

AFSLUTNINGSRAPPORT

Statusrapporten er et led i erfaringsopsamlingen af de projekter, der støttes via tilskud fra Socialministeriet.

Denne udgave af statusrapporten er til anvendelse for projekter med et tilskud over 400.000 kr.

Husk at skemaet skal udfyldes elektronisk og sendes til Tilskudssekretariatet på diskette eller via e-mail med tydelig angivelse af journalnummer i dokumentets titel og i emnefeltet!

Mailadressen er: rapport@sm.dk

Vejledning til besvarelse af de enkelte spørgsmål er indarbejdet i skemaet. De kan evt. også rette henvendelse til Karen Knudsen på telefon 33 92 92 45. Rapporten skal omfangsmæssigt være 10-15 sider med størst vægt på besvarelse af spørgsmål 6-11.

| Baggrundsoplysninger | |
|---|---|
| Emneord (udfyldes af FC): | Kontaktperson(er): |
| Reference (udfyldes af FC): | Navn: Klinikleder Kim Juul Larsen |
| Projektets titel: Projekt Klinik og behandlingsskæde for Selvmordstruede Børn og Unge på Fyn | Gadenavn, nr.: Bjergegade 15, 1.sal Postnr. & By: 5000 Odense C Evt. tf. Nummer: 6548 1771 |
| Journalnummer: 8651-0028 | Navn og adresse på personen, der har udfyldt skemaet: Kim Juul Larsen Bjergegade 15, 1.sal 5000 Odense C |
| Pulje: INSLEV | |
| Ansøger: Fyns Amts Børne- og Ungerådgivningen Vestfyn, Indre Ringvej 11, 5560 Aarup | |
| Bevillingsansvarlige: Tidligere : Familieafdelingen, Fyns Amt (indtil 31-12-06) Nuværende: Ledende overlæge Jan Jørgensen, Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus - OUH Psykiatricenter Øst ,Region Syddanmark | |
| Påbegyndt: D..01.01.2006 | |
| Afsluttet: D.31/12 år:2008 | |
| Tilskuddets størrelse: 3.849.500 kr. | |
| Rapporttype: <input checked="" type="checkbox"/> Afsluttende rapport <input type="checkbox"/> Midtvejsrapport (angiv hvilket projektår rapporten omhandler) | |

| Spørgsmål | Besvarelse <i>(Udfyld i nedenstående felt)</i> | |
|---|--|---|
| <p>Vejledning til spørgsmål 1. I spørgsmål 1 ønskes en beskrivelse af baggrunden for projektet, samt de problemstillinger der er kendetegnende for projektets arbejdsfelt.</p> | | |
| <p>1. Baggrund og problemstilling</p> | <p>Hvad er baggrunden for projektet?</p> <p>Beskriv de problemstillinger, der førte til iværksættelse af projektet. <i>(Angiv maksimalt de tre væsentligste problemstillinger)</i></p> | <p>Opbygge en sammenhængende og specialiseret indsats over for selvmordstruede børn og unge op til 18 år.</p> <p>Når børn og unge med selvmordsadfærd skal have hjælp, er det som regel nødvendigt med et samarbejde mellem en række forskellige indsats. Ud over familien og netværket omkring den selvmordstruede bliver som regel tre instanser inddraget, nemlig kommunen, sygehuset og den praktiserende læge.</p> <p>For hver af de tre instanser gælder, at de både kan stå som afsender og modtager af sager vedrørende selvmordstruede børn og unge.</p> <p>Det er typisk, at det er i overgangen mellem de forskellige instanser og sektorer, at der opstår vanskeligheder med koordination og kontinuitet af hjælpen til den selvmordstruede. Koordineringen mellem samarbejdspartnerne bør derfor tilrettelægges, så der sikres en sammenhængende indsats.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ventetider for børn og unge i selvmordsfare • Usikkerhed om hvor man kan henvende sig (kastebold i systemet) • Tilfældig vurdering og opfølgning |
| <p>Vejledning til spørgsmål 2. I spørgsmål 2 ønskes en beskrivelse af projektets formål – hvilke ideer og initiativer er det man ønsker at udbrede med projektet?</p> | | |
| <p>2. Projektets formål.</p> | <p>Hvad er projektets formål?</p> | <p>Formålet er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En kvalificering og serviceforøgelse vedrørende selvmordsforebyggelse til samtlige fynske kommuner. • At sikre en udvikling af et speciale i form af kompetent og hurtig opfølgning, vurdering og visitering til relevant støtte og behandling for børn og unge i selvmordsfare med udgangspunkt i eksisterende tilbud. • At udvikle og implementere Fyns Amts Børne- og Ungerådgivning Vestfyns erfaringer og specialistfunktioner således, at de i Fyns Amt videreføres efter Kommunalreformen. Herunder afklaring af mulig funktion under VISO. • At sikre børn og unge i selvmordsfare en kontinuerlig, ledsagende og støttende hjælp på tværs af organisatoriske og institutionelle grænser under og efter Kommunalreformen. • Én indgang for henvendelse for personer med selvmordsadfærd, uanset alder. <p>Der henvises til vedlagte "Programteori" for mere detaljeret overblik over delmål og outcome for projektet.</p> |

| Spørgsmål | Besvarelse | | | | |
|---|---|---|--------------------------|--------------------------|---------------------------|
| <p>Vejledning til spørgsmål 3</p> <p>Nogle projekter omhandler efteruddannelse af personale, etablering af netværk mv., og er således ikke direkte rettet imod, hvad der kan benævnes som den primære målgruppe som for eksempel narkomaner, sindslidende, hjemløse, udsatte børn og unge, udviklingshæmmede, handicappede mv. Er projektets målgruppe således personale, pårørende, medarbejdere i forvaltningen mv. beskriv da som det første i spørgsmål 3 hvilken gruppe, der er tale om, og hvor mange der deltager i projektet.</p> <p>Er projektets målgruppe ikke personale, men udsatte grupper, beskrives i spørgsmål 3, hvordan målgruppen er opgjort for efterfølgende at beskrive målgruppens størrelse og sammensætning nærmere. Opgørelsen af alder og antal foregår ved at angive antallet i målgruppen inden for de fastsatte aldersgrupper</p> <p>Optællingen af målgruppen kan baseres på enten en optælling af antallet af kontakter projektet modtager eller en optælling af antallet af brugere i projektet. Med <i>kontakter</i> menes det antal besøg, telefonhenvendelser e.l. som projektet modtager i løbet af et år. Måler man antal kontakter kan der optræde gengangere blandt brugerne. I modsætning hertil er optælling af målgruppen ud fra antallet af <i>brugere</i> baseret på, hvor mange forskellige brugere, der reelt er tilknyttet projektet. Måler man målgruppen ud fra antallet af brugere, optælles det altså <u>ikke</u>, hvor mange gange brugerne opsøger projektet, men hvor mange forskellige brugere, der opsøger projektet. Er der anvendt andre metoder til at optælle målgruppens størrelse bedes det beskrevet.</p> | | | | | |
| <p>3. Målgruppe</p> | <p>Hvem er projektets målgruppe?</p> | <p><i>(Beskriv kort målgruppen)</i></p> <p>Målgruppe 1: Fagpersoner: (Behandlingskæden): 10 kommuner på Fyn, Langeland og Ærø samt relevante sygehusafdelinger som modtager børn og unge med selvmordsforsøg</p> <p>Målgruppe2: Patienter: Børn og unge op til 18 år i selvmordsfare samt deres forældre.</p> | | | |
| | <p>Er projektets målgruppe personale, medarbejdere i forvaltningen eller lignende grupper – eksempelvis i forbindelse med et projekt om efteruddannelse?</p> | <p><i>(Sæt kryds)</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Ja: Samtlige kommuner deltager i projektet samt relevante sygehus afdelinger. Antallet estimeres til 90 fagpersoner fordelt på følgende hovedgrupper og faggrupper:</p> <p>1: Kommunale Børne- og ungeforvaltninger fordelt på typiske faggrupper som:</p> <ul style="list-style-type: none"> Socialrådgivere Pædagoger Psykologer Sundhedsplejersker Skoleledere <p>2: Relevante sygehusafdelinger på OUH som indgår i behandlingskæden udgør typisk faggrupper som:</p> <ul style="list-style-type: none"> Læger Sygeplejersker <p><i>(Hvis ja angiv da antallet af deltagere i projektet, og angiv også hvilke personalegrupper mv., der er tale om.)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Nej:</p> | | | |
| | <p>Hvordan er målgruppen opgjort?</p> | <p><i>(Sæt kun et kryds)</i></p> <p><input type="checkbox"/> Antal kontakter:</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Antal fagpersoner/klienter: (målgruppe 1 + målgruppe 2)</p> | | | |
| <p>Angiv hvor mange i målgruppen der er inden</p> | <p>0 – 10 år</p> | <p>11 – 18 år</p> | <p>19 – 30 år</p> | <p>31 – 67 år</p> | <p>>67 år -</p> |

| | | | | | |
|--|--|---|------------------|------------------|--|
| | for hver aldersgruppe i nedenstående tabel?: | 135 klienter svarende til ca. 1300 ambulante besøg) (målgruppe 2) | 40 (målgruppe 1) | 50 (målgruppe 1) | |
|--|--|---|------------------|------------------|--|

| Spørgsmål | | Besvarelse |
|---|---|--|
| Vejledning til spørgsmål 4. Spørgsmål 4 besvares ud fra, hvilke problemstillinger der karakteriserer den primære målgruppe – altså den gruppe som projektets deltagere arbejder med/for til daglig. | | |
| 4. Projektets primære problemstillinger | Hvilke problemstilling(er) karakteriserer målgruppen? Angiv de tre væsentligste problemstillinger, gerne i prioriteret rækkefølge. | <p><i>(Angiv problemstillingerne i nedenstående felt)</i></p> <p>Målgruppe 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Opkvalificer de fagpersoner, der indgår i behandlingskæden til at møde børn og unge i selvmordsfare • Tilfører viden og rutiner for at fungere i en behandlingskæde til gavn for opfølgningen. • Sikrer rutiner og systemer for vedligeholdelse af kompetencer og behandlingskæder (f.eks. personudskiftninger) • Konsulentbistand til professionelle involveret i sager vedr. børn og unge i selvmordsfare. <p>Målgruppe 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Behandling til børn og unge i selvmordsfare • Rådgivning til forældre |

| Spørgsmål | | Besvarelse |
|--|--|---|
| Vejledning til spørgsmål 5. Nedenfor ønskes en angivelse af antallet af ansatte i projektet og deres uddannelsesmæssige baggrund. Derudover ønskes en angivelse af antallet af frivillige i projektet. Ansatte defineres som den gruppe i projektet, der er aflønnet af projektet. Frivillige defineres som, personer, der arbejder ulønnet i projektet. Endelig ønskes en besvarelse af dels, hvilke parter, der, foruden Socialministeriet, har været involveret i projektet, dels hvordan finansieringen af projektet er konstrueret. | | |
| 5. Ansatte og samarbejdspartnere | Hvor mange er fuldtidsansatte i projektet? | <p>Ansatte pr. 31.12.08</p> <p>1: psykolog/klinikleder 2: psykologer 1: speciallæge 1: distriktssygeplejerske 1: socialrådgiver 1: sekretær</p> |
| | Hvor mange er deltidsansatte i projektet? | <p>Ansatte pr. 31.12.08</p> <p>1: socialrådgiver 24/37 1: statistiker 23/37 (forskningsmedarbejder) 1: sygeplejerske 20/37(forskningsmedarbejder)</p> |
| | Hvor mange er frivillige? | ingen |

| | | |
|---|--|---|
| | <p>Angiv antal ansatte inden for hver uddannelsesgruppe:</p> <p><u>Socialfaglig uddannelse</u> 2 (socialrådgiver)</p> <p><u>Sundhedsfaglig uddannelse:</u> 4 (læge, 2 sygeplejersker, 1 lægesekretær)</p> <p><u>Samfunds faglig uddannelse:</u> 3 (psykologer)</p> <p><u>Andet (erhvervsrelateret erfaring eller lign.):.....</u> 1 (statistiker – cand. oecoon)</p> | |
| | <p>Er der foruden Socialministeriet andre parter, som deltager i finansieringen af projektet, f.eks. via kontorlokaler, lønninger eller andet? I så fald hvem?</p> | <p>De tilskud der er givet i forhold til herværende projekt anvendes i henhold til projektbeskrivelse og økonomien i dette. Nedenstående tilskud fra andre parter indgår som en finansieret meraktivitet. Disse er også iværksat i henhold til de visioner der blev opstillet i projektbeskrivelsen.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Overhead fra Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus – OUH, Psykiatricenter Øst, Region Syddanmark - Tilførte stillinger fra Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus – OUH, Psykiatricenter Øst, Region Syddanmark - VISO midler - Tilskud til forskningsprojekt (INSLEV) |
| | <p>Hvor stor en andel udgør anden finansiering af projektets samlede finansiering?</p> | <ul style="list-style-type: none"> - Overhead fra Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus – OUH, Psykiatricenter Øst, Region Syddanmark = Beløb ukendt - Tilførte stillinger = Beløb ukendt - VISO midler = 700.000 kr. i 2007 og 700.000 i 2008 - Tilskud til forskningsprojekt (INSLEV-puljen j.nr.8651-0088) = kr. 778.600 i 2008. |
| | <p>Samarbejder projektet med andre parter f.eks. via styregruppe eller andet fra kommune(r), amt, organisationer, frivillige mv.?</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Kommunale børne- og ungeforvaltninger • Klinik for selvmordstruede voksne, Psykiatrisk Afdeling P – OUH • Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus – OUH • Kollegiet Rømersvej i Odense • Center for Evaluering Psykiatrien Århus v/Centerleder Knud Ramian • Regional netværksgruppe for selvmordsforebyggelse, Region Syddanmark • National netværksgruppe, forebyggelsescentre i Danmark • Forskningsenheden i Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus – OUH |
| Spørgsmål | Besvarelse | |
| <p>Vejledning til spørgsmål 6 Spørgsmål 6 omhandler projektets metodiske baggrund. Her ønskes en uddybende beskrivelse af de overvejelser og fremgangsmåder, der er valgt i projektet.</p> | | |
| <p>6. Metode</p> | <p>Hvilke faglige overvejelser og strategier er anvendt for at nå projektets mål?</p> | <p>Projektet bruger programteori som styrende princip for gennemførelsen og evaluering af projektet. (se bilag 1)</p> |

Vejledning til spørgsmål 7

Her ønskes en beskrivelse af de redskaber, der er anvendt, for at understøtte metoden og opnå projektets mål. Her tænkes bl.a. på, om der er anvendt særlige tilgange for få kontakt til målgruppen.

| | | |
|--------------------------------------|--|--|
| 7. Redskaber/ aktiviteter | Beskriv hvilke konkrete redskaber, der er anvendt i projektet? | Alle projektets aktiviteter og metoder er beskrevet i vedlagte programteori. Heraf fremgår det også, hvilke konkrete redskaber og metoder der er anvendt i forhold til projektets aktiviteter. Se bilag 1. vedrørende afrapportering 2008 i henhold til projektets programteori. |
|--------------------------------------|--|--|

Vejledning til spørgsmål 8

Spørgsmålet omhandler projektets resultater. Her tænkes på hvilken viden og erfaring der er opnået, og hvilke konkrete tiltag der er gennemført. Spørgsmålet er opdelt i fire underspørgsmål.

8. Projektets resultat(er)

Beskriv hvilke resultater I har opnået i forhold til projektets formål (som angivet i spørgsmål 2).

Formål:

- En kvalificering og serviceforøgelse vedrørende selvmordsforebyggelse for børn og unge til samtlige kommuner på Fyn, Langeland og Ærø.

Resultat (væsentligste)

Jvf. projektbeskrivelsen er det målsætningen, at de 10 nye kommuner indgår i behandlingskæden.

Status er:

Odense, Nyborg, Nordfyn, Middelfart, Kerteminde, Assens, Ærø, Langeland, Faaborg-Midtfyn, Svendborg kommuner indgår i behandlingskæden og samarbejde, og henviser sager til Klinikken.. Disse kommuner har gennemgået modul 1+2+3 samt efteruddannelses kursus. Samtlige kommuner på Fyn, Langeland og Ærø er således deltagende i behandlingskæden – Fynsmodellen.

Kommunepakken har indgået i opkvalificeringen af de fynske kommuner. (se www.kommunepakken.dk).

Vedrørende serviceforøgelsen skal det nævnes, at Klinik for selvmordstruede børn og unge har haft indtag af klienter fra 1.april. 2007 til 31.12.2008. I takt med at kommunerne har opbygget behandlingskæde har de kunne henvise til Klinikken. Der har været henvist 134 sager til udredning og behandling.

Henvisningsaktiviteten har været støt stigende. Der er desuden et stigende antal henvendelser om konsulentbistand fra fagpersoner i kommunerne.

Formål

- at sikre en udvikling af et speciale i form af kompetent og hurtig opfølgning, vurdering og visitering til relevant støtte og behandling for børn og unge i selvmordsfare med udgangspunkt i eksisterende tilbud.

Resultater (Væsentligste)

1:Projektet (Klinik for selvmordstruede børn og unge) er efter Fyns Amts ophør blevet en afdeling i Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, Psykiatricenter Øst.

2: Klinikken er fra Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus tilført yderlige stillinger - herunder speciallæge i børne- ungdomspsykiatri.

3: Pr. 1.1.2009 overgår projektet til en fast driftsenhed i Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, Psykiatricenter Øst.

4: Region Syddanmark har indgået entreprenoraftaler med 5 kommuner om direkte henvisning og levering af Klinikens ydelser. (se bilag 3)

5: Projektet har afstedkommet forskningsbevillinger bl.a. fra INSLEV-puljen. Der arbejdes aktuelt på flere videnskabelige publikationer

6: Der er igangsat pilotprojekt vedr. Dialektisk adfærdsterapi behandling af suicidale og selvskadende unge

Formål

- at udvikle og implementere Fyns Amts Børne- og Ungerådgivning Vestfyn's erfaringer og specialistfunktioner, således de videreføres efter Kommunalreformen. Herunder afklaring af mulig funktion under VISO.

Resultater

Projektet er fra 1.januar 2007 sammen med to medarbejdere overført til Det Børne- og Ungdomspsykiatriske Hus – Psykiatricenter Øst.

Det er indgået kontrakt med VISO således landets kommuner kan støttes via Klinik for Selvmordstruede Børn og Unge til udredning/specialrådgivning i sager vedr. børn og unge i selvmordsfare. Der afventes nærmere information fra VISO om dette system.

| | | |
|--|---|--|
| | <p>Beskriv hvilke andre resultater, der evt. er opnået i projektperioden.</p> <p>Markedsføring.:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Oplæg/foredrag - Presse: Radio/TV/trykte medier (Løbende) - Hjemmeside (se: www.selvordstruede.dk) <p>Plan for overførsel af projekt til Center for Forebyggelse af Selvmordsadfærd</p> <ul style="list-style-type: none"> - Der er samlokalisering af voksen- og børne- og ungeafdelingen til fællesbetegnelsen Klinik for selvmordstruede. <p>Plan for finansiering af klinik Pr. 1.1.2009 overgår projektet til en fast driftsenhed i Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, Psykiatricenter Øst.</p> <p>Etablering af behandlingskæden.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 10 kommuner på Fyn, Langeland og Ærø deltager. – jf. programteori bilag 1 - Udvalgte afdelinger på sygehus - Der afholdes årlig samling af hele behandlingskæden <p>Plan for hele projektet Afvikling af projektet er udført i henhold til programteorien</p> <p>Efteruddannelse - Der er afholdt to-dages efteruddannelseskurser: 2007 (37 personer) og 2008 (35 personer)</p> <p>Vedligeholdelse) - Årlig samling af behandlingskæden oktober 2008 (80 personer)</p> <p>Økonomi Tilskuddet har dannet grundlag for projektet, som er blevet tilført yderligere resurser fra Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, Psykiatricenter Øst</p> | |
| | <p>Hvordan kan det konstateres, at projektet har opnået de beskrevne resultater? - Beskriv konkrete træk, f.eks. vedr. målgruppen, adfærdsmønstre, aktiviteter, samarbejde mv.</p> | <p>Fremgår af ovennævnte samt af vedlagte programteori</p> |
| | <p>Er der resultater, som projektet evt. endnu ikke har nået, eller evt. helt har måtte opgive?.</p> | <p>Fremgår af vedlagte programteori</p> |

| Spørgsmål | Besvarelse |
|--|---|
| <p>Vejledning til spørgsmål 9 Spørgsmål 9 skal besvares ud fra om der i projektet er foretaget ændringer i forhold til det, der var planlagt for projektet. Ofte sker der ændringer enten i forhold til målgruppen eller i forhold til, hvordan man vil gribe problemet an. Såfremt der er sket sådanne ændringer ønskes det uddybet.</p> | |
| <p>9. Afvigelser fra den oprindelige projektplan</p> | <p>Er der sket justeringer i forhold til den oprindelige projektplan, f.eks. i forhold til projektets målgruppe, tidsplan eller andet? Beskriv hvorfor og</p> <p>Opbygningen af behandlingskæden har ikke været mulig i det forventede tempo på grund af kommunal-reformen.</p> <p>Klinikken og projektet er blevet forankret i Børne- og</p> |

| | | |
|---|--|---|
| | hvordan? | <p>Ungepsykiatrien i stedet for i Voksenpsykiatrien på grund af, at aldersgruppen er op til 18 år.</p> <p>Klinikken har fra 2009 ikke ydelser i forhold til VISO</p> |
| <p>Vejledning til spørgsmål 10 & 11. I spørgsmål 10 og 11 skal projekterne beskrive hvilke succeser og vanskeligheder, der har været i projektperioden. Det må understreges at en beskrivelse af evt. problemer er lige så væsentlig som beskrivelserne af de positive oplevelser.</p> | | |
| <p>10. Væsentlige succeser</p> | <p>Beskriv hvad der er lykkedes særligt godt i projektførelsen. <i>(Beskriv de tre væsentligste succeser)</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> • Pr. 1. januar 2009 er projektet overgået til fast driftsenhed i Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, Psykiatricenter Øst • Forankring som selvstændig Klinik i Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, OUH • Samlokaliseringen og fagfællesskab med Klinik for selvmordstruede voksne. • Stor interesse for behandlingskæde – Fynsmodellen og Klinik for selvmordstruede børn og unge. Har fungeret for modelprojekt og inspiration for lignende projekter i Vordingborg, Varde og Aalborg • Kontrakt med VISO vedr. ydelser i specialrådgivning og udredning • Iværksættelse af forskningsprojekt • Klinikken dækker et stort behov for specialistkompetance, rådgivning og behandling til børne- og unge i selvmordsfare samt rådgivning til forældre. |
| <p>11. Væsentlige problemer</p> | <p>Beskriv hvad der har været særligt vanskeligt i projektførelsen. <i>(Beskriv de tre væsentligste problemer)</i></p> | <ul style="list-style-type: none"> • Afvikling af projekt i Fyns Amts regi samt sikre overførsel til Region Syddanmark • Stort arbejdspress som følge af kommunalreform og nyetablering i Det børne- og ungdomspsykiatriske hus, OUH. • Etablering af Klinik, herunder etablering af rutiner og procedurer samt nyansættelser. • Megen uklarhed vedr. lokaler med mange flytninger til følge. • Usikkerhed om hvorvidt projektet overgik til drift, og placering i henhold til nye psykiatriplaner. • Lovgivningen skaber uklarheder - opfølgingsforpligtelsen for selvmordstruede børn og unge ligger både i regionen og i kommunerne. |
| <p>Vejledning til spørgsmål 12 & 13 Her ønskes en beskrivelse af de overvejelser eller kommentar, som projektet ønsker at videregive til andre, der evt. skal påbegynde et lignende projekt. Ved spørgsmål 13 skal fremtidige projektplaner beskrives, såfremt der er tale om en midtvejsrapport.</p> | | |
| <p>12. Andre kommentarer eller refleksioner</p> | <p>Evt. andre erfaringer, råd til andre projektmagere mv.</p> | <p>Både i forhold til herværende projekt samt tidligere projekter som Vestfynsprojektet (SELVFO) og Kommunepakken har programteori været anvendt som et styrende princip for gennemførelsen af projektet. Det er en metode som varmt kan anbefales til andre projekter.</p> <p>Det anbefales at være mindst to sideordne projektledere til gennemførelse af projekter</p> |
| <p>13. Fremtidige projektplaner (udfyldes hvis midtvejsrapport).</p> | <p>Beskriv planerne for resten af projektperioden.</p> | |

Vejledning til spørgsmål 14

Er der tale om en afsluttende rapport bedes man besvare spørgsmål 14, som omhandler forankringen af projektet. Med forankring af projektet menes om projektet fortsætter efter støtteperiodens ophør. Forankring kan have forskellig karakter. Man kan her skelne mellem *forankring af projektet* og *forankring af ideerne/erfaringerne*. Forskellen er, at ved *forankring af projektet* fortsætter projektet mere eller mindre uændret, hvorimod projektet ved *forankring af ideerne/erfaringerne* kan ophøre, men erfaringerne implementeres i eksempelvis andre dele af den (amts)kommunale forvaltning eller den frivillige verden. Desuden bedes det uddybet hvilken form for forankring, der er tale om.

| | | |
|--|--|--|
| 14. Forankring (udfyldes hvis afsluttende rapport). | Er der gjort tiltag for at projektet vil opnå forankring? I så fald hvilke? Hvad har udfaldet af forankringstiltagene været? | <ul style="list-style-type: none">• Pr. 1. januar 2009 er projektet overgået til fast driftsenhed i Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus, Psykiatricenter Øst• Samlokaliseringen og fagfællesskab med Klinik for selvmordstruede voksne. Der er således skabt en indgang for personer med selvmordsadfærd uanset alder• Klinikken har fået etableret forskningsaktivitet til udvikling og kvalitetssikring af området |
|--|--|--|

Vejledning til spørgsmål 15

I spørgsmål 15 skal besvares, hvis viden om projektets eksistens og/eller resultater er videregivet til andre. I den forbindelse ønskes det beskrevet, hvorledes en sådan formidling er foregået. Har der eksempelvis været afholdt seminarer, har man anvendt internettet eller lignende?

| | | |
|-----------------------|---|--|
| 15. Formidling | Er projektets eksistens og/eller resultater formidlet til andre? Til hvem og hvordan? | Ja. Oplæg/foredrag/artikler/andet <ul style="list-style-type: none">• Årlig samling af behandlingsskæden• Børneforum Fyn• Det børne- og ungdomspsykiatriske Hus• Oplæg i forbindelse med VISO• Projektvejledning til andre projekter• Oplæg Nefos – Pårørende/efterladte efter selvmord, selvmordsforsøg• Efteruddannelseskursus• Kommuner i den fynske behandlingsskæde• Årsmøde for forebyggelsescentre i Danmark• Artikel i fagtidsskriftet ”Børnesygeplejersken”• Udveksling af erfaring med andre afdelinger• Pressemeddelelser• Deltagelse i Radio/ TV og trykte medier• Udarbejdelse af pjece og KvikGuide (bilag 4)• Opbygning af hjemmeside. Se www.selvmordstruede.dk• Høringssvar og debatindlæg til ny psykiatriplan• Løbende information på www.selvmordsforskning.dk• Konsulentbistand til lignende projekter i Vordingborg, Varde og Aalborg• Publicering af undersøgelse på sygehusenes børneafdelinger: Behandlingsforløb og opfølgingsrutiner for børn og unge med selvmordsforsøg – vejledning til sundhedspersonale• Informationspjece om Dialektisk adfærdsterapi• Informationspjece om Klinik for selvmordstruede børn og unge |
|-----------------------|---|--|

Bilag 1. Status programteori

Bilag 2. Informationspjece om Klinik for selvmordstruede børn og unge

Bilag 3. Flyer vedr. hjemmesiden: www.selvmordstruede.dk

Bilag 4. Informationspjece om Dialektisk adfærdsterapi

Bilag 5. Behandlingsforløb og opfølgingsrutiner for børn og unge med selvmordsforsøg – vejledning til sundhedspersonale

Bilag 6. KvikGuide til Behandlingsforløb og opfølgingsrutiner for børn og unge med selvmordsforsøg

Bilag 7. Folder vedr. Kommunepakken

Bilag 8. KvikGuide til Kommunepakken