

## Ansøgningsskema til ansøgningspuljen til udvikling af indsats til unge med selvskaade og spiseforstyrrelse

Ansøgningsskemaet udfyldes i henhold til vejledning til ansøgning om støtte fra ansøgningspuljen udvikling af indsats til unge med selvskaade og spiseforstyrrelse. Det er kun muligt at indtaste oplysninger i de grå felter.

Når ansøgningsskemaet er udfyldt, skal det indsendes i PDF-format. Budgettet indtastes i budgetske-maet til ansøgningspuljen og indsendes i excel-format. Ansøgningen kan indsendes via ansøgningspuljens side på Socialstyrelsens hjemmeside, hvor der findes et link til indsendelse af ansøgning.

### **Bilag til ansøgningen**

Der foretages en vurdering af projektet ud fra oplysningerne i ansøgningen og budgettet, herunder eventuelle budgetnoter. Bilag til ansøgningen indgår alene i vurderingen, såfremt det fremgår af ansøgningsvejledningen, at et bestemt bilag skal eller kan vedlægges ansøgningen. Øvrige bilag, som fremsendes, vil ikke indgå i sagsbehandlingen.

### **Afvisning af ansøgning ved manglende opfyldelse af formalia**

Socialstyrelsen har ret til at afvise ansøgninger, som ikke opfylder formalia. Det vil f.eks. være tilfældet, hvis ansøgningspuljens ansøgningsskema og budgetske-ma ikke er udfyldt, samt hvis alle obligatoriske bilag ikke er vedlagt ansøgningen.

### **Anslagsbegrænsning**

Det skal bemærkes, at der er anslagsbegrænsning i tekstfelterne. Socialstyrelsen har ret til at afvise ansøgninger, som ikke overholder kravene til anslagsbegrænsning.

## Generelle oplysninger

### Projektets titel

*Her anføres projektets titel.*

Helhedsorienteret indsats til unge med selvskaade og spiseforstyrrelse

### Organisationens navn

*Her anføres den ansøgende organisations navn.*

Center for Socialpædagogik og Psykiatri - Borgercenter Børn og unge, Københavns Kommune

### Organisationens adresse

*Her anføres den ansøgende organisationens adresse. Den angivne adresse skal stemme overens med den adresse, som p-nummeret er tilknyttet i CVR-registret.*

Limfjordsvej 23, 2720 Vanløse

### Organisationens e-mail

*Her anføres den ansøgende organisationens hovedmailadresse.*

sofkpcfs@sof.kk.dk

#### Organisationens CVR-nummer

Her anføres den ansøgende organisationens CVR-nummer (Findes evt. på [www.cvr.dk](http://www.cvr.dk)).

64942212

#### Organisationens p-nummer

Her anføres den ansøgende organisationens p-nummer (Findes evt. på [www.cvr.dk](http://www.cvr.dk)).

1016867655

#### Kontaktpersons navn

Her anføres navnet på en kontaktperson i den ansøgende organisationen.

Trine Natasja Sindahl

#### Kontaktpersons e-mail

Her anføres kontaktpersonens e-mail.

d48m@kk.dk

#### Kontaktpersons telefonnummer

Her anføres kontaktpersonens telefonnummer.

21 74 66 31

## Beskrivelse af projektet

### Projektets formål

Beskriv kort projektets formål. Læs om ansøgningspuljens formål i ansøgningsvejledningens afsnit 2 samt afsnit 9, (maksimalt 2400 anslag).

#### Baggrund:

Københavns Kommune ser i disse år et stigende antal henvendelser fra børn og unge med spiseforstyrrelse og/eller selvskaade. For nogle af disse unge kan udfordringerne afhjælpes gennem rådgivning og korte manualbaserede forløb. Andre har behov for tilbud i Region Hovedstadens Psykiatri. Der er imidlertid en gruppe af unge med komplekse vanskeligheder, der rækker ud over det nuværende tilbud. Det vedrører en gruppe af unge, hvor der dels er høj grad af komorbiditet (der er både selvskaade og spiseforstyrrelse til stede), men også hvor vanskelighederne rækker ud over det, der alene handler om spiseforstyrrelse eller selvskaade. Det kan være sociale vanskeligheder (fx forældre med misbrug eller vanskelige boligvilkår); skolemæssige problemer (fx faglige problemer, stress eller perfektionisme); sociale problemer (fx mobning eller ensomhed,) eller anden komorbiditet.

Disse unge har behov for et fleksibelt og skræddersyet tilbud, hvor kommunens myndighedsbehandlere og udførerledet arbejder tæt sammen. Denne ansøgning omhandler udviklingen af et sådant tilbud.

Det vi vil:

Vi ønsker med projektet at udvikle en model, der:

1. Gennem tættere samarbejde og opkvalificering af frontpersonale giver lettere adgang til relevant hjælp til unge i målgruppen.
2. Giver mulighed for at arbejde og tænke mere helhedsorienteret omkring den unges vanskeligheder, med mulighed for at tilrettelægge en individuelt tilpasset, familie- og netværksbaseret indsats, der inkluderer bredden i den unges vanskeligheder.
3. Bygger på et tværorganisatorisk samarbejde på tværs af myndighed og kommunens indsatser, så den unge ikke oplever at blive "skubbet rundt" mellem forskellige enheder, men at der er en sammenhæng i indsatsen.

Københavns Kommune vil udvikle og modne modellen i et samarbejde mellem Center for Socialpædagogik og Psykiatri (herefter benævnt CSP) og myndighedsområdet Valby-, Vesterbro - Kongens Enghave under Socialforvaltningens Borgercenter Børn og Unge (herefter benævnt BBU-VVK). I BBU-VVK er der omkring 120.000 indbyggere. De øvrige fire myndighedsområder i Københavns Kommune inddrages i udviklingen og beslutningerne, så modellen efter endt projektperiode kan udrulles til hele Københavns Kommune.

### Projektets målgruppe

Beskriv kort og præcist den målgruppe, der er omfattet af projektet, herunder hvad der kendetegner målgruppen. Læs om ansøgningspuljens målgruppe i ansøgningsvejledningens afsnit 4 samt afsnit 9. (maksimalt 1200 anslag).

Projektet er målrettet børn og unge med selvskadende adfærd og/eller spiseforstyrrelse i aldersgruppen 12-23 år. Aldersgruppen er afgrænset til det 23. år, da det er inden for BBU's bevillingsområde. Vi er opmærksomme på, at udviklingen af den samlede indsatsmodel på sigt skal kunne anvendes til en bredere aldersgruppe. Børn og unge i målgruppen for projektet vil typisk have flere udfordringer, men for at indgå i projektet, vil den selvskadende adfærd og/eller spiseforstyrrelse, være en for øjeblikket central udfordring i den unges liv.

Målgruppen for projektet er børn og unge, som har et behandlingsbehov, der ikke kan imødekommes af det nuværende manualbaserede tilbud i Københavns Kommunes specialiserede indsats ROBUS (Rådgivning Og Behandling af børn og Unge med Spiseforstyrrelse eller selvskade), grundet vanskelighedernes kompleksitet eller fastlåsthed, men samtidigt heller ikke er målgruppe for psykiatri.

### Antal forskellige unge i projektet

Angiv hvor mange forskellige unge fra målgruppen, som indgår i projektet. Antallet skal så vidt muligt angives for hvert projektår (maksimalt 1200 anslag).

Københavns Kommunes specialiserede tilbud ROBUS fik i 2020 217 henvendelser vedrørende børn og unge med bekymrende selvskade/spiseforstyrrelsesadfærd. Heraf blev 99 børn/unge indkaldt til en afklarende samtale og 83 børn/unge opstartede et behandlingsforløb.

I 2021 er antallet af henvendelser fordoblet.

Vi møder målgruppen for det her beskrevne tilbud både i gruppen af børn/unge, der får tidlig indsats hos ROBUS, men hvor vi finder tilbuddet utilstrækkeligt til at imødekomme det reelle behov. Vi møder endvidere målgruppen i sagsforløb, hvoraf nogle får forskellige støttetilbud – fx gennem kommunens tilbud Brobyggerne.

Det er vanskeligt at give en vurdering af det præcise omfang, men et realistisk bud er, at vi i projektperioden vil gennemføre forløb med 12 unge om året i myndighedsområdet Valby- Vesterbro - Kongens Enghave. Der er tale om et pilotprojekt, der sigter mod at udvikle en model, der på sigt vil komme mange flere unge til gode.

### Hvordan opgøres antallet af unge i projektet?

*Beskriv på hvilken måde antal unge fra målgruppen i projektet vil blive opgjort. Beskriv systematikken i registrering af antal unge (maksimalt 1200 anslag).*

For at en ung tæller med i projektet kræver det, at den unge er opstartet i et skræddersyet forløb efter projektperioden er påbegyndt. Der skal være tale om et individuelt tilpasset forløb, hvor der er indgået et tværorganisatorisk samarbejde med myndighedssagsbehandler og behandler fra ROBUS. Unge hvor der påbegyndes minimum ét behandlingsforløb i projektregi tælles med.

Unge og familier, som har modtaget rådgivning og vejledning under §11.2 opgøres også, men indgår kun som fuld projektdeltager, hvis der er givet et skræddersyet forløb udover rådgivning og vejledning efter § 11.2.

### Målsætninger på ungeniveau

*Beskriv projektets målsætninger på ungeniveau. Se ansøgningsvejledningens afsnit 6 samt afsnit 9 for information om opstilling af målsætninger (maksimalt 2400 anslag).*

Med deltagelse i projektet ønsker Københavns Kommune at skabe en indsats, som højner livskvaliteten blandt målgruppen på flere forskellige niveauer.

Målsætning på ungeniveau:

1. Stabilisering eller reduktion af den selvskadende adfærd og/eller spiseforstyrrelsen.  
Opnåelse af målsætningen konstateres ved spørgeskemabesvarelse før og efter forløb.  
For spiseforstyrrelsesadfærd anvendes spørgeskemaet: EAT26.  
For selvskade anvendes screenings spørgsmål.

2. Øget trivsel og mestring af hverdagslivet.  
Opnåelse af målsætningen konstateres ved spørgeskemabesvarelse før og efter forløb.  
Trivselsmåling: WHO5.  
Skolefravær.  
Fortsat (eller genoptagelse af) deltagelse i hverdagsaktiviteter.

3. Individuelt tilpassede målsætninger.  
Målsætninger formuleres med den unge og eventuelt familie, med fokus på livsområderne:  
- Relationer  
- Skole/uddannelse/arbejde  
- Fritid

- Sundhed/selvomsorg

Der laves løbende opfølgning på de individuelle mål, kvalitativt og ved brug af skalaer.

### Målsætninger på organisatorisk niveau

*Beskriv projektets målsætninger på organisatorisk niveau. Se ansøgningsvejledningens afsnit 6 samt afsnit 9 for information om opstilling af målsætninger (maksimalt 2400 anslag).*

Medarbejdere arbejder efter indsatsmodellen og anvender dokumenterede metoder og viden:

- Der udvikles og implementeres en ny model for mere fleksible forløb til målgruppen.
- Relevante aktører i indsatsen arbejder sammen ud fra en fælles faglig referenceramme om tilgang til spiseforstyrrelse/selvskade.

Målsætninger for implementering af tværorganisatoriske og formaliserede samarbejder:

- Der afholdes møder hver anden måned i det tværorganisatoriske team.
- Deltagere på møder i det tværorganisatoriske team oplever, at samarbejdet mellem projektets parter er styrket.
- Deltagere på møder i det tværorganisatoriske team videndeler i deres organisation, således at det brede kendskab og viden om selvskade og spiseforstyrrelse styrkes i hele feltet.
- Myndighedssagsbehandlere visiterer unge i målgruppen til projektet.
- Det tværorganisatoriske samarbejde omkring indsatsen sikrer en systematisk og målrettet tilgang til den unge og familien, så unges trivsel forbedres hurtigere.
- Det tværorganisatoriske samarbejde medfører sammenhæng i indsatser omkring den unge og familien.
- Igennem projektet at etablere samarbejdsflader der sikrer, at projektet er bæredygtigt efter endt projektperiode.

Målsætninger for samarbejde og inddragelse af forældre, søskende og unge:

- Forældre og unge oplever, at de får et sammenhængende og individuelt tilpasset forløb i kommunen.
- Forældre og søskende oplever sig støttet i forhold til at have et familiemedlem med vanskeligheder.

Målsætninger for opsporing:

- ROBUS opkvalificerer relevante medarbejdere hos UU-vejledere, CBUS-medarbejdere og skolesocialrådgivere.
- Skolesocialrådgivere i BBU-VVK har opnået relevant viden om målgruppen og videreformidler information om indsatsen på møder i ressourcecentre.
- Skolesocialrådgiverne vejleder personalet på skolerne relevant ift. målgruppen.
- Skoler, UU og CBUS henviser målgruppen til tilbuddet.

### Kommunens forudsætninger

*Redegør for kommunens forudsætninger for at bidrage til udviklingen af én fælles indsatsmodel. Kommunen skal beskrive:*

- *Forudsætninger i kommunens praksis for at bidrage til udviklingen af én fælles indsatsmodel.*
- *Nuværende forudsætninger for at kunne arbejde med de tre kontekstafhængige kerneelementer: "Tværorganisatorisk samarbejde", "Kompetenceudvikling og supervision" og "Opsporing".*

Se ansøgningsvejledningens afsnit 7, pkt. 3 samt afsnit 9 for information om yderligere information (maksimalt 4800 anslag).

I Københavns kommune har vi allerede:

- En let indgang til råd, vejledning og lettere behandling for spiseforstyrrelse eller selvskade i form af en åben telefonvisitation og -rådgivning, samt et lettere behandlingstilbud. Telefonrådgivningen har åbent tre gange ugentligt og bemandes af behandlere i ROBUS med ekspertviden på området.
- En kommunal forankring med bredt kendskab til vores tilbud hos både sagsbehandlere, skoler, sundhedsplejersker, praktiserende læger mv., samt et godt ry blandt forældre og unge. Det betyder, at vi allerede nu har fat i en del af målgruppen.
- En faglig ekspertise i ROBUS inden for især behandling af unge med spiseforstyrrelse eller risikoadfærd, men også en stigende ekspertise inden for området selvskade.
- Velafprøvede behandlingsforløb der fokuserer på enten spiseforstyrret eller selvskadende adfærd.
- Et etableret samarbejde med Børne- og Ungdomspsykiatrien (BUC).
- En familie- og kontaktpersonsindsats (Brobyggerne) som tilbyder helhedsorienterede indsatser ved specialiserede medarbejdere inden for psykiatri og arbejder der hvor vanskelighederne opstår, fx i hjemmet eller skolen.

Tværorienteret team:

Der nedsættes i projektet et tværorienteret team, som sammensættes af relevante fagpersoner, som alle har forskellige roller ind i indsatsen.

Teamet ledes af projektleder og består af syv repræsentanter fra hver af følgende enheder:

- ROBUS, daglig leder

Kommunens specialtilbud til børn, unge og familier, der har vanskeligheder forbundet med spiseforstyrrelse og/eller selvskade. ROBUS har den faglige ekspertise på området og vil varetage hovedparten af behandlingsindsatsen i projektet. ROBUS har siden 2018 deltaget i det tværsektorielle projekt: STIME (Styrket Tværsektoriel Indsats for børn og unges MEntale trivsel). Her har ROBUS spillet en central rolle i udvikling af opsporings- og behandlingskoncepter målrettet børn og unge med spiseforstyrrelse eller selvskade. Erfaringer herfra trækkes ind i nærværende projekt. Gennem STIME har ROBUS etableret et samarbejde med Børne- og Ungdomspsykiatrien (BUC). ROBUS er forankret i Center for Socialpædagogik og psykiatri (CSP).

- BBU-VVK

Myndighed på børne- og ungeområdet i område Valby-Vesterbro-Kongens Enghave. Her vil sidde en repræsentant for VVK-Skoleliv (12-15 års området) og en repræsentant fra VVK-Ungeliv (15-23 års området). I BBU-VVK er der ca. 170 medarbejdere. Organiseringen i livsfaser betyder, at myndighedssagsbehandlere er specialiseret i eksempelvis ungemålgruppen og levering af indsatser, som fokuserer på at styrke den unges uddannelsesmuligheder og sikre en god overgang til voksenlivet.

- Brobyggerne

Brobyggerne er en familieindsats og kontaktpersonsordning for unge og deres familier under CSP. De tilbyder helhedsorienterede indsatser ved specialiserede medarbejdere inden for psykiatri og arbejder der hvor vanskelighederne opstår, fx i hjemmet eller skolen.

Brobyggerne og ROBUS har i dag et ad hoc samarbejde omkring enkelte indsatser. Et samarbejde, som vi ser kan styrkes og gøres systematisk igennem dette projekt.

- Center for Børn og Unge Sundhed (Sundheds- og Omsorgsforvaltningen)  
CBUS arbejder med fysisk og psykisk sundhedsfremme blandt kommunens børn og unge – herunder Sundhedstjek, støttende samtaler og gruppeforløb til unge.

- Ungdoms- og Uddannelses-vejledningen (UU)  
Vejlederne møder unge i både grundskolen, på ungdomsuddannelserne og dem, der står udenfor uddannelsessystemet (7. klasse til 24 år). UU har således mulighed for at opspore sårbare unge uden for uddannelsessystemet og sidder også med i Københavns Ungeindsats (KUI). De UU-vejledere der dækker område Valby-Vesterbro-Kongens Enghave vil blive inddraget.

- Skolesocialrådgivere  
Skolesocialrådgivere er tilknyttet alle almene folkeskoler i område Valby-Vesterbro-Kongens Enghave. Skolesocialrådgiverne har til opgave at understøtte skolerne i arbejdet med børn og unge i faldende trivsel samt sårbare og udsatte børn og unge. De udgør i projektet bindeled mellem projektet og Børne- og Ungeforvaltningen/skoleområdet, samt den direkte kontakt til skolernes frontpersonale.

## Projektets aktiviteter

Beskriv projektets aktiviteter, som skal bidrage til opfyldelse af de forventede resultater. Se ansøgningsvejledningens afsnit 9 for yderligere information (maksimalt 4800 anslag).

Kerneelement 1: Tværorganisatorisk samarbejde

Det tværorganisatoriske samarbejde styrkes ved etablering af et tværorganisatorisk spise-/selvskadeteam, som arbejder på tværs af kommunens enheder i forhold til opsporing og tilrettelæggelse af tilpassede indsatser til unge og deres familier.

Teamets opdrag vil være at sikre, at indsatsen lever op til at:

- Nå målgruppen.
- Kunne iværksættes hurtigt efter vanskelighederne er konstateret.
- Tage udgangspunkt i den enkelte unges situation og behov.
- Basere sig på et nødvendigt samarbejde mellem alle relevante aktører.
- Inddrage den unges netværk.
- Være baseret på bedste faglige viden på området.
- Være i løbende udvikling og kvalitetssikre indsatsen.

Teamet vil ikke være udfører på opgaver, men tage sig af den overordnede koordinering af det tværgående samarbejde. Teamet mødes hver anden måned. For at teamet ikke udgør en flaskehals i udmøntningen af indsatsen, etableres der tidligt i den enkelte indsats et tæt samarbejde mellem myndighedssagsbehandler og ROBUS behandler. Myndighedssagsbehandler vil være tovholder på indsatsen.

Kerneelement 2: Rekruttering og opsporing

Rekruttering og opsporing målrettes ved at opkvalificere følgende:

- Skolesocialrådgivere, så de kan opspore og give sparring til frontpersonale på skolerne i forhold til elever med selvskade og/eller i risiko for at udvikle spiseforstyrrelse.
- UU-vejledere, der har kontakt med de ældste grundskoleelever, elever på ungdomsuddannelserne og unge, der står udenfor uddannelsessystemet.
- Center for Børn og Unges Sundhed, som gennem Sundhedstjek har kontakt med unge i alderen 16-24 år, som ligger indenfor projektets målgruppe.

Kerneelement 3: Kompetenceudvikling og supervision

Vi ønsker at have fokus på intern kompetenceudvikling:

- Det tværorganisatoriske spise/selvskadeteam vil modtage undervisning i relevante psykologiske processer for målgruppen. Varetages af ROBUS.
- Behandlingspersonale opkvalificeres i forhold til unge med følelsesreguleringsvanskeligheder, familierarbejde omkring unge med selvskade og netværksarbejde. Varetages af eksterne fagekspertes.
- ROBUS' behandlere tilbydes ekstern supervision i projektforløbet.

#### Kerneelement 4: Indsatsspecifikke kerneelementer

Den fokuserede behandlingsindsats vil blive varetaget af behandlere i ROBUS med specialviden i forhold til målgruppen. Forløbene vil tage udgangspunkt i ROBUS' fællesfaglige udgangspunkt:

- Acceptance and Commitment Therapy (ACT).
- Familiebaseret behandling (FBT).
- Emotion Regulation Therapy, baseret på ACT, Dialektisk adfærdsterapi (DBT) og Emotionsfokuseret terapi (EFT).
- Desuden trækkes på 2. bølge kognitiv terapi (KAT) og Systemisk familierterapi.

I forbindelse med projektet ansættes i ROBUS en socialrådgiver for at styrke samarbejdet med myndighed. Midler fra puljen vil gøre det muligt at udvikle et bredere behandlingskoncept og udvikle et koordineret og systematisk samarbejde med myndighed og Brobyggerne. Familien og den unge vil opleve en skræddersyet indsats, hvor fx spisestøtte i hjemmet via en kontaktperson kan kombineres med et målrettet behandlingstilbud hos ROBUS.

Nye behandlingsindsatser i projektperioden vil kunne være:

- Etableringen af to Ungegrupper med løbende optag.
- Et gruppebaseret pårørendetilbud til forældre og andre pårørende til unge, der selvskader.
- Et fleksibelt individuelt behandlingstilbud med mulighed for at kombinere familiesamtaler, individuelle samtaler med den unge, forældresamtaler og søskendesamtaler efter behov.
- En skræddersyet kontaktperson og familieindsats ved Brobyggerne, som giver støtte ind i de specifikke behov, som kan være med til at vedligeholde den unges udfordringer med spiseforstyrrelse og selvskade.

#### a. Udgangspunkt i den enkelte unge

Tilrettelæggelsen af indsatsen vil ske i dialog med den unge og den unges familie og med inddragelse af de aktører, der kan have indflydelse på de vedligeholdende og beskyttende faktorer, der gør sig gældende for netop denne unge.

#### b. Familie- og netværksorienteret

Behandlingsforløbene tilknyttes en netværksindsats, hvor skole- og/eller relevante myndigheds personer eller andre aktører inddrages fleksibelt.

Det er hensigten med det skræddersyede tilbud og inddragelse af flere aktører, at vi kan understøtte de kontekster, som enten kan være vedligeholdende eller beskyttende (ofte begge dele) for den unges vanskeligheder.

#### c. Dialektisk og balanceret

For unge ramt af spiseforstyrrelse eller selvskade er ambivalens oftest en følgesvend. Indsatsen vil vægte motiverende, psykoedukative og vejledende elementer højt i behandlingen, samtidigt med at indsatsen i videst muligt omfang sker på den unges præmisser.

Behandlingen vil blive varetaget af specialiserede behandlere med flere års erfaring og viden omkring disse processer.



## Organisering

Beskriv kort projektets organisering i forhold til udviklingen af én fælles indsatsmodel. Kommunen skal beskrive:

- Projektets organisering, herunder den organisatoriske placering af projektet, projektets organisationsstruktur og opgavefordeling samt hvordan indsatsen bevilliges under serviceloven.
- Organisering af implementeringsgruppen.
- At projektlederen har de nødvendige forudsætninger for at deltage i de planlagte udviklingsaktiviteter og hermed sikre fremdrift i udviklingen af indsatsmodellen.
- Hvordan kommunen vil sikre ledelse og fremdrift i projektet, herunder hvordan udvikling af modellen understøttes løbende for at sikre ledelsesopbakning.

Se ansøgningsvejledningens afsnit 7, pkt. 4 samt afsnit 9 for yderligere information (maksimalt 4800 anslag).

For at lykkes med udvikling af indsatsmodellen ser vi en stor styrke i at knytte kommunens faglige behandlingsekspertise i ROBUS tæt sammen med myndighedsområdet i BBU-VVK, som varetager myndighedsarbejdet for udsatte børn og unge. Projektet forankres derfor organisatorisk i et samarbejde mellem ROBUS under Center for Socialpædagogik og Psykiatri (CSP) og BBU-VVK, med daglig projektledelse forankret i ROBUS.

Den daglige projektledelse varetages af projektleder fra ROBUS, som har erfaring med projektstyring og udvikling af behandlingskoncepter til målgruppen via projektledelse af Københavns Kommunes bidrag ind i STIME-projektet. Projektlederen har igennem STIME erfaring med udvikling af tværkommunale og tværsektorielle indsatser, og vil derfor have de nødvendige faglige forudsætninger for at medvirke i projektrelaterede udviklingsaktiviteter i udviklingen af indsatsmodellen. Projektlederen har ansvar for at udarbejde den endelige projektplan og sikre fremdrift i projektet. Det er samtidig projektlederen, der står for kontakt til Socialstyrelsen.

### Lovgrundlag:

Rådgivning og vejledning kan tilbydes under Servicelovens §11.2.

Forløb kan tilbydes under Servicelovens §11.3 eller §52.3 afhængig af omfang og indhold.

Behandlingsforløb (§11.3) vil kunne påbegyndes sideløbende med en eventuel §50 undersøgelse.

### Implementeringsgruppe:

Implementeringsgruppen vil have til opgave at give løbende sparring ind i udvikling og implementering af indsatsmodellen. For at lette organiseringen udgør det tværorganisatoriske team samtidigt Implementeringsgruppe for projektet.

### Styregruppe:

Styregruppen vil tegne de overordnede linjer i projektet og monitorere i forhold til ressourcer og retning for projektet.

Styregruppen består af:

- Områdechef Frida Henriques Altmann, BBU-VVK
- Louise Bangsgaard, BBU-CSP
- Birthe Finneemann Pedersen, ROBUS
- Afdelingsleder for Skole/Ungeliv VVK

I projektperioden inddrages de øvrige fire områdecentre i Københavns Kommune via en følgegruppe. Det forventes, at modellen kan videreføres til øvrige områdecentre efter endt projektperiode.

#### Følgegruppe:

Følgegruppens opgave er at bidrage til den faglige kvalificering af projektet samt udfordre projektets udbredelsesmuligheder.

Følgegruppen forventes at bestå af:

- Afdelingsleder for en af de øvrige myndighedsområder i kommunen.
- En fagperson fra BUC.
- En medarbejder fra relevant civilorganisation (fx LMS eller Headspace).
- En ung og/eller forælder der tidligere har været i kommunalt behandlingsforløb for spiseforstyrrelse eller selvskade.
- Relevante eksterne fagpersoner indenfor feltet.

Ansøgningen er med forbehold for politisk godkendelse.

#### Samarbejde

Kommunen forpligter sig til at indgå i samarbejde med Socialstyrelsen og øvrige projektkommuner om udvikling af en fælles indsatsmodel samt løbende at bidrage med data til evaluering og udvikling af indsatsen, herunder bidrage med data til en omkostningsvurdering.

Ja

Nej

#### Vedhæftning

Det er et krav, at projektsamarbejdet er godkendt på relevant centerchefniveau i kommunen. Den skriftlige godkendelse vedlægges ansøgningen eller eftersendes inden projektstart den 1. december 2021. Et evt. tilskud vil bortfalde, såfremt projektsamarbejdet ikke godkendes inden fristen.