

Eva Stokbro Jensen

Fra: Eva Stokbro Jensen
Sendt: 27. november 2012 11:41
Til: 'eft@sst.dk'
Cc: Gitte Bylov Larsen; Jan Jensen; Kim Roat Pedersen; Lis Bjarnesen; Helle Petersen; Henrik Thiesen; Bo Møller Nielsen; Mi Kortzau
Emne: Forebyggelse af dødsfald
Vedhæftede filer: Ansøgning, naloxon-projekt, Københavns Kommune.pdf; Ansøgning, koordination af Naloxon-projekt i 5 kommuner.pdf; Tidsplan, Naloxon-projekt i København og koordination af projektet i 5 kommuner.pdf

Til rette vedkommende

Hermed fremsendes Københavns Kommunes ansøgninger om A: midler til et Naloxon-forebyggelsesprojekt i Københavns Kommune, og B: midler til at varetage den koordinerende funktion ift. det landsdækkende projekt.

Grundet den korte ansøgningsperiode er det nødvendigt at fremsende ansøgningerne med forbehold for endelig politisk godkendelse i Socialudvalget i Københavns Kommune. Socialudvalget forelægges og behandler en sag derom på møde d. 5. december 2012.

Venlig hilsen

Eva Stokbro

Vicekontorchef

KØBENHAVNS KOMMUNE
Socialforvaltningen
Mål- og rammekontoret for Voksne

Bernstorffsgade 17
4.sal, vær. 441
1592 København V

Tlf. 5365 1425
E-mail da57@sof.kk.dk

Ansøgningsskema for puljen:

"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"

Frist for indsendelse af ansøgning 27. november 2012	Skemaet sendes til eft@sst.dk eller Sundhedsstyrelsen Enhed for Tilsyn og Patientsikkerhed Axel Heides Gade 1 2300 København S
--	--

Ansøgningsskemaet indeholder:

- Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte
- Skema 2: Projektbeskrivelsesskema
- Skema 3: Budgetskema for hele projektperioden
- Skema 4: Budgetskema for hvert år

Alle rubrikker i skemaerne skal besvares.

Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte

"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"

1.	Projektets titel	"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon" kursus for stofbrugere og pårørende
2.	Ansøger	Kommune: Kommune: Københavns Kommune, Socialforvaltningen, Center for Udsatte voksne og familier
	Adresse	Rådhuspladsen 77, 2., 1550 København K
	Navn på projektleder	Henrik Thiesen
	Stillingsbetegnelse	Overlæge, teamleder
	Tlf. nr.	2675 8911
	E-mail	GG63@sof.kk.dk
	Navn på projektets juridisk ansvarlige person	Lis Bjarnesen
	Stillingsbetegnelse	Centerchef
	Tlf.nr.	6037 7348
	E-mail	WR33@sof.kk.dk
	Kontaktperson	Henrik Thiesen
	E-mail	GG63@sof.kk.dk
		Kommunal ledelsesrepræsentants personlige underskrift (ikke med sort skrift):
		Sted: København
		Underskrift: 
		Dato: 27/11 2012

3.	Projektlederens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence	Speciallæge i almen medicin og uddannet kommunallæge. Har arbejdet med misbrugsbehandling gennem 15 år og gennem 12 år opsøgende arbejde med hjemløse stof- og alkoholmisbrugere i Københavns Kommune. Siden 2005 leder af opsøgende SundhedsTeam for hjemløse med psykiske og medicinske sygdomme i København og siden 2008 lægefaglig leder af Sundhedsrum på Vesterbro som yder sundhedstjeneste til udsatte stof- og alkoholmisbrugere. Igennem de seneste 8 år gennemført flere folkesundhedsprojekter for særligt socialt udsatte misbrugere i form af opsporing af smitsomme sygdomme, mangelsygdomme mm. endvidere sundhedsfremme og vedvarende overvågning af generelle somatiske tilstand blandt hjemløse misbrugere. Har skrevet flere peer-reviewede artikler omhandlende misbrug, hjemløshed og psykisk lidelse i samarbejde med Morten Hesse, Center for rusmiddelforskning og afleveret projekt som detaljeret beskrev hjemløse misbrugeres generelle sundhedstilstand. Har gennemført projekt til forebyggelse af opioidoverdosis 2009 – 2011 i Københavns Kommune og afleveret dette december 2012. Arbejdskopi af rapporten kan fremsendes indtil da.
4.	Projektets varighed	Projektet forventes igangsat 1 / 1 2013 og afsluttet 31 /12 2014
5.	Der ansøges om deltagelse som	☒ projekt kommune (sæt kryds) ☐ koordinerende kommune (sæt kryds)
6.	Der ansøges i alt om	1.430.000 kr. (jævnfør budgetskema)
7.	Ansøger er indforstået med de opstillede krav som er beskrevet i puljeopslaget	Sæt kryds ☒

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"

1.	Projektets titel	Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon
2.	Formål og delformål	At opbygge et fungerende og bæredygtig kursus i Københavns Kommune til forebyggelse af overdosisdødsfald.
3.	Projektets (målbare) succeskriterier	En umiddelbar nedgang i antallet af opioidudløste dødsfald i Københavns Kommune og på længere sigt en nedgang i senfølger efter svære overdosistilfælde. At udvikle et stabilt, vedvarende og lokalt forankret overdosisforebyggelsessystem i Københavns Kommune. Medvirke til at opbygge viden og erfaring i brugerdreven overdosisforebyggelse med henblik på en fremtidig fast forankring og udbredelse
4.	Projektets forventede resultater	Nedgang i antallet af overdosisdødsfald i Københavns Kommune. Færre senfølger af overdosistilfælde og dermed en mindre generel sygelighed blandt stofbrugere i Københavns Kommune Et antal uddannede medarbejdere og stofbrugere som vedvarende afholder kurser i forebyggelse af overdosisdødsfald og uddanner nye stofbrugere løbende. Belysning af den geografiske fordeling af overdosistilfælde og under hvilke forhold disse overdoser forekommer med henblik på at kunne målrette indsatsen til disse områder Belysning af de omstændigheder af lokal og generaliserbar art som leder til overdosistilfælde og hvilke forhold der fører til succesfuld vending af overdosis og evt. forebyggelse af at personen igen oplever overdosistilfælde
5.	Beskriv projektets målgrupper og deltagerne	Medarbejdere og peer-mentors som uddannes som forebyggelsestrænere og dermed bliver i stand til at uddanne stofbrugere i overdosisforebyggelse. Stofbrugere som har deres daglige gang i stofmiljøet og dermed er tæt på de overdosistilfælde som sker i såvel det offentlige og det private rum. Pårørende til stofbrugere med henblik på at kunne forebygge ved for eksempel tilbagefald eller manglende tolerance for opioider for eksempel efter sygdom eller fængselsophold.

6.	Projektets organisering, herunder styregruppe og forankring i kommunen	Projektet forankres i Særlige Indsatser i Center for Udsatte voksne og familier under socialforvaltningen i Københavns Kommune i tæt relation til det opsøgende SundhedsTeam. Der etableres en styregruppe bestående af projektansvarlige og projektleder samt socialoverlægen i MR-Voksne/Socialforvaltningen, som skal sikre, at projektet forløber i henhold til protokol samt de tidsmæssige og økonomiske rammer Personaleledelse placeres i SundhedsTeam for at sikre bedst mulig sparring i forbindelse med opgaven. I Københavns Kommune oprettes følgegruppe til at følge projektets interne udbredelse og sikre at alle relevante parter inddrages og medvirker i uddannelse og tilbagerapportering til projektet. Der oprettes lokalt i de forskellige centre og med lokal styring af processen, medarbejdergrupper som uddannes i overdosisforebyggelse og oplæres til at uddanne stofbrugere i overdosisforebyggelse. Følgegruppen overvåger den generelle proces og overvåger at projektet udbredes mest muligt til så mange relevante områder som det er praktisk muligt indenfor dette projekt. Følgegruppen overvåger udbredelsen og brugen af overdosiskits og giver anbefalinger til eventuelle ændringer i gennemførelsen af projektet lokalt.
7.	Beskriv delegationsstruktur ift. ansvarlig læge	Delegation sker primært i første omgang fra lægefunktionen tilknyttet koordinatorfunktionen. Første bølge er uddannelse af medarbejdere og stofbrugere lokalt som selv opretter lokale overdosiskurser ud fra projektets rammer. Ved næste bølge hvor de uddannede medarbejdere skal uddanne stofbrugere forventes en medvirken fra lokale læger i de centre som er involveret i projektet. Med den nuværende struktur og ordinationspraksis er det nødvendigt at der er lægedeltagelse i alle uddannelsesforløb.
8.	Beskriv snitflader til eksisterende tilbud i kommunen og regionen	Kursus tænkes implementeret i de eksisterende centre (Rådgivningscenter København, Center for Misbrugsbehandling og pleje, Center for Udsatte voksne og familier). Den lokale styregruppe udvælger institutioner og de lokale institutioner udvælger medarbejdere til korpset af overdosiskursusledere. De uddannede medarbejdere kan herefter tilbyde overdosiskursus i deres egne lokale institutioner samt overfor lokale samarbejdspartnere (anden bølge).

9.	Beskriv hvordan undervisningen af målgruppen organiseres herunder den lægelige deltagelse	Undervisningen organiseres i henhold til den protokol som opbygges af koordinatorfunktionen. De lokale kurser afholdes i de involverede institutioner i den form som beskrives. Målgruppen kan være forskellig afhængig af institutionstype men skal overordnet være stofbrugere eller disses pårørende. <u>Kurser skal omfatte</u> Instruks i forhold til lægeambulance Oplæring i brug af Naloxon og kort introduktion i Naloxons farmakologi. Oplæring i kunstig ventilation med mund-til-mund metoden via maske. Den praktiske oplæring sker lettest ved hjælp af fantom (for eksempel Little Anne fra Ambu®) Af hensyn til den lægelige delegation af Naloxon til kursUSDeltagerne skal der være lægelig deltagelse i kursusforløbet og hver enkelt deltager registreres med CPR og navn og godkendes efter gennemført kursus som overdosisbehandlere. Anbefalinger af selve kursets varighed og udformning i øvrigt er der ifølge den nuværende evidens ikke nogen endelig afklaring af. Det vigtige er at kurserne tilpasser sig lokale forhold.
10.	Beskriv projektets øvrige aktiviteter i forhold til målgruppen	Efter deltagelse i kursus skal der sikres en kontakt med hver enkelt kursUSDeltager, både for at kunne støtte efterfølgende ved tvivsspørgsmål der er derfor behov for en mulighed for den enkelte for at kunne kontakte de lokale kursUSDudbydere. Efter behandling af overdosis skal den enkelte forsynes med nye remedier til behandling og der
11.	Beskriv hvordan det sikres, at brugerne inddrages i udformningen af tilbuddene	Koordinatorfunktionen sikrer at de logistiske forhold vedrørende lokale kurser er i orden men de enkelte kommuner afholder udgifter vedrørende medarbejderes deltagelse, lokaler, evt. forplejning mm. Koordinatorfunktionens deltagelse, undervisning og rejseaktivitet afholdes af koordinatorfunktionen selv. Følgegruppens møder tænkes afholdt på skift i de forskellige kommuner og kommunerne afholder på skift udgifter i forbindelse med mødets afholdelse, dog ikke deltageres rejseudgifter.
12.	Hvis der søges som koordinerende kommune, skal indsatsen vedr. undervisning, supervision og koordinering i forhold til den lokale indsats beskrives	Primært inddrages stofbrugere fra København i udformningen af et nyt overdosisforebyggelseskoncept ved en kritisk gennemgang af den tidligere anvendte form og de udleverede materialer. Input fra BrugerForeningen og andre tilknyttede stofbrugere implementeres fra begyndelsen ind i udformningen af dette projekt. I selve uddannelsen af personer der skal uddanne lokalt kan det være relevant at uddanne et antal stofbrugere til at uddanne andre lokalt. Der kan være tale om lokale brugerrepræsentanter eller andre lokale ressourcepersoner. I Storbritannien arbejdes med begrebet "Peer Mentors" et begreb som med fordel kan søges udviklet som en del af dette projekts koncept. Kvalitetssikringen af overdosiskursus og brugerinddragelse kan evt. ske ved brug af gennembrudsmetoden
13.	Hvis der søges som koordinerende kommune, skal dataindsamling, løbende dokumentation og evalueringen beskrives	Se koordinatoransøgning

14.	Tidsplan	Projektet forventes igangsat: 1.1.2013 og afsluttet: 31.12.2014 Angiv en overordnet plan for de vigtigste aktiviteter for hvert finansår: 2013: Københavnske følgegruppe mødes og planlægger forløb og struktur for overdosiskurser i København, mødestruktur fastlægges der regnes umiddelbart med følgegruppemøde hver anden måned. Første overdosiskurser i København udvikles afvikles og kvalitetssikres og lokale dataopsamling planlægges Københavns Kommune deltager i landsdækkende følgegruppe for projektet og erfaringsudveksler med de øvrige kommuner 2014: Følgegruppens mødeaktivitet og struktur fastholdes. Dataopsamlingens kvalitet vurderes og understøttes Overdosiskurser fortsættes og forankres. Dataopsamling færdiggøres Lokale evaluering gennemgås og godkendes
-----	----------	---

Skema 3: Budget for hele projektperioden

"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"

1. Projektets titel	"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon" kursus for stofbrugere og pårørende			
2. Hvilken myndighed (kommune) skal puljestøtten overføres til	Københavns Kommune, Socialforvaltningen, Center for Udsatte voksne og familier			
2. Regnskabsansvarlig	Navn: Lis Bjarnesen			
	Tlf.nr.: 6037 7348			
	E-mail: WR332sof.kk.dk			
3. Revisor (navn og adresse)				
	Aktivitetssomfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter
4. Projektleddelse/-deltagelse	Undervisning Koordinering	37 t. ugl. á 286 kr.	1.100.000	
5. Uddannelse, workshops, kurser og lign.	Uddannelse af medarbejdere og stofbrugere, lokale workshops	6.000 kr. pr. workshop 10 workshops pr. år	120.000	
6. Kommunikation, formidling, materialer mv.	Naloxon-kits	250 kr. pr. stk., 80 stk. pr. år	40.000	
	Refills	100 kr, pr, stk, 100 stk. pr. år	20.000	
7. Rejser og transport inkl. opholdsudgifter	Følgegruppe, landsprojekt 3 deltagere	Max 6 møder udenfor Kbh., 800 kr. pr. rejse	15.000	
8. Serviceydelser inkl. ekstern bistand				
9. Administration og revision	IT, tlf. mm	30.000 kr. pr. år	60.000	
	Revision	15.000	15.000	
10. Andet	Uforudsete udgifter		60.000	
ANSØGT BELØB I ALT			1.430.000	

Skema 4: Budget for hvert år
”Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon”

Projektets titel:	2012 (Angiv beløb i kr.)	2013 (Angiv beløb i kr.)	2014 (Angiv beløb i kr.)	Samlet beløb
Projektledeelse/- deltagelse		550.000	550.000	1.100.000
Uddannelse, workshops, kurser og lign.		60.000	60.000	120.000
Kommunikation, formidling, materialer, mv.		40.000	20.000	60.000
Rejser og transport inkl. opholdsudgifter		7.500	7.500	15.000
Serviceydelser inkl. ekstern bistand				
Administration og revision		30.000	45.000	75.000
Andet		30.000	30.000	60.000
I alt		717.500	712.500	1.430.000

Ansøgningsskema for puljen:**"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"**

Frist for indsendelse af ansøgning 27. november 2012	Skemaet sendes til eft@sst.dk eller Sundhedsstyrelsen Enhed for Tilsyn og Patientsikkerhed Axel Heides Gade 1 2300 København S
--	--

Ansøgningsskemaet indeholder:

- Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte
- Skema 2: Projektbeskrivelsesskema
- Skema 3: Budgetskema for hele projektperioden
- Skema 4: Budgetskema for hvert år

Alle rubrikker i skemaerne skal besvares.

Skema 1: Ansøgningsskema til projektstøtte

"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"

1.	Projektets titel	Koordinering af projektet "Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"
2.	Ansøger	Kommune: Københavns Kommune, Center for Udsatte voksne og familier, SOF,
	Adresse	Rådhuspladsen 77, 2., 1550 København K
	Navn på projektleder	Henrik Thiesen
	Stillingsbetegnelse	Overlæge, teamleder
	Tlf. nr.	2675 8911
	E-mail	GG63@sof.kk.dk
	Navn på projektets juridisk ansvarlige person	Lis Bjarnesen
	Stillingsbetegnelse	Centerchef
	Tlf.nr.	6037 7348
	E-mail	WR33@sof.kk.dk
	Kontaktperson	Henrik Thiesen
	E-mail	GG63@sof.kk.dk
		Kommunal ledelsesrepræsentants personlige underskrift (ikke med sort skrift):
		Sted: København
		Underskrift: 
		Dato: 27/11 2012

3.	Projektlederens uddannelse, baggrund, erfaring og kompetence	Speciallæge i almen medicin og uddannet kommunallæge. Har arbejdet med misbrugsbehandling gennem 15 år og gennem 12 år opsøgende arbejde med hjemløse stof- og alkoholmisbrugere i Københavns Kommune. Siden 2005 leder af opsøgende SundhedsTeam for hjemløse med psykiske og medicinske sygdomme i København og siden 2008 lægefaglig leder af Sundhedsrum på Vesterbro som yder sundhedstjeneste til udsatte stof- og alkoholmisbrugere. Igennem de seneste 8 år gennemført flere folkesundhedsprojekter for særligt socialt udsatte misbrugere i form af opsporing af smitsomme sygdomme, mangelsygdomme mm. endvidere sundhedsfremme og vedvarende overvågning af generelle somatiske tilstand blandt hjemløse misbrugere. Har skrevet flere peer-reviewede artikler omhandlende misbrug, hjemløshed og psykisk lidelse i samarbejde med Morten Hesse, Center for rusmiddelforskning og afrapporteret projekt som detaljeret beskrev hjemløse misbrugeres generelle sundhedstilstand. Har gennemført projekt til forebyggelse af opioidoverdosis 2009 – 2011 i Københavns Kommune og afrapporterer dette december 2012. Arbejdskopi af rapporten kan fremsendes indtil da.
4.	Projektets varighed	Projektet forventes igangsat 1 /1 2013 og afsluttet 31/12 2014
5.	Der ansøges om deltagelse som	_____ projekt kommune (sæt kryds) __x__ koordinerende kommune (sæt kryds)
6.	Der ansøges i alt om	1.300.000 kr. (jævnfør budgetskema)
7.	Ansøger er indforstået med de opstillede krav som er beskrevet i puljeopslaget	Sæt kryds __x__

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"

1.	Projektets titel	Koordinering af projektet "forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"
2.	Formål og delformål	At opbygge strukturen i en landsdækkende udbredning af overdosisforebyggelse. Til dette hører at udvikle og implementere relevant medicinsk teknologi herunder uddanne medarbejdere, følge projektudbredelsen, indsamle data fra de lokale projekter og slutteligt evaluere projektets gennemførelse. Der skal udvikles en database til overvågning af projektets gennemførelse og beskrivelse af forholdene omkring overdosisstilfælde herunder hvilke hjælpeforanstaltninger der inddrages i forbindelse med det enkelte overdosisstilfælde.
3.	Projektets (målbare) succeskriterier	En umiddelbar nedgang i antallet af opioidudløste dødsfald og på længere sigt en nedgang i senfølger efter svære overdosisstilfælde. Udvikle en stabil, vedvarende og lokalt forankret overdosisforebyggelsessystem i 5 kommuner. Udvikle materiale til overdosisforebyggelse som kan understøtte de lokale forebyggelsestilbud.
4.	Projektets forventede resultater	Nedgang i antallet af overdosisdødsfald i de berørte kommuner. Færre senfølger af overdosisstilfælde Et antal uddannede medarbejdere og stofbrugere som kan vedligeholde de lokalt forankret tilbud om kursus i overdosisforebyggelse og som kan uddanne nye stofbrugere og disses pårørende i forebyggelse af overdosisdødsfald. Evalueringen bør generere data om udviklingen af en uddannelsesstruktur til overdosisforebyggelse i 5 forskellige kommuner og hvorledes denne gøres bæredygtig fremover. Evalueringen skal generere data til belysningen af overdosisstilfælde og under hvilke forhold disse overdoser forekommer. Der skal genereres data vedrørende de enkelte kursisters viden om overdosis før og efter kursus samt hvorledes de enkelte overdosisstilfælde behandles og stofbrugeren reagerer på behandling og evt. problemer i forbindelse med medicinering med naloxon. Overordnet forventes et tydeligere billede af forholdene omkring overdosisstilfælde som kan bruges til bedre at behandle andre forhold ud over det umiddelbart livreddende. Der kan være tale om kroniske lidelser som forværrer overdosisstilfældet og lignende.

5.	Beskriv projektets målgrupper og deltagerne	Målgruppen er lokalt forankrede overdosisforebyggelsesprojekter i 5 kommuner samt stofbrugere i disse kommuner. Umiddelbar målgruppe er medarbejdere og stofbrugere som uddannes i overdosisforebyggelse med naloxon lokalt. Deltagere i koordineringsprojektet er Sygeplejerske til udvikling af projektets udformning og daglig afvikling af udbredelsen af projektet til de 5 projektkommuner, herunder Københavns Kommune. Læge til supervisering af uddannelsen i forebyggelse af overdosisdødsfald samt delegation af naloxon til kursUSDeltagere Akademisk medarbejder til dataindsamling og evaluering
6.	Projektets organisering, herunder styregruppe og forankring i kommunen	Projektet forankres i Center for Udsatte voksne og familier under socialforvaltningen i Københavns Kommune i tæt relation til det opsøgende SundhedsTeam. Der etableres en styregruppe bestående af projektansvarlige og projektleder samt socialoverlægen i MR-Voksne/Socialforvaltningen, som skal sikre, at projektet forløber i henhold til protokol samt de tidsmæssige og økonomiske rammer Personaleledelse placeres i SundhedsTeam for at sikre bedst mulig sparring i forbindelse med opgaven. Der oprettes en følgegruppe bestående af medlemmer fra de 5 projektkommuner som følger udviklingen lokalt og sikrer at opgaven med servicering af de 5 projektkommuner forløber i henhold til projektets intentioner. Internt i Københavns Kommune oprettes følgegruppe til at følge projektets interne udbredelse og sikre at alle relevante parter inddrages og medvirker i uddannelse og tilbagerapportering til projektet.
7.	Beskriv delegationsstruktur ift. ansvarlig læge	Den ansvarlige læge eller dennes lægefaglige medarbejder eller anden lægefaglig afløser deltager i de enkelte uddannelsessessioner og sikrer at forholdene er som de skal være i forbindelse med en delegation af naloxondosering og udlevering af stoffet i forbindelse med gennemført kursus. Lægen sikrer at det udleverede naloxon er brugt på forsvarlig måde og sørger for at der udleveres materiale til yderligere overdosisbehandling. KursUSDeltagerne oplyses om eventuelle forhold der kan være problematiske i forhold til yderligere udlevering hvis dette måtte være tilfældet og evt. gennemføres yderligere kursus.
8.	Beskriv snitflader til eksisterende tilbud i kommunen og regionen	Der eksisterer i dag ikke et lignende tilbud i Københavns Kommune. Institutioner der kan involveres i projektet er: Andre institutioner der involveres i projektet vil være Misbrugsbehandlingsinstitutioner. Primær sundhedstjeneste for socialt udsatte og hjemløse i Center for Udsatte voksne og familier. Herberger, Natcafeer og væresteder som rummer stofbrugere. Plejetilbud for misbrugere. Pårørende og pårørende-organisationer for stofbrugere Evt. tilbud til psykisk dobbeltbelastede stofbrugere. Hertil kommer snitflader til de øvrige kommuner og de institutioner man vælger at involvere.

9.	Beskriv hvordan undervisningen af målgruppen organiseres herunder den lægelige deltagelse	Koordinatorfunktionens hovedopgave vil være at uddanne de der skal uddanne stofbrugere i forebyggelse af overdosisdødsfald (første bølge). I første omgang organiseres de relevante behandlingsmæssige materialer med udgangspunkt i det netop gennemførte projekt og nyt materiale samles i forebyggelseskit der udleveres ved efterfølgende kurser. Undervisningen tænkes gennemført lokalt i de 5 kommuner så snart de første relevante medarbejdere er fundet og materialet til kurset er organiseret. Der afvikles en række kurser for medarbejdere, stofbrugere og pårørende indtil en lokal basis er sikret. Herefter overtager de lokalt uddannede personer uddannelsen af næste bølge af overdosisforebyggere. Koordinatorfunktionen kan kontaktes til sparring i hele forløbet og vender tilbage med jævne mellemrum, både for at sikre at eventuelle problemer ikke forhindrer en endelig forankring men også for at modtage relevante lokale input der løbende kan forbedre processen for alle deltagere. Den lægelige del af koordinatorfunktionen deltager i følgegrupper og de primære uddannelsesforløb for overdosisforebyggere. Der påregnes lokal lægelig forankring af delegationen af Naloxon så snart de første forebyggere er uddannet og man påbegynder en egentlig løbende uddannelse af stofbrugere i overdosisforebyggelse.
10.	Beskriv projektets øvrige aktiviteter i forhold til målgruppen	Koordinatorfunktionen sikrer at de logistiske forhold vedrørende lokale kurser er i orden men de enkelte kommuner afholder udgifter vedrørende medarbejderes deltagelse, lokaler, evt. forplejning mm. Koordinatorfunktionens deltagelse, undervisning og rejseaktivitet afholdes af koordinatorfunktionen selv. Følgegruppens møder tænkes afholdt på skift i de forskellige kommuner og kommunerne afholder på skift udgifter i forbindelse med mødets afholdelse, dog ikke deltageres rejseudgifter.
11.	Beskriv hvordan det sikres, at brugerne inddrages i udformningen af tilbuddene	Primært inddrages stofbrugere fra København i udformningen af et nyt overdosisforebyggelseskoncept ved en kritisk gennemgang af den tidligere anvendte form og de udleverede materialer. Input fra BrugerForeningen og andre tilknyttede stofbrugere implementeres fra begyndelsen ind i udformningen af dette projekt. I selve uddannelsen af personer der skal uddanne lokalt kan det være relevant at uddanne et antal stofbrugere til at uddanne andre lokalt. Der kan være tale om lokale brugerrepræsentanter eller andre lokale ressourcepersoner. I Storbritannien arbejdes med begrebet "Peer Mentors" et begreb som med fordel kan søges udviklet som en del af dette projekts koncept. Kvalitetssikringen af overdosiskursus og brugerinddragelse kan evt. ske ved brug af gennembrudsmetoden

12.	Hvis der søges som koordinerende kommune, skal indsatsen vedr. undervisning, supervision og koordinering i forhold til den lokale indsats beskrives	Dette er delvist beskrevet i ovenstående punkter Koordinatorindsatsen forankres i Center for Udsatte voksne og familier og relationen til den lokale overdosisforebyggelsesindsats er således at der dannes en følgegruppe af lokale interessenter fra blandt andet Københavns Kommune, herunder Rådgivningscenter København, center for misbrug og pleje, Center for udsatte voksne og familier, forvaltningen i SOF, BrugerForeningen etc. Følgegruppen vurderer hvor uddannelsesindsatsen lokalt skal forankres og hvilke personer der inddrages i første bølge af overdosisforebyggere. I relation til koordinatorfunktionen er den lokale indsats at sammenligne med de øvrige kommunale indsatser og modtager hjælp og støtte til udvikling af det lokale uddannelsesprojekt ligesom den lokale indsats skal registrere og levere data til koordinatorfunktionen. Den lokale indsats tænkes inddraget som det første i løbet af foråret 2013 således at forskellige modeller af overdosis-”kits” kan undersøges om det måtte være nødvendigt. Den lokale indsats deltager i den landsdækkende følgegruppe på linje med de øvrige projektkommuner og i samarbejde med koordinatorfunktionen. Projektkoordinationen vil altså have 2 niveauer i forhold til den lokale Københavnske indsats: 1. en samlet koordinatorrolle i forhold til det landsdækkende projekt, dataopsamling og uddannelse af overdosiskursusledere 2. en direkte uddannende og udviklende funktion i forhold til lokale overdosiskursusledere og forsyning af overdosiskursusgrupperne. Her vil der umiddelbart være læge fra koordinatorfunktionen til stede tidligere og evt. episodisk hen over projektførløbet. Det anses for bedst i forhold til senere praksis at lægekræfterne til overdosiskursus hentes i de centre som deltager i projektet.
-----	---	---

13.	Hvis der søges som koordinerende kommune, skal dataindsamling, løbende dokumentation og evalueringen beskrives	Dataindsamling sker i flere lag. Overdosiskursus som system: 1. Den faglige sammensætningen af medarbejdere og evt. "peer-mentors" som deltager i den initiale oplæring og hvorledes disse gennemfører uddannelsen af stofbrugere og pårørende i overdosisforebyggelse. Det forventes at hvert projekt har mindst én sundhedsperson tilknyttet som overdosiskursusleder samt en læge til delegation lokalt. 2. Viden om den lokale forankring og måden kurset afholdes på lokalt. Der er naturligvis en overordnet køreplan for kursusafholdelse men den evidens der er samlet på netop dette område tilsiger ikke at kurset skal have en bestemt varighed men snarere at det bedste resultat opnås med en fleksibel tilgang der tilpasses de lokale forhold. For at kunne generere et manual over hvorledes overdosiskursus afholdes vil en beskrivelse af de forskellige variationer over temaet være hensigtsmæssig. 3. barrierer og faciliterende systemer lokalt og landsdækkende. Om muligt en beskrivelse af hvilke tiltag der leder til større stabilitet og bæredygtighed i projekterne Deltagerne 1. Antallet af deltagere og udviklingen over tid i frekvensen af overdosiskurser. Deltager 2. sammensætningen af medarbejdere, stofbrugere og pårørende og hvilke specielle og generelle faktorer der spiller ind for at kunne oprette et fungerende korps af overdosisforebyggere. 3. Deltagernes demografi og stofbrugerbaggrund og antallet af overdosisforebyggelsesepisoder og forholdene omkring forebyggelsen sammenholdt med dette. Overdosisforebyggelse. 1. Antal og forhold omkring overdosistilfældene over tid 2. Tilkald af ambulance og indlæggelse/ikke indlæggelse 3. Praktiske forhold i forbindelse med overdosistilfældene. Hvordan man reagerede i forhold til instruks, om man for eksempel glemte elementer og gik direkte til Naloxonindgift. 4. effekt af Naloxon. Indsamlingen af disse data skal ske løbende så snart projektet er udbredt til de enkelte kommuner og der indrapporteres hver anden eller hver 4 uge til koordinator som samler data til videre bearbejdelse. Data organiseres og samles i afrapporteringer til den enkelte kommune 1 gang månedligt. For at kunne benytte break-through modellen som kvalitetssikringsværktøj er det vigtigt at den enkelte enhed fodres med egne data relativt hyppigt for at kunne skabe de forandringsprocesser der vedvarende forankrer overdosisforebyggelse i kommunen. Overordnet samles afrapporteringerne i data til følgegruppen hver 6. måned til diskussion og bearbejdning og endeligt genereres data og delrapporterne til en samlet afrapportering til opdragsgiver ultimo 2014.
-----	--	---

14.	Tidsplan	Projektet forventes igangsat: 1/1 2013 og afsluttet: 31/12 2014 Angiv en overordnet plan for de vigtigste aktiviteter for hvert finansår: Der henvises i øvrigt til vedlagte detaljerede plan og powerpoint med planen. 2013: Overdosisprojektet version 1 gennemgås, tidligere samarbejdspartnere identificeres og brugbare dele af det tidligere projekt benyttes til opstart af nyt projekt. Kick-off møde med alle interessenter og deltagere Materialet til overdosiskits udvikles og pilottestes, bestilles og samles. Dataopsamling planlægges og struktureres. lokal og landsdækkende følgegruppe oprettes og struktur planlægges. Dataopsamling påbegyndes samtidig med overdosiskurser i alle kommuner Overdosiskurser påbegyndes og udvikles. Først i Københavns Kommune og derefter i alle øvrige kommuner. Planlægning af overdosiskurser i alle kommuner Dataopsamling planlægges og implementeres i alle kommuner og overdosiskurser i øvrige kommuner initieres og udvikles i samarbejde med landsdækkende følgegruppe. 2014: Materialet til overdosiskits evalueres og udvikles yderligere hvis nødvendigt. Eventuelle lokale varianter evalueres. Overdosiskurser fortsættes og forankres i alle kommuner. Dataopsamling fortsættes og evaluering påbegyndes af data gennemføres og afsluttes Evaluering af samlede projekt gennemføres og gennemskrives Afsluttende konference og videre plan for overdosisforebyggelse i Danmark
-----	----------	---

Skema 3: Budget for hele projektperioden

"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"

1. Projektets titel	Koordinering af projektet "forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"			
2. Hvilken myndighed (kommune) skal puljestøtten overføres til	Socialforvaltningen i København, Center for Udsatte voksne og familier			
2. Regnskabsansvarlig	Navn: Centerchef Lis Bjarnesen			
	Tlf.nr.: 6037 7348			
	E-mail: WR33@sof.kk.dk			
3. Revisor (navn og adresse)				
	Aktivitetssomfang (antal)	Timetal og sats	Beløb i kr.	Noter
4. Projektledelse/-deltagelse	Projektleder (læge)	7,4 t. ugl. á 460 kr.	360.000	
	Koordinator (sygeplejerske)	18 t. ugl. á 294 kr.	550.000	
5. Uddannelse, workshops, kurser og lign.	Kick-off og afslutningsseminar Max. 60 personer	10.000 kr. pr. seminar	20.000	
6. Kommunikation, formidling, materialer mv.	Trykning af uddannelsesmateriale		25.000	
7. Rejser og transport inkl. opholdsudgifter	Undervisning og opfølgning i 5 kommuner	800 kr. pr rejse	25.000	Ca. 4 besøg i hver kommune pr. år
8. Serviceydelser inkl. ekstern bistand	Ekstern suoervision		100.000	Professor John Strang, National Addiction Centre, UK
9. Administration og revision	IT, tlf. mm.	30.000 kr. pr. år	75.000	
	Revision	15.000 kr.		
10. Andet	Dataindsamling og evaluering		100.000	Evalueringsrapport færdiggøres i 1. kvartal 2015
	Uforudsete udgifter		45.000	
ANSØGT BELØB I ALT			1.300.000	

Skema 4: Budget for hvert år
"Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med naloxon"

Projektets titel:	2012 (Angiv beløb i kr.)	2013 (Angiv beløb i kr.)	2014 (Angiv beløb i kr.)	Samlet beløb
Projektledeelse/- deltagelse	14.000 (4 hele dage i december -12	448.000	448.000	910.000
Uddannelse, workshops, kurser og lign.		10.000	10.000	20.000
Kommunikation, formidling, materialer, mv.		15.000	10.000	25.000
Rejser og transport inkl. opholdsudgifter		12.500	12.500	25.000
Serviceydelser inkl. ekstern bistand		50.000	50.000	100.000
Administration og revision		30.000	45.000	75.000
Andet		55.000	90.000	145.000
I alt	14.000	620.500	665.500	1.300.000

Forebyggelse af opioid-overdosisdødsfald med Naloxon

Tidsplan, Naloxon-projekt i København og koordination i 5 kommuner 2012 – 2014

Tid	Hvem	Koordination i 5 kommuner	Projekt i Københavns Kommune
December 2012	Center for Udsatte voksne og familier, KK	Koordinator ansættes	
Januar – april 2013	Koordinator	• Overdosisprojekt version 1 gennemgås • Tidligere samarbejdspartnere identificeres • Tidligere deltager identificeres • Materiale til overdosiskits udvikles og pilottestes • Materiale til genoplivning bestilles og samles • Landsdækkende følgegruppe mødes og planlægger forløb og struktur for overdosiskurser i de 5 kommuner, mødestruktur fastlægges og dataopsamling fastlægges og struktureres	• Københavnske følgegruppe mødes og planlægger forløb og struktur for overdosiskurser i København, mødestruktur fastlægges
Maj – september 2013	Koordinator	• Kontakt med overdosisledere i projektkommunerne og involvering i dataopsamling • Planlægning af overdosiskommuner i alle kommuner • Dataopsamling planlægges og implementeres i alle kommuner • Overdosiskommuner i øvrige kommuner initieres og udvikles	• Overdosiskurser i København udvikles
Oktober – december 2013	Koordinator		• Overdosiskurser i København • Københavnske følgegruppe

		• Samarbejdspartnere i øvrige kommuner støttes i udvikling af lokale overdosiskurser • Landsdækkende følgegruppe mødes og planlægger forår 2014	mødes og følger processen samt planlægger 2014
Januar – juni 2014	Koordinator	• Overdosiskurser i øvrige kommuner udvikles og forankres lokalt • Samarbejdspartnere i øvrige kommuner støttes i udviklingen af lokale overdosiskurser • Landsdækkende følgegruppe mødes og følger processen. Dataopsamling vurderes.	• Overdosiskurser fortsætter og forankres i København • Københavnske følgegruppe mødes og følger processen + dataopsamling vurderes og understøttes
Juli – december 2014	Koordinator og evaluator	• Overdosiskurser i alle kommuner udvikles og forankres fortsat • Dataopsamling færdiggøres • Evaluering af det samlede projekt gennemføres og gennemskrives • Landsdækkende følgegruppe følger processen. Dataopsamling vurderes og evaluering gennemgås og godkendes	• Københavnske følgegruppe følger processen. Lokale dataopsamling vurderes og evaluering gennemgås og godkendes
December 2014	Koordinator	• Evaluering afsluttes og offentliggøres / indsendes til ministeriet • Afsluttende møde • Endelig forankring og national udbredning?	