INDENRIGS- OG SUNDHEDSMINISTERIET

Slotsholmsgade 10-12,
1216 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Ansøgningsskema

Pulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse

Frist for indsendelse af ansøgning	Skemaet sendes til
27-02-2026	sum@sum.dk cc krpp@sum.dk og mfp@sum.dk

Inden skemaet udfyldes, læses *" Opslag af pulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse".*

Som bilag vedlægges følgende:

Bilag 1: Ansøgningsskema

Ansøgningsskema

Pulje til styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse

1.	Ansøger: Adresse: Navn på projektleder: Stillingsbetegnelse: Tlf. nr.: E-mail: Navn på projektets juridisk ansvarlige person: Stillingsbetegnelse: Tlf.nr.: E-mail: Kontaktperson: E-mail:	Københavns Kommune Socialforvaltningen Rusmiddelbehandling København Islands Brygge 37, 3. sal 2300 København S. Morten Andersen Teamleder, Visitationen 2170 1630 at1y@kk.dk Jesper Tofte Graabek Områdechef 2493 7039 ag06@kk.dk Morten Andersen at1y@kk.dk Ansøgers personlige underskrift: Sted: Islands Brygge Underskrift: _____ Dato: 27/02 2026.
2.	Der ansøges om i alt:	4.920.000 kr. (jævnfør budgetskema) Jf. Tilsagnsskrivelse af d. 2.7.2026 er Københavns Kommune bevilget 2.205.000 kr.
3.	Kommunen ønsker at tilvejebringe døgnbehandling til borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse ved tilkøb af ydelser	1. Angiv hvilket døgnbehandlingstilbud kommunen ønsker at benytte, herunder en beskrivelse af denne institutions kompetencer og erfaring med behandling af borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse samt en angivelse af centrale metoder.

		Behandlingshjemmet Ringgården. Behandlingshjemmet Ringgården har en høj specialiseringsgrad, faglig kompetence, og 50 års erfaring indenfor behandling af mennesker med dobbeltbelastning (alkoholafhængighed + psykisk lidelse). Qua Ringgårdens kompetencer har de gennem 15 år fungeret som Nationalt Kompetencecenter For Dobbeltfokuseret Afhængighedsbehandling, en funktion der finansieres via en bevilling fra Sundhedsministeriet. Behandlingen på Ringgården tager udgangspunkt i kognitiv adfærdsterapi (KAT), der først og fremmest udføres i form af gruppeterapi. Der er også psykodynamiske elementer i behandlingen, og diverse praktiske metoder til forbedret evne til følelsesregulering, da dette ofte er den grundlæggende problematik hos alkoholafhængige. Disse praktiske metoder indbefatter mindfulness, motion, åndedrætstræning og kurser i følelsesregulering. Derudover indeholder behandlingen psykoedukation om diverse relevante temaer. Alle behandlingselementer er valgt ud fra dokumentation for effekt. Et døgnbehandlingsforløb på Ringgården indeholder dels en høj intensitet, altså en stor mængde terapeutisk behandling i en forholdsvis komprimeret periode, og en støttende miljøterapeutisk ramme. Et rusfrit, støttende miljø er af afgørende betydning for personer med en svær alkoholafhængighed. En hjørnesten i Ringgårdens behandling er at arbejde ud fra en personlighedsguidet kontaktstrategi. Alle beboere personlighedstestes med MCMI-III, og denne testbesvarelse indgår i planlægningen af behandlingen, både hvad angår behandlernes kontaktstrategi i forhold til den enkelte beboer og i forhold til beboerens personlige arbejdspunkter. Ringgården har egen psykiatrisk speciallægekonsulent, to dage ugentligt. Psykiateren er dels med til at vurdere klientens fysiske og psykiske tilstand ved indskrivningen, og dels har psykiateren ansvaret for behandling af psykiske lidelser, og medicinering, under forløbet. I en del tilfælde ønsker visiterende myndighed en vurdering, eller udredning, af borgerens psykiske problematik, dette kan psykiateren foretage, såfremt der er tale om et forløb af 12 ugers varighed. Der er ansat en sygeplejerske der forestår sundhedsklinik og medicinoptælling. Ringgården har tre psykologer, disse kan, efter faglig vurdering, afholde individuelle samtaler med borgere der har problematikker der ikke kan arbejdes med i gruppeterapien. Dette kan dreje sig om overgreb, sorg, traumer eller andet. Derudover forestår psykologerne kursus i følelsesregulering og diverse andre undervisningsforløb. Behandlerpersonalet på Ringgården har uddannelsesmæssig baggrund som enten socialrådgiver eller pædagog, og derudover relevante terapeutiske efteruddannelser, oftest som kognitiv psykoterapeut. Behandlerne, og personalegruppen generelt, har høj anciennitet, ca. 14 år i gennemsnit, og har dermed opbygget en anseelig erfaring i udførelsen af dobbeltfokuseret alkoholbehandling.

2. Beskriv samarbejdet med den regionale psykiatri, herunder hvordan der sikres sammenhæng til andre indsatser i døgnbehandlingsforløb af borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse.

Når borgeren henvender sig i rusmiddelbehandlingen, foretages der en helhedsorienteret afdækning af borgerens ressourcer og problemområder, herunder alkoholforbrug samt psykisk tilstand. Der udarbejdes en lægelig behandlingsplan og ved brug af valideret screeningsredskab, vurderes det, om der er behov for yderligere udredning af borgers psykiske tilstand. På baggrund af en helhedsorienteret vurdering, henvises borger til det behandlingstilbud, der vurderes at matche borgers behov bedst.

- Hvis der er tale om lettere eller sværere psykiske lidelser henvises borgeren til den regionale psykiatri via Psykiatriens centrale visitation og diagnostik (CVD):

  A. Borgere med ikke psykotiske lidelser visiteres typisk til parallel koordineret behandling mellem Center for Rusmiddelbehandling og Ambulatoriet for Psykoterapeutisk Udvikling (APU).

  B. Borgere med moderat til svære psykiske lidelser visiteres til integreret dobbeltdiagnosebehandling (IDDB).

- Hvis borgeren har en lettere psykisk lidelse men et massivt alkoholforbrug og/eller en stærk afhængighed som følge af et længerevarende forbrug, kan der i visiteres til dobbeltfokuseret døgnbehandling, dvs. intensiv behandling i skærmende rammer.

Borgerens behandlingsforløb vil altid bero på en konkret og individuel vurdering.

	Svær psykisk lidelse	**Lettere psykisk lidelse**
Svært rusmiddelbrug	IDDB	Dobbeltfokuseret døgn
Lettere rusmiddelbrug	IDDB	APU

I den parallelle koordinerede behandling, som typisk foregår i et samarbejde mellem APU og Center for Rusmiddelbehandling er der et tæt samarbejde, baseret på koordinerede indsatsplaner og løbende netværksmøder.

I den integrerede dobbeltdiagnosebehandling overgår borgers samlede behandling, herunder koordineringen med øvrige indsatser, til regionen.

Et behandlingsforløb kan indeholde alle elementer af ovenstående beskrevet. Så længe borger er indskrevet i rusmiddelbehandling koordineres borgerens forløb i et gennemgående tværfagligt team (borgernært team), som er ansvarlig for:

- Behandlingsplan og opfølgning herpå på borgere i intern behandling
- Indstilling (og visitation) til døgnbehandling
- Opfølgning (personrettet tilsyn) når borger er i døgnbehandling
- Udarbejdelse af plan for efterbehandling og eventuelle andre rehabiliterende indsatser og sikring af sammenhæng ml. den eksterne og interne behandling

		- Samarbejde med lægen vedr. henvisning til psykiatrien - Netværksmøder med psykiatrien
		3. Beskriv hvordan kommunen vil sikre, at flere borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse, der har behov for døgnbehandling, modtager et kvalificeret behandlingstilbud, som opfylder nationale vejledninger og retningslinjer på området. Undersøgelser viser stort sammenfald mellem borgere med rusmiddelproblemer og psykiske lidelser. 60 % af borgere med alkoholproblemer angives at have en psykisk lidelse (J. Tolstrup, SIF, jan. 2020). Samtidig peger de nationale retningslinjer for området på behov for at tilbyde denne målgruppe en samtidig (”dobbeltfokuseret”) behandlingsindsats. Hvor nogle borgere kan profitere af ambulant- eller dagbehandling, har andre i en periode brug for en mere intensiv behandling i døgnregi. I 2024 havde Center for Rusmiddelbehandling, København 1569 unikke borgere indskrevet i alkoholbehandling. Med det store sammenfald af borgere der både har alkoholproblemer og samtidig psykisk lidelse, er der i København derfor et stort behov for at kunne tilbyde dobbeltfokuseret behandling. Gennem årene har Center for Rusmiddelbehandling oparbejdet et godt og tæt samarbejde med Ringgården. Det gode samarbejde, kombineret med en målrettet indsats på døgnbehandlingsstederne samt en skarp målgruppeafklaring, visitation og opfølgning har vist sig at være afgørende faktorer for de gode resultater af behandlingen. **Formål og mål** Formålet med tilførsel af midler målrettet dobbeltbelastede borgere, der søger alkoholbehandling i Center for Rusmiddelbehandling er: • at flere borgere i Københavns Kommune med stærk alkoholafhængighed og samtidig psykiske problemstillinger (dobbeltbelastede) modtager en kvalificeret behandling gennem dobbeltfokuseret behandling. og • at Center for Rusmiddelbehandling arbejder videre med de erfaringer, der er gjort gennem deltagelse i projektets foregående projektperioder. Til løbende læring gennem projektperioden og til opfølgning på effekten af indsatsen er der opstillet nedenstående borgerrettede og organisatoriske mål. Med udgangspunkt i de gode erfaringer fra tidligere projekter, er ambitionsniveauet øget i dette projekt. **Borgerrettede mål** • 80 % af målgruppen der kommer i døgnbehandling, gennemfører behandlingen

		• 100 % af de borgere der gennemfører behandlingen vurderes at have nedsat eller reduceret deres alkoholforbrug • 100 % af de borgere der gennemfører behandlingen oplever og vurderes at have en bedret psykisk tilstand **Organisatoriske mål** • At fortsætte det gode og konstruktive samarbejde med Ringgården ved faste, tilbagevendende dialogmøder om samarbejdet, viden- og erfaringsdeling om målgruppen. • At sikre relevante og sammenhængende behandlingsforløb, herunder fokus på overgangen mellem indsatserne i døgn- og ambulant regi samt fokus på evt. fortsat behov for dobbeltfokuseret behandling efter endt døgnophold. **Målgruppe** Målgruppen for puljemidlerne er borgere fra Københavns Kommune, som er indskrevet i alkoholbehandling i Center for Rusmiddelbehandling. Borgerne har en alkoholafhængighed i kombination med en psykisk lidelse. Den psykiske lidelse drejer sig om personlighedsforstyrrelser og/eller symptomlidelser som angst, depression, ADHD, PTSD m.v. Borgerne er så belastede af disse udfordringer, at de i en periode har brug for en højere intensitet i behandlingen end ambulant behandling og dagbehandling. Der kan både være tale om borgere: • hvor der er mistanke om en psykisk lidelse • der tidligere er diagnosticerede, men som ikke følger en psykiatrisk behandling • der er velmedicinerede for deres psykiske lidelse, men er psykisk skrøbelige og har et stort alkoholforbrug **Opfølgning på behandlingsforløb** Under døgnbehandlingen er det et gennemgående tværfagligt team, der har til opgave løbende at følge op på borgerens behandlingsforløb. Behandlingsplanen opdateres løbende i forhold til borgers progression; mål, delmål, tidsplan mv. og det vurderes løbende, om behandlingen har den tiltænkte effekt. Den tætte opfølgning på borgernes behandlingsforløb skal bidrage til, at flere borgere gennemfører deres behandlingsforløb og at kvaliteten i behandlingen øges gennem bedre koordinering af indsatser. I forbindelse med afslutningen af døgnbehandling fremsender behandlingsstedet en afslutningsstatus, som er med til at danne grundlag for det efterfølgende forløb. **Opfølgning på samarbejdet og generel kvalitet i behandlingen** Visitationsenheden i Center for Rusmiddelbehandling har ansvar for at sikre, at puljemidlerne anvendes som tiltænkt, herunder løbende at følge op på, at den eksterne leverandør lever op til aftalerne om kvalitet i behandlingen (se yderligere under pkt. 5).

		4. Opgør det forventede antal døgnbehandlingsforløb for borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse, som der søges midler til. I 2023 var der ca. 26.000 borgere i alkoholbehandling på landsplan. Ca. 3000 heraf var borgere fra Københavns Kommune. Således kan vi med rette antage, at 11-12 pct. af målgruppen af dobbeltbelastede borgere med behov for døgnbehandling, er københavnere. Dette estimat lægger til grund for det ansøgte beløb. Der ansøges om 8 forløb årligt af ca. 12 ugers varighed. Jf. Tilsagnsskrivelse af d. 2.7.2026 svarer det bevilgede beløb til, at Københavns Kommune kan tilbyde dobbeltfokuseret døgnbehandling hos Ringgården til ca. 3,6 borgere årligt i bevillingsperioden.
		5. En plan for monitorering og afrapportering. **Monitorering af borgerrettede mål:** Undervejs i borgerens behandlingsforløb er der tæt opfølgning på den enkelte borgers behandling. I den afsluttende statusskrivelse vil der udover status på mål og progression jf. arbejdspunkterne i behandlingsplanen være fokus på borgerens trivsel, ressourcer samt eventuelle belastningsgrad/barrierer for at nå behandlingsmålene indenfor følgende fire parametre: • Afhængighed • Psykisk tilstand • Somatisk tilstand • Social situation **Opfølgning på organisatoriske mål** Med henblik på at understøtte og udvikle den faglige indsats målrettet dobbeltbelastede fortsættes det konstruktive samarbejde mellem Center for Rusmiddelbehandling og Ringgården. Visitationen vil i projektperioden indkalde til dialogmøder to gange årligt med blandt andet samarbejdet som fast mødepunkt. **Afrapportering:** På baggrund af ovenstående monitorering udarbejdes den årlige rapport til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Der fremsendes en samlet og endelig rapport ved projektets afslutning.
		6. Udspecificeret budget for hvert år. Se bilag 2.
4.	Hvis kommunen ønsker at udvide eget eller at oprette et nyt døgnbehandlingstilbud:	1. Redegør for hvad det ansøgte beløb vil blive anvendt til (der gives ikke penge til husleje).

		2. Redegør for de positive effekter af at oprette eller udvide kommunens eget døgnbehandlingstilbud til borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse.
		3. Redegør for initiativerne til at sikre, at flere borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse vil komme til at modtage dobbeltfokuseret døgnbehandling.
		4. Redegør for de valgte behandlingsmetoder i tilbuddet til borgere med alkoholproblematik og samtidig psykisk lidelse, elementerne og faserne i behandlingsplanen og samarbejdet med den regionale psykiatri, herunder hvordan der sikres sammenhæng til andre indsatser i borgerens døgnbehandlingsforløb.
		5. Redegør for hvordan effekterne af behandlingstilbuddet vil blive dokumenteret.
		6. Udspecificeret budget (der gives ikke penge til husleje)
		7. Er der ansøgt eller bevilliget økonomisk støtte fra anden side?
		8. Indgår der egenfinansiering i projektet?
		9. Hvis svaret er ja til spm. 7 og 8, hvad er da projektets samlede budget, og hvad er budgettet for de enkelte år?
5.	Tidligere bevilget støtte fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet	Projekttitel/årstal/bevilget beløb: 1. Styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede (projektnr. 65201), 2012-2015, kr. 5.500.000. 2. Styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede (projektnr. 1605435) 2016-2019, kr. 2.116.362. 3. Styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede (projektnr. 2004448) 2020-2021, kr. 1.165.270. 4. Styrkelse af den kommunale alkoholbehandling af dobbeltbelastede (sagsnr. 2202435) 2022-2025, kr. 2.436.363,76