og håb for både patienter og sig selv. Projektet White Light Black Whole involverer brugere og ansatte i psykiatrien i et samskabelsesprojekt på Psykiatrisk Center Amager, hvor personale får mulighed for kompetenceudvikling ved at samudvikle og afprøve sanselige formater, der kan integreres i daglig praksis. Formålet er at styrke behandlingskvalitet, arbejdsglæde og overgange til hverdagsliv allerede under indlæggelse.

		Erfaringer, øvelsesmoduler og praksiseksempler dokumenteres som en model til bred udrulning i regionen. Projektet evalueres løbende gennem fokusgrupper og dialog med brugere, pårørende og personale for at skabe en bæredygtig model for recovery-orienterede, kunstbaserede tilgange i psykiatrien der skal skaleres.
4.	Beskrivelse af projektets målsætning:	Målsætninger: • Styrke trivsel og recovery for patienter i psykiatrien. • Integrere kunst i behandlingen på PCA. • Formatere en kunstnerisk indsats til en recovery-orienteret indsats og udvikle en model, der kan bruges andre steder
	Delmål:	Delmålene er konkrete, målbare, og understøtter projektets overordnede ambitioner. Primære delmål: • Udvikle og afprøve et innovativt og helt nyt samarbejdsformat mellem en civilsamfunds-ngo (CKMS), Region H psykiatri (HSS) og en kunstnerisk organisation (SH) • Fremme recovery, håb og fællesskab hos patienter via gruppe- og individuelaktivitet, hvor sygdom pauseres, og man deltager som kunstnerisk aktiv, ikke patient. • Udvikle og forankre konkrete og praksisnære sanseformater i psykiatrien, så de er nemme at administrere og støtter psykiatribrugere både under indlæggelse og i overgangen til eget hjem. • Kompetenceudvikle personalet gennem workshops og co-design, så de selv kan anvende og videreudvikle kunstbaserede redskaber. • Evaluere indsatsen med kvalitative bruger- og antistigma-undersøgelser, for at kunne udvikle manualer og modeller, der kan integreres regionalt. Sekundære delmål: • Afprøve samarbejde med en kunstnerisk gruppe, hvor succes måles på tilfredshed blandt deltagere. • Udarbejde guidelines og praksisnoter i workshopform til brug under indlæggelse og i hjemmet, offentligt tilgængelige i brochureformat. • Opnå deltagelse af minimum 15 personalemedlemmer i workshops og undersøgelser. • Involvere mindst 50 patienter og 20 pårørende i aktiviteterne. • Evaluere effekter via kvalitative interviews med mindst 10 patienter og personaler samt offentliggøre en forskningsartikel. • Inkludere en patient med kunstfaglig baggrund i

		jobordning
5.	Hvordan lever projektet op til social- og psykiatriudvalgets puljekriterier?	Understøttelse af behandling og recovery: Projektet vil udvikle en kunstnerisk intervention fokuseret på samskabelse, sanseintegration, og fællesskab som en meningsfuld aktivitet som del af en recoveryproces for mennesker i psykiatrisk behandling, der kan sikre en god overgang til civilsamfundet og bygge en bro til kunstverdenen. Snitflade til psykiatrien og forankring: Alle aktiviteter planlægges, testes og evalueres i samarbejde med Psykiatrisk Center Amager, både patientrekruttering og forskningen. Der sikres tæt forankring gennem kompetenceudvikling af personale og udarbejdelse af praksisnære guidelines, der er formateret, så projektets erfaringer og metodeudvikling har mulighed for at forankres på PCA og evt. udbredes til andre psykiatriske centre. Udviklings- og innovationsperspektiv: Projektet afprøver og udvikler en ny form for samarbejde mellem en civilsamfundsaktør, Region H og en professionel kunstorganisation for at bidrage til konkrete løsninger, der kan skabe håb, fællesskab, meningsfuldhed og selvtillid for mennesker i psykiatrisk behandling, der efterspørger en helhedsorienteret platform som supplement til den psykiatriske behandling. Styrkelse af overgange og sammenhæng i patientforløb: Projektet afprøver den hypotese, at deltagelse i kunstneriske fællesskaber kan bidrage til recovery for mennesker i psykiatrisk behandling. Dertil undersøger den om det kunstneriske format kan skabe nye møder og en antistigmatiserende forståelsesramme hos pårørende og sundhedsfagligt personale. Tværsektorielt samarbejde og netværk: Projektet bygger bro mellem psykiatrien, civilsamfundet og en professionel kunstinstitution (bl.a. Sisters Hope og CKMS), forskningsmiljøer og pårørende. Der etableres dialog og vidensudveksling på tværs – i tråd med psykiatriplanens målsætning om netværk og partnerskaber. Brugerinddragelse og social inklusion: Patienter, pårørende og personale inddrages aktivt i co-design, udvikling og evaluering af metoder. Projektet fremmer sociale fællesskaber, håb og handlekraft – og

		understøtter personlig recovery og inddragelse på alle niveauer. Evaluering og dokumentation: Projektet evalueres eksternt af Region Hovedstadens Forskningsenhed for Recovery ved forskningsoverlæge Lene Eplov.
6.	Målgruppe(r):	Projektet arbejder med en primær og tre sekundære målgrupper, der skal sikre brobygning mellem psykiatri, civilsamfund og kunstsektoren. Den primære målgruppe er patienter på Psykiatrisk Center Amager, der står overfor udskrivelse eller befinder sig i overgangsfaser mellem indlæggelse, ambulant behandling og hverdagsliv, som kan have interesse i et sanseligt og poetisk fællesskab. Deltagere rekrutteres via PCAs behandlerteams. Sekundære målgrupper omfatter: • Pårørende: Deltager i udvalgte gruppeforløb og inddrages i udvikling og afprøvning af metoder, så de styrkes som støttepersoner og oplever større inklusion og sammenhæng. • Personalet på Psykiatrisk Center Amager: Herunder både behandlere og pædagogisk personale, som har mulighed for at deltage i co-design og udvikling af nye metoder. Målet er at styrke personalets redskaber, arbejdsglæde og samarbejde på tværs. • Civilsamfundsaktører og samarbejdspartnere: Fx kunstnere fra Sisters Hope, kunstnere med interesse for feltet, kuratorer, CKMS samt relevante forsknings- og kulturinstitutioner, der bidrager til udvikling, formidling og forankring.
7.	Metoder, der skal udvikles: Aktiviteter, der skal gennemføres: Hvem skal bidrage eller udføre hvad:	Projektet udvikler og afprøver to nye kunstbaserede recoverymetoder: 1. Sanselige mikrohandlinger og æstetiske praksisser: Udvikling af simple øvelser, ritualer og refleksionsgreb, som kan implementeres i både afdelingens hverdag og patientens hjem (fx sansedagbøger, rum- og lydoplevelser, daglige sanselige rutiner). 2. Udvikling af et bæredygtigt organisatorisk set-up, hvor "take overs" kan laves på andre psykiatriske centre, også i pop-up formater i mindre skala. Begge metoder co-designes og evalueres løbende af patienter, personale og kunstnere for at sikre relevans, kvalitet og mulighed for forankring.

		Aktiviteter, der skal gennemføres • Forberedelse med scenekunstnerisk installation af Sisters Hope som en totaloplevelse, hvor lokalerne omdekoreres af en professionel scenograf. • Rekruttering og introduktion af patienter, pårørende og personale. • Udvikling, test og dokumentation af sanselige mikrohandlinger og æstetiske praksisser i samarbejde med personale og patienter. • Løbende co-design, feedback og tilpasning af metoder via workshops og refleksionsmøder. • . • Dataindsamling og evaluering i samarbejde med Region Hovedstadens forskningsenhed for Recovery (kvalitative interviews, deltageres personlige logbøger). • Udarbejdelse af praksismanualer, formidlingsmaterialer og anbefalinger til videre implementering. • Afsluttende kunstnerisk manifestation/fremtidslab faciliteret af Sisters Hope, hvor alle erfaringer samles og deles.
		Hvem skal bidrage eller udføre hvad • Sisters Hope: Kunstnerisk hovedansvar, udvikling og afvikling af kunstgrupper, workshops og afsluttende manifestation. Faciliterer co-design og kreativ udvikling. • CKMS: Overordnet projektledelse, brobygning mellem klinik, civilsamfund og kunstfelt, samt rekruttering og daglig koordinering. • Psykiatrisk Center Amager: En overlæge og en sygeplejerske er med i projektet for at sikre klinisk bæredygtighed og et program for kompetenceudvikling i klinikken, rekruttering af patienter og personale, • Forskningsenheden for Recovery: Evaluering og dataindsamling, analyse og rapportering af projektets effekter. • Pårørende, personale og patienter: Aktiv deltagelse i grupper, workshops, feedback og udvikling af praksisser – både som deltagere og som medudviklere.

8.	Indpasning af indsatser i eksisterende behandlingstilbud:	Projektets metoder og aktiviteter tilpasses så det på sigt er kompatibelt med en klinisk hverdag og eksisterende behandlingstilbud. Kunstgrupperne planlægges i samarbejde med afdelingens behandlere og Huset for Psykisk Sundhed, så de supplerer og styrker de eksisterende tilbud om gruppeaktiviteter, social træning og recovery-orienterede indsatser. Sanselige mikrohandlinger og æstetiske praksisser udvikles, så de er tilpasset afsnittenes daglige rutiner – fx som en del af morgenmøder, udslningsplaner og individuelle behandlingsforløb. Der vil blive udviklet et kort halvdags kursus for personale, som vil kunne tilbydes i en fase to. Metoderne dokumenteres og konkretiseres i pjeceform, så de kan indgå i fremtidige behandlingsforløb, uanset om patienten er indlagt, ambulant eller i overgangen til eget hjem. Der samarbejdes tæt med CKMS og PCA's ledelse og Huset for Psykisk Sundhed, så projektets erfaringer og metoder integreres bæredygtigt og understøtter Region Hovedstadens overordnede psykiatriplan og recovery-strategi. Som led i evalueringen af projektet drøfter de 3 projektpartnere, hvordan de kunstneriske, recovery-orienterede interventioner og redskaber, udviklet i projektet, kan tilpasses og implementeres i klinikken og/eller i Huset for Psykisk Sundheds aktiviteter.
9.	Plan for kommunikation /formidling til professionelle i projektet:	Formidling til Sundhedsfaglige vægtes højt for at sikre vidensdeling, inspiration og mulighed for implementering i andre miljøer i og uden for psykiatrien. Projektet vil gennemføre følgende formidlingsaktiviteter: • Workshops og oplæg: Under og efter projektet afholdes faglige workshops og oplæg på Psykiatrisk Center Amager og evt. andre relevante afdelinger i Region Hovedstaden. Her præsenteres erfaringer, metoder og konkrete cases fra projektet for behandlere, plejepersonale, ledelse og andre fagpersoner. • Nyhedsbrev: Et kort, praksisrettet nyhedsbrev udsendes løbende til relevante faglige netværk, samarbejdspartnere og nøglepersoner i regionen. Nyhedsbrevet samler vigtige erfaringer, læringspointer og anbefalinger fra projektet og viser eksempler på, hvordan de nye metoder kan integreres i psykiatrisk praksis. • Faglige netværk og konferencer: Projektet vil dele resultater i en psykiatrisk

		forskningsartikel og ved deltagelse i relevante konferencer og netværk. Pjecerne vil være frit tilgængelige på CKMS.dk • Erfaringsudveksling og kollegial sparring: Der etableres mulighed for kollegial sparring og erfaringsudveksling blandt involverede sundhedsfaglige, fx gennemfokusgruppeinterviews , hvor projektets metoder og greb diskuteres og tilpasses afdelingens hverdag. Formidlingen prioriterer klare, praksisnære eksempler og gør det tydeligt, hvordan metoder og erfaringer kan omsættes i praksis. Der lægges vægt på at samle, dokumentere og dele viden, som både er umiddelbart brugbar og kan inspirere til videreudvikling på tværs af regionen.
--	--	---

10.	Organisering af projektet:	Projektet organiseres som et partnerskab mellem Psykiatrisk Center Amager, Sisters Hope, Center for Kunst og Mental Sundhed (CKMS) og Hovedstadens Forskningsenhed for Recovery, med hver part bidragende på centrale områder for at sikre sammenhæng, faglighed og forankring. Projektledeelse og koordination: CKMS varetager den overordnede projektledeelse, økonomistyring og koordination. CKMS er ansvarlig for at samle projektgruppen, sikre fremdrift og skabe sammenhæng på tværs af de involverede aktører. Design og udvikling: CKMS bidrager med omfattende erfaring og viden fra tidligere projekter og forskning i kunstbaserede og sanselige interventioner i psykiatrien. CKMS har, i tæt partnerskab med Sisters Hope, ansvar for at designe og udvikle de konkrete metoder, manualer og mikrohandlinger, så de er både innovative, praksisnære og forankret i recovery-orienterede principper. Co-designprocesser sker i tæt dialog med en overlæge og en sygeplejerske på Psykiatrisk Center Amager for at sikre relevans og anvendelighed. Kunstnerisk facilitering: Sisters Hope har ansvar for at udvikle og afvikle de kunstneriske workshops, gruppeforløb og den afsluttende manifestation, hvor projektets resultater og erfaringer samles og synliggøres. De sikrer, at kunstneriske og sanselige formater integreres i hele projektførløbet og bidrager til at styrke både deltagelse, innovation og refleksion. Klinisk og organisatorisk forankring: Psykiatrisk Center Amager bidrager med adgang til patienter, personale og den kliniske hverdag, så projektet kan integreres direkte i eksisterende behandlingstilbud. Afdelingens ledelse og nøglepersoner deltager aktivt i rekruttering, implementering og løbende justering af aktiviteter, så der opnås optimal forankring i praksis. Projektleder fra Huset for Psykisk sundhed rekrutterer person i løntilskud/flexjob. Kompetenceudvikling og forankring: En overlæge og en sygeplejerske er co-
-----	----------------------------	---

		designere på processen og vil afholde et fokusgruppeinterview og en formidlingsworkshop for deltagende personale samt tilbyde undervisning til personalemøder. • Evaluering og dokumentation: Hovedstadens Forskningsenhed for Recovery står for evalueringsdesign, dataindsamling og analyse, og sikrer systematisk dokumentation af effekter og læring. Universitetet bidrager også til formidling af projektets resultater til både faglige miljøer og praksis. Samarbejdet koordineres gennem faste projektmøder, løbende sparring og en tydelig ansvars- og rollefordeling, så alle parter er tæt involveret og arbejder sammen mod fælles mål. Både CKMS og SH har rig erfaring med projektledelse af interdisciplinære projekter.
11.	Projektets tidsplan – vedhæftes som bilag:	Januar–Februar 2026: Opstart og forberedelse • Opstartsmøde, projektplanlægning og etablering af samarbejdsaftaler. • Rekruttering af deltagere (patienter, personale, pårørende). • Udvikling og tilpasning af metoder, materialer og manualer i co-designprocesser mellem CKMS, Sisters Hope og Psykiatrisk Center Amager. Marts–April 2026: Pilotafprøvning og workshops • Gennemførelse af de første kunstgrupper, workshops og sanselige mikrohandlinger. • Løbende justering og feedback fra deltagere og personale. • Kompetenceudvikling og sidemandsoplæring for personale. Maj–Juli 2026: Implementering og løbende evaluering • Udvidet implementering af kunstbaserede og sanselige metoder på afdelingen. • Fortsat dataindsamling, refleksionsmøder og tilpasning. • Afprøvning af nye formater i både klinik og hjemlige omgivelser. • Midtvejsevaluering i samarbejde med Forskningsenheden for Recovery

August 2026: Sammenfatning og afsluttende manifestation

- Sammenfatning af resultater og erfaringer fra hele projektforsløbet.
- Afholdelse af kunstnerisk manifestation/fremtidslab faciliteret af Sisters Hope, hvor metoder og effekter præsenteres for professionelle, samarbejdspartnere og offentligheden.
- Udarbejdelse af praksismanualer, anbefalinger og formidlingsmateriale.

September 2026: Formidling og forankring

- Udbrede projektets resultater og læring internt på PCA, i regionen og til eksterne interessenter.
- Planlægning af videre forankring og eventuel udbredelse af metoder og formater.
- Endelig rapport og afslutning af projektet.

Skema 3: Budget for hele projektperioden

Samarbejdsprojekter med kommuner og
civilsamfund på psykiatriområdet

1. Projektets titel:	Kunst og Recovery:- hvordan psykiatrien kunne se ud i et sanseligt samfund			
2. Regnskabsansvarlig:	Navn: Keld Stehr Nielsen			
	Tlf.nr.: 51714334			
	E-mail: keld.stehr.nielsen@regionh.dk			
	Aktivitets omfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter
3. Faglig projektledelse:	- Projektledelse, -koordinering & administration - Facilitering af udvekslingsworkshops, dialogmøder, og seminar	150 timer * 450 dkk/t	67.500	
4. Fagprofessionel bistand:	- Sundhedspersonale: Støtte & udveksling - Rådgivning og sparring - Kunstnerisk udvikling, instruktion & koncept - Performere - Podcastproducer - Vidensopsamling, dokumentation og evaluering	540 timer * 450 dkk/t + 40.000 dkk honorarer	291.250	
5. Materialer	- Diverse produktionsudgifter - Kommunikation, print, markedsføring,		70.000	
6. Øvrige udgifter	- Økonomistyring og bogholderi - Revision - Uforudsete udgifter		65.200	
ANSØGT BELØB I ALT:			493.950	

SISTERS HOPE

Interessetilkendegivelse til projektet Kunst og Recovery -THE HEALTHCARE SYSTEM OF A SENSUOUS SOCIETY

Center for Kunst og Mental Sundhed, Psykiatrisk Center Amager og Sisters Hope er i færd med at etablere et tæt, langstrakt og forpligtende samarbejde med fokus på kunstens og de sanselige værdiers betydning for mental sundhed og trivsel. Som kickstart, og for at udvikle rammerne for hvordan et sådant samarbejde kan udfoldes, ønsker vi at eksekvere et indledende udviklingsprojekt i perioden fra 1. januar – 30. juni 2026.

Sisters Hope

Sønder Fasanvej 90, stuen, 4
2500 Valby
Danmark

sistershope@sistershope.dk
+45 2624 7734

sistershope.dk

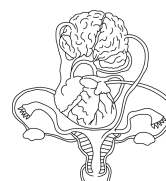
Interessetilkendegivelse:

Vi fra performancegruppen Sisters Hope ser frem til samarbejdet. Gennem årene har vi med succes gennemført flere såkaldte take-overs af sociale institutioner som skoler, fritidsordninger, gymnasier hvor vi i tæt samarbejde med det institutionelle personale har etableret sansebaseerede rum og udviklet kunstneriske og sansebaseerede formater, der har kunnet anvendes i institutionerne efterfølgende. Med vores scenografiske installation i lokalerne i Huset for Psykisk Sundhed kan vi åbne sansebaseerede rum med vores velafprøvede kunstneriske metoder og samle alle brugere af huset patienter, pårørende og personale og skabe poetiske møder der kan fremme dialog og fælles forståelse.

PARTNERSKABETS KOMPETENCER

Nationalt Center for Kunst og Mental Sundhed (CKMS)

CKMS har siden 2019 arbejdet med kunst og regenerative praksisser, og forsket i kunstneriske fællesskabers virkning på psykisk lidelse. CKMS arbejder med forbindelsen mellem kunst og mental sundhed og er nået langt med partcipatoriske kunstgrupper i psykiatrien og koncepter, der åbner kunstinstitutioner for psykiatrien og psykiatriske institutioner for kunsten. Fx har forskningsgruppen i CKMS kunnet påvise reduktion af kliniske symptomer for mennesker med skizofreni efter deltagelse i en kunstgruppe. CKMS skriver sig ind i en tradition hvor kreativitet, fællesskab og æstetik kan tilbyde et tillæg til gængse behandlingsformer.



SISTERS HOPE

Sisters Hope

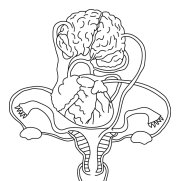
Sisters Hope opstod i tiden omkring 2008 under finanskrisen, hvor de som en respons på tidens krise skabte en vision for et andet og mere poetisk samfund, der har det sanselige som sit udgangspunkt, med *Sensuous Society Manifesto*. Gruppen er dybt forankret i interdisciplinære kunstpraksisser og manifesterer deres værker på både kunstmuseer, i det offentlige rum og som interventioner på andre institutioner som f.eks. skoler og rådhus.

Med Venlig Hilsen



Gry Worre Hallberg

Stifter og kunstnerisk leder af Sisters Hope





29.08.2025

Interessetilkendegivelse

Vi i Huset for Psykisk Sundhed arbejder for at åbne psykiatrien mere op og bygger broer mellem Regionale, kommunale og civilsamfundsaktører. Vi har et tæt samarbejde med Center for Kunst og Mental sundhed og ser frem til også at samarbejde omkring projektet "Kunst og Recovery" hvor både brugere af huset, praktikanter, pårørende og personale kan deltage i de kunstneriske formater så der kan skabes nye møder og forståelser af hinanden som mennesker.

Vi er glade for at samarbejdet også inkluderer mulighed for at vores praktikanter kan deltage og på den måde også styrke samarbejdet i huset endnu mere.

Mette Vestergaard Andersen
Projektleder Huset for Psykisk Sundhed - Amager