

Bilag:

50 mio. kr. puljen for 2013 - gennemgang af projektforslag

For at styrke det tværsektorielle samarbejde og skabe kvalitetsforbedringer ved udvikling af samarbejdet med kommunerne om udsatte borgere blev der i Budget 2012 afsat en pulje på 50 mio. kr. årligt i perioden 2012 – 2015.

Det blev med vedtagelsen af Budget 2013 besluttet, at denne pulje videreføres i 2013 i regi af Udvalget for Udsatte Borgere. Udvalget for Udsatte Borgere har indkaldt ansøgninger og anbefaler at i alt 16 projekter får bevilliget midler fra puljen. De 6 projektforslag gennemgås i det nedenstående.

Emne: Børn og unge

Projekt A: Børn og unge som pårørende til patienter med akutoptået hjerneskader				
Deltagende enheder:	Neurologisk afdeling, Herlev Hospital Hjernespiren/Hjernesagen Egedal Kommune Ballerup Kommune Gladsaxe Kommune Neurologisk afdeling, Ålborg Sygehus			
Projektperiode:	September 2013 til 30. maj 2015			
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,363	0,311	0,087	0,761
	Kommunale-ressourcer i projektet: Kommunerne bidrager med tre kommunale hjerneskadekoordinatorer der deltager i projektet ved projektgruppemøder, workshops med mere			
Effekt:	Systematisk fokus på børn og unge pårørende, med tilbud om sorgsamtale indenfor 2-3 dage. Skriftligt og interaktivt materiale til pårørende børn/unge. Undervisning på hospitalet til pårørende børn/unge			
Bemærkninger:	Den kommunale vinkel er ikke særlig synlig i projektet. Der er pt. et stort fokus på erhvervede hjerneskader blandt andet et forløbsprogram			

	og puljemidler afsat i budgettet.
Formål:	Udvikling af metoder og arbejdsgange samt opbygning af en tværfaglig intern organisation der sikrer at afdelingen er opmærksom på og tager hånd om, børn/unge til forældre med nyopstået alvorlig neurologisk sygdom
Bilag:	

Projekt B: Børn, inkontinens og den sociale stigmatisering heraf – et tværsektorielt samarbejde				
Deltagende enheder:	Børne- og ungeafdelingen, Nefrourologisk team, Nordsjællands Hospital Sundhedsplejen Hillerød Kommune – de resterende kommuner i Nord inviteres også med.			
Projektperiode:	Juli 2013 til December 2015			
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,163	0,163	0,224	0,550
	Kommunale-ressourcer i projektet: Kommunen er ansvarlig for at opspore børn med inkontinens problemer og formidle information om tilbud til familierne. Stiller undervisningslokaler til rådighed og skal sørge for hygiejniske toiletforhold i skoler og institutioner.			
Effekt:	Optimere patientforløb og afkorte ventetid for børn med urininkontinens, og dermed behandle flere børn. Afkorte børns inkontinens periode Undervisning på samtlige skoler i område Nord Der evalueres på børnenes tilfredshed med indsatsen.			
Bemærkninger:	Bygger på erfaringer fra et pilotprojekt i samarbejde med Hillerød Kommune.			
Formål:	Tættere samarbejde mellem inkontinens teamet og primær sektor, herunder skole, SFO og sundhedspleje. Øge viden og forståelse blandt lærer og pædagoger og sundhedsplejersker omkring inkontinens blandt børn Nå ud til 3500 børn i alderen 6-10 år (samtlige i denne aldersgruppe i område Nord). Strukturerede forløb i ambulatoriet og forbedret samarbejde med det sociale miljø barnet befinder sig i. Udvide telefontiden			
Bilag:				

Projekt C: Elevers sundhed ved udskoling				
Deltagende enheder:	Kommunerne i Databasen Børns Sundhed Statens Institut for Folkesundhed			
Projektperiode:	August 2013 – December 2015			
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,216	0,832	0,832	1,88
	Kommunale ressourcer i projektet: Kommunerne bidrager med i alt 480.000 kr. i hhv. 2013 og 2014.			
Effekt:	Der udarbejdes et udskolingsskema til brug for indtastning i Databasen Børns Sundhed, hvorved databasen bliver i stand til at udarbejde rapporter og indgå i forskningssamarbejder om unge i udskoling (dvs. 15-16-årige).			
Bemærkninger:	Det er Databasen Børns Sundhed der er brugt til udarbejdelsen af den regionale børnesundhedsprofil med data på 0-1 årige børn samt børn i indskoling (5 til 7 år).			
Formål:	At udvikle, afprøve og implementere en systematisk og kvalitetssikret journal til sundhedsplejerskernes udskolingsundersøgelse. Journalen skal opfylde fem krav: 1) Den skal være et godt arbejdsredskab for sundhedsplejerskerne og må ikke være tidsrøvende for sundhedsplejersken at bruge. 2) den skal være kvalitetssikret, dvs. kun indsamle oplysninger som er videnskabeligt valide og praktisk brugbare, 3) den skal være systematisk, dvs. indsamle samme oplysninger om alle børn, 4) den skal kunne anvendes i de to aktuelle journalsystemer, TM-Sund og Novax, og 5) den skal leve op til de nationale anbefalinger på området.			
Bilag:				

Projekt D: Optimering af overgangen fra børne- til voksenregi for unge med diabetes type 1 i Halsnæs Kommune	
Deltagende enheder:	Børne- og ungeafdelingen, Nordsjællands Hospital Halsnæs Kommune
Projektperiode:	2013-2015

Ansøgt beløb: Mio. kr.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>I alt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,127</td> <td>0,09</td> <td>0,068</td> <td>0,285</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	I alt	0,127	0,09	0,068	0,285
	2013	2014	2015	I alt					
0,127	0,09	0,068	0,285						
	<p>Kommunale-ressourcer i projektet: Kommunen deltager i tværfaglige møder (16 i alt), workshops, deltagelse i projektopgaver (udarbejdelse af materialer, afprøvninger, møde mm.), samt med lokaler.</p>								
Effekt:	<p>På kort sigt at få en bedring i HbA1c (langtidsblodsukkeret). På lang sigt at implementere en hospitals/kommune-model i hele Region H ved overflytning fra børne- til voksenregi hos unge med dårligt reguleret sukkersyge.</p>								
Bemærkninger:									
Formål:	<p>Hovedformålet er at bedre diabetesreguleringen hos unge med dårligt reguleret diabetes gennem et styrket samarbejde mellem den unge, hospitalet og kommunen.</p> <p>Delformålene er:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. at identificere og forstå muligheder og barrierer for en god diabetesregulering. 2. at forbedre hospitals/kommune-samarbejdet ved overgangen fra børne- til voksenregi. Herunder at <ul style="list-style-type: none"> • Udvikle, afprøve og implementere en struktureret overflytningsplan fra børne- til voksenregi i kommunen. • holde strukturerede faste tværfaglige møder. 								
Bilag:									

Projekt E: 360 grader rundt om den socialt udsatte familie i sundhedsvæsenet									
Deltagende enheder:	Tværfagligt videntcenter for patientstøtte Herlev Hospital Hvidovre Hospital Herlev Kommune Hvidovre Kommune Københavns Kommune								
Projektperiode:	September 2013 til september 2015								
Ansøgt beløb: Mio. kr.	<table border="1"> <thead> <tr> <th>2013</th> <th>2014</th> <th>2015</th> <th>I alt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0,153</td> <td>1,847</td> <td>0,973</td> <td>2,973</td> </tr> </tbody> </table>	2013	2014	2015	I alt	0,153	1,847	0,973	2,973
	2013	2014	2015	I alt					
0,153	1,847	0,973	2,973						

	<p>Kommunale-ressourcer i projektet: De tre deltagende kommune (Herlev, København og Hvidovre) medvirker til projektet i kraft af arbejdstid for sagsbehandlere. Specifikt forventes det at kommunerne hver især bidrager med følgende ressourcer: 2013: Deltagelse i drøftelser vedr. konkret projektplanlægning og udvikling af screeningsværktøj: 2 månedlige møder á 3 timers varighed pr. kommune 2014-15: Implementeringsperiode: Deltagelse i møder med det tværfaglige team vedr. konkrete børn/familier: 1 ugentligt møde á 2 timers varighed x 13 mdr. pr. kommune 2015: Deltagelse i evaluering af indsatsen (interview med sagsbehandlere): 4 interview á 2 timers varighed pr. kommune.</p>
Effekt:	<p>Effekten måles på:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. familiernes evne til at formulere og nå egne målsætninger 2. deres motivation og kompetencer til at håndtere de sundhedsmæssige og sociale udfordringer i den specifikke situation 3. forældrenes evne til at vende tilbage til familie- og arbejdsliv, hhv. barnets evne til at vende tilbage til skolen 4. familiens oplevelse af overgangen fra støtte i hospitalsregi til støtte i kommunalt regi.
Bemærkninger:	
Formål:	<p>Projektet afprøver effekten af et socialt og psykisk rehabiliteringsprogram for socialt udsatte familier, der rammes af alvorlig sygdom eller ulykke. Programmet er opsøgende, differentieret og tværfagligt designet til at imødekomme de udfordringer, som kombinationen af sundhedsmæssige og sociale problemer giver udsatte familier. Det er derudover specifikt indrettet til at danne bro mellem rehabilitering i regionalt og kommunalt regi.</p>
Bilag:	

Emne: Svangre

<p>Projekt F ”Graviditeten – forberedelse til et nyt liv” et tværsektorielt samarbejde med henblik på at styrke svangreomsorgen for udsatte gravide visiteret til omsorgsniveau.</p>	
Deltagende enheder:	Gynækologisk Obstetrisk afdeling, Herlev Hospital Sundhedsplejen, Ballerup Kommune
Projektperiode:	1. september 2013 – 31. december 2015

	2013	2014	2015	I alt
Ansøgt beløb: Mio. kr.	0,2	0,7	0,25	1,15
	Kommunale-ressourcer i projektet: Ballerup Kommune bidrager med eksisterende personaleressourcer til at udvikle og kvalificere eksisterende tilbud til udsatte familier i kommunen i samarbejde med Afd. G på Herlev Hospital. Desuden bidrager kommunen med deltagelse i møder og planlagte kursusaktiviteter samt administration og udvikling af de beskrevne projektinterventioner.			
Formål:	Formålet er desuden at udvikle og kvalificere samarbejdet mellem hospital og kommune/primær sektor for i højere grad at kunne inddrage og fastholde de udsatte gravide (gruppe 3) i svangreomsorgens tilbud med henblik på at reducere ulighed i sundhed for den gravide og det ufødte/nyfødte barn. Projektet har til hensigt at udvikle og afprøve nye tværsektorielle og faglige samarbejdsformer så der kan tilbydes et mere fokuseret tilbud til udsatte familier samt opkvalificere sundhedspersonalet til at varetage denne opgave.			
Effekt:	Udvikle et forløbstilbud for gravide i gruppe 3, og afprøves nye måder at inddrage den gravide og hendes partner, så de får en bedre start som forældre så der skabes de mest optimale betinger for familien. Etablering af tværsektorielt forum der skal sikre fortsat udvikling og forankring af resultaterne fra projektet, på baggrund af den data projektet genererer.			
Bemærkninger:				
Bilag:				

Projekt G: Styrket tværfagligt og tværsektorielt samarbejde omkring sårbare gravide og sårbare nyblevne familier				
Deltagende enheder:	Hvidovre Hospital, Gynækologisk/Obstetrisk afdeling Hvidovre Kommune Brøndby Kommune Ishøj Kommune			
Projektperiode:	1. august 2013 – 31. december 2015			
	2013	2014	2015	I alt

Ansøgt beløb: Mio. kr.	0,105	0,25	0,29	0,64
	<p>Kommunale-ressourcer i projektet: Hvidovre, Brøndby og Ishøj kommuner tilbyder allerede gennem sundhedsplejen graviditetsbesøg til sårbare gravide. Derudover tilbydes udover standardtilbuddet behovsbesøg og særlige tilbud (fx specielle mødregrupper) i barselsperioden til sårbare familier. Sundhedsplejerskerne deltager i tværsektorielle møder med Hvidovre Hospital, når sådanne arrangeres omkring en given patient/borger (med dennes samtykke).</p> <p>Herudover bidrager kommunerne med personaleressourcer til deltagelse i projekt- og styregruppe.</p>			
Formål:	Med projektet ønsker man at styrke det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde omkring sårbare gravide og sårbare barslende kvinder. Det forventes, at projektet vil resultere i en højere grad af patientoplevelt kvalitet og sammenhæng, lette overgange mellem sektorer og bidrage til forebyggelse af ambulante besøg i den tidlige barselsperiode samt eventuelle genindlæggelser af sårbare barslende kvinder og nyfødte.			
Effekt:	<ul style="list-style-type: none"> • Højere patientoplevelt tilfredshed (i forhold til kvalitet og sammenhæng) blandt sårbare gravide kvinder og nyblevne familier. • Lettere overgangen mellem sektorer. • Sikre en tidlig forebyggende tværfaglig kommunal indsats, hvor dette er påkrævet. • Bidrage til forebyggelse af ambulante besøg i den tidligere barselsperiode (dårlig trivsel, fejlnæring og spiseproblemer) samt eventuelle genindlæggelser af sårbare barslende kvinder og nyfødte. 			
Bemærkninger:				
Bilag:				

Projekt H: Udsatte gravides brug og udbytte af fødsels- og Forældreforberedelses-programmet Nyfødt	
Deltagende enheder:	Hvidovre Hospital, Gynækologisk-obsterisk afdeling Sundhedsplejersker primært fra Københavns Kommune Statens Institut for Folkesundhed
Projektperiode:	September 2012 – januar 2016

	2013	2014	2015	I alt
Ansøgt beløb: Mio. kr.	0,17	0,53	0	0,7
	<p>Projektet er en del af større forskningsprojekt med et samlet budget på næsten 6 mio. kr. Der er bevilliget støtte fra Kræftens Bekæmpelse.</p> <p>Kommunale-ressourcer i projektet: Der er ingen direkte kommunal finansiering i projektperioden. De kommunale sundhedsplejersker har meldt sig som undervisere i projektet, efter projektet har kontaktet de ledende sundhedsplejersker. Projektet aflønner sundhedsplejerskerne i løbet af projektperioden.</p> <p>Det er tanken, at undervisningen fremadrettet skal kunne indgå som en naturlig del af sundhedsplejerskernes arbejde, da holdene i Nyfødt-konceptet kan køre videre som mødre-/forældregrupper.</p>			
Formål:	<p>Formålene med forsøget er at udvikle, implementere og evaluere et omfattende, teoretisk funderet fødsels- og forældreforberedelsesprogram, kaldet Nyfødt, på en række udfald relateret til graviditet, fødsel og forældreskab.</p> <p>Formålet med dette delprojekt er at evaluere effekterne af Nyfødt på psykisk sårbare gravide og deres partnere.</p>			
Effekt:	At belyse effekten af Nyfødt for socialt og psykisk sårbare gravide og deres partnere.			
Bemærkninger:	<p>Der søges om 700.000 kr. ud af et samlet projekt budget på næsten 6 mio. kr. Der er bevilliget støtte fra Kræftens Bekæmpelse. Det er hensigten af erfaringerne fra projektet implementeres i driften i Københavns Kommune efter projektperioden (såfremt konceptet virker). Programmet vil desuden kunne udbredes til resten af regionen efterfølgende.</p> <p>Dette er et delprojekt i et større projekt der startede i efteråret 2012. Man har mulighed for at identificere sårbare gravide og dermed følge dem og se om programmet er særligt anvendeligt for dem.</p>			
Bilag:				

Projekt I: Støtte til gravide og deres partnere med psykiske problemer	
Deltagende enheder:	Københavns Kommunes Sundhedspleje, Nørrebro/Bispebjerg distrikt Rigshospitalets 'Klinik for Psykologi, Pædagogik og Socialrådgivning' og 'Obstetrisk klinik'
	1. september 2013 – 31. december 2015

Projektperiode:				
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,13	0,53	0,56	1,22
Formål:	<p>Kommunale ressourcer i projektet: Kommunens sundhedsplejerskers opgaver er at gennemføre screening af alle familierne i område Nørrebro-Bispebjerg, samt at henvise de ca. 100 patienter årligt, som opfylder screeningskriterierne, og som ikke er omfattet af eksisterende behandlingstilbud.</p> <p>Denne screening og scoring af svarresultater for alle 1100 familier, der er omfattet af projektet, svarer til et forbrug på ca. 1100 sundhedsplejersketimer. Dertil kommer kommunikation vedrørende visitation samt deltagelse i samarbejdsfora (styregruppe og projektgruppe).</p> <p>Endelig har sundhedsplejen en række tilbud i form af grupper og psykologsamtaler på området.</p> <p>Dette projekts formål er på et højt fagligt niveau tidligt at opspore, styrke en fælles visitation mellem hospitalets og kommunens tilbud, samt rekruttere og tilbyde øget specialiseret støtte og behandling fra Rigshospitalet til denne udsatte gruppe. Projektet omfatter psykologtimer, der dels kan medvirke i fællesvisitationen i samarbejde med sundhedsplejen og som sundhedsplejen på grundlag af screeningskemaet kan henvise borgere med disse problemer til, samt timer til jordemoder, som ud fra papirerne fra egen læge gennemfører tidlige telefoniske visitationssamtaler med gravide, der vurderes at være socialt eller psykisk sårbare. Ved hjælp af sundhedsplejens screening, den fælles visitation og jordemoders visitationssamtale sikres bedre faglig kvalitet i ydelse, bedre kontinuitet da ”omvisitering” undgås, tidlig tværfaglig indsats (regionalt og kommunalt), gode planer for barselophold. Ved hjælp af tilbuddet om højt kvalificeret psykologbehandling af fødselsdepressionerne sikres at familie og barn hurtigt lettes for den psykiske belastning og støttes i udviklingen af gode forældre-barn-relationer. Det vil forebygge udvikling af forstyrrelser i forældre-barn-relationerne og i barnets udvikling, samt kortere indlæggelsestid efter fødslen. Ligesom det vil forebygge parforholdsproblemer/skilsmisse i de nyetablerede familier.</p> <p>Samtidig vil samarbejde om visitation sigte på at sikre opfølgning i overgangen fra hospital til hjem/kommune, hvilket ikke mindst er vigtigt med de korte indlæggelsestider. Hvilket også vil modvirke genindlæggelser.</p> <p>Endelig vil det nære samarbejde medvirke til at udsatte familier, der særligt er fremmede for at modtage denne tyde støtte og behandling, lettere vil tage imod denne, når det kan startes via et samarbejde ude i lokalområdet.</p> <p>Sammenlagt er der således tale om et stort kvalitetsløft i den tværfaglige og tværsektorielle varetagelse af behovene hos gravide og deres familie med psykiske problemer.</p>			

Effekt:	På højt kvalificeret niveau årligt at visitere 1100 gravide, modtage henvisninger på og give behandling til ca. 100 vordende og spædbarnsforældre årligt. Dette tal bygger på, at der blandt de 1100 fødsler vil være godt 10 pct. kvinder og 6 pct. mænd med fødselsdepressioner, svarende til ca. 180 patienter. Heraf skønnes det, at sundhedsplejen og Rigshospitalets interne tilbud giver behandling til ca. 80 personer, svarende til ca. 40 pct. af dem, der har behov. Dertil kommer et antal andre typer psykosociale reaktioner på forældreskabet hos de udsatte familier, som også kan kræve støtte og behandling.
Bemærkninger:	Der er givet sats-pulje midler til projektet En fair start i det samme geografiske område. Sammenhængen til dette projekt bør undersøges.
Bilag:	

Emne: Andre projekter

Projekt J: Tværsektoriel diabetes-koordinator (udgående diabetessygeplejerske)				
Deltagende enheder:	Endokrinologisk afd., Medicinske enhed, Hvidovre Hospital Københavns Kommune, Brøndby Kommune, Hvidovre kommune			
Projektperiode:	1. august 2013 til august 2016.			
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,06	0,145	0,145	0,35
	Kommunale-ressourcer i projektet: Kommunerne bidrager med kommunale nøglepersoners tidsforbrug, samt de pleje- og omsorgsudgifter, der måtte være knyttet til de borger der modtager hjemmebesøgene.			
Effekt:	Færre genindlæggelser. Forbedret HbA1C. Forbedret overlevering af oplysninger omkring aktuel medicinstatus. Øget viden hos patienterne om sygdommen.			
Bemærkninger:	Der har kørt et pilot-projekt i 2011-12.			
Formål:	At øge kvaliteten i den samlede behandling af sårbare type 2 diabetes patienter gennem en udgående diabetessygeplejerske. Målgruppen er ældre, sårbare, non-kompliante, handikappede, psykisk syge			

	og/eller multisyge diabetespatienter. Kommunernes omsorgs- og sygepleje får adgang til telefonisk rådgivning og den udgåede indsats koordineres med kommune og almen praksis.
Bilag:	

Projekt K: Opsøgende tuberkulose sygeplejerske blandt socialt udsatte				
Deltagende enheder:	Lungemedicinsk afdeling, Gentofte Hospital			
Projektperiode:	Oktober 2013 til december 2015			
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,325	1,3	1,3	2,93
	<p>Kommunale-ressourcer i projektet De relevante lokale aktører (frivillige organisationer, kommuner) deltager i en reference gruppe. De lokale aktører bidrager ved at støtte aktivt op om behandlingen enten fordi de allerede har sundhedsfaglige kompetencer tilstede eller gennem tættere samarbejde med Lungemedicinsk afdeling.</p>			
Effekt:	<ul style="list-style-type: none"> ▪ reducere tuberkulose forekomsten i København ▪ reducere antallet af DNS-subtypen cluster 2, som er et mål for aktiv smitte i gruppen af socialt udsatte ▪ øge antallet af tuberkulosepatienter som helbredes og gennemfører fuld tuberkulose kur ▪ vurdere relevansen af projektets tiltag for andre områder i Danmark med høj tuberkulose forekomst i visse grupper. 			
Bemærkninger:	De ansøgte midler anvendes til frikøb af sygeplejerske og til spytprøveundersøgelser på Statens Serum Institut. Det vurderes at der skal tages 300 prøver 4 gange om året (altså 1200 prøver i alt).			
Formål:	<p>At forebygge tuberkulose smitte, recidiv, resistens, sygelighed, død og følger efter tuberkulose blandt socialt udsatte i Københavnsområdet.</p> <p>At udbygge samarbejdet mellem Gentofte Hospital og de lokale aktører (herberger, behandlingstilbud mv.) mhp. tidligere diagnose og bedre behandling af tuberkulose hos socialt udsatte gennem mere tid til opsøgende arbejde og samarbejde med de lokale aktører, samt ved en forbedret tidlig diagnostik af sygdommen.</p>			
Bilag:				

Emne: Psykiatri

Projekt L: "Projekt bedre udredning"				
Deltagende enheder:	Psykiatrisk Center Frederiksberg, Region Hovedstaden Frederiksberg Kommune Rådgivningscenter (FKRC). FKRC er Frederiksberg Kommunes behandlingstilbud til borgere med rusmiddelproblemer som alkohol og stoffer.			
Projektperiode:	1. oktober 2013 – 30. september 2016			
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,5	0,25	0,25	1
	Kommunale-ressourcer i projektet: Frederiksberg Kommune bidrager med ressourcer til screening og opfølgninger. Herudover deltager kommunen i projektgruppen.			
Formål:	Alle borgere i rusmiddelbehandling på i Frederiksberg Kommunes Rådgivningscenter (FKRC) udredes og vurderes ift. psykisk skrøbelighed/-sygdom. PC RH, Frederiksberg og FKRC, Frederiksberg Kommune ønsker i et samarbejde at opfange og tilbyde behandling til borgere med dobbelt belastning i form af både problemskabende/afhængigt brug af rusmidler og psykisk skrøbelighed/sygdom.			
Effekt:	Stofmisbrugsdatabasen (ASI) og NAB benyttes til dokumentation af effekt ift. de opstillede mål: <ul style="list-style-type: none">• Flere borgere oplever øget psykisk velvære og effekt af misbrugsbehandling• Flere borgere følger den psykosocial og medicinske behandlingsplan (tager den ordinerede medicin), gennemfører/følger behandlingsforløb som planlagt og oplever effekt af behandlingen• Flere borgere oplever at deres relationer til andre mennesker er blevet bedre eller meget bedre• Flere borgere oplever at nå deres behandlingsmål i form af: ophør, reduktion og/eller egen kontrol.			
Bemærkninger:	Der skal sikres sammenhæng til projekt A (dobbeldiagnoser) fase 2 i 50 mio.kr. puljen.			

Bilag:	
---------------	--

Projekt M: Tværsektoriel samarbejdsmodel vedr. indsatsen for mennesker med psykisk sygdom og misbrug				
Deltagende enheder:	Region Hovedstadens Psykiatri Københavns Kommune (SOF)			
Projektperiode:	1. oktober 2013 – 30. juni 2015			
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,18	1,1	0,8	2,08
	Kommunale-ressourcer i projektet: Københavns Kommune deltager i projektet med medarbejderressourcer, både i styregruppe, projektgruppe og i det daglige arbejde med målgruppen.			
Formål:	<p>Formålet er at udvikle og formalisere samarbejdet, herunder aftale en klar og praktisk anvendelig opgave- og ansvarsfordeling. Det er i den forbindelse vigtigt, at alle relevante aktører, herunder også almen praksis, inddrages i arbejdet med henblik på at sikre, at der ydes en integreret behandling af både den psykiske lidelse og misbruget.</p> <p>Det forventes, at flere særligt udsatte patienter vil få relevant og integreret psykiatrisk behandling, misbrugsbehandling og kommunal støtte, hvorved der er en forventning om, at flere vil få en forbedret livssituation med bedre fysisk og psykisk sundhedstilstand og bedre social funktion. Det forventes endelig, at færre i målgruppen får recidiv.</p> <p>Ved effekt vil erfaringerne – og materialet – fra projektet efterfølgende kunne udrolles til andre psykiatriske centre og kommuner i regionen.</p> <p>Målgruppen for projektet er voksne borgere med psykisk sygdom og samtidigt misbrug. Målgruppen er initialt borgere i Københavns Kommune, men modellen for styrkelse af samarbejdet skal efterfølgende kunne udbredes til andre kommuner og psykiatriske centre.</p>			
Effekt:	Det forventes, at flere særligt udsatte patienter vil få relevant og integreret psykiatrisk behandling, misbrugsbehandling og kommunal støtte, hvorved der er en forventning om, at flere vil få en forbedret livssituation med bedre fysisk og psykisk sundhedstilstand og bedre social funktion.			
Bemærkninger:	Relevant projekt. Hvis det igangsættes skal der sikres sammenhæng til projekt A			

	(dobbeltdiagnoser) fase 2 i 50 mio.kr. puljen.
Bilag:	

Projekt N: Udvikling og implementering af model for fælles tvær sektoriel psykoedukation				
Deltagende enheder:	Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center, Region Hovedstaden			
Projektperiode:	1. oktober 2013 – 31. marts 2015			
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,16	0,5	0,125	0,79
	<p>Kommunale-ressourcer i projektet: Københavns Kommune bidrager i form af personale ressourcer til deltagelse i arbejdsgruppe og styregruppe samt med underviserer til de fælles psykoedukationstilbud.</p> <p>Repræsentanter for både SOF og BUF har deltaget i det indledende arbejde, og her tilkendegivet deres interesse i tværsektoriel psykoedukation. I forbindelse med formulering af denne ansøgning, er både SOF og BUF igen blevet kontaktet, og er blevet orienteret om projektansøgningen. De vurderer umiddelbart at projektet ligger i god forlængelse af det tidligere arbejde.</p> <p>Den endelige organisering og tilrettelæggelse af Københavns Kommunes deltagelse vil blive fastlagt efter at denne ansøgning er fremsendt. Dette gælder også det endelige tilsagn fra Kommunen.</p>			
Formål:	<p>Det overordnede formål med projektet er at styrke det tværsektorielle samarbejde om psykoedukation for at skabe et så helhedsorienteret tilbud som muligt til børn og unge med psykisk sygdom og til deres pårørende.</p> <p>God og rettidig psykoedukation giver forældrene til en meget sårbar gruppe af børn og unge et godt grundlag for at støtte og forstå deres børn.</p> <p>Samarbejde på tværs af region og kommune skaber synlig sammenhæng mellem sektorerne, øger det gensidige kendskab og styrker dermed sammenhængen mellem udredning og efterfølgende tiltag i kommunen. En sammenhæng der ofte efterspørges af de pårørende i børne- og ungepsykiatrien (jf. patienttilfredshedsundersøgelserne).</p>			

Effekt:	<p>Målet er, at udvikle og afprøve en model for fælles tværfaglig psykoekudation, der dækker patienter og pårørendes behov.</p> <p>Effekten af projektet er tre delt:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Patienter og pårørende får tilbudt et sammenhængende psykoekudationstilbud, hvor fokus er familiernes behov, og rammerne tilrettelægges på tværs af sektorerne. 2. Det gensidige samarbejde mellem region og kommune giver bedre mulighed for at udnytte hinandens kompetencer, og sikrer at der ikke er overlap mellem tilbuddene– dette giver en bedre udnyttelse af ressourcerne. 3. Fælles tværsektoriel psykoekudation sender et budskab om samarbejde på tværs af sektorerne, som imødekommer behovet for sammenhæng mellem det der foregår i børne- og ungepsykiatrien og det, der foregår i kommunerne. <p>Det forventes at patienter og pårørende vil opleve et mere sammenhængende psykoekudativt tilbud, som kommer rundt om hele rækken af behov og spørgsmål, som rejser sig i forbindelse med, at et barn/en ung får en psykiatrisk diagnose.</p> <p>Samtidigt forventes det, at underviserne og de øvrige medarbejdere på BUC og i kommunen vil få større indsigt i hinandens tilbud og arbejdsområder og at der vil blive knyttet nye samarbejdsrelationer på tværs af sektorerne.</p>
Bemærkninger:	<p>Projektet planlægges som et samarbejdsprojekt med SOF, Københavns Kommune.</p> <p>SOF har tilkendegivet en positiv interesse for projektet – endeligt tilsagn foreligger dog ikke.</p>
Bilag:	

Projekt O: Sund på Cykel – Fra Vestegnen til Skagen			
Deltagende enheder:	<p>Albertslund, Brøndby, Glostrup, Rødovre, Høje-Taastrup, Ishøj og Vallensbæk kommuner Almen praksis i de 7 kommuner Psykiatrisk Center Glostrup Distriktpsikiatrisk Center Ishøj</p>		
Projektperiode:	1. august 2013 – 31. december 2014		
Ansøgt beløb:	2013	2014	I alt
	0,18	0,445	0,625

Mio. kr.	<p>Kommunale-ressourcer i projektet: Kommunerne bidrager med ressourcer i form af tid til at deltage i projektets aktiviteter og processer. Herunder ved deltagelse af</p> <p>Den kommunale medfinansiering består af de aktiviteter medarbejderne skal bidrage med før og under løbet for at brugerne kan gennemføre cykelløbet. Eksempelvis under selve cykelløbet betaler kommunerne for at medarbejderne er på arbejde i flere dage og om aften.</p> <p>Shared Care i Psykiatriens øvrige sundhedsfremmende aktiviteter indgår som en del af optakten og træningen til cykelløbet, og derved har kommunen en udgift til medarbejderressourcer i den forbindelse.</p>
Formål:	<p>Formålet med projektet er at imødekomme brugernes ønske og etablere en aktivitet, der kan motivere til at ændre livsstil. Ved at have et konkret mål med livsstilforandringen, er forventningen, at de sundhedsfremmende aktiviteter i Shared Care-projektet bliver mere meningsfulde og kan være med til at fastholde en varig fornadring. Formålet er også at give brugerne mulighed for at opbygge og træne sociale relationer på tværs af sektorgrænser, og dermed kan brugerne også fungere som rollemodeller for andre psykiatribrugere. Træningen medarbejder og brugere i mellem, kan samtidig være med til at ændre medarbejder/bruger-relation. Et formål er også at imødekomme brugerne af psykiatrien og anerkende deres ønsker og villighed til forandring. Med det øgede sundhedspolitiske fokus på <i>Danmark som Cykelnation</i> er et formål også at gøre cykling mere attraktivt for brugerne og forhåbentlig forankre en forandret cykelkultur hos den enkelte bruger.</p>
Effekt:	<ul style="list-style-type: none"> • At skabe et meningsfuldt mål med at ændre kost-, motions- og rygevaner for brugere af Vestegnens psykiatri • At give brugere og medarbejdere nye og sjove oplevelser i arbejdet med en sundere hverdag • At inddrage brugerne i planlægning, udførsel og evaluering af aktiviteten • At skabe opmærksomhed på og PR for Regionens indsats for udsatte borgere og brugere. • At involvere lokale aktører, eksempelvis cykelforretninger, idrætsforbund, sponsorer mm. • At facilitere, at brugerne og medarbejderne kan træne op sammen for at drage samlet af sted til cykelløbet. • At skabe netværk og sammenhæng mellem psykiatriske medarbejdere og brugere i Danmark.
Bemærkninger:	<p>Projektet er udsprunget af ønsker fra brugerne</p>
Bilag:	

Projekt P: IMR i misbrugsbehandling				
Deltagende enheder:	Gladsaxe Kommune Psykiatrisk Center Ballerup			
Projektperiode:	1. august 2013 – 31. december 2015			
Ansøgt beløb: Mio. kr.	2013	2014	2015	I alt
	0,136	0,272	0,272	0,680
	<p>Kommunale-ressourcer i projektet:</p> <p>Kommunen bidrager med eksisterende ressourcer i forhold til misbrugsbehandlingen.</p> <p>Projektgruppe med 2 medarbejdere fra hhv. PC Ballerup og Rusmiddelcenteret mødes 1 gang månedligt ift. opfølgning å projekt. Afrapportering og orientering til Screeningsprojektets styregruppe sker 3 x årligt</p>			
Formål:	<p>Stabilisere og kvalificere borgere i misbrugsbehandling med psykiatriske lidelser, således at de vil kunne profitere af et behandlingsforløb i behandlingspsykiatrien.</p> <p>Styrke samarbejdet mellem psykiatri og misbrugsbehandling – gøre op med problematik i forhold til borgere der tabes mellem to behandlingssystemer.</p> <p>Styrke dokumentationen, sags og udredningsarbejdet – begrænse dobbeltarbejde.</p>			
Effekt:	Størstedelen af behandlingskrævende borgere med misbrug og psykiske lidelser udredes, stabiliseres og kvalificeres således at de vil kunne profitere af og gennemføre et misbrugs- og psykiatrisk behandlingsforløb.			
Bemærkninger:	Hvis projektet igangsættes skal der sikres sammenhæng til projekt A (dobbeltdiagnoser) fase 2 i 50 mio.kr. puljen.			
Bilag:				