

Ansøgningsskema til puljen til etablering af særlige tilbud og indsatser til ældre, der normalt ikke benytter sig af de forebyggende hjemmebesøg

Generelle oplysninger

Projektets/indsatsernes titel

Skriv titel på projektet/indsatserne.

"Dem systemet ikke når"
– indsatser til særligt sårbare ældre, der takker nej til forebyggende hjemmebesøg

Kommune

I hvilken kommune har projektet/indsatserne postadresse?

Nordfyns Kommune

Navn og e-mail adresse på tilskudsansvarlig

Skriv navn og e-mail adresse for den tilskudsansvarlige i projektet/for indsatserne.

Chef for Sundhed og Rehabilitering, Judith Poulsen, jup@nordfynskommune.dk

Organisationens navn og CVR-nummer

Her anføres den ansøgende organisations navn og CVR-nummer. (Findes evt. på www.cvr.dk). Hvis I ikke har CVR-nummer anføres cpr-nummer på den tilskudsansvarlige.

Nordfyns Kommune, CVR: 29 18 89 47

Ansøger type

Kommune

Projektoplysninger

Projektets/indsatsernes formål

Beskriv kort projektets/indsatsernes formål. Det skal sandsynliggøres, hvordan indsatserne medvirker til at fremme puljens formål om at etablere tilbud og indsatser til ældre, der normalt ikke deltager i de forebyggende hjemmebesøg. Se afsnit om projektets formål i vejledningen.

Dette projekt har til formål at understøtte den kommunale forebyggelsesindsats over for ældre, der befinder sig i en særlig sårbar situation, og som sædvanligvis ikke tager imod kommunens forebyggelsestilbud. På den måde skal projektet bidrage til

- 1) At forebyggelsesindsatsen **målrettes** de ældre, der har størst behov for en forebyggende indsats.
- 2) At de forebyggende indsatser **tilrettelægges**, så de målrettet henvender sig til denne gruppe af borgere, således at en større andel af gruppen deltager i forebyggende indsatser, hvorved tab af funktionsevne, sygdom og afhængighed af hjælp kan forebygges.

Projektet er et samarbejdsprojekt mellem syv kommuner, der med projektet har to konkrete mål:

- 1) På baggrund af viden at kunne målrette rekruttering til de forebyggende besøg (fx formidling af besøget, proaktiv rekruttering mm).
- 2) På baggrund af viden at kunne tilrettelægge og afprøve relevante individuelle og kollektive indsatser (fx at afholde forebyggende besøg i utraditionelle settings, at udvikle samarbejdsflader med civilsamfundet eller lignende).

Projektets omdrejningspunkt er indsatser, der har til formål at etablere kontakt til de ældre, der både er i særlige risikogrupper og som typisk ikke tager imod et forebyggende tilbud. I projektet afprøves indsatser, der er målrettede og medvirker til, at borgerne i målgruppen finder de forebyggende og sundhedsfremmende indsatser relevante, så de får en interesse i at få vejledning af de forebyggende medarbejdere.

Projektet gennemføres i de syv kommuner, og faciliteres af Marselisborg – Center for Udvikling, Kompetence og Viden.

Hvad ved vi allerede?

Med lovforslag L47 forpligtes kommunerne til at målrette deres forebyggelsesindsats over for gruppen af særligt sårbare ældre. Der påhviler kommunerne en ny opgave i at segmentere gruppen af ældre mellem 65 og 80 og målrettet udvælge de borgere med det største behov for en forebyggende indsats.

Samtidig lader der til at være en gruppe af ældre, der får tilbudt forebyggende hjemmebesøg, men som på trods af et potentielt behov takker nej til tilbuddet. Der findes en række indikationer af hvem gruppen af sårbare ældre er. Det kan fx dreje sig om en **række strukturelle forhold** hos de pågældende borgere, fx:

- Etnicitet
- Alkoholmisbrug
- Psykisk lidelse

- Manglende tilknytning til arbejdsmarkedet¹
- At bo alene²

Der kan også være tale om **særlige livsbegivenheder**, der kan medføre et øget behov for en forebyggende indsats, fx:

- Tab af ægtefælle
- At flytte til et nyt lokalområde³
- Udskrivelse fra sygehus
- Afslutning af et rehabiliteringsforløb⁴

Der findes dog ikke udtømmende viden om, hvem målgruppen er, eller hvordan de opspores i den kommunale praksis. Dette udfordrer i praksis kravet om segmentering af borgerne i forhold til tilbuddet om de forebyggende hjemmebesøg.

En yderligere udfordring er, at der blandt denne sårbare målgruppe er en del, som vælger ikke at tage imod de forebyggende hjemmebesøg. Dette betyder, at der er personer i risiko for funktionsevnetab, som samtidig ikke vælger et forebyggende tilbud. Derfor er det nødvendigt at igangsætte mere **fleksibelt tilrettelagte indsatser**. Dette indebærer, at såvel selve indsatsen som formidlingen heraf skal tilrettelægges fleksibelt og målrettes den enkelte ældre/de specifikke grupper af ældre, som indsatsen skal omfatte. Der er således behov for at indsamle viden om, hvori **borgernes barrierer** består, herunder hvilke relationer, de typisk har til kommunale aktører, hvilke forestillinger de gør sig om kommunale forebyggelsestilbud, hvordan de opfatter deres egen livssituation og sundhedstilstand, samt hvordan deres motivation for at indgå i forebyggelsesindsatser kan styrkes. På den baggrund kan kommunikationen mellem kommune og borger styrkes og selve tilbuddet kan tilrettelægges med udgangspunkt i viden om borgernes behov.

Som udgangspunkt vides der meget lidt om, hvordan denne gruppe af ældre kan ansøres til at udvide deres handlekraft (typisk en forudsætning for at indgå i forebyggende initiativer). For en del af denne gruppes vedkommende vil det formentlig også gøre sig gældende, at deres opfattelser af sig selv, deres ønsker og deres sundhedsforståelser ikke harmonerer med deres forståelse af det kommunale systems logikker.⁵ Kommunernes erfaringer er i tråd hermed, at netop borgernes relationer til kommunen, deres forestillinger om kommunens tilbud og motivationen hos målgruppen er områder, hvor der er brug for mere viden for at målrette forebyggelsestilbud.

¹ Lone Grøn og Cecilie Ravn Andersen *Sårbarhed og handlekraft i alderdommen. Et etnografisk feltarbejde blandt fagpersoner og ældre i Horsens og omegn*. KORA 2014

² Sundhedsstyrelsen: *Forebyggelse på ældreområdet. Håndbog til kommunerne*. 2015

³ Marselisborg: *Indsatsguide: Forebyggelse af ensomhed blandt ældre. Viden og Inspiration til handling*. 2015

⁴ Sundhedsstyrelsen: *Forebyggelse på ældreområdet. Håndbog til kommunerne*. 2015

⁵ Lone Grøn og Cecilie Ravn Andersen *Sårbarhed og handlekraft i alderdommen. Et etnografisk feltarbejde blandt fagpersoner og ældre i Horsens og omegn*. KORA 2014

Projektets formål

Projektets formål er at afprøve indsatser, der skaber kontakt til ældre i målgruppen, og som medvirker til, at borgerne i målgruppen finder de forebyggende og sundhedsfremmende indsatser relevante, så de får en interesse i at få vejledning af de forebyggende medarbejdere.

Et centralt element i projektet vil være at udvikle et **vidensgrundlag for segmenteringen**, som skal hjælpe kommunerne til at identificere de borgere, der skal have et særligt forebyggende tilbud. Dette skal ske ved en analyse af borgere i de syv kommuner, som normalt ikke tager imod forebyggende tilbud. Herved kan kontakten til de borgere, der ikke selv opsøger eller ikke umiddelbart tager imod kommunale tilbud, målrettes. Dette er selvsagt særligt relevant for gruppen af borgere mellem 65 og 80, der fremadrettet skal tilbydes et forebyggende hjemmebesøg eller lignende, såfremt de er i en særlig risikogruppe.

Vidensgrundlaget er interessant af flere årsager:

- For det første fordi det giver en viden om karakteristika hos de ældre, der vælger ikke at tage imod et forebyggende hjemmebesøg. Hvilke strukturelle forhold påvirker deres situation? Er der særlige livssituationer, som gør det mere sandsynligt at afvise et tilbud om et forebyggende besøg?
- For det andet fordi det giver mulighed for at vurdere, i hvilken grad der er overlap mellem dem, som ikke tager imod et forebyggende hjemmebesøg og de særlige risikogrupper, som L47 er tiltænkt.
- For det tredje fordi analysen giver mulighed for at få et dybere kendskab til, hvilke barrierer de ældre, der ikke tager imod et forebyggende tilbud, har og dermed hvad der skal til, for at de eller andre i lignende situationer kan få lyst til at tage imod tilbuddet.

På baggrund af vidensgrundlaget for segmentering og den viden, der genereres gennem analysen om borgerens motivation og barrierer for en sundhedsindsats, vil der i projektet blive **udviklet og afprøvet en række indsatser** målrettet gruppen af borgere i særlige risikogrupper, som ikke tager imod forebyggende hjemmebesøg. Indsatserne har til formål at skabe kontakt til de ældre i målgruppen og vil blive tilrettelagt således, at borgerne ser en interesse i at få vejledning af de forebyggende medarbejdere

I projektkommunerne er der allerede en del ideer til indsatser og måder at nytænke såvel rekruttering til som gennemførelse af de forebyggende hjemmebesøg.

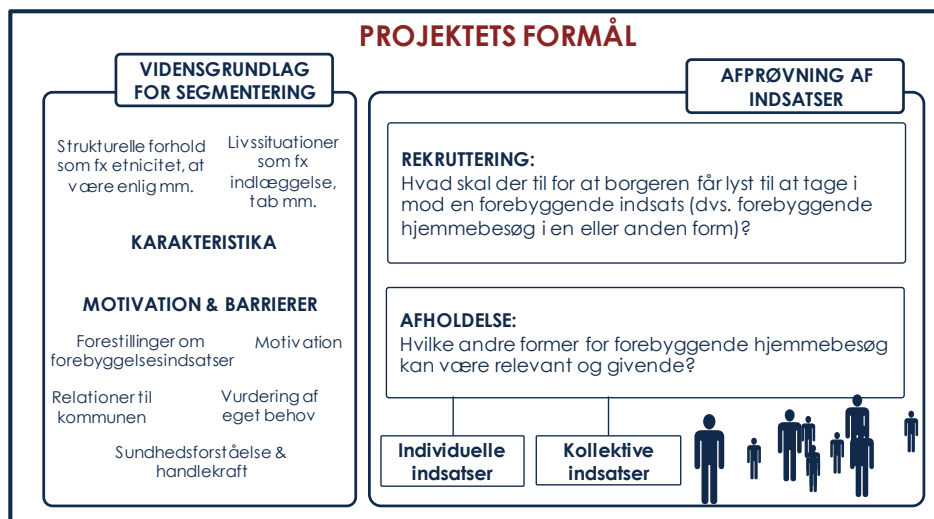
Rekrutteringen til besøgene kan blive ændret både i kraft af segmenteringen og på baggrund af viden om motivation og barrierer hos borgerne. Nogle kommuner vil derfor kunne afprøve indsatser med målrettet segmentering eller hvor der med andre kommunikationsformer beskrives formål og udbytte af besøget for den enkelte borger med henblik på at motivere til gennemførelse af besøget.

I forhold til **tilrettelæggelsen** af besøgene er der også en række spændende ideer, som tænkes videreudviklet og afprøvet i projektet. Det er fx særlige indsatser målrettet ældre med anden etnisk baggrund, samarbejde med civilsamfundet om målrettede gruppebaserede indsatser, fx måltidssituationer, og det

kan være forsøg med at møde borgeren de steder, hvor borgeren ellers færdes, som fx genbrugsstationen eller havnen.

Denne dobbelthed i projektets formål, der både dækker at sikre et vidensgrundlag for segmentering og dermed for indsatserne og derefter en afprøvning af indsatserne, er illustreret i figuren nedenfor.

Figur: Projektets formål



Ud over den genererede viden vil udviklingen af indsatser også tage udgangspunkt i kommunernes forskelligartede praksis og erfaringer og deres fælles interesse i at afprøve, hvordan borgerens motivation til en forebyggende indsats kan styrkes.

Netop derfor er bredden i samarbejde blandt kommunerne interessant, da alle kommuner kommer med særlige erfaringer og vinkler at byde ind med.

I **Dragør Kommune** er der sendt brev ud til borgere i målgruppen, og det har traditionelt været sygeplejerskerne i hjemmeplejen, der har kørt ud til de borgere, der takkede ja til et forebyggende hjemmebesøg. Ca. 35 pct. takker ja til et besøg.

Fredericia Kommune har 4 forebyggende konsulenter. Som frikommune har Fredericia Kommune haft fokus på for det første at tilbyde besøg til de ressourcestærke borgere hvert andet år, og for det andet at have fællesmøder for nye 75-årige med fokus på viden om forebyggende hjemmebesøg, aktivitetssentrene og den frivillige verden og endelig for det tredje at eksperimentere med settings for besøget, fx ved at møde op på stolegymnastikhold, i foreninger mm. Fællesmødernes form har udviklet sig fra at være større møder med op til 40 deltagere og nu til at blive afholdt hver 2-4 uge med ca. 10-15 deltagere. Ca. 50 pct. af de inviterede, der tager imod tilbuddet. Derudover tilbydes alle borgere over 75 år et forebyggende hjemmebesøg årligt og ca. 35 pct. af dem tager imod tilbuddet. På besøgene tilbydes borgerne også en funktionsscreening ift. at opspore funktionsstab eller risiko for funktionsstab.

Herlev Kommune har 1 forebyggende medarbejder. Udover at gennemføre besøg, inviteres borgerne også til inspirationsmøder med relevante emner og der er dagligt åbent i telefonrådgivningen, hvor borgere kan få rådgivning og kan

henvende sig ved bekymringer om fx en nabo eller pårørende. Generelt modtager borgere invitationsbreve uden dato, men særlige målgrupper segmenteres. Det drejer sig om ældre over 80 år, ældre der takker nej af flere omgange, enker og enkemænd eller borgere, hvor der er særlig bekymring, fx oplyst af tværspektorielle samarbejdspartnere eller fra telefonrådgivningen. Derudover er der tæt samarbejde med fx Frivilligcenteret og øvrige aktiviteter.

I **Hillerød Kommune** kører den forebyggende medarbejder i hele kommunen og har et indblik i kommunens mange tilbud til målgruppen. Der er et tæt samarbejde med det frivillige arbejde, hvor den forebyggende medarbejder deltager i et tværfagligt forum med det mål at skabe frivillige tilbud for alle. Den forebyggende medarbejder kører desuden et tilbud "Sundt Seniorliv" med borgere, hun selv finder på sine hjemmebesøg, som oplever ensomhed og som er ved at gå i stå i hverdagen.

Nordfyns Kommune har 3 faste forebyggende konsulenter, der kører i hvert sit distrikt. Nordfyns Kommune har siden 2012 arbejdet målrettet med screening og triagering af borgerne. De forebyggende konsulenter har endvidere været igennem en udviklingsproces om arbejdsgange og samarbejdsflader med fokus på en relevant segmentering samt anvendelse af evidensbaserede værktøjer til brug for effektmåling af besøgene.

Rudersdal Kommune har 4 deltidsansatte forebyggelsesmedarbejdere som hver har deres primære distrikt at køre i. Der er årligt ca. 20-25 pct. af kommunens borgere, som tager imod et forebyggende besøg. Kontakten til borgerne foregår ved, at der afholdes to årlige inspirationsmøder for nye 75-årige. I dette brev tilbydes de, ud over inspirationsmødet, et forebyggende hjemmebesøg. Efterfølgende fremsendes brev uden dato til borgerne. Kommunen har rigtig mange tilbud til de ældre borgere, og der er et tæt samarbejde med aktivitetscentre mv.

Struer Kommune har 2 faste medarbejdere, som varetager forebyggende hjemmebesøg og har tradition for at samarbejde med civilsamfundet bl.a. Frivilligcentret. Struer Kommune sender brev til alle berettigede borgere, dvs. både +75 årige, som ikke har både praktisk og personlig hjælp samt målrettede breve til enker og + 85 årige, der ikke tidligere har taget imod besøg.

Målgruppe

Beskriv kort og præcist den målgruppe, der er omfattet. Se afsnit om målgruppe i vejledningen.

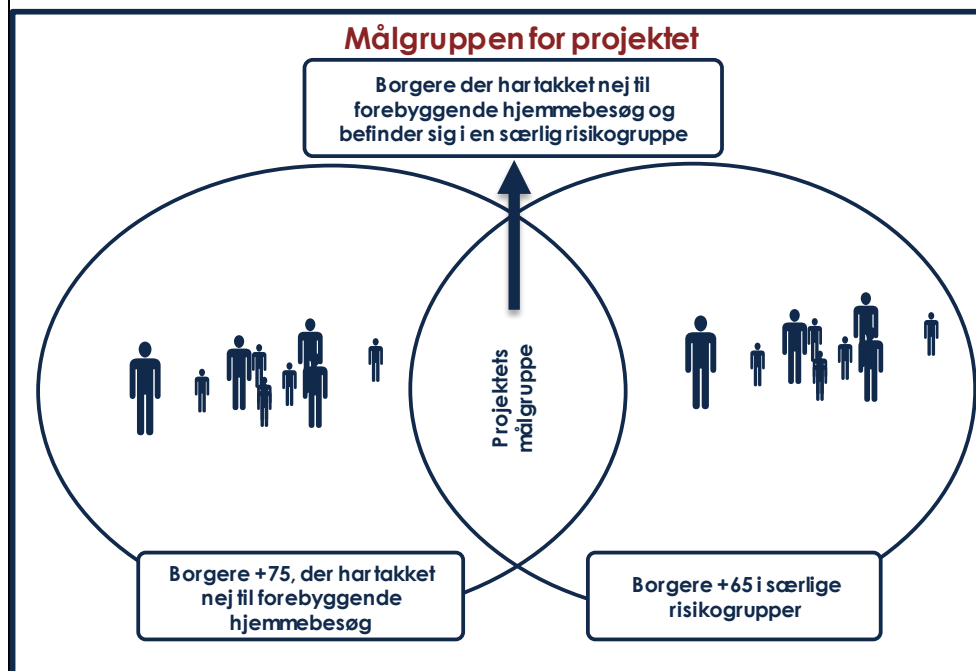
Målgruppen for projektet er ældre i eget hjem, der normalt ikke tager imod tilbud om forebyggende hjemmebesøg.

Denne målgruppe omfatter to undergrupper:

1. De +75-årige der er blevet tilbudt, men har takket nej til et forebyggende hjemmebesøg. Denne gruppe vil blive segmenteret yderligere, så gruppen af ressourcestærke ældre, der har takket nej p.g.a. manglende behov skilles fra, mens der fokuseres på den gruppe af borgere, der har takket nej på trods af et behov for en forebyggende indsats.
2. Gruppen af 65-74-årige, der udgør en særlig risikogruppe og som skal tilbydes forebyggende hjemmebesøg eller substituerende indsats som følge af L47, og hvor der er brug for en særlig indsats i forhold til at sikre deltagelse i en forebyggende indsats.

Målgruppen er illustreret i modellen herunder.

Figur: Projektets målgruppe



Mål

Beskriv kort projektets/indsatsernes mål på brugerniveau. Målene er de konkrete resultater, som indsatserne forventes at opnå. Indsatsernes resultater skal være realistiske set i forhold til bl.a. målgruppen, bemanning, indsatser og tidsplanen.

Målgruppen for projektet er borgere, som er i særlig risikogruppe og som typisk ikke tager imod et forebyggende hjemmebesøg. Målet med indsatserne i projektet er derfor:

- At øge andelen af ældre i de særlige risikogrupper blandt dem, som tager imod de forebyggende hjemmebesøg. Målet er således at ændre på sammensætning af dem, som tager imod det forebyggende hjemmebesøg ved, på baggrund af viden, at kunne målrette rekrutteringen til og formidlingen af tilbuddet om de forebyggende hjemmebesøg.
- At gennemføre forebyggende indsatser over for borgere i risikogrupper, der
 - er fleksibelt tilrettelagt og derved målrettet den specifikke gruppe af ældre,
 - bidrager til at forebygge tab af funktionsevne, sygdom og afhængighed af hjælp.
- At skabe tilstrækkeligt vidensgrundlag til at indsatserne kan kvalificeres og udbredes såvel i de deltagende som i øvrige kommuner.

Antal ældre

Angiv hvor mange ældre, I regner med at være i kontakt med i projektperioden.

I de syv projektkommuner er der forskel på, hvor mange ældre, der tager imod tilbuddet om de forebyggende hjemmebesøg. Dette fremgår af tabellen nedenfor:

Tabel: Overigt over forebyggende hjemmebesøg i de syv projektkommuner

Kommune	Antal borgere 65-74 år	Antal borgere over 75 år	Kontaktmetode	Andel, der tager i mod tilbuddet
Dragør	1.963	1.369	Brev uden dato	Ca. 35 %
Fredericia	5.984	4.033	Brev uden dato og telefonisk opfølgning samt fællesmøder for nye 75årige.	Ca. 35 %, fællesmøder ca. 50 %
Herlev	2.781	2.386	Brev uden dato samt datobrev til udvalgte målgrupper. Derudover åbne inspirationsmøder.	Ca. 20 %
Hillerød	5.295	3.690	Brev uden dato	Ca. 25 %
Nordfyns	3.771	2.452	Brev uden dato samt datobrev til udvalgte målgrupper. For 65-74 år er henvisning sket via andre kontakter	65-74 år: 20 besøg Over 75 år: 33 %
Rudersdal	6.629	5.859	Inspirationsmøde med mulighed for besøg udover samt brev uden dato	Ca. 20-25 %
Struer	3.019	1.914	Brev uden dato samt datobrev til udvalgte målgrupper	Ca. 34 %

Indsatserne vil som beskrevet variere fra kommune til kommune ud fra en udvælgelse af, hvilke fokusområder i vidensgrundlaget for segmentering, som kommunen ønsker at arbejde med. Hver kommune forventes at arbejde med 1-3 indsatser.

Således forventes 3-4 kommuner at arbejde med indsatser omkring formidlingen de forebyggende hjemmebesøg ud fra den indhentede viden. Denne **målretning af formidlingen** vil ramme bredt til de segmenterede borgere, som tilbydes besøgene. Denne indsats vil antageligt ramme 200-300 borgere (der er segmenteret) i 3-4 kommuner, hvilket giver estimeret ca. 900 borgere i alt.

Yderligere 3-4 kommuner forventes at eksperimentere med indsatser omkring det **individuelle møde** med borgeren, fx ved at møde borgeren andre fysiske steder eller ved at formidle om de forebyggende hjemmebesøg i andre, allerede etablerede sammenhænge. Her forventes et mindre udsnit af borgere at blive involveret, men dog mere intenst end ovenfor. Antageligt vil ca. 25 borgere i hver kommune blive involveret denne vej, hvilket giver estimeret 75-100 borgere.

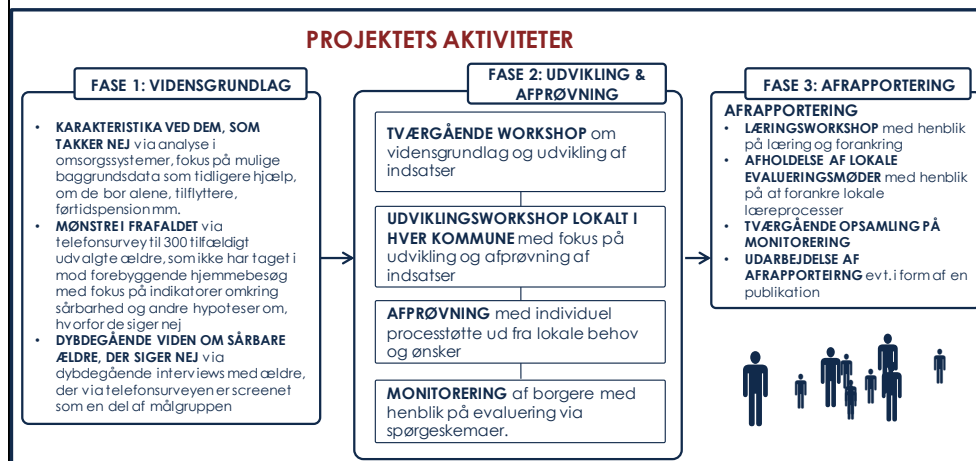
Endelig forventes 3-4 kommuner at arbejde med nye former for kollektive arrangementer, fx ved målrettet at nå grupper med anden etnisk baggrund eller lignende. Disse indsatser forventes ligeledes at ramme et mindre udsnit af borgere mere intenst end fx formidlingsindsatsen. Antageligt vil ca. 25 borgere i hver kommune blive involveret, hvilket giver estimeret 75-100 borgere.

Indsatser/aktiviteter og tidsplan

Beskriv hvordan målene/resultaterne nås, dvs. at det er beskrevet kort og præcist, hvilke indsatser/aktiviteter der planlægges gennemført samt en tidsplan for dette.

Projektet gennemføres med udgangspunkt i nedenstående tre faser:

Figur: Projektets aktiviteter



De tre faser følger nedenstående tidsplan:

FASE 1 VIDENSGRUNDLAG

Januar-
marts 2016

Ved hjælp af data fra de deltagende kommuners omsorgssystemer, registerdata og eksisterende litteratur karakteriseres de ældre, der vælger ikke at tage imod et forebyggende hjemmebesøg.

På baggrund af analyserne udvælges ca. 300 ældre borgere, der har valgt ikke at tage imod et forebyggende hjemmebesøg. Disse ældre fordeles over de deltagende kommuner, og der gennemføres telefonsurvey med dem. Herved identificeres et vidensgrundlag for, om der er særlige karakteristika, holdninger eller forventninger til kommunen, der systematisk gør, at nogle borgergrupper fravælger tilbuddet om de forebyggende hjemmebesøg. Surveyen vil ud over spørgsmål om holdninger og karakteristika bl.a. også indeholde en kort valideret spørgeramme, fx WHO-5, som også vil anvendes undervejs som monitoreringsredskab.

Ud fra surveyen udvælges mellem 14 og 21 ældre borgere til kvalitative dybdeinterviews, der skal give viden om baggrunden for, at borgerne i målgruppen ikke takker ja til forebyggende hjemmebesøg, fx forestillinger om kommunale tilbud, opfattelser af egen sundhedstilstand og motivationsfaktorer

Dette vidensgrundlag for segmentering, skal dels anvendes af kommunerne i opsporingen af relevante borgere og dels anvendes til at genere viden om, hvad der skal til for at ældre, der normalt takker nej, får lyst til at tage imod et forebyggende hjemmebesøg.

FASE 2 UDVIKLING & AFPRØVNING	
April 2016	<p>Vidensgrundlaget for segmentering danner grundlag for afholdelse af en tværkommunal udviklingsworkshop med det formål at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kvalificere brugen af den frembragte viden • Identificere, udvælge og kvalificere egnede allerede eksisterende indsatser • Udvikle forslag til nye indsatser der skal afprøves på specifikke målgrupper <p>Som opsamling udvikles et udkast til et metodekatalog.</p>
Maj 2016	<p>Der afholdes kommunespecifikke udviklingsworkshops, hvor den enkelte kommune udvælger 1-3 indsatser, der skal afprøves i den konkrete kommune. Marselisborg udarbejder udkast til arbejdsgangsbeskrivelser for hver af indsatserne.</p> <p>Efterfølgende yder Marselisborg processtøtte til hver af kommunerne med henblik på at sikre, at indsatsen implementeres tilfredsstillende. Processtøtten kan fx bestå af hjælp til at justere arbejdsgangsbeskrivelser/organisering, facilitering af samarbejde til eksterne aktører, fx foreninger eller tilrettelæggelse af kommunikation til målgruppen.</p>
Maj-November 2016	<p>De valgte 1-3 indsatser pr. kommune afprøves samtidigt med, at Marselisborg yder løbende processtøtte og understøtter monitoreringen.</p>
FASE 3 AFRAPPORTERING	
December 2016	<p>Der afholdes lokale evalueringsmøder og en afsluttende tværkommunal læringskonference med henblik på at evaluere og justere indsatser og sikre læring og videre forankring.</p>
1. marts 2017	<p>Erfaringerne beskrives i en fælles publikation og afrapportering til Sundheds – og Ældreministeriet, som vil give viden om indsatserne, borgerne, de organisatoriske forudsætninger og effekterne af indsatserne. Som supplement til erfaringsopsamlingen revideres metodekataloget, således at det kan understøtte andre kommuners implementering af de pågældende indsatser.</p>

Tilrettelæggelse

Beskriv kort hvordan tilbuddet/indsatserne tilrettelægges med henblik på at komme i kontakt med de grupper af ældre, som normalt ikke deltager i de forebyggende hjemmebesøg.

Projektet er et samarbejdsprojekt mellem syv kommuner: Dragør, Fredericia, Herlev, Hillerød, Nordfyns, Rudersdal og Struer Kommuner. Kommunerne har i samarbejdet forpligtet sig til at bidrage med medarbejderressourcer til at kunne udvikle og afprøve indsatserne, mens Marselisborg faciliterer processen og sørger for at skabe synergi på tværs af de kommunale indsatser. Kommuner-nes forpligtelse er uddybende beskrevet i de vedlagte samarbejdsaftaler.

Målet med samarbejdsprojektet er dels at opnå en tilpas volumen af borgere i målgruppen for at kunne opnå en større viden om effekten af indsatserne og dels at sikre en mulighed for udveksling af viden og erfaringer på tværs af kommuner. Eftersom der er stor forskel på, hvordan landets kommuner tilrettelægger og organiserer deres forebyggende arbejde er der behov for at skabe viden om indsatsernes effekt og udførbarhed på tværs af organiseringsformer, hvilket projektets samarbejdsorganisering bidrager til.

Projektet vil være organiseret med en tværkommunal styregruppe bestående af minimum én repræsentant fra hver af de deltagende kommuner, og vil blive faciliteret af konsulenter fra Marselisborg.

I hver kommune vil der være en lokal projektgruppe, der sammensættes på baggrund af den enkelte kommunes organisering og behov. Der kan fx indgå repræsentanter fra civilsamfundet i de lokale projektgrupper. Marselisborg vil facilitere den tværkommunale styregruppes arbejde og vil være i løbende dialog med de lokale projektgrupper med henblik på at sikre vidensdeling og udbredelse af de enkelte indsatser, fx tilpasning af formidling og gennemførelse af alternative indsatser.

Ansøgt beløb og budgetskeama

Angiv ansøgt beløb.

Det beskrevne projekt kan gennemføres for 950.024 kr. eks. moms, jf. budgetskeamaet.

De deltagende kommuner finansierer selv de anvendte medarbejderressourcer til udvikling og afprøvning af indsatserne, jf. vedlagte samarbejdsaftale.

Hver kommune får dækket op til 15.000 kr. til transport, annoncering, lokaleleje, tryk mm., i forbindelse med indsatserne. Beløbene er søgt udspecificeret i budgetskeamaet, men den konkrete fordeling af transport, lokaleleje mm. er endnu ikke afklaret, da det afhænger af, hvilke indsatser, kommunerne igangsætter på baggrund af vidensgrundlaget.

Udfyld budgetskeama. Angiv udgifternes fordeling på året så realistisk som muligt. Skabelon for budgetskeamaet findes på puljens side.