



**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:	Tværsektorielt samarbejde for børn og unge af forældre med psykisk sygdom eller lidelse.
2.	Ansøger: Adresse: CVR nummer: Bankoplysninger: Navn på projektleder: Tlf. nr.: E-mail: Navn på projektets juridisk ansvarlige person: Tlf.nr.: E-mail:	Socialforvaltningen, Københavns Kommune Din Social Indgang Børn Lyongade 25 2300 København S CVR nummer: 64942212 Konto: 7003 - 4069192920 IBAN: DK31 0216 4069 1929 20 BIC/SWIFT: DABADKKK Jens Heinrich Løhndorf +45 2043 1106 am9w@kk.dk Mikala Kofoed Frølich +45 20 59 17 50 U41U@kk.dk Ansøgers personlige underskrift:  Sted: København Underskrift: Katrine Ø. Kirstein for Mikala Kofoed Frølich Dato: 29/8-2025
3.	Oversigt over samarbejdspartnere Oversigt over bilag med tilsagn om deltagelse i projektet.	Forskningscenter for FamilieBaserede Interventioner, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Hovedstadens Psykiatri På møde d. 27/8 2025 er der givet mundtligt tilsagn om samarbejde i projektet af: Anne A. E. Thorup, professor, PhD, speciallæge i børne- og ungdomspsykiatri, Forskningsenhederne på BUC og PCK, Region Hovedstadens Psykiatri samt Institut for Klinisk Medicin, SUND, Københavns Universitet

		Rikke Vinding, specialkonsulent og projektleder, Forskningscenter for FamilieBaserede Interventioner, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Hovedstadens Psykiatri
5.	Der ansøges om i alt:	501.300 kr
6.	Projektets varighed:	Projektet forventes igangsat 1. januar 2026 og afsluttet 31. december 2026
7.	Er der ansøgt eller bevilget økonomisk støtte fra anden side:	Ja Nej ☒ X
8.	Indgår der egenfinansiering i projektet, evt. i form af timer:	Der indgår egenfinansiering i form af arbejdstimer, lokaler, udstyr, materialer mv.
9.	Hvis svaret er ja til spørgsmål 8, hvad er da projektets samlede budget:	Samlet beløb: 1.123.300 kr. Her af egenfinansiering: 622.000 kr. Se udspecificeret budget af egenfinansiering nederst i ansøgningen.

Skema 2: Projektbeskrivelseskema

Samarbejdsprojekter med kommuner og civilsamfund på
psykiatriområdet

1.	Projektets titel:	Tværasektorielt samarbejde for børn og unge af forældre med psykisk sygdom eller lidelse
2.	Projektbeskrivelse (max 2.400 tegn)	Socialforvaltningen i Københavns Kommune vil med dette projekt styrke samarbejdet på tværs af sektorer omkring børn og unge, der vokser op i familier, hvor en eller begge forældre har en psykisk sygdom, og hvor børnene samtidig vurderes at være i mistrivsel. I Socialforvaltningen erfarer vi i stigende grad, at denne målgruppe kalder på en mere sammenhængende indsats. Forskning viser tydeligt, at børn og unge, hvis forældre lider af en psykisk sygdom er i særlig risiko for mistrivsel, social isolation og senere udvikling af psykiske vanskeligheder (Rasmussen & Kruse, 2022; Dean et al., 2010). Vi oplever samtidig, at det ofte er vanskeligt at sikre en helhedsorienteret plan for disse børn og unge samt deres forældre da det kalder på et tværasektorielt samarbejde mellem kommune og psykiatri. Et samarbejde, der i dag ikke er tilstrækkeligt etableret. Projektet er et udviklingsprojekt, hvor Socialforvaltningen i samarbejde med Forskningscenter for FamilieBaserede Interventioner ved Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Hovedstadens Psykiatri (herefter kaldet Forskningscenteret for Familiebaserede Interventioner) vil udvikle og afprøve en model for et tæt tværfagligt samarbejde om familier, hvor mindst en forældre/omsorgsperson har en psykisk lidelse og børnene er i mistrivsel i en sådan grad, at der er brug for en indsats fra Socialforvaltningen. Konkret skal projektet organiseres i et tværfagligt team forankret i Københavns Kommunes Socialforvaltningens myndighedsområdet på Amager. Teamet vil bestå af familiebehandler, børne-/ungerådgiver (sagsbehandler) og en eller flere støttekontaktpersoner. Forskningscenteret for FamilieBaserede Interventioner bidrager med sparring, input og rådgivning, blandt andet baseret på erfaringer fra Forskningscentrets projekt Via Family, se VIA Family 2.0. Hertil kan inddrages øvrige relevante aktører, herunder samarbejdspartnere fra fx Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, skole og dagtilbudsområdet samt civilsamfund. Projektets primære formål er at udvikle og afprøve en samarbejdsmodel

		for det tværfaglige arbejde omkring målgruppen. Det er forventningen, at en sådan model vil tage udgangspunkt i en bio-psyko-social for at sikre en helhedsorienteret støtte til familien. Det tværfaglige team skal udvikle en model for: • sikre tydelig rollefordeling og koordination mellem barnets sagsbehandler, skole eller daginstitution, forældrenes sagsbehandler, psykiatrien og andre relevante aktører • et screeningsværktøj, som skal sikre tidlig og systematisk opsporing af familier med en forælder med en psykisk lidelse, hvor børnene er i risiko mistrivsel • Skabe struktur for tværfaglige møder, hvor værktøjerne og bio-psyko-socialmodellen kommer i spil • Konkret koordination og kvalitet i indsatserne for familierne Det tværfaglige team vil have ansvar for at udvikle, afprøve og justere samarbejdsmodellen gennem konkrete sager.
3.	Baggrund, forudsætning og motivation for projektet:	En undersøgelse fra Epinion for Bedre Psykiatri (2020) viser, at cirka 333.000 børn i Danmark har mindst én forælder, der lider af psykisk sygdom. For to ud af tre børn har dette haft negative konsekvenser for deres trivsel, og et flertal af børnene har ikke fået den nødvendige støtte. Dansk og nordisk forskning peger på det samme og viser, at børn af forældre med psykisk sygdom i gennemsnit klarer sig dårligere i uddannelsessystemet, oftere anbringes uden for hjemmet og i højere grad end andre får en dom for kriminalitet og er i større risiko for selv at udvikle psykiske vanskeligheder (Rasmussen & Kruse, 2022; Dean et al., 2010). I Socialforvaltningen i København genkender vi det, som forskningen med tydelighed peger på. Vi oplever, at børn og unge i familier med psykisk sygdom ofte lever med utryghed, bekymringer og skamfølelse og kan have svært ved at åbne op om deres oplevelser. Vi får stadig flere erfaringer med, at mistrivsel hos de børn og unge, vi støtter, hænger tæt sammen med at have en forælder, der har psykiske sygdom. Der er brug for en tværsektoriel og helhedsorienteret indsats for disse familier, men vi oplever tilsvarende, at mangle en model, der kan understøtte dette. I Region Hovedstadens Psykiatri har man gennem forskningsprojektet VIA family 2.0 haft fokus på netop målgruppen. Det er imidlertid en fælles vurdering, at dette projekt vil kunne bringe arbejdet et skridt videre, blandt andet fordi Socialforvaltningen arbejder under Barnets Lov og således har andre forudsætninger og handlemuligheder end Psykiatrien

		alene kan tilbyde. Vi ser derfor et vigtigt potentiale i, at erfaringer og viden fra psykiatrien kan bringes i spil i et tættere samarbejde med Socialforvaltningen. Samlet peger erfaringer og forskning på et klart behov for at styrke samarbejdet mellem Socialforvaltning og Psykiatri. Et behov som netop dette projekt søger at imødekomme gennem udvikling af nye samarbejdskanaler og metoder.
4.	Beskrivelse af projektets målsætning:	Målsætningen for projektet er at udvikle og etablere nye og stærke samarbejdskanaler mellem Region Hovedstadens Psykiatri og Socialforvaltningen i Københavns Kommune omkring børn og unge af forældre med psykisk sygdom eller lidelse. Det overordnede mål er, at udvikle en tværfaglig samarbejdsmodel, der sikrer familier, hvor en forældre har en psykisk lidelse, får en helhedsorienteret indsats, så de påviste risici for mistrivsel, ringere uddannelseschancer, anbringelse og kriminalitet reduceres. Målet er også, at modellen kan udbredes og forankres bredt i Københavns Kommune og andre kommuner/regioner.
	Delmål:	Delmål i projektet: • Indhente viden om målgruppen og erfaring med indsatser på baggrund af forskningslitteratur og erfaringerne fra blandt andet VIA Family • Udvikle en tværfaglig samarbejdsmodel, der indeholder beskrivelse af roller, et sceeningsværktøj, møde-/samarbejdsstruktur • Afprøve modellen og evt. justerer på • Forankre modellen

5.	Hvordan lever projektet op til social- og psykiatriudvalgets puljekriterier?	Projektet lever op til puljens kriterier ved at: • fremme samarbejdet på tværs af sektorgrænser gennem etablering af et tværfagligt team med særligt fokus på udvikling og styrkelse af samarbejdskanaler mellem kommune og psykiatri • Have et udviklings- og innovationsperspektiv ved at udvikle nye løsningsforslag gennem udvikling af samarbejdsmodel samt screeningsværktøjer. • Kunne forankres i Socialforvaltningen i Københavns Kommune efter projektperioden, så erfaringer, metoder og samarbejdsmodel kan indgå i den daglige drift. • Have en klar målsætning om at forbedre indsatsen for børn og unge, der lever i familier, hvor en eller begge forældre har en psykisk sygdom eller lidelse. • Bygge på egenfinansiering, idet Socialforvaltningen bidrager med medarbejdertimer til projektets gennemførelse og Forskningscentret bidrager timer til at dele med viden, give sparring mv.
6.	Målgruppe(r):	Målgruppen for projektet er børn og unge der lever i familier, hvor en eller begge forældre har en psykisk sygdom eller lidelse og hvor børnene er i mistrivsel i en sådan grad, at der er brug for en indsats fra Socialforvaltningen.
7.	Metoder, der skal udvikles: Aktiviteter, der skal gennemføres: Hvem skal bidrage eller udføre hvad:	Projektet skal udvikle en ny metode i form af en tværfaglig samarbejdsmodel, der bygger på en bio-psyko-social tilgang. Med en bio-psyko-social tilgang sikres det, at barnet og familien forstås i sammenhæng og ikke reduceres til enkeltstående diagnoser. Modellen skal samtidig skabe en tydelig rollefordeling mellem de involverede aktører. Det er vigtigt, fordi familier i dag ofte oplever, at forskellige fagpersoner arbejder parallelt uden fælles retning, hvilket kan føre til ukoordinerede indsatser og hvor barnet og familien selv skal agere projektleder. En koordineret tværfaglig model vil fastsætte samarbejdsstrukturer og gennemskueligøre, hvem der gør hvad, og hvordan information deles. Som en del af metoden vil projektet også udvikle et screeningsværktøj, der hjælper fagprofessionelle til tidligere at identificere børn og unge i målgruppen. Vedrørende hvem, der skal bidrage udføre hvad: • Socialforvaltningen har ansvar for at projektlede, koordinere og facilitere udviklings- og afprøvningsarbejdet. Socialforvaltningen

		stiller medarbejdere til rådighed til det tværfaglige team og igangsætter (og finansierer) indsatser med lovhjemmel i Barnets Lov. • Forskningscenter for FamilieBaserede Interventioner, Region Hovedstadens Psykiatri bidrager med forskningsbaseret viden, erfaringer fra VIA Family 2.0 og faglig sparring i udviklingen af modellen. • Øvrige aktører, herunder andre forvaltninger og civilsamfund, inddrages gennem fælles mødefora og i udviklingsarbejdet.
8.	Indpasning af indsatser i eksisterende behandlingstilbud:	Projektet har som mål at udvikle en samarbejdsmodel, der skal sikre bedre og mere forløb i eksisterende behandlingstilbud og indsatser for familierne.
9.	Plan for kommunikation/formidling til professionelle i projektet:	Ved projektets afslutning udarbejdes en opsamlende rapport og evaluering af projektet. Heri vil der afrapporteres på etableringen af det tværgående team, samt udvikling af samarbejdsmodel, samt de overordnede resultater, som projektet har båret med sig. Der kan efter aftale afholdes præsentation af resultater og perspektiver for det videre arbejde.
10.	Organisering af projektet:	Projektet ledes af Socialforvaltningen i Københavns kommune med en tværgående team, der skal udvikles gennem projektet. Projektet vil blive organiseret med en styregruppe, en projektleder (forankret i Socialforvaltningen) og en tværfaglig projektgruppen.
11.	Projektets tidsplan – vedhæftes som bilag:	Tidsplan for projektet (1 år) 1. Kvartal: • Etablering og opstart af tværgående team samt samarbejdsfora med psykiatrien • Kortlægning af eksisterende erfaringer og viden i kommune og Region Hovedstaden Psykiatri 2. Kvartal • Udarbejdelse af udkast til tværgående model, • Udarbejdelse af udkast screeningsværktøj • Forberedelse af prøvehandlinger 3. kvartal • Afprøvning af screeningsværktøj og samarbejdsmodel i udvalgte sager. • Indsamling af erfaringer og løbende justeringer gennem

		feedback fra familier og fagpersoner. 4. kvartal: • Justering og færdiggørelse af samarbejdsmodel og screeningsværktøj. • Udarbejdelse af implementeringsplan for forankring i driften. • Evaluering og afrapportering til social- og psykiatriudvalget.
--	--	--

Skema 3: Budget for hele projektperioden

Samarbejdsprojekter med kommuner og
civilsamfund på psykiatriområdet

1. Projektets titel:	Tværsektorielt samarbejde for børn og unge af forældre med psykisk sygdom eller lidelse			
2. Regnskabsansvarlig:	Navn: Mikala Kofoed Frølich			
	Tlf.nr.: +45 20 59 17 50			
	E-mail: U41U@kk.dk			
	Aktivitets- omfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter
3. Faglig projektledelse:	½ årsværk	400 kr/timen	384.800 kr.	Timepris inkl. overhead til ledelse, lokaler mv.
4. Fagprofessionel bistand:	5 gange á 2 timer	10 x 1250 kr	12.500 kr.	Ekstern supervision
5. Materialer				
6. Øvrige udgifter	10 timer/ugen	200 kr./timen	104.000 kr	Studentermedhjælp
ANSØGT BELØB I ALT:			501.300 kr.	

Skema for egenfinansiering

Generelt	Omfang	Samlet pris årligt	Noter
Ledelse, inkl. sparring og styregruppe-deltagelse	3 timer ugentligt á kr. 500 kr	Kr. 78.000	Ledelsen skal bla. sikre tæt sammenhæng med eksisterende indsatser
Deltagelse afklarende møder i forbindelse med opstart, inkl. forberedelse	25 timer á 400kr	Kr. 10.000	Opstartsmøder i det tværfaglige team for at udvikle modellen
Medarbejdere, der indgår i det tværfaglige team	I snit 3 medarbejdere 8 timer ugentligt á kr. 400	Kr. 499.200	Faste møder i det tværfaglige team, inkl. forberedelse
Sparring og rådgivning fra Forskningscenteret	40 timer á 500 kr	20.000	
Opsamling på erfaringer og rapport-skrivning	37 timer á 400kr	Kr. 14.800	
Egenfinansiering i alt		Kr. 622.000	

Udover overstående finansierer Socialforvaltningen eventuelt igangsatte indsatser for børn og familier. Udgifter til disse er betydelige, men varierer meget fra familie til familie.

Referenceliste:

Bedre Psykiatri (2020). *Børn som pårørende til forældre med psykisk sygdom*. Epinion for Bedre Psykiatri.

Rasmussen, I., & Kruse, M. (2022). *Samfundsøkonomiske konsekvenser af at være barn af forældre med mentale helbredsproblemer*. Dansk Center for Sundhedsøkonomi, Syddansk Universitet.

Dean, K., Stevens, H., Mortensen, P. B., Murray, R. M., Walsh, E., & Pedersen, C. B. (2010). Full spectrum of psychiatric outcomes among offspring with parental history of mental disorder. *Archives of General Psychiatry*, 67(8), 822–829