

## Ministeriet for Børn, Ligestilling, Integration og Sociale Forhold

### Revideret projektbeskrivelse

#### Generelle oplysninger

##### **Projektets/aktivitetens titel**

Etablering af socialt akuttilbud på Griffenfeldsgade, indre Nørrebro.

##### **Kommune**

Københavns Kommune

##### **Navn på tilskudsansvarlig**

Gitte Bylov Larsen, Kontorchef i Center for Politik, Socialforvaltningen i Københavns Kommune.

##### **Tilskudsansvarliges e-mail adresse**

Lc69@sof.kk.dk

##### **Ansøger type**

Vælg fra listen. Kommune

##### **Ansøgt beløb**

4.174. 956kr.i projektperioden. (fået tilsagn om 3.085.700)

##### **Budgetskema**

*Angiv udgifternes fordeling på året så realistisk som muligt. Budgettet udfyldes elektronisk på puljeportalen.*

##### **Øvrige aktuelle tilskud til projektet**

*Hvis der er søgt tilskud fra andre puljer eller tilskudsgivere til projektet, angives år, ansøgt og evt. opnået beløb samt tilskudsgiver her.*

Nej

##### **Støtte fra kommune i.h.t. §18 i lov om social service**

*Angiv om organisationen, foreningen eller gruppen har modtaget støtte fra kommune i.h.t. § 18 i lov om social service? Hvis ja, angiv da årstal og beløb.*

Nej

##### **Driftsoverenskomst eller -aftale med kommune/region**

*Angiv om der er indgået driftsoverenskomst eller -aftale med kommune eller region – eller anden form for støtte – f.eks. fri afbenyttelse af lokale? Vælg ja/nej i boksen.*

Nej

## **Projektoplysninger**

### **Projektets formål**

Socialpsykiatrien er under udvikling. Fokus er i højere grad på at understøtte borgeren i at leve et normalt og så selvstændigt liv som muligt med fastholdelse i egen bolig og deltagelse i samfundet. Københavns Kommune arbejder målrettet for, at flere københavnere klarer sig bedre og har mindre behov for hjælp. Et pejlemærke for indsatsen er, at flere borgere skal kunne bo i egen bolig frem for i botilbud.

Dette stiller nye krav til fleksible tilbud, så borgeren kan få hurtig hjælp, når der er behov for det. Etablering af et socialt akuttilbud vil understøtte den faglige udvikling på området med fokus på borgerens recovery og mindst mulig indgribende indsatser. Projektet skal dermed understøtte, at borgeren føler sig tryk i egen bolig, og kan fastholdes i dette.

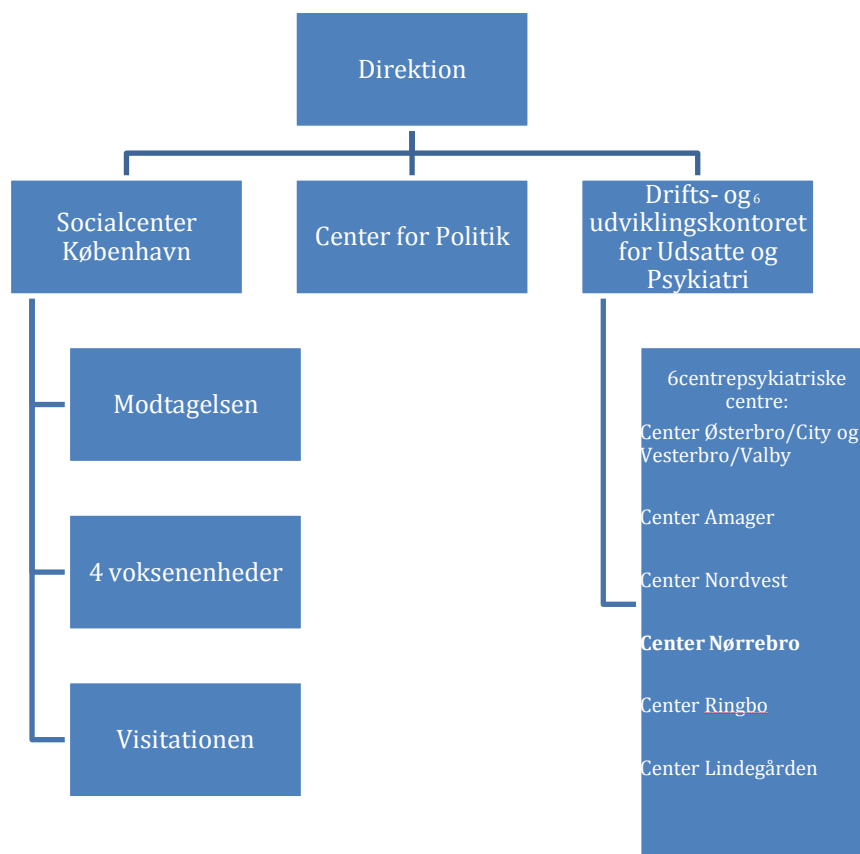
Projektet skal konkret give et tilgængeligt tilbud til borgere med psykisk lidelse eller psykiske vanskeligheder, der bor i egen bolig og som oplever akut psykisk krise.

Formålet med projektet er:

- At virke tryghedsskabende for borgere med psykiske lidelser, der bor i egen bolig
- At forbedre overgangen fra indlæggelse til udskrivning til eget hjem
- At kunne yde øjeblikkelig støtte og hjælp
- At sikre et fagligt godt tilbud, hvor personalet har kompetence i at håndtere akut psykisk krise
- At borgere oplever at bo i egen bolig som trygt

### **Beskrivelse af kommunens organisering af socialpsykiatrien**

Købehavns Kommunes socialpsykiatri er organiseret som fremgår nedenfor. Det udførende led er de 6 socialpsykiatriske center, der leverer ydelser til borgeren.



Til borgere med psykiske lidelser tilbydes

### ***Tilbud til borgere i egen bolig***

- Hjemmehjælp (SEL § 83) – 1181 borgere
- Hjemmevejledning (SEL § 85) – 580 borgere
- Støtte- og kontaktperson (SEL § 99) – 273 borgere
- Beskyttet beskæftigelse (SEL § 103) – 89 borgere
- Aktivitets- og samværstilbud (SEL § 104) – ca. 3000 borgere

### ***Botilbud***

- Længerevarende botilbud (SEL § 108) – 839 borgere
- Midlertidige botilbud (SEL § 107) – 279 borgere

Tilbuddene er organiseret forskelligt og nogle henvender sig til en særlig gruppe borgere. I aktivitets- og samværstilbuddene har nogle fokus på beskæftigelsesrettede indsatser, andre har fokus på idræt. Dertil er der en række udviklingsprojekter i kommunen. "Min Vej" er metodeudviklingsprojekt udviklet sammen med brugere ift at øge mestring af psykisk lidelse og forebygge tilbagefald. I projektet anvendes velfærdsteknologi. Endvidere er der et projekt "den gode flytning", hvor borgere forberedes på at komme fra botilbud ud i egen bolig. Det vil være under Center Nørrebro, at akuttilbud

placeres organisatorisk. Center Nørrebro er placeret centralt og dermed tilgængeligt for borgeren. Derudover er der en række socialpsykiatriske tilbud i København, som akuttillbuddet vil kunne understøtte og samarbejde med.

**Projektkommunen vælger én ud af følgende organisatoriske modeller, og forpligter sig til at følge modellen i hele projektperioden**

Semi-integreret model:   X  

Integreret model:       

**Beskrivelse af hvordan akuttillbud sammentænkes med kommunens øvrige tilbud til målgruppen**

Akuttillbuddet organiseres som en del af socialpsykiatrisk center Nørrebro. For at udnytte kapacitet og viden bedst muligt forankres akuttillbuddet organisatorisk under Natbasen og hjemmevejledere (§85) , da det kan være med til at bygge bro til de øvrige aktiviteter som borgere i eget hjem kan benytte og der anvendes personale, som har faglighed til at håndtere målgruppen.

Konkret etableres akuttillbuddet i en selvstændig fysisk enhed i Griffenfeldsgade 44, 4. sal på Indre Nørrebro. Denne placering er tæt på de øvrige socialpsykiatriske tilbud på Nørrebro, herunder § 107 og 108 tilbud og aktivitets- og samværstilbud. Lokalerne har tidligere været brugt som et botilbud. Stedet er nemt tilgængeligt for borgeren i forhold til offentlig transport.

Der etableres et bredt team af medarbejdere fra socialpsykiatrisk socialpædagogiske støttetilbud (kaldt hjemmevejledere), og Natbasen fra Center Nørrebro, der på skift varetager akutfunktionen.

Medarbejderstaben i tilbuddene er tværfagligt sammensat, hvor der er ansat sygeplejersker, ergoterapeuter, pædagoger og social- og sundhedsassistenter. Personalet kan anvendes fleksibelt, således at personalet ved ”manglende” aktivitet i akuttillbuddet kan benyttes til andre funktioner. Akuttillbuddet indeholder:

- Akuttelefon
- Mulighed for henvendelse for rådgivning og samtale
- Mulighed for overnatning

Akuttillbuddet er døgnåbent.

Der oprettes 14 overnatningspladser., hvoraf nogle af akutpladserne kan anvendes af borgere i op til 3 måneder med henblik på at forebygge behovet for botilbud. Der etableres enkeltværelser til de overnattende.

**Projektets målgruppe**

Projektets primære målgruppe er beskrevet som i vejledningen afsnit 8.1. borgere med psykisk lidelse eller sårbarhed, der er:

- 18 år eller derover

- Bor i egen bolig
- Oplever akut psykisk krise

Både mænd og kvinder kan anvende tilbuddet.

Den sekundære målgruppe er pårørende, der også kan henvende sig for råd og vejledning.

Hvis akutteamet vurderer, at borgeren ikke er omfattet målgruppen for tilbuddet, skal der som udgangspunkt rådgives og hjælpe borgeren videre til anden hjælpeforanstaltning. For eksempel skal der være et meget tæt samarbejde med den regionale psykiatri i forhold til henvisning af borgere, der vurderes at have akut behov for behandling.

### **Antal forskellige brugere**

*Hvor mange forskellige brugere er omfattet af projektet? Antallet angives for hvert projektår og fordeles på køn. En "bruger" defineres her som en person, som projektet har til formål at hjælpe, og som deltager i projektet.*

I Københavns Kommune bor ca. 570.000 borgere og i Frederiksberg Kommune bor ca. 102.000 borgere. Det anslås at ca. 85.000 borgere i København har en psykiske lidelse. Socialpsykiatrien i Københavns Kommune har kontakt med ca. 9000 borgere, hvoraf ca. 1500 er visiteret til et botilbud eller hjemmevejlederstøtte i egen bolig, eventuelt i kombination med beskyttet beskæftigelse, mens resten får et eller flere uvisiterede tilbud i form af samværs- og aktivitetstilbud, støtte- og kontaktperson, boligrådgiver eller råd og vejledning. Der er ca. 850 borgere, der får bostøtte i eget hjem og ca. 3000 borgere, der kommer på aktivitets- og samværstilbud. Der er en overvægt af mænd, der anvender tilbuddene.

### **Målgruppe for tilbuddet i København Kommune**

Baseret på erfaringerne fra evalueringen af sociale akuttillbud vil der potentielt være ca. 3000 københavnere der i gennemsnit vil henvende sig til akuttillbuddet årligt, og hvor det forventes, at henvendelse på telefon vil være langt størstedelen. Det kan være højere, da der er en højere koncentration af borgere med psykisk sårbarhed i København. Det forventes, at aktiviteten vil øges i takt med at kendskabet til ordningen øges blandt samarbejdspartnere og i befolkningen. Dertil kommer borgere fra Frederiksberg Kommune.

På baggrund af evalueringen af de sociale akuttillbud forventes at over halvdelen af henvendelserne vil være fra borgere, der ikke er visiteret til socialpsykiatriske tilbud i forvejen. Derudover forventes det, at en mindre del af henvendelserne vil være fra pårørende.

### **Hvordan opgøres antallet af brugere?**

Der indføres en anonymiseret registrering af borgere, der henvender sig til akuttillbuddet og som opgøres efter ydelse:

- Telefon
- Henvendelse
- Overnatning

Der registres i forhold til om borgeren har benyttet tilbuddet før, er kendt i systemet, er bruger eller pårørende, alder, køn og bopælskommune.

### **Mål på brugerniveau**

*Konkretiser projektets formål og forventede resultater på brugerniveau. Se vejledningens afsnit 8.1. punkt 3.*

Projektets målsætning er, at flere borgere oplever tryghed i eget hjem og kan blive i eget hjem. Yderligere er målsætningen, at projektet kan medvirke til færre omsorgsindlæggelser i psykiatrien.

Det forventes, at projektet vil medføre:

- 1) Flere borgere kan blive i eget hjem frem for i botilbud
- 2) Færre uhensigtsmæssige genindlæggelser for borgere i eget hjem med bostøtte
- 3) Oplevelse af øget tryghed hos borgere i forbindelse med udskrivning til eget hjem
- 4) Oplevelse af øget sammenhæng i indsatsen, da tilbuddet er fleksibelt.

### **Dokumentation**

Der udarbejdes et registreringskema med udgangspunkt i erfaringer fra lignende tilbud, hvor henvendelse af anonym fx på krisecentre. På længere sigt arbejdes på en teknisk løsning via en database.

### **Kommunikationsstrategi**

Det vurderes særligt vigtigt, at følgende samarbejdspartnere kender til akuttilbuddet:

- Region Hovedstandens psykiatri, herunder psykiatrisk skadestue, afdelinger og den psykiatriske udrykningstjeneste
- Det somatiske sundhedsvæsen, herunder skadestue
- Akuttelefonen 1813 i Region Hovedstaden
- Politiet
- Frivillige brugerforeninger som SIND, Det Sociale Netværk, LAP
- Lignende ordninger, der tilbyder rådgivning fx Livslinjen og Nikolajtjenesten
- De socialpsykiatriske tilbud i Købehavn og på Frederiksberg Kommune
- De praktiserende læger, psykologer og psykiatere
- Private tilbud.

Det er væsentligt, at det kommunikeres at:

- Tilbuddet er anonymt
- Det er uvisiteret
- Det er døgnåbent
- Det er rådgivning og hjælp ved akut psykisk krise.
- Det er kvalificeret personale med kompetence i at håndtere krisesituationer
- At hvis tilbuddet ikke er det rette, så hjælpes borgeren videre

I kommunikationsstrategien vil der lægges vægt på følgende metoder, til at få kendskabet til akuttilbuddet udbredt:

- Information af nøglemedarbejder i driften på sygehusene og de socialpsykiatriske tilbud
- At få informeret om akuttilbuddet som en del af udskrivningsproceduren fra sygehus til kommune i forbindelse med at borgeren skal tilbage til eget hjem.
- Systematisk information til borgere, der modtager støtte i eget hjem om akuttilbuddet. F.eks. kan hjemmevejleder indkode akuttelefonens nummer i borgerens telefon. Det tænkes ind i kommunens velfærdsteknologiprojekt "min vej", som en del af app for kriseplan.
- Information om tilbuddet på brugerhjemmesider som sundhed.dk, livslinjens hjemmeside mm.
- Information om tilbuddet i den lokale avis
- Information om tilbuddet på socialpsykiatriske tilbud, herunder særligt på aktivitets- og samværstilbud.
- Information på København Kommunens hjemmeside, herunder de enkelte socialpsykiatriske centre.
- Hjemmevejledere informeres om tilbuddet og giver folder til borger.
- Information på interesseorganisationer hjemmeside
- Adgang til "flyers" på psykiatrisk skadestue, afdelinger, aktivitets- og samværstilbud mm.

Der oprettes en styregruppe for projektet mellem Københavns Kommune, Frederiksberg Kommune og Region Hovedstaden. Der overvejes inddragelse brugerorganisationer og Livslinjen. I forhold til sikring af koordineret indsats mellem akuttilbuddet og samarbejdspartnere om borgeres forløb indgås der procedureaftaler om dette mellem akuttilbuddet og de socialpsykiatriske tilbud samt psykiatrien. Det vægtes, at det skal ske på baggrund af borgerens samtykke. I forhold til samarbejdet med socialpsykiatrien i Frederiksberg Kommune etableres et tæt samarbejde med akutteamet og en række nøglemedarbejdere i Frederiksberg Kommune.

## **Aktiviteter og tidsplan**

*Beskriv centrale aktiviteter som gennemføres.*

### Tidsplan:

#### 1. fase, 1. kvartal af 2015: Opgradering af de fysiske rammer i akuttilbuddet og efteruddannelse af personale:

Der nedsættes en styregruppe for projektet med relevante parter. Lokalerne for akuttilbuddet opgraderes og personalet, der skal indgå i akutfunktionen modtager undervisning i metoder til afhjælp af akutkrise, herunder samtaleteknikker og brug af kriseplan. Kommunikationsstrategien implementeres, så relevante samarbejdspartnere får kendskab til projektet.

#### 2. fase, 2. kvartal 2015 – 4. kvartal 2017: Modellen afprøves i projektkommune:

I overgangen fra 1. fase til 2. fase opstartes driften af projektet. Akuttilbuddet forventes at kunne åbne ultimo februar 2015 med en gradvis opstart. Det forventes, at akuttilbuddet vil have fuld kapacitet fra juni 2015 med i alt 14 pladser, når lokalerne istandsat.

### 3.fase, 4. kvartal 2017 - Samlet evaluering af modellen:

Evaluering og vurdering af videreførelse.

#### **Organisation og ledelse**

*Beskriv kort projektets organisationsstruktur og opgavefordeling. F.eks. antal ansatte, overordnet lederansvar, evt. samarbejdspartnere og deres bidrag mv. Se vejledningens afsnit 8.1, punkt 9.*

Projektet forankres i Socialforvaltningen i Københavns Kommune. Det overordnede ansvar for projektet forankres i Center for Politik.

Ansvaret for ledelsen af og driften af tilbuddet forankres i Socialpsykiatrisk Center Nørrebro, der hører under Socialforvaltningen. Centerlederen har hovedansvaret for driften af tilbuddet. Der udpeges en projektleder for driften af tilbuddet. Der henvises til bilag 1, hvor organiseringen fremstår grafisk i et diagram.

Jf. tidligere beskrevet etableres et bredt team af medarbejdere, der kan varetage akutfunktionen. Medarbejderne rekrutteres fra socialpsykiatriske tilbud i København:

- Natbasen, der er et tilbud, der kan yde hjælp til botilbud og borgere med bostøtte i nattetiden
- Hjemmevejledere (§85).

I rekrutteringen er der fokus på at sikre tværfaglighed i personalets sammensætning. Dermed anvendes personale i akutfunktionen, som også varetager andre funktioner i sit arbejde. Der dimensioneres med, at der er to der dækker akuttillbuddet i dagtid, aften og i nattetid. Dette er et krav i forhold til sikkerhedsmæssige hensyn. Såfremt der ikke er borgere på akuttillbuddet, kan ét personale anvendes som støttefunktion til øvrige socialpsykiatriske tilbud i nærområdet og kaldes til akuttillbuddet ved henvendelse.

#### **Kommunal medfinansiering**

Etablering af akuttillbuddet vil forudsætte en væsentlig kommunal medfinansiering til drift, anlæg, kompetenceudvikling og personalenormering. Den kommunale medfinansiering tilvejebringes gennem omlægning af tilbud inden for driftsrammen.

#### **Samarbejde med omkringliggende kommune**

Der er dialog med Frederiksberg Kommune, der har tilkendegivet interesse for, at man ønsker at lade borgere i Frederiksberg Kommune anvende tilbuddet. I bilag 1 fremgår dokumentation for, at det er sandsynligt at Frederiksberg Kommune vil indgå samarbejdsaftale.

Frederiksberg Kommune vil deltage i styregruppe og der indgås et tæt samarbejde med akuttillbuddet og nøglemedarbejdere i socialpsykiatrien i Frederiksberg Kommune.

#### **Videreførelse af projektets aktiviteter efter tilskudsperiodens udløb**

*Beskriv kort hvordan I vil videreføre projektets aktiviteter efter tilskudsperiodens udløb.*



Der vil på baggrund af evalueringens resultater og erfaringerne i projektperioden bl.a. i forhold til effekt på brugerniveau og brugeroplevelse i forhold til om akuttillbuddet fastholder borgeren i egen bolig tages politisk stilling til om projektet videreføres efter tilskudsperiodens udløb.

### **Akuttillbuddets fysiske placering og forankring**

Akuttillbuddet placeres som en selvstændig enhed i Griffenfeldsgade 44, 4 sal på Indre Nørrebro. Som tidlige angivet forankres det som en del af tilbudsviften under Socialpsykiatrisk center Nørrebro.

### **Findes der er i projektkommunen et socialt akuttillbud?**

Ja: \_\_\_\_\_

Nej:  X \_\_\_\_\_

### **Projektkommunen forpligter sig til at udbrede og følge projektets generelle model akuttillbud:**

Ja:  X \_\_\_\_\_

Nej: \_\_\_\_\_

Projektkommunen forpligter sig til at deltage aktivt i dokumentations-, analyse- og evalueringsaktiviteter

Ja:  X \_\_\_\_\_

Nej: \_\_\_\_\_

Projektet oprettes som en forsøgsordning efter servicelovens § 184

Ja:  X - \_\_\_\_\_

Nej: \_\_\_\_\_

### **Indsendelse af årlig projekterklæring.**

*Projektkommunen indsender årligt en udfyldt projekterklæring, jf.*

*afsnit 12.1 i vejledningen.*

Ja:  X \_\_\_\_\_

Nej: \_\_\_\_\_

Plads til upload af politisk godkendelse/ forhåndsgodkendelse af deltagelse i projektet.

Plads til upload af eventuelle samarbejdsaftaler med andre kommuner.