



Ansøgningskema for pulje vedr. sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre

<p>Sundhedsstyrelsen skal senest modtage ansøgningen</p> <p>tirsdag d. 7. maj 2019 kl. 12.00</p>	<p>Skemaet sendes til</p> <p>aedpulje@sst.dk - mrk. "Pulje vedr. sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre. [Navn på hovedansøger]"</p>
--	---

Ansøgningskemaet indeholder 5 delskemaer:

- Skema 1: Generelle oplysninger om projektet
- Skema 2: Beskrivelse af projektet
- Skema 3: Budget for hele projektperioden
- Skema 4: Budget for hvert år projektet løber
- Skema 5: Budget på samarbejdspartnerniveau

Ansøgningen sendes underskrevet til aedpulje@sst.dk som en samlet pdf-fil. Desuden bedes medsendt en version i word-format (denne version behøver ikke være underskrevet).

Vejledningen skal følges og alle rubrikker besvares (på nær når andet er angivet).

Skema 2, "Beskrivelse af projektet", må maksimalt fylde 5 sider (skrifttype Arial, skriftstørrelse 10)

Eventuelle bilag

<p>Hvis ansøger har vedlagt bilag til ansøgningskemaet, noteres titlerne på disse her:</p>	<p>Bilag 1: Samarbejdsaftale mellem Frivilligcenter Halsnæs og Halsnæs Kommune Bilag 2: Litteraturliste</p>
--	---

Skema 1: Generelle oplysninger om projektet

1.	Projektets titel:	Den runde firkant –Én sammenhængende indsats fra myndighedens paragraffer til civilsamfundets relationer
2.	Hovedansøger (organisation): Adresse: CVR/SE-nummer: Navn på projektleder: Stillingsbetegnelse: Tlf.nr.: E-mail: Navn på projektets juridisk ansvarlige person: Stillingsbetegnelse: Tlf.nr.: E-mail: Navn på kontaktperson: E-mail:	Halsnæs Kommune Rådhuspladsen 1 3300 Frederiksværk CVR-nummer: 29188416 Jakob Schierup Bovin Leder af Visitationen 21396451 jaksb@halsnaes.dk Birgit Gundorph-Malling Chef for Sundhed og Ældre 26198001 bigm@halsnaes.dk Jakob Schierup Bovin jaksb@halsnaes.dk Ansøgers personlige underskrift: Sted: __Frederiksværk_____ Underskrift: _____ Dato: __/__/2019.
3.	Samarbejdspartner(e): Ansvarlig(e) kontaktperson(er):	Ekstern samarbejdspartner: - Frivilligcenter Halsnæs. Ansvarlig kontaktperson: Leder Lea Gry von Cotta-Schönberg Interne samarbejdspartnere: - Aktivitetscentret "Paraplyen". Ansvarlig kontaktperson: Leder Mie Madsen - Forebyggende medarbejdere. Ansvarlig kontaktperson: Områdeleder Marianne Fjelbro Petersen
4.	Projektets varighed: <i>Projektet skal være igangsat senest i 3. kvartal 2019 (senest d. 30. september 2019) og være afsluttet senest i 2. kvartal 2021</i>	Projektet forventes igangsat __1__/_9__ 2019 og afsluttet __31__/_5__ 2021__



	<i>(senest d. 30. juni 2021).</i>	
5.	Der ansøges om i alt:	_ 2.381.498,72__ kr. (jævnfør budgetskema)
6.	Evt. medfinansiering i projektet (<u>skal</u> udfyldes):	_ 1.114.488,88__ kr. (jævnfør budgetskema)
7.	Projektets samlede budget (ansøgt beløb og medfinansiering):	_ 3.495.987,60__ kr. (jævnfør budgetskema)



Skema 2: Beskrivelse af projektet (max 5 sider, skrifttype Arial, skriftstørrelse 10)

1.	Projektets titel:	Den runde firkant –Én sammenhængende indsats fra myndighedens paragraffer til civilsamfundets relationer
2.	Hovedansøger:	Halsnæs Kommune
3.	Ansøgertype:	Kommune
4.	Resumé af projektet (max 15 linjer):	<p>Frivilligområdet har tilbud til afhjælpning og forebyggelse af ensomhed og mistrivsel, men det kan være vanskeligt at opspore og tiltrække de mere sårbare eller ressourcetsvage ældre.</p> <p>I visitationen på de kommunale ældreområder er situationen i en vis forstand den omvendte: Her modtages en stor mængde henvendelser fra sårbare borgere pga. ensomhed og generel mistrivsel. En visitation skal dog primært forholde sig til, hvad borgeren har formelt ret til –og som borger har man normalt ikke ret til f.eks. hjemmepleje, fordi man er ensom eller i generel mistrivsel.</p> <p>Formålet med projektet "Den runde firkant" er derfor at forene visitationens rekrutteringsgrundlag med frivilligområdets muligheder og tilbud. Det er også at etablere tilbud samt udvikle de eksisterende tilbud så de matcher den mere sårbare ældrebefolknings behov. Endelig så er det formålet at undersøge effekten af en systematisk screening for ensomhed.</p>
5.	Beskriv hvordan projektet understøtter puljens formål: (Jf. kriterie 1 i puljeopslaget)	Beskrivelse af, og begrundelse for, projektets afgrænsning I 2017 blev der etableret en national tænketank for chefer og ledere af myndighedsområdet/visitationer på tværs af de danske kommuner. Det er tænketankens formål at udvikle samt implementere "fremtidens myndighed". Fra første møde har der været enighed om, at ensomhed er den absolut største udfordring for myndighed på ældreområdet. Det er det, fordi ensomhed i ældrebefolkningen placerer ældreområdet i flg. paradoks: 1) Ensomhed og generel mistrivsel fører med statistisk signifikans til negative spiralbevægelser i ældre borgeres levede liv: Ensomhed, social isolation og generel fysisk, psykisk, social og eksistentiel mistrivsel giver usunde og inaktive livsmønstre som igen fører til både tab i funktionsniveau, livskvalitet og forringet sundhedstilstand. 2) Samtidig er der ikke hjemmel i Servicelov, Sundhedslov og de kommunale kvalitetsstandarder til at bevilge indsatser på baggrund af ensomhed og generel uspecificeret mistrivsel. Det betragtes som en privatsag og det er altså i udgangspunktet ikke en offentlig opgave. 3) ...men det bliver det: For i det nære sundhedsvæsen står man i dag i en situation, hvor man i en lang række borgerforløb kan se til, mens det går ned at bakke for ældre mennesker, men man kan først gribe ind, når skaden er sket og f.eks. ensomhed eller generel mistrivsel har udviklet sig til mere håndgribelige problemstillinger. 4) Baggrundshypotesen for projektet er derfor, at der er et stort potentiale for at investere på nye måder i det nære sundhedsvæsen. Både menneskeligt klogere og økonomisk klogere. Det er en delhypotese til afgrænsning af projektet, at ét af de steder, som der kan investeres, er i grænsefladen mellem den regelbaserede 'firkantede' myndighed og den mere organiske 'runde' frivillighedssektor. Den sidste delhypotese underbygges af evidensen for, at ensomhed og mistrivsel bedst afhjælpes og forebygges via ægte, meningsfulde og nære relationer og sociale tilhørsforhold. Det afhjælpes altså kun dårligt via en mere professio-



nalistisk indsats som er det, visitationer har til opgave at bevilge.

Projektets bidrag til realisering af puljens formål

Forholdet mellem effekt og ressourcer: Som beskrevet består projektet "Den runde firkant" først og fremmest i at forene styrkerne i to eksisterende men meget forskellige slags indsatser. Effekten af projektet vil derfor forventeligt langt overstige den, som man kunne opnå ved at investere de tilsvarende ressourcer i etablering af nye frivillighedstilbud. En lille kommune som Halsnæs har i forvejen 180 registrerede frivillighedstilbud. De kommer blot kun de mere sårbare ældre til gode i meget begrænset omfang. Samtidig er Visitationen i kontakt med mere end 200 sårbare ældre mennesker pr. uge (Jf. punkt 7). I projektet forventes derfor en betragtelig effekt både, hvis man måler på ren volumen og hvis man måler på kvalitet/relevans i afhjælpning og forebyggelse af ensomhed og generel mistrivsel.

Projektet understøtter puljens formål på flg. konkrete vis, fordi:

- 1) De borgere som hjælpes er ældre, idet de rekrutteres fra ældreområdet visitation
- 2) Borgerne screenes efter en valideret metode (UCLA20). Det sikrer, at det er dem med størst brug for hjælp som prioriteres. Det sikrer også, at projektets fund og anbefalinger kan udbredes på en håndterbar måde til andre kommuner efter projektperiodens udløb
- 3) De få nye tilbud der oprettes i projektperioden samt de allerede eksisterende tilbud benyttes optimalt og tilpasses også behovet hos ældrebefolkningen –særligt mænd, jf. ansøgningens punkt 8
- 4) Mennesker, som henvender sig til Visitationen men som ikke kan hjælpes her, får den rette mulighed for at arbejde med deres ensomhed og generelle mistrivsel. I dag bevilges der landet over hjemmehjælpsydelse i betragteligt omfang, selv om borgerens mest dybtliggende udfordringer i realiteten bedre kunne afhjælpes med mere personlige relationer og netværk
- 5) Projektets overordnede sigte er humanistisk og i forlængelse af de politiske intentioner bag puljeopslaget om bekæmpelse og forebyggelse af ensomhed og mistrivsel. Samtidig med dette, så sigter projektet også mod at give operationaliserbare anbefalinger til en evt. omprioritering i kommunalt forbrug på ældreområdet. Der er solidt forskningsbelæg for, at ensomhed statistisk og på befolkningsniveau bevirker en forringet sundhedstilstand og derfor også ad åre er udgiftsdrivende for det nære sundhedsvæsen. Den socialøkonomiske investeringsmodel er derfor en bærende hypotese i projektet
- 6) En investering i forebyggelse viser sig noget senere end investeringen. Ensomhedsproblematikker udvikler sig dog ofte i løbet af blot 1, 2 eller 3 år til mere håndgribelige problematikker. Med forbehold for politisk godkendelse forventes de etablerede indsatser derfor at kunne videreføres udgiftsneutralt efter projektperiodens udløb. Projektet bygger derfor ikke kun bro mellem civilsamfund og myndighed men også mellem Service- og Sundhedslovens problembaserede tilgang på den ene side og sundhedsvæsenets forebyggelsesopgave ihht. forløbsprogrammer og forebyggelsespakker på den anden side.
- 7) Projektet er derfor også en realisering af såvel (a) de politiske intentioner bag revisionen af Serviceloven pr. 1. januar 2018; dvs. de nye muligheder for at arbejde forebyggende efter loven samt en understregning af borgerens selvansvarlighed og (b) Innovationsministeriets Visitationsreform, herunder målsætningen om mere konkret behovsorienteret visitation frem for en formelt regelbaseret visitation.

Erfaringsopsamling og udbredning af fund

Projektet er ikke et forskningsprojekt. Vægten lægges på en konkret



		<p>afhjælpning og forebyggelse af ensomhed. Evalueringen af indsatsernes effekt målt på ensomhed, trivsel, sundhed og kommunal økonomi begrænser sig til en light-udgave af et multiple case studie, hvor der evalueres samt gives anbefalinger ud fra triangulering mellem kvalitativ journalaudit, brugerundersøgelse, et interventionsstudie, økonomiske datatræk samt en tværkommunal paneldebat med deltagelse af frivillige eksperter i ensomhed og ældreliv. Der afsættes derfor <u>ikke</u> ressourcer til f.eks. kontrollerede undersøgelser.</p> <p>Projektets delelementer</p> <p>I prioriteret rækkefølge anvendes der ressourcer i projektet til:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Screening samt individuelle løsningsorienterede dialoger med borgere som tilkendegiver, at de føler sig ensomme eller i generel mistrivsel. Dialogen vil afdække, hvad der ligger bag oplevelsen, samt hvad der skal til for at afhjælpe vurderet ift. livssituation, strukturelle faktorer og/eller individuelle faktorer. Dialogen rummer også konkret hjælp til borgeren med at finde tilbud eller starte tilbud til at afhjælpe eller forebygge ensomhed og generel mistrivsel.2) Etablering af tilbud samt udvikling af eksisterende tilbud til den nye målgruppe af mere sårbare ældre. Jf. ansøgningens punkt 8.3) Opsporing, evaluering og i nogen grad koordinering af den eksisterende tilbudsvifte i Halsnæs Kommune og nærområderne. Særligt i opstartfasen4) Screening, erfaringsopsamling, case-studie og formidling5) I individuelle tilfælde afsættes ressourcer til at følge med sårbare borgere til opstartsmøde i relation til en valgt aktivitet <p>Til tider vil selve den dialogiske screening afhjælpe ensomhed, fordi borger og visitator sammen producerer en ny anskuelse af den ældres tilværelse. F.eks. ved man allerede i dag, at en visitationssamtale kan være psykisk/eksistentielt rehabiliterende. Men primært når man giver sig tid. En samtale struktureret frit efter UCLA20 kan simpelthen i sig selv bevirke, at man lærer at leve (godt) med en ny/svær livssituation.</p>
6.	<p>Beskriv målgruppen, herunder hvordan målgruppen opspores, samt i hvilken grad ældre mænd udgør en del af målgruppen: (Jf. kriterie 2 i puljeopslaget)</p>	<p>Målgruppen er borgere på typisk +65 som henvender sig til Visitationen. Enten henvender borgeren sig selv, eller også henvender en pårørende eller en samarbejdspartner sig. Samarbejdspartnere er f.eks. leverandører af hjemmehjælp, sygepleje, forebyggende medarbejdere, trænings- og aktivitetsafdeling, frivilligområdet, "Paraplyen" (et kommunalt aktivitetscenter), Borgerservice m.m.fl. De deltagere som mistænkes at lide af betydelig ensomhed, tilbydes som beskrevet en dialog inspireret af UCLA20. På baggrund af samtalen vil visitator drøfte med borger, hvorvidt og hvordan eksisterende, nye eller tilpassede tilbud kunne være meningsfulde.</p> <p>Der vil være kraftig overvægt af mænd inkluderet i projektet. Fordi:</p> <ol style="list-style-type: none">1) To af de ting som med sikkerhed prioriteres i projektet er en (gen)opstart af Halsnæs Kommunes tilbud om "Kulturmand - Kulturvitaminer for mænd over 60" samt en forening for hjerneskeadeområdet inkl. de tidligere arbejdere på stålvalseværket i Frederiksværk som lider af manganforgiftning2) Mænd scorer normalt højt på UCLA20, selvom de ikke umiddelbart beskriver sig selv som ensomme3) Det lægges som kriterium, at de konkrete forløb som iværksættes i projektet, skal fungere som forebyggende tiltag, og mænd lader, oftere end kvinder, en ensom tilværelse føre til mere ensomhed og også til en usund livsstil eller decideret selvmord.
7.	<p>Angiv en vurdering af hvor mange borgere fra</p>	<p>Visitationen har 40-50 telefoniske henvendelser pr dag. Hertil kommer ca. det samme antal henvendelser på skrift. I alt har Visitationen 400-</p>



	målgruppen, der forventes inkluderet i projekt (angiv antal):	500 henvendelser pr. uge. Ud af disse er der tale om minimum 200 unikke borgere pr. uge (der er flere henvendelser ang. samme borger). Som forberedelse til projektet, er der gennemført en stikprøve. Den indikerer, at en fjerdedel af de som henvender sig, primært henvender sig pga. betydelig ensomhed. Dvs. at Visitationen rundt regnet modtager henvendelse fra knap 50 unikke mennesker på én uge, som lider af betydelig ensomhed.
8.	Beskriv hvordan projektet bygger oven på erfaringer og viden fra tidligere indsatser til bekæmpelse af ensomhed og mistrivsel blandt ældre: <i>(Jf. kriterie 3 i puljeopslaget)</i>	Projektet bygger på sundhedsfaglig, samfundsvidenskabelig, psykologisk og filosofisk/eksistentiel forskning og evaluering vedr. ensomhed og sundhed. For dette henvises til bilag 2: Litteraturliste. Dertil bygger projektet på deltagernes egne professionelle erfaringer fra flg. projekter, ansættelser og sammenhænge: 1) Uddannelse, forskning og evaluering inden for sundhedsvidenskab og samfundsvidenskab. 2) Tænketank for myndighedschefer og -ledere på ældreområdet, jævnlige strategiske og faglige drøftelser i 2 år 3) Frivilligcenter Halsnæs' tilbudsvifte og mangeårige erfaring med koordination af, og etablering af, tilbud i kommunens nærmiljøer i hhv. Frederiksværk, Ølsted, Hundested, Kregme og Liseleje. Pt. huser centret 80 medlemsforeninger og grupper, hvoraf 70 i forvejen har flest ældre borgere. Frivilligcentret huser bl.a. flg. tilbud henvendt specifikt til mænd: - "Kulturmand -Kulturvitaminer for mænd over 60", et banebrydende projekt med formål om at forebygge sociale og sundhedsmæssige udfordringer gennem deltagelse i kulturelle aktiviteter. Indsatsen vil blive revitaliseret og kvalificeret i projektperioden efter inspiration fra "Kom videre mand" (i FriSe-regi). - Forskellige patientforeninger. I projektet vil der etableres et tilbud med fokus på hjerneskade, her under Manganforgiftning - "Fællesskabsforeningen (etniske mænd der spiller fodbold, som ikke vil kategoriseres som etniske) Ud over de særlige mandeorienterede tilbud, så bygger projektet videre på erfaringer med bl.a.: Vågetjeneste, "Spisevenner", "Pårørendestøtte", "Besøgsvenner" m.m.m.. 4) "Paraplyen" er en kommunal ramme om frivilligaktiviteter henvendt til ældre. Her drives mellem 70 og 100 tilbud her under bl.a. "Følgesvendgruppe", Cafe for ældre, Motion, Kreative værksteder for mænd, Eftermiddagskaffe og historieoplæsning, Gåture og cykelhold m.m.m. Oftest deltager mennesker som er aktive i forvejen og som har overskud. I projektet udvikles tilbudsviften til også at rumme mere sårbare ældre mennesker end de hidtil har gjort.
9.	I tilfælde af samarbejde mellem flere kommuner, private aktører eller civilsamfund, beskrives her samarbejdet herimellem. Herunder hvordan en klar rolle- og ansvarsfordeling samt gensidig forventningsafstemning sikres: <i>(Udfyldes kun hvis samarbejdsprojekt)</i>	Projektet bygger på de beskrevne samarbejder mellem afdelinger og virksomheder internt i Halsnæs Kommune inkl. "Paraplyen". Dertil bygger projektet på tæt samarbejde med Frivilligcenter Halsnæs, hvorfor der også er vedhæftet en samarbejdsaftale mellem frivilligcentret og Halsnæs Kommune. Bilag 1. Frivilligcentret og Paraplyen har størst erfaring med frivillighed. Derfor vil Visitationen indgå som sekundær partner i de allerede etablerede dialoger med lokalsamfundet, herunder de frivillige foreninger. Visitationen informerer om, hvem der henvender sig, og det er på den baggrund op til foreningerne og medlemsgrupperne selv at udvikle sig hvis de vil, i relation til også at bidrage til at styrke den forebyggende indsats for en lidt mere sårbar del af ældrebefolkningen. Kommunen tilbyder dertil at skriftliggøre et jævnligt revideret overblik over, hvilke tilbud der er i kommunens forskellige nærmiljøer. Endelig tilbyder kommunen også at give forslag til, hvordan der kan etableres en gensidig henvisningspraksis inklusive formidling af relevante



		kontaktoplysninger. Frivilligcentret og Paraplyen tilbyder omvendt også oplæring af visitatorer i at kommunikere på samme præmisser som frivilligkoordinatorer.
10.	Beskriv projektets organisering, ledelsesmæssige forankring samt tilknyttede kompetencer og erfaring: (Jf. kriterie 4 i puljeopslaget)	Projektleder er leder af Visitationen, som også har erfaring med inkluderende aktionsforskning båret af interessenterne. Projektmedarbejdere er fire visitatorer som dels står for screening og dialogerne med de borgere der henvender sig, og som dels står for at holde alle interessenter opdaterede om, hvilke tilbud der findes og hvad de rummer for formål og muligheder. Samarbejdspartnere er beskrevet under punkt 9. De samlede kompetencer og erfaring tæller dermed: <i>Formelle uddannelsesmæssige kompetencer:</i> 1) Sygeplejerske, ergoterapeut, fysioterapeut, ernæringsuddannelse, Cand.mag. i filosofi, Master of Public administration, cand.polit., cand.soc., BA.mag. Pædagogik og Human Ressource Management. <i>Erfaring:</i> 2) Koordinering, facilitering, organisering, udvikling, forskning, evaluering, projektarbejde, implementering, undervisning, motiverende samtaler, kommunikation, strategiplanlægning, etablering af partnerskaber, myndighedsarbejde m.v.
11.	Beskriv hvordan projektet (herunder f.eks. resultater og udviklede metoder/materialer) kan udbredes til kommuner og andre aktører: (Jf. kriterie 5 i puljeopslaget)	Projektet evalueres og justeres løbende ihht. en agil modus2-metode. Det betyder konkret, at der løbende ændres i projektets indhold og tilbud ud fra systematisk skemalagt men enkel feed back-struktur. Viden og erfaring om, hvad der virker operationelt i enkelttilfælde indsamles således løbende og projektets ressourcer kanaliseres ihht. effekt. De økonomiske konsekvenser af projektet vurderes ved tre analyser: En baseline inden opstart, en midtvejsevaluering og en afsluttende analyse. Det forventes, at der kan afrapporteres på flg.: 1) I hvilken grad kan der inkluderes mere sårbare ensomme ældre i frivilligtilbud, når man investerer systematisk i sammenhæng mellem det 'runde' civilsamfund og den 'firkantede' myndighed? 2) Hvor mange ældre borgere som henvender sig i en visitation kan karakteriseres som ensomme, og hvor mange har ressourcerne til at deltage i tilbud til at afhjælpe ensomhed? 3) Kan investeringen være økonomisk selv bærende? Et oplæg til politisk beslutning i egen og andre kommuner. De overordnede fund og processer formidles i kort artikelform. F.eks. til "Danske Kommuner". De formidles dertil i tværkommunale fora via FriSe, myndighedsnetværk samt via de foreninger og organisationer som måtte have lyst –her under ældresagen, patientforeninger og KL.
12.	Beskriv en tidsplan for projektet, hvor det fremgår, hvilke aktiviteter, leverancer og milepæle der skal være opnået hvornår:	1/9 2019 : 4 visitatorer trækkes delvist ud af driften. Der iværksættes fra dag et mikro-eksperimenter med screening af borgere og opsøgning af relevante tilbud samt dialoger om match mellem borger og tilbud 1/9-1/11: 4 visitatorer trækkes 50% ud af driften mhp. systematisk indsamling af oplysninger om tilbud samt mhp. at gennemgå et kursusforløb i hhv. UCLA20 og motiverende samtale 1/10: "Kulturmand" i gang. Kick off for forening på hjerneskadeområdet 1/11: Indsatsen er i fuld drift med daglig screening og borgerdialog 1/12: Første økonomiske datatræk og analyse på udvalgte borgere 31/8 2020 : Andet økonomiske målepunkt samt skriftliggørelse af kvalitative fund om match mellem målgruppe og tilbud –inkl. beskrivelser af, hvordan tilbud har udviklet sig givet at der er kommet en ny målgruppe til bestående af lidt mere sårbare ældre med ensomhedsproblematik 1/1 - 31/3 2021 : Brugerundersøgelse og journalaudit 30/4: Tredje datatræk og økonomisk analyse. Kvalitativt og kvantitativt. 1/5 - 31/5: Afrapportering.

Skema 3: Budget for hele projektperioden

1. Projektets titel:	Den runde firkant -En sammenhængende indsats fra myndighedens paragraffer til civilsamfundets relationer			
2. Hovedansøger:	Halsnæs Kommune			
3. Regnskabsansvarlig:	Navn: Økonomi- og analysekonsulent Jacob Jansø Nielsen			
	Tlf.nr.: 2037 9722			
	E-mail: jacjn@halsnaes.dk			
4. Revisor:	Økonomi- og analysekonsulent Jacob Jansø Nielsen			
	Type(r)	Timetal og timesats	Beløb i kr.	Noter (uddybende beskrivelse, herunder beskrivelse af evt. medfinansiering)
UDGIFTER				
5. Lønudgifter til projektledelse og projektmedarbejdere: <i>Herunder til bidrag til erfaringsopsamling</i> <i>(I tilfælde af forskellige typer af medarbejdere og timetal/-satser, angives disse i hver sin række)</i>	Projektmedarb.	4*18,5 timer pr. uge i 21 måneder à 346,64 kr.	2.334.225,23 kr	Frikøb af 4 visitatorer på halv tid til UCLA20-screening, dialog om ensomhed og trivsel, match mellem borger og tilbud, koordinering, formidling og dialoger med frivillige om udvikling af tilbud. 30% medfinansiering , dvs. 700.267,57 kr.
	Projektleder	629 timer i projektperioden à 463,28 kr.	291.403,12 kr	Projektledelse, formidling og løbende justering. 50% medfinansiering , dvs. 145.701,56 kr.
	Frivilligkoordinator ansat i Frivilligcenter Halsnæs	2.525,20 timer à 300,- kr.	757.559,25 kr.	Opstart, koordination og drift af "Kultur mænd" og en forening for mennesker med hjerneskade inkl. manganforgiftning. Dertil løbende udvikling af eksisterende tilbud tilpasset ny målgruppe af mere sårbare ældre samt ældre mænd med ensomhedsproblematikker. Delvis medfinansiering , dvs. 252.519,75 kroner.



<p>6. Honorering af relevante fagpersoner og/eller konsulenter:</p> <p><i>I begrænset omfang.</i></p> <p><i>(I tilfælde af forskellige typer af fagpersoner/konsulenter og timetal/satser, angives disse i hver sin række)</i></p>	<p>Ad hoc-projektledelse, frikøb</p>	<p>148 timer til samarbejdspartnere à 350,- kr</p>	<p>51.800,- kr.</p>	<p>Eksterne eksperter samt interne samarbejdspartnere som trækkes ud af driften. Typisk mellemledere i eller uden for organisationen. Ingen medfinansiering.</p>
<p>7. Understøttende materialer:</p> <p><i>I begrænset omfang.</i></p>	<p>Brochure til borgerne, internt og løbende opdateret materiale med til tilbudsoverblik til samarbejdspartnere. Arbejdsgang for gensidig henvisningspraksis</p>		<p>0,-</p>	<p>Fuld egenfinansiering og indregnet i projektmedarbejderes indsats.</p>
<p>8. Udgifter i forbindelse med afholdelse af og deltagelse i møder, herunder netværksmøder, workshops og lignende:</p> <p><i>I begrænset omfang.</i></p>	<p>Uddannelse</p>	<p>4 visitatorer</p>	<p>16.000,-</p>	<p>Uddannelse i UCLA20 og i 'Motiverende samtale'. Fuld egenfinansiering, dvs. 16.000,- kr.</p>



9. Medarbejderes transport efter statens laveste takst:				
10. Revision af projektets regnskab:	Revision og politisk sagsbehandling		45.000,-	Regnskab og årlig revision. Økonomisk afrapportering til ministeriet og politisk sagsbehandling i relation til Byråd og fagudvalg. Ingen medfinansiering.
11. Andet: <i>I begrænset omfang.</i>				
BUDGET I ALT				
12. Samlet budget/beløb i alt <i>Summen af udgifter</i>			3.495.987,60	
13. Evt. medfinansiering i kr.			1.114.488,88	
14. Ansøgt beløb i kr. <i>Svarende til samlet budget/beløb i alt fratrukket evt. medfinansiering</i>			2.381.498,72	

Skema 4: Budget for hvert år projektet løber

1. Projektets titel:	Den runde firkant -En sammenhængende indsats fra myndighedens paragraffer til civilsamfundets relationer							
2. Hovedansøger:	Halsnæs Kommune							
	2019 (beløb i kr.)		2020 (beløb i kr.)		2021 (beløb i kr.)		I alt 2019-2021 (beløb i kr.)	
	Ansøgt beløb	Evt. medfinan- siering	Ansøgt beløb	Evt. medfinan- siering	Ansøgt beløb	Evt. medfinan- siering	Ansøgt beløb	Evt. medfinan- siering
UDGIFTER								
3. Lønudgifter til projektledelse og projektmedarbejdere:	441.710,75	215.766,02	1.265.137,49	587.303,30	577.850,48	295.419,56	2.284.698,72	1.098.488,88
4. Honorering af relevante fagpersoner og/eller konsulenter: <i>I begrænset omfang.</i>	12.950,00	0,00	25.900,00	0,00	12.950,00	0,00	51.800,00	0,00



5. Understøttende materialer: <i>I begrænset omfang.</i>								
6. Udgifter i forbindelse med afholdelse af og deltagelse i møder, herunder netværksmøder, workshops og lignende: <i>I begrænset omfang.</i>	16.000,-	16.000,-	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.000,-
7. Medarbejderes transport efter statens laveste takst:								
8. Revision af projektets regnskab:	15.000,00	0,00	15.000,00	0,00	15.000,00	0,00	45.000,00	0,00
9. Andet: <i>I begrænset omfang.</i>								
10. BELØB I ALT	469.660,75	231.766,02	1.306.037,49	587.303,30	605.800,48	295.419,56	2.381.498,72	1.114.488,88

Skema 5: Budget på samarbejdspartnerniveau

1. Projektets titel:	Den runde firkant -En sammenhængende indsats fra myndighedens paragraffer til civilsamfundets relationer							
2. Hovedansøger:	Halsnæs Kommune (En del af projektet består i løbende vurdering af relevans samt udvikling. Derfor kan udgifter evt. forskyde sig. Primært mellem de to hovedaktører under punktet "Partner 2").							
	2019 (beløb i kr.)		2020 (beløb i kr.)		2021 (beløb i kr.)		I alt 2019-2021 (beløb i kr.)	
	Ansøgt beløb	Evt. medfinan- siering	Ansøgt beløb	Evt. medfinan- siering	Ansøgt beløb	Evt. medfinan- siering	Ansøgt beløb	Evt. medfinan- siering
3. Partner 1 (Visitationen samt Hjemmeplejen, Halsnæs Kommune):	345.512,75	167.667,02	976.543,49	443.006,30	457.602,98	235.295,81	1.779.659,22	845.969,13
4. Partner 2: (Frivilligcentret og Paraplyen m.fl.):	109.148,00	48.099,00	314.494,00	144.297,00	133.197,50	60.123,75	556.839,50	252.519,75
5. Andre	15.000,00	16.000,00	15.000,00	0,00	15.000,00	0,00	45.000,00	16.000,00
6. I ALT								



Bilag 1: Samarbejdsaftale



Halsnæs
Kommune

Visitationen
Rådhuspladsen 1
3300 Frederiksværk

28 marts 2019

Samarbejdsaftale Frivilligcenter Halsnæs og Halsnæs Kommune

Vedr. projekt under satspuljeaftalen på ældreområdet "Sammenhængende indsatser imod ensomhed og mistrivsel hos ældre". Projektitel "*Civilsamfundets blomster og myndighedens paragraffer*".

Undertegnede bekræfter hermed at have indgået en samarbejdsaftale vedr. indhold og form på projektet "*Civilsamfundets blomster og myndighedens paragraffer*". Der tages forbehold for politisk godkendelse af evt. indtægtsbevilling.

På Frivilligcenter Halsnæs' vegne

Dato: 29/3-2019

Lea Gry von Cotta-Scønberg
Leder af Frivilligcenter Halsnæs

På Halsnæs Kommunes vegne

Dato: 28. marts 2019

Jakob Schierup Bovin
Leder af Visitationen, Halsnæs Kommune



Bilag 2: Litteraturliste

Sundhedsstyrelsen, 2018: *Forebyggelsespakke - Mental sundhed*

Lasgaard, Mathias og Friis, Karina, 2015: *Ensomhed i befolkningen*, Region Midtjylland

Thuesen, Jette, 2013: *Gammel og svækket i nye omgivelser –narrativt arbejde i brugerorienterede rehabiliteringsforløb*, ph.d.-afhandling, Roskilde Universitet

Rasmussen, Christina Kaarup og Bang-Olsen, Line, 2013: *Måling af ensomhed blandt ældre i Danmark – Et mixed method studie*, Københavns Universitet

Rambøl, 2012: *Forebyggelse af funktionsevnetab hos ældre –Kortlægning af viden og evidens*

Marselisborg, 2012: *Ældre og ensomhed: Hvem, hvorfor og hvad gør vi?*, Marselisborg Media

Hedelund, Morten et.al., 2014: *Ensom midt i livet –livshistorier, erfaringer og mønstre*, Mary Fonden

Siren, Any et.al., 2018: *Danske ældre i 1977 og 2017 –Ældre voksnes familierelationer, helbred og tilknytning til arbejdsmarkedet i 1977 og 2017*, VIVE

Sundhedsstyrelsen, 2016: *Styrket indsats mod ensomhed blandt ældre mennesker med meget hjemmehjælp*