



Riksförbundet för Social
och Mental Hälsa

Bilagor
1

2011-03-24

**Lägesrapport/Årsberättelse samt hemställan om
fortsatt förtroende att driva verksamheten
Återhämningscenter Lotsen, Banergatan 54
för Östermalmsstadsdelsnämnd**

Östermalmsstadsdelsförvaltning beslutade 2008 att låta RSMH riks driva verksamheten under tre år, med föreningsbidrag. 2011-09-31 är överenskommelsen avslutat om inget annat beslutas.

RSMH redovisar i denna skrivelse en lägesrapport/årsberättelse för perioden 2010-01-01 – 2011-03-15. Vi redovisar också hur de tilldelade medlen använts under perioden.

RSMH ansöker på grundval av våra hittills redovisade resultat om beslut att driva utvecklingsprocessen i verksamheten vidare.

Riksförbundet för Social och Mental Hälsa

Hägersten 2011-03-29


Bo Ardström
Kanslichef

POSTADRESS	TELEFON	TELEFAX	POSTGIRO	ORG.NR	E-POST
Instrumentvägen 10 126 53 Hägersten	08-772 33 60	08-772 33 61	40 62 92-3	802005-6985	rsmh@rsmh.se

Östermalmsstadsdelsförvaltning

LOTSEN

Återhämtningscenter



Årsberättelse

2010-01-01 – 2011-03-31

Innehåll

<i>Vision och Mål</i>	3
Statistik	4-6
Mål och syfte på Lotsen	6 -11
Personal	12
Kompetensutveckling	12
Verksamhetsplan 2011	12
Öppet tider	13
Nätverk	13
Slutsats	13
Ekonomisk redovisning	14
Bilaga 1 Programförklaring	
Bilaga 2 Revisorrapport	
Bilaga 3 Lotsen Annexet	

LOTSEN

Återhämningscenter

Ett återhämningscenter är en verksamhet som förmedlar hopp om återhämtning och erbjuder stöd till personer med psykisk ohälsa på deras resa till återhämtning.

Vår Vision:

Återhämtning och ett liv i gemenskap är en möjlighet för alla som har drabbats av psykisk ohälsa.

Vår målsättning:

Att skapa en miljö som stödjer återhämtning och personlig utveckling genom att förmedla hopp, erbjuda stöd, nära relationer samt engagerar deltagarna i att vara delaktiga, rikta sin blick mot framtiden och i att stödja varandra.

Detta ska vara en trygg plats för växande, lärande återtagande.

Statistik:**PAS samordnarna:****Under 2010 har:**

33 informationsbesök hållits

36 personer haft en pågående kontakt (varav 7 varit på informationsbesök 2009)

25 personer avslutat kontakt

Av de som avslutat kontakt har:

1 fått arbete

3 studerar

6 gått till samverkan mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan (FAROS)

1 kontakt med Arbetsförmedlingen

1 kontakt med Jobbtorg

3 sysselsättning genom stadsdelsförvaltningen (Arbetscentrum, Mellanmålet, MISA)

5 fått råd, stöd och tips

5 insjuknat/ej avförd

4 personer var under året ute i praktik

Under januari-mars 2011 har:

12 informationsbesök hållits

17 personer haft en pågående kontakt

10 personer avslutat kontakt eller enbart kommit på informationsbesök

Av de som avslutat kontakt har:

1 kontakt med Arbetsförmedlingen

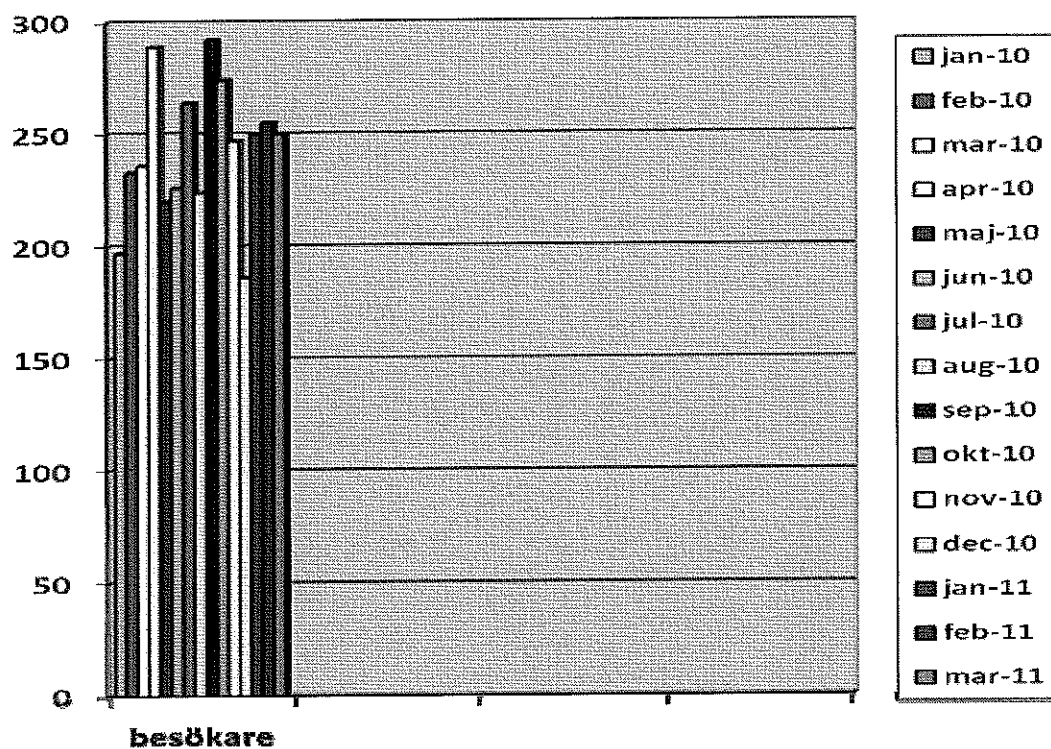
2 sysselsättning genom stadsdelsförvaltningen (Nya Verkstan, Arbetscentrum)

4 fått råd, stöd och tips

3 insjuknat/ej avhörd

I mars 2011 har vi 12 pågående ärenden varav **1 avslutat praktik under månaden och 4 är ute i praktik**

Antal besökande per månad:



Jan 2010 197 besökare

Sep 2010 292 besökare

Feb 2010 233 besökare

Okt 2010 274 besökare

Mars 2010 236 besökare

Nov 2010 247 besökare

Apr 2010 289 besökare

Dec 2010 186 besökare

Maj 2010	220 besökare	Jan 2011	250 besökare
Juni 2010	226 besökare	Feb 2011	255 besökare
Juli 2010	264 besökare	Mars 2011	250 besökare
Aug 2010	224 besökare		

Unga vuxna

Under våren 2010 höll två personal från Lotsen tre stycken idémöten på kvällstid för unga vuxna (18-35 år).

Mål: Att erbjuda individanpassade aktiviteter och stöd till unga vuxna. Att de ska känna att de själva är en viktig länk i deras utveckling.

Syfte:

Att få kontakt med unga vuxna och ta reda på vilket behov de har av stöd från Lotsen. Vi har därför haft idémöten med olika frågeställningar som diskuterades var bla: vad skulle hjälpa dig i din återhämtning? Kan Lotsen vara ett stöd för dig i din återhämtning och i så fall hur? Fem unga vuxna kom till mötena. De olika personernas förslag skiljde sig väldigt mycket åt, men ett gemensamt önskemål var speciell tid då Lotsen bara är öppen för unga vuxna. En medarbetare har utifrån det hållit i "Unga vuxna kväll" en gång/månad. Åtta personer har utnyttjat möjligheten att träffas på det här sättet. Kvällarna har använts till att prata och umgås samt till att diskutera möjliga gemensamma aktiviteter och samarbete med Filmklubben unga. De har även fått information och kunskap om RSMH och RUS och vad de kan erbjuda i form av studier och andra aktiviteter. Att öppna ett Facebook-konto var något som diskuterades på idémötena liksom att ha någon kreativ aktivitet. Under våren fanns därför möjlighet att göra smycken en gång/vecka och numera finns Lotsen även på Facebook.

Både idémötena och "Unga vuxna kvällarna" har annonserats genom nyhetsmail, sms, hemsida och anslag på anslagstavla. Samma dag som träffen varit har ett grupp-sms gått ut till drygt 20 personer eftersom många kan ha svårt att komma ihåg och iväg om de inte får en påminnelse. En särskild maillista finns också för unga vuxna. Inför och under idémötena fanns möjlighet för de som så önskade att delta i mötena via MSN. Tanken med det var att försöka nå personer som har svårt att ta sig hemifrån och kanske sitter mycket framför datorn.

Under hösten startade två kurser som vände sig specifikt till unga vuxna, en återhämtningskurs om 7 tillfällen och en hundkurs som fortfarande pågår (se separat beskrivning av kurserna). Fyra personer genomförde Återhämtningskursen och några av dem har fortsatt att träffas på Lotsen för att själva diskutera, prata och umgås. Under våren 2010 stod Lotsen för kostnaden för Filmklubben för unga vuxna i samarbete med Carpe Diem (RSMH:s lokalförening på Östermalm-Lidingö). Under hösten 2010 gick det ekonomiska och

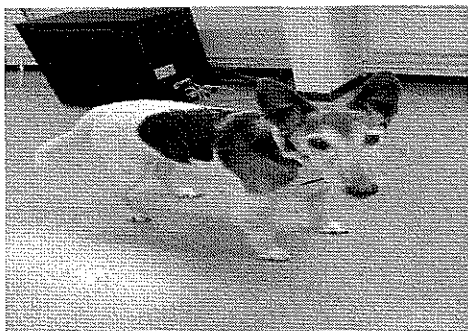
administrativa ansvaret för Filmklubben över till Carpe Diem som fortfarande håller till i Lotsens lokal.

I mars 2011 var Lotsens ungdomssamordnare tillsammans med en unga vuxen -deltagare intervjuad av tidningen Social politik angående egen erfarenhet av psykisk ohälsa, kamratstöd, fördomar om psykisk ohälsa osv. I november 2010 tog Lotsen emot en praktikant från Arbetsförmedlingen som är ung vuxen med psykisk ohälsa och som därigenom kunnat bidra med sina erfarenheter av att påbörja steget ut i arbetslivet.

Resultat: Det vi märkt är att de unga vuxna vill arbeta, gå kurser och ta ansvar. Men även att de behöver enskilt stöd utifrån individuella behov.

Det övergripande målet är:

”Att ge tillbaka makten till brukarna”



Hundkursen

Mål med aktiviteten: Att genom utveckla en positiv identitet hos deltagarna. Att ge deltagarna hopp om inneboende kraft genom ökat ansvar. Att stärka det friska hos deltagarna genom att få en bättre kontakt med sin hund

Syfte: Att genom meningsfullt fysiskt arbetet som ger ett synbart resultat stärka deltagarnas identitet.

Att genom att själv kunna planera och ta ansvar samt sätta mål för sitt arbete ge ökad självkänsla. Lotsens återhämtningscenter bedriver en hundkurs sen oktober 2010 t o m april 2011. Målgruppen är personer mellan 18-35 år som har erfarenhet av psykisk ohälsa och har egen eller har tillgång till egen hund. Kursen tar upp teman som, hur jag sköter om min hund, ledarskap, kontakt- och lydnadsövningar, övningar i att lägga spår etc.

Målsättningen är att stärka det friska hos deltagarna genom att få en bättre kontakt med sin hund och att bli tydligare i ledarskapet med sin hund. Genom att göra en planering initialt för kursen det här vill jag uppnå med min hund när kursen är klar lär sig deltagaren sig att göra en planering och sätta mål bl a. När de har genomfört kursen blir de tryggare i sin relation med sin hund genom att de har fullföljt en kurs så stärks deltagarens självkänsla och självförtroende och närheten till hunden gör också att man känner ett ökat välbefinnande och de blir bekräftad i sitt friska jag.

Hundkursen kan vara ett led i deltagarens rehabilitering för att på må bättre och komma vidare i återhämningsprocessen. Efterfrågan på en till kurs har kommit vilket kommer att startas upp under april månad 2011.

PAS (Praktik – Arbete – Studie samordnare) 2010-2011

Målet: är att ge stöd och förutsättningar till de personer som vill vidare i sin utvecklingsprocess mot arbete, studier eller praktik.

Under perioden 4 januari- 9 augusti 2010 omfattade Praktik, Arbete och Studiesamordnarfunktionen (PAS) en halvtidstjänst då den PAS-samordnare som arbetat 30 % slutat.

Sedan augusti 2010 arbetar två personal som PAS-samordnare. Den ena 100 % och den andra 60 %.

Utökningen har inneburit möjlighet till kontakt med fler deltagare, men samtidigt har främst den medarbetare som arbetar heltid tagit över delar av andra arbetsuppgifter som bl a skötts av den personal som arbetat på Lotsen Annexet och som slutade i början av september. Skötsel av den dagliga verksamheten i lokalen och av lokalen liksom administrativa uppgifter ingår således också i arbetsuppgifterna varför arbetstiden inte bara kan användas till det specifika PAS-arbetet. Eftersom rådande tjänstetilldelning på Lotsen är två heltidsanställda, försöker vi utveckla det utåtriktade arbetet inom ramen för den budgetram vi har.

Samverkan:

I arbetsuppgifterna ingår också att informera både externa och interna samarbetspartners om Lotsen och PAS-arbetet.

Hundkurser och Återhämningskurser:

Dessutom har tre omgångar med Återhämningskurser genomförts å 6-7 tillfällen liksom en hundkurs som fortfarande pågår för personer upp till 35 år.

Metod:

Det specifika arbetet som PAS-samordnare innebär att informera om arbetssättet för presumtiva deltagare vid ett informationsbesök (som kan ske både individuellt och i grupp) och att därefter arbeta individuellt med de som väljer att ha kontakt med en PAS-samordnare. I början av kontakten görs en kartläggning för att få fram personens erfarenheter, nätverk, möjligheter och hinder samt målsättning vad gäller både kontakten med PAS-samordnaren och framtida sysselsättning.

Syfte: med kartläggningen är att matcha personens behov och önskemål med aktiviteter som är så gynnsamma som möjligt för personen. Därefter arbetar man konkret med att hitta en aktivitet, ex en studie- eller praktikplats. PAS-samordnaren har alltid kontinuerlig kontakt med de personer som är ute i praktik liksom med praktikplatsen.

Vid ex studier avgör personen själv om den vill ha fortsatt kontakt med PAS-samordnaren under studietiden. PAS-samordnaren arbetar både i Lotsens lokal, men också utanför Lotsen genom att ex delta i nätverksmöten med Landstinget, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen eller i möten ute på praktikplatser. PAS-samordnarna arbetar kontinuerligt med att förbättra och anpassa sina arbetsmetoder efter de förändringar som sker i samhället t ex förändrad lagstiftning inom området.

Under 2010 har bl .a kartläggningsdokumentet setts över och förändrats. PAS-samordnarna har påbörjat en utbildning i Supported Employment under 2010, vilken kommer att fortsätta under 2011.

Målgruppen som PAS-samordnarna arbetar med har försörjningsstöd, sjukpenning samt tidsbegränsad aktivitets- eller sjukersättning.

I och med de nya socialförsäkringsreglerna är risken stor att personerna behöver ansöka om försörjningsstöd när ersättningen från Försäkringskassan upphör. Att aktivt arbeta för att dessa personer kommer igång i någon aktivitet som kan leda till egen försörjning är därför både en personlig och samhällsekonomisk vinst.

Caféverksamheten:

Vi har valt att erbjuda en mer aktiv café verksamhet under 2010-2011, det finns alltid en cafévärd i cafèet det erbjuds olika temasamtal, prova på coachsamtal, gästföreläsare, hälsa, taktillmassage, psykologsamtal, stavång, motion, temamöten, föreläsningar, musikcafé, filmkvällar studiebesök, promenad, månadsmöte för att nämna en del.

Verksamhetspeng har vi provat för att öka engagemang och delaktighet, deltagare får en verksamhetspeng och bestämmer med ett par deltagare vad de vill göra de planerar utför och redovisar aktiviteten, de som använt dessa pengar har varit på Dramaten, bio besök, bland annat.

Deltagarna kan och uppmuntras att bidra till verksamheten med att exempelvis:

Hjälpa till utifrån förslag från personal

Hjälpa till med det man vill, egna initiativ

Delta i studiebesök och informations- samtal

Kurser till deltagarna som vill gå vidare till arbete, praktik

Vi har sedan 2009 inom projektet Öppna vägar) erbjudit kurser till personer med psykisk ohälsa med inriktning mot coaching – rehabilitering – återhämtning. Vi har anställt tre personal som skall arbeta med ökad intensitet under 2010 för att vi skall kunna ge allt fler

dess möjligheter. Flera deltagare på Lotsen har genomgått kursen och några vill gå vidare till praktik/arbete nu.

1."Förberedande kurs inför coachutbildning"2."Personlig utveckling"

3."Steg 1. Coachutbildning

RSMH – Riksförbundet för Social och Mental Hälsa - och Frösunda LSS AB ger tre kurser med stöd från Allmänna Arvsfonden. Den första kursen **"Förberedande coachkurs"** är 9 veckor lång och webbaserad med en obligatorisk träff – en i början och en i slutet av kursen. Däremellan ges flera tillfällen att frivilligt delta i workshops. Kursen innehåller 8 lektioner med tillhörande frågor. Tid att lägga ner för självstudier är ca 2 timmar/veckan. Den andra kursen **"Personlig utveckling med ett coachande förhållningssätt"** är 8 veckor lång och vänder sig till personer med NPF. Kursen innehåller fem öppna seminarier, s.k. workshops. Dessutom kan deltagare ladda ner och lyssna på teori inläst på mp3-filer från webben. I vår utbildningsportal. Båda kurserna vänder sig till dem som har erfarenhet av psykisk ohälsa. Syftet är att inspirera och ge möjlighet att reflektera över egna erfarenheter och hur dessa kan användas som en resurs inom områdena återhämtning, rehabilitering, empowerment och psykisk ohälsa.

Kurserna är tänkta som en hjälp i individernas rehabilitering och erbjuder verktyg för att ta sig vidare i den egna återhämtningsprocessen. Den tredje kursen **"Coachkurs Steg 1"**. Efter godkänd förberedande kurs har du möjlighet att gå vidare till Coachkurs Steg 1. Steg 1 innebär att du sätter dig själv i ett större sammanhang där du lär dig att coacha dig själv och att träna på andra. Förkunskaper som krävs är motsvarande Förberedande kursen eller liknande.

Återhämtningskurser 2010-2011

Beskrivning: Att erbjuda deltagarna varannan vecka i kursform kunskap om återhämtning vid psykiskt ohälsa, diskussioner samt utbyta erfarenheter. Exempel på teman under kursen är: begreppet återhämtning, hopp och mål, hinder och stöd i återhämtning.

Mål: Att finna strategier för att hantera den psykiska ohälsan.

Syfte: Att genom diskussioner och utbyte av erfarenheter, att lära sig sätta relevanta mål, använda strategier och starta en egen återhämtning. Känna gemenskap, inge hopp. Acceptera den människa man är i dag och arbeta framåt från det.

Två personal har hållit i tre Återhämtningskurser på Lotsen under 2010. En ny kurs har startat i februari 2011. Den första kursen påbörjades hösten 2009 och avslutades efter ytterligare tre träffar efter årsskiftet. Övriga två kurser har bestått av sex-sju träffar vardera. Sammanlagt 12 personer har genomfört kurserna. Under februari 2011 går 5 personer i kursen. Ytterligare ett antal personer har påbörjat kurserna, men av olika anledningar hoppat av.

Teman under de sex kurstillfällena:

- 1) Förväntningar på kursen och filmvisning: Att leva mitt liv

- 2) Föreläsning om återhämtning därefter delar en medarbetare sina erfarenheter av återhämtning
- 3) Uppgifter och frågor/diskussion kring återhämtning
- 4) Uppgifter och frågor/diskussion om "hopp", "drömmar och mål"
- 5) Uppgifter och frågor/diskussion om "hinder och stöd i återhämtning", "hantera symtom och stress"
- 6) Uppgifter och frågor/diskussion kring "sluta, börja, fortsätta med"

Vid varje träff har en avslappningsövning genomförts. Träffarna har också inletts med möjlighet till reflektion över föregående kurstillfälle liksom avslutats med reflektion och möjlighet till enskilt samtal. Kursutvärderingarna har både vad gäller innehåll, upplägg samt att kursledarna har fått positiv respons av kursdeltagarna.

Personal:

Handlingsplaner/rutinpärmar

- Hot och våld samt handlingsplan klar 2009
- Pärm för ny personal klar 2010
- Sekretess, larm, arbetsmiljöarbete 2010
- Riskbedömningar och etiska regler är klara 2010
- Brandplan/ Utrymningsplan klar 2011 februari/mars.

En verksamhetsledare som har arbetsledning i det dagliga arbetet, har funnits under de första nio månaderna, hon blev graviditetsledig från september 2010. Vi har haft en platsansvarig under året på Lotsen, för att kunna säkerställa de mål vi satt upp i Överenskommelsen med ÖSN, samt för att påskynda utvecklingen av Återhämtningscentret. Vi har dessutom rekryterat en coach på 50 % under hösten 2010 samt en ny PAS samordnare på 100%. Under 2011 anställdes en till coach på 50%, för att förberedande coachutbildningen skall kunna marknadsföras och erbjudas bland annat deltagarna på Lotsen .

Annika Bostedt har under 2010-09-01-2011-03-31 fungerat både som verksamhetsledare och ansvarig för överenskommelsen med Östermalmsstadsdels förvaltning. Arbetet har främst bestått i att skapa en återhämtningsinriktad miljö på Lotsen samt att stödja personal att utveckla verksamheten under avtalstiden. Samverkan och resultatuppföljning har också ingått i arbetsuppgifterna. Arbetsledning och Arbetsplatsträffar varje månad för att främja arbetsmiljön såväl den psykosociala som den fysiska.

Coacher

Från och med november då Tomas Werner började arbeta på Lotsen har deltagare på erbjudits coachande samtal, tre personer har tagit tillfället i akt och börjat med samtalen, nyfikenheten har ökat och några deltagare vill gå i förberedande kursen som startar i januari 2011. Tomas är coach och skall arbeta på Lotsen 50 % i caféverksamheten. Cecilia Paulsson skall också arbeta som coach 50% inom förberedande coachutbildningen. Vi har just nu fyra personal som har gått coachutbildningen, där självstudier, coachövningar samt handledning ingår.

Verksamhetsbesök/samverkan ÖSN

Vi har haft gemensamma träffar kontinuerligt i olika konstellationer, verksamhetsbesök från ÖSN, budget/drift samt uppföljningsmöten med Anna-Lena C-Ö och Annika B.

För närvarande jobbar 5 personal på Lotsen, en av tjänsterna är ett Nystarts jobb och två av tjänsterna är lönebidrags anställning. Vi har dessutom deltagare som ar praktiker i verksamheten 3 stycken med en egen individuell arbetsbeskrivning och tidplan.

Kompetensutveckling:

4 av personalen har genomgått steg 2 i Coaching utbildning, 1 gång i månaden har personalen handledning av Camilla Bogarve samt 2 stycken planerings-/utbildningsdagar har genomförts. Under 2010. En utbildningsdag i mars 2011 samt 2 dagars planering är inplanerade under majmånad 2011.

Öppet tider för Lotsen:

Måndag – Torsdag: 09:00 – 15:30

Fredagar: 08:30 - 14:30

Nätverk:

Olika Stadsdels förvaltningar inom innerstaden, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Psykmottagning, Kommunens boendestöd, lokala RSMH föreningen, Socialpsykiatrien.

Slutsats:

Lotsen har under denna period ökat deltagarantalet både vad gäller antalet besökare generellt, men även har antalet personer som vill ut i praktik och/eller studier ökat på Lotsen. Vi har också arbetat med den psykosociala arbetsmiljön, vilket bidragit till att klimatet på arbetsplatsen är god och det främjar deltagarna i deras återhämtningsprocess.

Samarbetet med andra aktörer har också blivit bättre vilket gör att flera studiebesök och samarbets arenor öppnats för oss på Lotsen. Lotsen har under åren vi drivit verksamheten förändrats från att vara en daglig verksamhet till att bli ett återhämtningscenter där flera av deltagarna har börjat sin personliga resa i återhämtning. Vi ser också en positiv attityd hos samarbetspartners som rekommenderar Lotsen som ett alternativ, det är vi mycket glada för. Att kunna erbjuda individanpassade aktiviteter med ett tydligt syfte och mål samt att utveckla metoder för detta arbetssätt har och är mycket inspirerande för både personal som för

deltagarna, alla kan bidra med sin unika kunskap. Efterfrågan på Återhämningskurser har ökat under åren som gått. Personalen har genomgått utbildningar så att de kan möta kraven från deltagarna i deras återhämtningsprocess.

Verksamhetsplan 2011

Att fortsätta utvecklingsarbetet som planerats utifrån programförklaringen.

Huvudfokus kommer att vara på kursverksamhet och att stödja individer till återhämtningsinriktade aktiviteter, exempelvis hundkursen och förberedande coachutbildning, personlig utveckling för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar

Syfte; Att ha en bra grund samt systematik i huvudämnena samt kursutbudet definierar vi Lotsen Återhämningscenter. Denna tydlighet underlättar för personal, deltagare samt externa samarbetsaktörer.

Huvudämnena;

1. Återhämtning
 - Hoppkurs
 - Återhämningskurs, steg 1
 - Återhämningskurssteg 2

2. Hälsa (motion, kost och välbefinnande)
 - Stavgång
 - Gymnastik
 - Hälsokurs
 - Livsstil
 - Sluta röka
 - Avslappning/massage

3. Arbets- eller studieinriktade kurser
 - Datakurs
 - Hundkurs
 - Hästkurs
 - Förberedande coachutbildning
 - Personlig utveckling

Lotsen (RSMH Projekt 988)

Perioden: 2010-01-01 - 2011-03-15

Intäkter

Föreningsbidrag (ÖSN)		1 061 000
Lönebidrag		157 318
Övriga intäkter	1	0
Totalt intäkter		1 218 318

Kostnader

Personalkostnader		-924 227
Resekostnader		-6 281
Löpande driftskostnader		-76 892
Kurser och aktiviteter		-13 621
IT, telefoni, kommunikation och transport		-52 495
Löne- och ekonomiadministration		-50 000
Totalt kostnader		-1 123 515

Resultat

IB 2010-01-01		765 277
UB 2011-03-15		860 079

Not

- 1 Övrig intäkt om 14 342 kr var enligt underlag (ver 399/2010) hänförlig till Lotsen Annexet (998) och rättelse enligt underlag bokfördes 2011-01-27 varefter summa övriga intäkter för Lotsen (988) för perioden blev 0 (noll) kr

DAX-medel vid Lotsen (RSMH Projekt 999)

Avstämt per 2011-03-15

Intäkter

Projektmedel DAX (ÖSN)	150 000
Totalt intäkter	150 000

Kostnader

Personalkostnader (aktivitetsledare)	-10 757
Transport	-219
Aktiviteter	-2 177
Totalt kostnader	-13 153

Resultat

	136 848
UB 2011-03-15	136 848

**Lotsen ANNEXET
(RSMH Projekt 998)
Överlämnat 2010-09-15**

Perioden: 2009-06-01 – 2010-09-15

Intäkter

Föreningsbidrag (ÖSN)		650 000
Övriga intäkter	1	14 342
Totalt intäkter		664 342

Kostnader

Personalkostnader		-617 104
Resekostnader och transport		-8 694
Löpande driftskostnader		-18 173
Kurser och aktiviteter		-20 628
IT, telefoni, kommunikation och transport		-14 881
Totalt kostnader		-679 480

Resultat **-15 138**

UB 2010-09-15 **-15 138**

Not

- 1 Övrig intäkt om 14 342 kr var enligt underlag (ver 399/2010) hänförlig till Lotsen Annexet (998) och rättelse enligt underlag bokfördes 2011-01-27 varefter summa övriga intäkter för Lotsen (988) för perioden blev 0 (noll) kr



Programförklaring

Återhämtningscenter

Under utveckling på initiativ av Annika Bostedt och Camilla Bogarve
Författad av Camilla Bogarve
Uppdaterad januari 2011

1. 1955

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

INLEDNING

Om programförklaring	3
RSMH:s ambition	3
Hur kan man använda programförklaringen?	3
Om återhämtningscenter	4
Vad innebär återhämtning?	4 – 7
Kan man skapa ett återhämtningscenter när återhämtning är en självvald process?	7
Vägar ut	7

PROGRAMFÖRKLARING

Vision	8
Målsättning	9
Värderingar	10
Principer	11
Aktiviteter	12
Ledning	13
Personal	14
Referenser	15

INLEDNING

Om programförklaring

Att utveckla ett program innebär att skapa och dokumentera en struktur i en verksamhet innehållande vision, målsättning, värdegrund (principer och värderingar), policy, rutiner samt aktiviteter i det dagliga arbetet.

Denna programförklaring syftar till att stödja arbetet med att skapa en visionsstyrd verksamhet. En vision ger oss en bild av framtiden. En målsättning avser att förmedla verksamhets roll i att skapa denna framtid, klargör dess primära syfte och berätta för oss vad vi ska göra. Värdegrunden är sedan en utgångspunkt som ger oss vägledning för beslut och dagliga rutiner. Policy, rutiner och aktiviteter beskriver hur det dagliga arbetet ska genomföras.

Vilka ambitioner har RSMH med denna programförklaring?

RSMH avser verka för att öka tillgången till ett återhämtningsinriktat stöd för medlemmar och andra personer som har drabbats av psykisk ohälsa. Psykisk ohälsa är ett samlingsbegrepp för såväl lättare som svårare psykiska problem.

RSMH är en organisation som kan erbjuda kamratstöd. Kamratstöd är en av nyckelfaktorerna i återhämtning.

Återhämtning är ännu ett ungt kunskapsområde och programförklaringen ska därför ses som ett material i utveckling. Detta utvecklingsarbete kommer att påverkas av erfarenheter bland dem som har egen erfarenhet av psykisk ohälsa och återhämtning, erfarenheter gjorda av personal som erbjuder människor ett återhämtningsinriktat stöd samt av bästa tillgängliga forskning inom det aktuella området.

Denna programförklaring ingår som en bland flera i RSHM:s medvetna strategier att sprida kunskap och stödja utvecklingen av ett återhämtningsinriktat stöd till personer som har drabbats av psykisk ohälsa.

Hur kan man använda programförklaringen?

En programförklaring behöver implementeras och "processas" av ledning, personal och gärna med deltagare i en verksamhet. Innebörden i varje del av programförklaringen bör diskuteras utifrån frågor så som: vad innebär detta för oss? Hur ska vi arbeta t.ex. med värderingen, respekt här i vår verksamhet? Hur märker medlemmarna/deltagarna att detta är en av våra värderingar?

Vad är ett återhämtningscenter?

Ett återhämtningscenter är en verksamhet som förmedlar hopp om återhämtning och erbjuder stöd till personer med psykisk ohälsa på deras resa till återhämtning.

Modellen *Recovery Center* som står som förebild, har skapats vid Center for Psychiatric Rehabilitation vid Boston University. Denna verksamhet i vilken man integrerar ett psykosocialt synsätt med psykoedukativa interventioner, kan ses som ett komplement till det övriga vård- och stödsystemet. Syftet är att stödja studenternas återhämtning och beredskap till rehabilitering.

Ett återhämtningscenter kan ha en lokal som mötesplats för deltagare och personal, men fokus i verksamheten är utåtriktad och samhällsorienterad. Det huvudsakliga syftet är att stödja deltagarna eller studenterna i att lämna rollen som sjuk, rollen som patient och inta nya "friska" roller. Dessa roller kan i en övergångsperiod finnas inom verksamheten, men i huvudsak återfinns de i närsamhället där en person bor och lever.

Vad innebär återhämtning

Det finns olika erfarenhet av vad återhämtning innebär. Ingen erfarenhet är mer rätt än någon annan.

Vår bild av återhämtning är att återhämtning är en personlig process av läkande från konsekvenser av att leva med psykisk ohälsa samt av att finna mening och balans i livet.

Vi arbetar utifrån följande definition av återhämtning, skriven av William Anthony, Center for Psychiatric Rehabilitation, Boston University som ett resultat i en kvalitativ studie där personer i återhämtning intervjuades kring sin bild av återhämtning. Detta är den definition på återhämtning som oftast är citerad i litteratur om återhämtning.

Återhämtning är en djupt personlig och unik process som ofta innebär en förändring av en persons attityder, värderingar, känslor och roller. Det handlar om att leva ett tillfredsställande, hoppfullt och konstruktivt liv även inom ramen för de begränsningar som orsakas av sjukdomen. Det handlar om att skapa nya mål och ny mening i sitt liv när man växer förbi den kris, den katastrof som den psykiska sjukdomen kan ha åsamkat

Återhämtning är en självvald, inifrån kommande process som baseras på beslut om att förbättra den egna livssituationen och ta kontroll över problem eller sjukdomssymtom. Initiativet är alltså och bara vara en persons eget.

Återhämtning innebär inte att bli botad. Det är en attityd, ett sätt att möta dagen och att konfrontera utmaningar. Återhämtning innebär att lära känna begränsningar, för att kunna se oändliga möjligheter. Återhämtning betyder kontroll, begär, kamp och uppvaknande. Återhämtning är en fråga om att resa sig till ett nytt liv. Återhämtning är inte en linjär process utan mera en serie små starter, små steg framåt. Man måste vara beredda att

försöka, misslyckas och försöka igen. Idén till återhämtning kan inte skapas av någon annan. Det kan inte frammanas eller tvingas på någon annan. Däremot kan man skapa verksamheter där människors återhämtningsprocess vårdas om som en ömtålig och värdefull planta (Deegan, 1996).

Återhämtning beskrivs som en individuell process. Även om den är individuell finns det många likheter och igenkännande i berättelser av dem som har egen erfarenhet. Det rör också en individs liv, relationer och sociala sammanhang. Alain Topor utvidgar återhämtningsbegreppet från individen, till individen i sitt sammanhang när han skriver om återhämtning som ett helt nätverks återhämtning. Där de inblandades inbördes relationer och handlingar måste förändras i takt med att återhämtningen fortskrider. Personal, anhöriga och vänner som har varit vana att hjälpa och ge måste nu kunna tänka sig att själva ta emot hjälp från den person de tidigare hjälpt.

Traditionellt har den psykiatriska vården utgått från antaganden om att många psykiska sjukdomar har ett försämrande förlopp med en prognos i bästa fall gav hopp om att kunna nå stabilitet. För drygt 20 år sedan startade en rörelse bland personer med erfarenhet av psykisk ohälsa i USA. Någon började berätta sin historia, andra fortsatte. Dessa berättelser innehöll hopp om ett bättre liv, hopp om möjligheten att må bättre. Berättelserna skrevs ner. Några publicerades. Många med egen erfarenhet såg det som sin uppgift att sprida hopp till andra som har drabbats. Denna rörelse fortsatte och har vunnit fäste på många håll i världen och beskrivs idag i termer av en världsomfattande social rättighetsrörelse (Davidson, 2009).

För ca 10 år sedan fann återhämtningsrörelsen empiriskt stöd. Courtenay Harding med kollegor publicerade 1987 en rapport från en 32-årig uppföljningsstudie som omfattat 269 patienter utskrivna från Vermont state hospital. Detta var patienter som vistats många år på sjukhus, svårt sjuka och eftersatta och som hade bedömts vara "kroniker". De hade skrivits samband med avhospiteringen. Denna grupp erbjöds omfattande rehabiliteringsinsatser. Vid uppföljning 10 år senare konstaterades att många levde ett isolerat liv och hade återkommande sjukdomsrecidiv. Men trots allt levde 70% fortfarande utanför sjukhuset. Vid en uppföljning ytterligare 10 år senare studerade man faktorer såsom, sjukhusvistelse senaste året, sjukdomssymtom, antal vänner, hur ofta man träffade vänner/familj, förmåga att tillfredsställa basala behov samt tillfredsställelsen med det egna livet. Upp till 2/3 av personerna i undersökningsgruppen hade blivit betydligt förbättrade eller friska. De hade en ökad funktionsförmåga och en ökad delaktighet i olika sammanhang i samhället. Courtenay Harding har sammanställt de samlade resultaten från fem långtidsstudier (varav Vermontstudien är en). Tillsammans omfattar dessa fem studier 1303 individer som följts under en period mellan 23 – 37 år (den kortaste studien pågick under 23 år och den längsta i 37 år). De sammanställda resultaten bekräftar budskapet i brukarnas egna berättelser, att det finns hopp om återhämtning. Studierna visade att mellan 46 – 68% återhämtat sig, alternativt förbättrats signifikant. Detta var ett revolutionerande resultat som innebar ett totalt skifte från antagandet om en dyster prognos till hopp om återhämtning.

Ytterligare två långtidsstudier har publicerats under senare år. Ogawa (1987) i Japan. Denna studie omfattade 140 personer, har pågått under 22 år och visade på att 57% hade

återhämtat sig. DeSisto (1995) i Maine. Denna studie omfattade 269 personer, pågick under 35 år och visade att 49% hade återhämtat sig.

Det är nu känt att återhämtning har förekommit i alla tider. Redan under 1800-talet kunde en varierande andel patienter lämna institutionerna. Och i början av 1900-talet diskuterade Kraepelin sannolikheten att patienter kunde återhämta sig. Under senare hälften av 1900-talet har hoppfullheten ökat. 1978 publicerade Manfred Bleuler den första långtidsstudien och sitt banbrytande arbete. Han hade följt patienter under tre decennier. Och drog utifrån resultaten slutsatsen att en betydande andel återhämtar sig (53- 68%) helt eller socialt och att återhämtningsprocessen också kan startas efter år av konicitet

I forskningen kan man återfinna två begrepp som avser graden av återhämtning. Det är komplicerat och det finns idag inga mätinstrument för att bedöma graden av återhämtning. Det går inte heller att avgöra vem som kan återhämta sig. Grad av symtom eller funktionsnedsättningar utgör inte en prejudicerande faktor. Det är inte heller klagtjort vem som är bäst skickad att göra en sådan bedömning. Delar av brukarrörelsen hävdar att personen det berör har bäst förmåga att kunna göra bedömningen. De båda begreppen är; *att ha återhämtat sig helt* eller *att ha återhämtat sig socialt*. Hel återhämtning åsyftar symtomfrihet och att personen inte längre är i behov av vård och stöd. Social återhämtning åsyftar att personen lever ett gott social liv med kvarvarande symtom och vård och stödbehov.

Ett återhämtningsinriktat arbetssätt utgår ifrån följande lärdomar:

Den levda erfarenheten skall värderas som en kompetens
Många återhämtar sig helt eller delvis
Människor i olika kulturer återhämtar sig
Återhämtning har förekommit i alla tider
Relationer med andra kan spela en avgörande och viktig roll i återhämtning
Återhämtning är en självvald process, men professionella kan spela en viktig roll
Det är aldrig för sent att återhämta sig
Återhämtning innebär ofta återupptagning av nya roller
Återhämtning innebär ofta ett lärande
Symtom eller funktionsnedsättningar säger inget om möjligheten till resultat

Relationer har en stor inverkan på hur människor återhämtar sig. Dessa relationer kan förekomma inom det psykiska stödsystemet, inom familjen eller i samhället i övrigt. Oavsett var, så är det avgörande för en person i återhämtning att känna stöd och omtanke från andra. En första avgörande faktor som gäller både för professionella och familjereaktioner, är om personen känner att andra "är där", tillgängliga. En andra faktor handlar om andra erbjuder hjälp genom att göra mer än vad som förväntas av dem. En tredje faktor handlar om att andra gör något annat än det som är förväntat av dem. Dessa tre faktorer hjälper en person i återhämtning att känna sig speciell, värdefull och utvald. Att vara där för en person, stå vid hennes sida och låta sig bli involverad där det som verkar utgöra skillnaden mellan stöd eller hinder i återhämtning (Topor, Borg, Mezzina, Sells. Marin, Davidson, 2006).

Återhämtningsperspektivet har fått en allt mer framträdande plats i olika internationella organisationer och länders centrala styrdokument för psykiatrisk vård och stöd. Vi kan notera det i 2005 års deklaration kring Europeisk hälsa. Också på andra håll i världen USA, Storbritannien, Australien, Nya Zeeland etc. I Sverige har dock detta perspektiv förblivit marginaliserat (Topor, Ershammar, 2007).

Kan man skapa ett återhämtningscenter när återhämtning är en självvald process?

Patrichia Deegan skriver att återhämtning inte kan frammanas eller tvingas på av någon annan men att man däremot kan skapa verksamheter där människors återhämtningsprocess vårdas om som en ömtålig och värdefull planta.

Detta är en avgörande och viktig princip i skapandet av ett återhämtningscenter. Professionella får inte ta över varken begreppet eller återhämtningsprocessen från den enskilde. Det är däremot möjligt att skapa miljöer som stödjer återhämtning och ger människor med psykisk ohälsa möjlighet att lära sig mer om sig själv och hur man kan hantera sjukdomen och hur man kan leva ett bra liv i enlighet med de egna önskemålen igen.

Om vägar ut

Den forskningsstudie som publicerades 2008 med syfte att mäta deltagarnas resultat i The Recovery Center vid Boston University kunde inte påvisa någon större skillnad vad gäller arbetsrelaterade resultat så som antal personer som lyckat skaffa och behålla arbeten. Forskarna påtalar att studien varit för kort och att många deltagare fortfarande var studenter i verksamheten ännu inte redo att gå ut i arbetslivet.

Som ett komplement till modellen återhämtningscenter kommer RSMH använda den metodik som tagits fram inom Supported Employment för att stödja människor ut i ett arbetsliv. Denna tanke vilar på hur stödet till personer med psykisk ohälsa tenderat ha inlåsningseffekter och brista i att stödja, coacha och lära ut de färdigheter som krävs o rollövergångar. Denna metodik kommer användas oberoende den roll en person önskar, det kan handla om att praktisera, att studera, att arbeta, vara volontärbetare ect.

PROGRAMFÖRKLARING

VISION

Återhämtning och ett liv i gemenskap
är en möjlighet för alla som har
drabbats av psykisk ohälsa.

MÅLSÄTTING

Att skapa en miljö som stödjer återhämtning och personlig utveckling genom att förmedla hopp, erbjuda stöd, nära relationer samt engagerar deltagare i att vara delaktiga, rikta sin blick mot framtiden och i att stödja varandra.

Detta ska vara en trygg plats för växande, lärande, återttagande av egenmakt, återskapande av en positiv självbild som samtidigt är samhällsorienterad.

VÄRDERINGAR

Hopp innebär att bära hopp tills en person integrerat hoppfullheten i sig själv och tilltro till att svårigheter är övergående samt att alla har en inneboende kraft att förbättra sitt liv.

Kamratstöd innebär att ta vara på och värdera den egna erfarenheten som en källa till hopp och inspiration.

Empowerment innebär att bekräfta, förmedla tilltro, kraft, energi och att ge ifrån sig makt till en person.

Valmöjligheter innebär att visa intresse för drömmar och önskemål, att uppmuntra initiativ och egna beslut samt att arbeta aktivt tillsammans med en person för att upptäcka och skapa beslutsunderlag innehållande flera olika alternativ.

Delaktighet innebär att engagera och involvera en person i alla delar av sin egen återhämtningsprocess.

Egenmakt innebär att respektera personliga beslut oavsett egna åsikter.

PRINCIPER

Personer med psykisk ohälsa är *människor med samma behov och önskemål som andra*.

Inget om oss utan oss innebär att alla aktiviteter som rör en enskild person sker med tillsammans med personen.

Relationsskapande innebär att värdesätta betydelsen av att skapa nära relationer baserade på att varje person är betydelsefull och unik.

Resursorientering innebär fokus på människors styrkor och resurser.

Utbildande stöd innebär att erbjuda aktiviteter som ökar en persons kompetens att leva sitt liv.

Avlastande stöd innebär att arbeta för att sänka trösklar och undanröja hinder, att erbjuda hjälp att klargöra problem och behov samt vägleda till personligt viktigt stöd i så att personen kan fokusera på sin återhämtning.

Stöd till risktagande innebär att uppmuntra steg ut ur den egna "bekvämlighetszonen". Personlig utveckling innebär att utmana sig själv och någon gång utsätta sig för det man vill men kanske inte vågar göra. Vi vill vara det stöd som backar upp en person i att våga göra just detta.

Värdera den egna erfarenheten innebär att ge en person stöd i att omdefiniera motgångar till erfarenheter, att inte ge upp utan alltid erbjuda en ny chans.

AKTIVITETER

Aktiviteterna i verksamheten påverkas av önskemål och behov hos deltagare i verksamheten.

Men aktiviteterna har alltid ett syfte. Dessa syften kan vara att förmedla hopp, att inspirera, att förmedla kunskap eller att stödja deltagare i att sätta mål och att sträva mot dessa.

Personer i återhämtning har fyra huvuduppgifter:

- 1) Utveckla en positiv identitet
- 2) "Greppa" eller ta kontroll över den psykiska ohälsan
- 3) Finna strategier för att hantera den psykiska ohälsan
- 4) Skapa relationer och inta önskade sociala roller

I detta använder personalen, aktiviteter som hoppkurs, återhämtningskurs, WRAP (Wellness Recovery Aktion Plan) utvecklad av Mary Ellen Copeland som har egen erfarenhet av psykisk ohälsa, coaching kurs, hundkurs etc.

Personalens uppgift vad gäller stöd till personer i återhämtning är i huvudsak följande:

- 1) Att stödja deltagaren i återuppbyggande av hopp
- 2) Att stödja deltagaren i återskapande av en positiv identitet
- 3) Att stödja deltagaren i att finna ny mening
- 4) Att stödja deltagaren i att bli aktiv och ta ansvar i den egna återhämtningen

LEDNING

- Stämmer av vision, målsättning och värdegrund med personalen
- Återkommer ständigt till och tala om visionen
- Använder visionen som en källa till inspiration
- Använder visionen, målsättningen och värdegrunden för att forma och skapa framtiden
- Involverar personalen i beslutsfattandet och ger dem ansvar och makt
- Håller fokus på och stämmer av att beslutsfattande och rutiner i verksamheten återspeglar vision, målsättning och värdegrund.
- Involverar personalen i interpersonella relationer baserade på respekt, intresse och värdighet.
- Skapar en kultur där deltagare, personal och dem själva utvecklas och växer (blir "empowerd").
- Erbjuder personalen stöd, tillgång till adekvat handledning och utbildning.
- Ger personal feedback först efter att ha fått deras perspektiv.

PERSONAL

- Samtycker till vision, målsättning och värdegrund i verksamheten
- Är villig att arbeta med att implementera visionen och vidareutveckla metoderna för att nå den
- Är villig att ge inflytande, ansvar och makt till deltagarna
- Utövar sin empatiska förmåga
- Är villig att reflektera över sig själv, arbeta med personlig återhämtning och utveckling
- Är delaktig i att skapa en kultur där alla, deltagare, personal och ledning berikas och växer (blir empowered).
- Ger deltagarna ett personligt bemötande.
- Förmedlar hoppfullhet till deltagarna/studenterna kring deras möjligheter till återhämtning, intagande av nya roller samt delaktighet i samhällsgemenskap med andra.
- Är villiga att låta deltagarna skapa nära relationer både med dem själva och uppmuntrar relationer deltagare emellan.
- Är villiga att arbeta utåtriktat i miljöer utanför verksamheten i syfte att skapa möjligheter och ge stöd till deltagarna.

Referenser

Anthony, W. A., Huckshorn, K. A (2008). Principles Leadership in Mental Health System and Programs. *Center for Psychiatric Rehabilitation, Boston University*.

Carkhuff, R. (2000). The art of helping. *HRD Press*.

Copeland, M. E., Mead, S. *What recovery means to us: Consumer perspectives*. Community Health Journal, 2000, 36(3), 315-328.

Crafoord, C. (1994). Människan är en berättelse. *Natur och kultur*.

Davidson, L, Harding, C. Spaniol, L. (2005). Vol 1,2. Recovery from Sever Mental Illness: Research Evidens and Implications for Practice. *Center for Psychiatric Rehabilitation, Boston University*.

Davidson, L (2009). Recovery Oriented Practice. Oxford University Press.

Deegan, P. E. (1996). Recovery as a journey of the hart. *Psychiatric Rehabilitation journal*, 19, 91 – 97.

Dunn, E., C., Rogers, S. mfl. Results of an Innovative University-based Recovery Education Program for adults with Psyciatric Disabilities. Adm Policy Mental Health (2008) 35:357-369. *Springer Science+Business Media, LLC 2008*

Egan, G. (2007). The skilled helper. *Thomson higher efucation*.

Harding, C.M. mfl. Artiklar om Återhämtning. *Ett helt liv förlag*. ISBN 91-972900-3-3

Holm, U. (2001). Empati, att förstå andra människor. *Natur och kultur*.

Miller R., Rollnick, S. (2002). Mtotiverande samtal. *Kriminalvårdens förlag*.

Slade, M. (2009). Personal Recovery and Mental Illness. Cambrige Medicine.

Spaniol, L., Koheler, M, Hutchinson, D. (2000). The Recovery Workbook. *Center for Psychiatric Rehabilitation, Boston University*.

Topor, Broström, Strömvall. Vägen vidare. Verktyg för återhämtning vid psykisk ohälsa. *RSHM, Riksförbundet för Social och mental hälsa, FoU-enheten Psykiatrin Södra Stockholm*.

Topor, A., Borg, M., mfl. Others. The Role of Family, Friends and Professionals in the Recovery Process.

Topor, A. Återhämtning från svåra psykiska störningar (2001). *Natur och kultur*.

Topor, A. Vad hjälper? Vägar till återhämtning från svåra psykiska problem (2004). *Natur och kultur*.

REVISORS RAPPORT

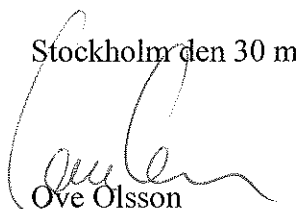
Till Östermalms stadsdelsförvaltning

Jag har granskat den bifogade projektredovisningen för Riksförbundet för Social och Mental Hälsas projekt DAX-projektet vid Lotsen för perioden 2009-06-01 – 2011-03-15. Det är föreningsledningen som har ansvaret för sammanställningen. Mitt ansvar är att uttala mig om sammanställningen på grundval av min revision.

Revisionen har utförts i enlighet med Revisionsstandard i Sverige RS 800 och god revisionssed i övrigt. Det innebär att jag har planerat och genomfört revisionen för att med hög men inte absolut säkerhet försäkra mig om att sammanställningen inte innehåller väsentliga felaktigheter. En revision innefattar att granska ett urval av underlagen för belopp och annan information i räkenskapshandlingarna. I en revision ingår också att bedöma de redovisningsprinciper som har använts när sammanställningen har upprättats, att bedöma de betydelsefulla uppskattningar som föreningsledningen gjort när den har upprättat sammanställningen samt att utvärdera den samlade informationen i sammanställningen. Jag anser att min revision ger mig rimlig grund för mitt uttalande nedan.

Jag anser att projektredovisningen för projektet DAX-projektet vid Lotsen som upptar kostnader om totalt 13 153 kronor för perioden, ger en rättvisande bild av projektets kostnader per den 15 mars 2011.

Stockholm den 30 mars 2011



Ove Olsson
Auktoriserad revisor



REVISORS RAPPORT

Till Östermalms stadsdelsförvaltning

Jag har granskat den bifogade projektredovisningen för Riksförbundet för Social och Mental Hälsas projekt Lotsen ANNEXET för perioden 2009-06-01 – 2010-09-15. Det är föreningsledningen som har ansvaret för sammanställningen. Mitt ansvar är att uttala mig om sammanställningen på grundval av min revision.

Revisionen har utförts i enlighet med Revisionsstandard i Sverige RS 800 och god revisionssed i övrigt. Det innebär att jag har planerat och genomfört revisionen för att med hög men inte absolut säkerhet försäkra mig om att sammanställningen inte innehåller väsentliga felaktigheter. En revision innefattar att granska ett urval av underlagen för belopp och annan information i räkenskapshandlingarna. I en revision ingår också att bedöma de redovisningsprinciper som har använts när sammanställningen har upprättats, att bedöma de betydelsefulla uppskattningar som föreningsledningen gjort när den har upprättat sammanställningen samt att utvärdera den samlade informationen i sammanställningen. Jag anser att min revision ger mig rimlig grund för mitt uttalande nedan.

Jag anser att projektredovisningen för projektet Lotsen ANNEXET som upptar kostnader om totalt 679 480 kronor för perioden, ger en rättvisande bild av projektets kostnader per den 15 september 2010.

Stockholm den 30 mars 2011

A handwritten signature in dark ink, appearing to read 'Ove Olsson'.

Ove Olsson
Auktoriserad revisor

REVISORS RAPPORT

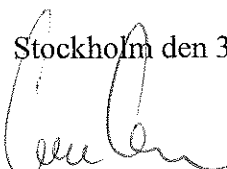
Till Östermalms stadsdelsförvaltning

Jag har granskat den bifogade projektredovisningen för Riksförbundet för Social och Mental Hälsas projekt Lotsen för perioden 2010-01-01 – 2011-03-15. Det är föreningsledningen som har ansvaret för sammanställningen. Mitt ansvar är att uttala mig om sammanställningen på grundval av min revision.

Revisionen har utförts i enlighet med Revisionsstandard i Sverige RS 800 och god revisionssed i övrigt. Det innebär att jag har planerat och genomfört revisionen för att med hög men inte absolut säkerhet försäkra mig om att sammanställningen inte innehåller väsentliga felaktigheter. En revision innefattar att granska ett urval av underlagen för belopp och annan information i räkenskapshandlingarna. I en revision ingår också att bedöma de redovisningsprinciper som har använts när sammanställningen har upprättats, att bedöma de betydelsefulla uppskattningar som föreningsledningen gjort när den har upprättat sammanställningen samt att utvärdera den samlade informationen i sammanställningen. Jag anser att min revision ger mig rimlig grund för mitt uttalande nedan.

Jag anser att projektredovisningen för projektet Lotsen som upptar kostnader om totalt 1 123 515 kronor för perioden, ger en rättvisande bild av projektets kostnader per den 15 mars 2011.

Stockholm den 30 mars 2011



Ove Olsson
Auktoriserad revisor

Lotsen Annexet (RSMH projekt 998)

Redovisning om verksamheten Lotsen Annexet 60+

Projektet är ett tilläggsuppdrag från Östermalms stadsdelsförvaltning och ett samarbetsprojekt mellan RSMH, äldreomsorgen, socialtjänsten och landstingets äldrepsykiatri.

Aktiviteter, möten och kontaktade personer

2009

- v. 49 Kontakt tas med Kurt Blank. PRO's samordningsorganisation.
- v. 49 Kontakt tas med ordföranden Per Bollmark, PRO –Östermalm.
- v. 49 Kontakt tas med PRO Handels Fältöversten.
- v. 52 Kontakt tas med sjuksköterska Kennet Nygren, Allmänpsykiatriska kliniken (Riddargatan 1).
- v. 52 Kontakt tas med Marita Åkersten, Äldreförvaltningen (Söder). Möte bokas in den 19/1 kl 14.45 på Lotsen Annexet. Ombokas till den 9/2 och mötet äger rum.

2010

- v. 3 Allmänpsykiatriska (Riddargatan 1) kontaktar Lotsen Annexet och får information om verksamheten.
- v. 4 Kontakt tas med Elisabeth Hugo, Arbetscentrum. Möte bokas in den 3/2 kl 10.00 hos dem.
- v. 4 Kontakt tas med anhörigkonsulent Ann-Christine Thelander, Östermalms stadsdelsförvaltning.
- v. 5 Idéforum startar upp. Syftet med detta forum är att skapa olika utflyktsmål under våren. Idéforum kommer att ha fyra möten under kommande veckor. Med start 2/2.
- v. 5 Besökt Arbetscentrum och haft möte med Elisabeth Hugo.
- v. 6 Biståndshandläggare Therese Forsling, ÖSN kontaktar Lotsen Annexet och får information om vår verksamhet.
- v. 6 Idéforum har möte med deltagare (Lotsen Annexet).
- v. 11 Kontakt tas med Marianne Snell, Östermalms stadsdelsförvaltning. Besluts att ha möte 30/3 kl 15.00 med ÖSN och Frälsningsarmén. Marianne Snell
- v. 15 Möte äger rum med Marianne Snell, Kerstin Kullberg, ÖSN, Christel Lindgren samt ytterligare 2 personer från Frälsningsarmén den 15/4 kl 14.00 på Lotsen Annexet.
- v. 16 Möte äger rum hos Frälsningsarmén (3 personer) samt med Kerstin Kullberg, ÖSN 20/4 kl 12.00.

De cirklar som vi har även för äldre är Skrivarcirkeln, Orientalisk dans (endast för kvinnor) samt Datakurs för absoluta nybörjare. Filmcafé för kvinnor. Filmvisning jämna veckor samt frågesport ojämna veckor på fredagar..

Lotsen Annexet har stavgång varje onsdag samt inbokade utomhusaktiviteter såsom Sjöhistoriska Museét, Bergianska Trädgården (15/3 samt 14/4) samt båtutture till Vaxholm den 26/5.

På motsvarande sätt som ovan har verksamheten bedrivits fram till 2010-09-15

POSTADRESS	TELEFON	TELEFAX	POSTGIRO	ORG.NR	E-POST
Instrumentvägen 10 126 53 Hågersten	08-772 33 60	08-772 33 61	40 62 92-3	802005-6985	rsmh@rsmh.se

Resultat

Under sommaren/hösten 2010 är det 21 personer som är över 60 år som besöker träfflokalen och Lotsen Annexet. Målsättningen har varit att nå ut till fler personer.

Flera deltagare har kommit hit genom sin läkarkontakt bl a S:t Görans och Serafen m fl. Det har varit av stor betydelse att få annonsera i Östermalmsnytt samt Mitt i Östermalm, där stadsdelsförvaltningen ger information om sina verksamheter.

Lotsen ANNEXET (RSMH Projekt 998)

Överlämnat 2010-09-15

Perioden: 2009-06-01 – 2010-09-15

Intäkter

Föreningsbidrag (ÖSN)		650 000
Övriga intäkter	1	14 342
Totalt intäkter		664 342

Kostnader

Personalkostnader	-617 104
Resekostnader och transport	-8 694
Löpande driftskostnader	-18 173
Kurser och aktiviteter	-20 628
IT, telefoni, kommunikation och transport	-14 881
Totalt kostnader	-679 480

Resultat

	-15 138
UB 2010-09-15	-15 138

