Årsmelding 2011

RÅDET FOR PSYKISK HELSE



Årsmelding 2011 4

1. Innledning 4
1.1 Struktur på årsmeldingens tema 5
1.2 Organisasjonsendring 5
Nye medlemsorganisasjoner 5
Endringer i styret 5
Styret har i 2011 bestått av: 5
Sekretariatet 2011 5
Tabuprisen 6

2. Satsningsområder i 2011 7
2.1 Sette dagsorden og skape samfunnsdebatt 7
2.2 Åpenhet og kunnskapsspredning 7
Bladet Psykisk helse 7
2.3 Barn og unges psykiske helse 9
St. Thomas minnefonds utdeling til prosjekter for barn og unge 9
2.4 Arbeidsliv og utdanning 9
Erfaringsbasert kunnskap i arbeidslivet 9
Gjestebud 10
Verdensdagen for psykisk helse 10
Konferanse om frafall og psykisk helse 10
Ansettelse av erfaringskonsulenter 11
2.5 Åpenhet, forskning, opplysning forebygging 11
Prosjekttildeling fra Extrastiftelsen 11
Forskningsutvalgets medlemmer for 2011-2012 12
Forskningsfondet og "Forskning nytter prisen": 12
Forskningskonferansen "Forskning nytter" 12
2.6 Eldre og psykisk helse 12
Eldre og depresjon 12
2.7 Forebyggende psykisk helsearbeid 13
Samarbeid med MOT 13
Lavterskeltilbudet, kurs i mestring av depresjon 14
Ungdomskoleprogrammet "Alle har en psykisk helse" 14
2.8 Internasjonalt arbeid 14
Midtøsten – Psykisk helse for en ny generasjon 14
2.9 Økt frivillighet og mindre tvang 15

3. Regnskap og organisasjonen 16
Redegjørelse for regnskapet 16
Arbeidsmiljø og likestilling 16

Årsmelding 2011

1. Innledning

De siste årene har vi sett at flere av målsettingene i Rådet for psykisk helse er delvis nådd. Stadig flere aktører, både offentlige og frivillige har kommet på banen for å være med å utvikle både den helsepolitiske tenkningen og helsetjenestene. Det er et ønske at somatisk og psykisk helse blir ivaretatt på en mer likeverdig måte. Det er fortsatt langt igjen.

Psykisk helse og trivsel er i større grad blitt tematisert i hverdagslivet og i arbeidslivet. Det er fortsatt store ufordringer. Psykisk helse er ikke nok på dagsorden i de politiske miljøene, i mediene eller på arbeidsplassen, for å nevne noen sentrale områder.

Omstillinger i Rådet er et resultat av styrets planlagte strategiske arbeid. I løpet av året ble det valgt en ny leder og nestleder til Rådets styre, og vi rekrutterte ny generalsekretær som tiltrådte i januar 2012.

2011 ble et år der Rådet gikk inn i en endringsprosess. I denne prosessen ble viktige verdier og målsettinger ivaretatt. Resultatet av en analyse av Rådets arbeid pekte på et behov for vektlegging av bedre samarbeid med våre medlemsorganisasjoner. I tillegg mer fokus på forebyggende arbeid og behovet for større synlighet utad.

Gjennom et år med påbegynte endringer har Rådet tatt vare på og videreført virksomheten og den prosjektporteføljen som har fulgt oss gjennom mange år. Dette er beskrevet videre i denne årsmeldingen.

1.1 Struktur på årsmeldingens tema

Årsmeldingen er bygd opp rundt handlingsplanens 2012 tematikk.

1.2 Organisasjonsendring

Styret tok i 2011 initiativ til en strategiprosess og besluttet å få gjennomført en kjerneoppgaveanalyse, utført av Econ-Pöyri, for å gi bedre grunnlag for å beslutte fremtidige satsningsområder i Rådet for psykisk helse. Formålet var blant annet å sikre at Rådet adresserer utfordringer og utvikler organisasjonen på en måte som gjør det mulig å opprettholde vår sterke posisjon i samfunnet. Analysen var også viktig for å sikre at det er en sammenheng mellom det Rådet har som visjon og formål, og at det vi velger av satsninger, strategier og tiltak er i tråd med visjon og formål. Nødvendig var det også å sikre at vi har hensiktsmessige arbeidsprosesser mellom de ulike nivåene i organisasjonen.

Analysen innbefattet at Econ-Pöyri gjennomførte en spørreundersøkelse hos alle Rådets medlemsorganisasjoner samt en rekke intervjuer med interne og eksterne interessenter. 19 av 25 forspurte aktører svarte på spørreundersøkelsen.

I etterkant av rapporten har resultatet blitt drøftet av styret som har tatt eierskap til rapporten. Styret har satt i gang en oppfølging og analysen er et naturlig forarbeid når den strategiske planen legges for de kommende årene.

Nye medlemsorganisasjoner

På årsmøtet i 2011 ble to nye organisasjoner tatt opp som medlemmer i Rådet for psykisk helse: Rådgiving om spiseforstyrrelser (ROS) og Hvite Ørn. Rådet består nå av 27 medlemsorganisasjoner.

Endringer i styret

Styrets leder Ansgar Gabrielsen og nestleder Ellen Hartmann trakk seg ett år inn i valgperioden. Årsmøtet valgte Tor Levin Hofgaard (Norsk Psykologforening) og Bjørn Lydersen (Mental Helse) som ny leder og nestleder.

Styret har i 2011 bestått av:

Ansgar Gabrielsen, leder - 1. jan - 28. april
Ellen Hartmann, nestleder - 1. jan - 28. april
Tor Levin Hofgaard, leder - 28. april - d.d.
Bjørn Lydersen, nestleder – 28. april - d.d.
Tordis Sørensen Høifødt
Jan Steneby
Manuela Ramin-Osmundsen
Stig Søderstrøm
Steinar Sværen (ansattes representant)
Per Lunde
Heidi Frantzen

Sekretariatet 2011

Sekretariatet i Rådet ble nedbemannet både i 2010 og i 2011. Dette har primært sammenheng med at flere engasjementsstillinger som var knyttet til prosjektfinansiering gjennom tv-aksjonen Hjerterom og Opptrappingsplanen for psykisk helse (1999-2008) tok slutt. Det var ut fra økonomiske betraktninger også vedtatt å kutte 2,8 årsverk i 2011. Dette året valgte også to ledere som gjennom mange år har vært med å prege Rådets arbeid å søke seg over til andre arbeidsområder. Daværende generalsekretær valgte å fratre sin stilling sommeren 2011 og gå tilbake til tidligere arbeidsgiver. En rådgiver sluttet også i sin stilling omtrent samtidig. Sommeren 2011 ble det derfor ansatt en rådgiver i et ettårig engasjement, for å styrke informasjonsarbeidet internt og eksternt.

Tabuprisen

Karin Yrvin, vararepresentant til Stortinget (Ap), fikk i juni Tabuprisen for sin åpenhet om å leve med bipolar lidelse. Som den første stortingsrepresentanten fortalte hun om problemene sine. I mars skrev Yrvin kronikken «Tenk å få våkne» i Aftenposten og fortalte i et intervju i avisen om sine utfordringer. Hun utfordrer arbeidsgivere i Norge til å ansette personer med psykiske vansker, og bruker sin egen historie til å synliggjøre dette.

2. Satsningsområder i 2011

Herunder presenteres prosjekter, aktiviteter og gjennomføring knyttet til handlingsplanens oppbygging for 2012.

2.1 Sette dagsorden og skape samfunnsdebatt

En av Rådets kjerneoppgaver er å sette dagsorden og skape samfunnsdebatt omkring viktige psykisk helse temaer. Dette er gjort gjennom Rådets nettsider, politiske møter, sosiale medier og mediene generelt, både de nasjonale og de lokale plattformene.

Rådet har markert seg i saker både på TV, radio og i aviser gjennom hele 2011. NRK Dagsrevyen satte tvang og psykisk helse på dagsorden der Rådet uttalte seg og markerte seg i tematikken. Rådet samarbeidet også med TV 2 `s "God morgen, Norge" og programmet satte av 12 minutters sendetid hver morgen i en hel uke i oktober, da de snakket med utgangspunkt i vårt "Hverdagslykke" prosjekt. Samme prosjekt fikk også stor omtale i Dagbladet, samt lokale medier i Lørenskog, i forbindelse med lanseringen av prosjektet. Donald Duck hadde også en helsides annonse om "Hverdagslykke" der vi hadde laget en annonse rettet mot aldersgruppen barn og unge. I forbindelse med St. Thomas minnefond omtalte både Aftenposten og Dagbladet utdelingene. Gjestebud har også fått omtale på nettsider og i lokale medier.

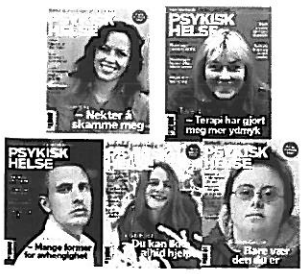
Vi har også blitt kontakten av journalister, og uttalt oss, i forbindelse med at andelen unge uføretrygde er stor. Vi har også markert oss i mediene om saker som omhandler kutt i kommuneøkonomien og konsekvensene av dette i forhold til psykisk helsetilbud i kommunene.

I løpet av 2011 har Rådet vært i møter med departementer, stortingspolitikere, NAV og Helsedirektoratet.

Rådet har brukt Facebook og nettside til å informere om sakene beskrevet ovenfor, gjennom egne publiserte artikler.

2.2 Åpenhet og kunnskapsspredning

Bladet Psykisk helse
Psykisk helse kom med fem utgaver i 2011, alle med 48 sider.



Temasidene i de ulike numrene var:

- Psykisk helse ved kronisk sykdom
- Kosthold
- Hjelp mot depresjon
- Ungdom etter 22. juli
- Legemidler

Psykisk helse har høy troverdighet i brede kretser, og når bredt ut, bredere enn abonnementstallet normalt skulle tilsi. Artikler og temaer fra bladet ble også i 2011 sitert og tatt opp i andre medier, og Psykisk helse ble nominert til pris i Fagpressens årlige utdeling.

Bladet hadde i 2011 tre samarbeidsprosjekter:

Vendepunkt
I de tre første numrene fullførte vi samarbeidet med Nasjonalt senter for erfaringskompetanse innen psykisk helse om "Vendepunkt", en serie med dybdeintervjuer. Disse intervjuene ble samlet på slutten av året og utgitt i et eget hefte av senteret i samarbeid med redaksjonen i Psykisk helse. Heftet kan bestilles hos Rådet for psykisk helse og hos Erfaringskompetanse.

Bilag i helseblad
Gjennom et samarbeid med Egmont-Hjemmet Mortensen, ble et utdrag av Psykisk helse nr 2 lagt ved bladet «Bedre Helse» som et bilag. Psykisk helse nådde dermed ut til om lag 20 000 flere lesere enn vanlig. En undersøkelse Egmont har gjort viser at om lag 50 prosent fikk et godt eller svært godt inntrykk av Rådet for psykisk helse. Undersøkelsen viser også at om lag 77 prosent leste noe av eller hele bilaget fra Psykisk helse. Bilaget skåret også høyt på troverdighet, ny informasjon, forståelighet og tydelig avsender.

Skrivekonkurranse
Sammen med Mental Helse Ungdom lyste bladet ut en skrivekonkurranse, som resulterte i ca 80 innsendte bidrag, med kåring av en vinner tidlig på høsten. Vinnerbidraget ble publisert i Psykisk helse nr 4, og vinneren fikk en premie av Mental Helse Ungdom på en overrekkelse i Rådet for psykisk helses lokaler.

Abonnement
Opplaget på Psykisk helse er på 7900 (Fagpressens tall). Abonnementstallet har vært fallende i flere år, men i 2011 har antallet stabilisert seg etter tiltak med verving, telefonsalg, gratisutdeling og spesielle tilbud. Psykisk helse kan også leses elektronisk via bladkiosken www.buyandread.com og i et utvalg på nettsidene til Rådet for psykisk helse. Interessen for elektronisk versjon har økt noe, men er fremdeles liten i forhold til papirmediet.

Økonomi
Økonomien i bladet har vært under press lenge. I 2011 måtte bladet redusere antall redaksjonelt ansatte fra tre (2,8 stillinger) til to (2,0 stilling). Bladet har fortsatt godt tilfang av ideer og får positive tilbakemeldinger fra lesere og abonnenter. Flere intervjuobjekter framholder at de forteller historien sin til Psykisk helse og ingen andre trykte medier, fordi de stoler på bladet og kjenner seg godt ivaretatt som kilde. Dette viser at psykisk helse-journalistikk krever en spesiell kompetanse.

Som annonsemedium er interessen både for bladet og nettstedet noe økende. Fremdeles med hovedvekt på papir. Annonse- og abonnementsinntektene økte i 2011 med ca 150 000 kroner.

Bladets nettsider
Noen av bladets artikler legges ut på nettstedet www.bladet.psykiskhelse.no. Enkeltsaker fra bladet legges også på Rådets startside, www.psykiskhelse.no. Nettsidene skal være et enkelt sted å finne relevant informasjon om psykisk helse-temaer, uten å være like omfattende som bladet. Nettsidene har økt besøkstall, ca 15 prosent opp fra 2010, (til 43 000 i året) og annonsørene er også mer interessert i plasseringer.

Redaksjonen har bestått av Cathrine Th. Paulsen (redaktør) og Bente Thoresen, (journalist/redaksjonssekretær). I tillegg har bladet hatt bidrag av frilansjournalister- og fotografer.

2.3 Barn og unges psykiske helse

St. Thomas minnefonds utdeling til prosjekter for barn og unge



For første gang ble det utlyst midler fra St Thomas minnefond i mai 2011. Fondet er etablert til minne om musikeren St. Thomas (Thomas Hansen 1976-07) og opprettet i et samarbeid mellom familien hans, plateselskapet Racing Junior og Rådet for psykisk helse.

Fondet etterlyste tiltak til hjelp for unge som sliter med rus og psykiske problemer. Kriteriene var at tiltaket som skulle motta støtte skulle bidra til bedre psykisk helse, mestring og innhold i hverdagen for barn og unge. I alt kom det inn 43 søknader og total søknadssum var på hele kr 5.772.731.

På tildelingsmøte, der familien, plateselskapet og Rådet for psykisk helse deltok, ble 435.000 kroner fordelt på ni søknadsorganisasjoner (se vedlegg).

Kulturminister Anniken Huitfeldt sto for den første overrekkelsen av støtte fra minnefondet, da Maritastiftelsen og Rådet for psykisk helse tjuvstartet Øyafestivalen som åpnet rett etter utdelingen på Sub Scene i Oslo sentrum.

Kulturministeren understreket hvorfor det er viktig å støtte arbeid for en god psykisk helse. Hun sa at St. Thomas minnefond som har barn og unges psykiske helse som tema, fortjener full oppmerksomhet.

Barnevernkonferansen, "Hvis vi kunne starte på nytt?"



I samarbeid med Voksne for barn, Landsforeningen for barnevernsbarn og FO fikk vi i 2011 midler fra Ekstrastiftelsen til å arrangere en dagskonferanse der temaet var nytenkning, videreutvikling og modernisering av barnevernet. Vi etablerte en programkomité med representanter fra samarbeidsorganisasjonene og planla en dialogkonferanse i Oslo 18. januar 2012.

Utgangspunktet for all dialog skal være deltakernes egne erfaringer med barnevernet og utviklingsarbeidet skal ta utgangspunkt i gode erfaringer og eksempler. Målet er å skape en møteplass der det ikke er dramatiske enkeltsaker som setter dagsorden, men der strukturer, systemer og kultur i barnevernet kommer opp til diskusjon. Daværende Barne-, likestillings- og inkluderingsminister Audun Lysbakken innledet på konferansen.

2.4 Arbeidsliv og utdanning

Erfaringsbasert kunnskap i arbeidslivet



Rådet for psykisk helse har i 2011 også bidratt med mer kunnskap om psykisk helse og inkludering i arbeidslivet. Arbeidsgivere og arbeidslivets organisasjoner er opptatt av å ta vare på ansatte og gjøre mest mulig for å få dem til å stå i jobb. De etterspør mer erfaringsbasert kunnskap om hvordan man kan imøtekomme ansatte med psykiske helseutfordringer. Vi har tro på at mer bruk av dialogbaserte metoder inn i arbeidslivet lar seg kombinert med gode nasjonale kampanjer.

Våre innlegg og gjestebudskonseptet har vært etterspurt. Det har derfor vært et år hvor vi har møtt og inspirert ledere, ansatte, HMS medarbeidere og tillitsvalgte.

Vi har gjennomført:

- Fem gjestebud på større bedrifter og organisasjoner
- Innsalgspresentasjon hos arbeidsgiverorganisasjonen Virke
- Inspirasjonshefte for nedlasting: hvordan gjennomføre Gjestebud
- Planlagt og gjennomført verdensdagsarrangement i samarbeid med Mental Helse
- Artikler og omtale av arrangementer publisert på nett og i nyhetsbrev
- Konferanse om frafall og psykisk helse

Gjestebud

Målet med gjestebud i bedrifter er å bidra med kunnskap til ledere og kollegaer om arbeidets viktige betydning. Gjestebudene peker på arbeidsplassen som en viktig forebyggende og helsefremmende arena. Det settes også fokus på hva som kan gjøres for å forebygge sykdom, hindre utstøting og at psykiske problemer får utvikle seg.

Vi opplever at mange ledere gjerne vil legge til rette for ansatte med psykiske helseproblemer, men at de ønsker mer kunnskap om hvilke virkemidler som finnes og hva de konkret kan gjøre på arbeidsplassen. Gjennom gjestebudene, og i samtale med andre ledere, forstår mange at det de trenger mest kunnskap om, er ledelse av folk. Det dreier seg i stor grad om å få ledere og ansatte til å stole på den kunnskapen de har, men som mange ikke våger å bruke, og ikke tror holder i møte med ansatte som sliter psykisk.

Inspirasjonshefte

På bakgrunn av erfaringene fra de bedriftsinterne gjestebudene og tidligere gjestebud har vi laget en arrangementsmal til bruk på den enkelte arbeidsplass. Dette er et nedlastbart inspirasjonshefte med gode ideer til hva og hvordan man kan ta bedriften et steg videre i arbeidet med å ta vare på og inkludere folk.

Verdensdagen for psykisk helse

Aksjonen i forbindelse med Verdensdagen, i samarbeid med Mental Helse, ble en god og ungdommelig markering utenfor Oslo City. 10. oktober arrangerte vi gratiskonsert med A-LEE og Robin og Bugge utenfor Oslo City. Ungdom og psykisk helse var temaet og helseministeren Anne-Grethe Strøm-Erichsen deltok med appell fra scenen.



Konferanse om frafall og psykisk helse

Bakgrunnen for denne konferansen var at vi så sammenhenger mellom dårlig psykisk helse, frafall i skolen og dårlig tilknytning til arbeidslivet, i verste fall varig uføretrygd.

Vi ønsket derfor å få belyst temaet fra forskjellige perspektiver og inviterte en forsker, en helsesøster, en rådgiver i skolen, og lærere og elever fra en skole for ungdom som står utenfor vanlig skole og jobb, til å holde innlegg.

Vi arrangerte også en paneldebatt på slutten av konferansen der Kunnskapsdepartementet, Elevorganisasjonen og Utdanningsforbundet deltok.



Ansettelse av erfaringskonsulenter

Rådet for psykisk helse bidro i utviklingen av heftet, "Ansettelse av erfaringskonsulenter", med midler fra Helsedirektoratet og Arbeids- og velferdsdirektoratet. Heftet rettet seg mot arbeidsgivere, men også mot potensielle kollegaer og andre interesserte. Her ble suksesshistorier fra arbeidslivet, hvor man har ansatt medarbeidere med denne brukererfaringen, gitt stor plass. Det er viktig at personer som selv har opplevd psykisk sykdom blir benyttet som arbeidskraft innenfor tjenester som skal gi andre med psykiske problemer gode tjenester. Det er svært mye nyttig kunnskap som ledere kan ha stor nytte av og som derfor kan gi enda bedre tjenester. Erfaringer er innhentet fra Bergen, Kristiansand, Drammen og Tromsø.

2.5 Åpenhet, forskning, opplysning forebygging

Prosjekttildeling fra Extrastiftelsen



Rådet for psykisk helse fikk nok en gang rekordstor tildeling av midler til prosjekter fra Extrastiftelsen (tidligere Helse og Rehabilitering) i november 2010.

Midlene i 2011 gikk til 26 nye prosjekter og i tillegg til videreføring av 11 pågående forskningsprosjekter, totalt 37 prosjekter.

Totalt fikk Rådet kr 17 320 000 til utdeling til 17 forskningsprosjekter, 12 forebyggingsprosjekter og 8 rehabiliteringsprosjekter.

På landsbasis fordeler prosjektene seg slik:

Mottatte søknader

Helseregion	Forskning			Forebygging			Rehabilitering		
	Nye	2.år	3.år	Nye	2.år	3.år	Nye	2.år	3.år
Sør-Øst	2	3	6	8	1	1	5	2	
Vest	2	1		1					
Midt-Norge	1		3	1			1		
Nord									

	Mottatt		Sendt til Extrastiftelsen		Innvilget	
	2010	2011	2010	2011	2010	2011
Forskning	42	45	28	26	4 (5*)	5
Forebygging	37	33	32	29	5	10
Rehabilitering	26	21	17	20	2	6

*Et forskningsprosjekt ble trukket etter at det fikk finansiering i 2010 pga endringer

Av innvilgede prosjekter er det ca 70 prosent som fullfører prosjektet i sluttåret med gjenstående midler fra siste bevilgningsår. Derfor vil vi til enhver tid ha flere prosjekter i drift enn det som kommer frem av regnskapet og årsmeldingen. For året 2011 gjaldt dette fire forskningsprosjekter, fire forebyggingsprosjekter og ett rehabiliteringsprosjekt.

Alle nye prosjekter kom godt i gang med arbeidet i løpet av 2011. Fullstendig oversikt over prosjektene som fikk støtte i 2011 fra Rådet for psykisk helse, gjennom Extrastiftelsen ligger vedlagt.

Forskning
Forskningsutvalget vurderer alle søknadene før vi avgjør hvilke som skal sendes til Extrastiftelsen.

Forskningsutvalgets medlemmer for 2011-2012

- Per Vaglum, Universitetet i Oslo (leder)
- Tor-Johan Ekeland, Høgskolen i Volda
- Oddgeir Friborg, Universitetet i Tromsø
- Gro Beston, Regionalt brukerstyrt kompetansesenter på Hamar
- Brit Oppedal, Folkehelseinstituttet
- Reidun Norvoll, Arbeidsforskningsinstituttet (AFI)

Forskningsutvalgets kommentar

For å øke kvaliteten på de forskningssøknadene som utvalget ønsket å sende til Extrastiftelsen, fikk alle søkerne tilsendt forskningsutvalgets kommentarer. Nær sagt alle søkerne satte pris på denne tilbakemeldingen og benyttet muligheten til å gjøre endringer. Dette var første året vi ga utvalgets kommentarer til søkerne før innsending 15. juni.

Forskningsfondet og "Forskning nytter prisen":

Det ble i desember 2010 etablert et forskningsfond som har som formål å bidra til forskning innen psykiatri/psykisk helsearbeid. En testamentarisk gave og restbeløpet fra fondet basert på boken «Brev til en minister», danner grunnkapitalen i fondet på 1,2 millioner kroner. Det skal deles ut en pris under navnet «Forskning nytter prisen». Prisen skal anerkjenne og synliggjøre god forskning innen psykiatri/psykisk helsearbeid. Førsteamanuensis Thomas Jozefiak, NTNU, fikk tildelt fondets første pris for sitt arbeid med å la barn og unges stemme bli hørt, både i psykiatrien og i barnevernet. Prisen var et diplom og 50.000 kroner.

Forskning nytter konferansen 2011

Rådet for psykisk helse inviterte i januar til forskningskonferanse i samarbeid med Norges forskningsråd. Konferansen «Forskning nytter» presenterte resultater fra forskning på blant annet kommunale tilbud til barn med angstlidelser, selvhjelp over internett, bruk av musikkterapi, familiens betydning for livskvalitet og stabil psykisk helse samt psykiske lidelser blant barn og ungdom med innvandrerbakgrunn.

2.6 Eldre og psykisk helse

Eldre og depresjon



Prosjektet *«Fellesskap hjelper»* skal utarbeide metoder for bedre rekruttering til eldresenter og tilrettelegging for eldre med depresjon på eldresentre.

Våren 2011 arbeidet prosjektet med å analysere hvilke barrierer som lå i veien for bedre rekruttering og tilrettelegging for eldre med depresjon på eldresentre. Dette gjorde vi ved å arrangere:

- En workshop på Oslo kommunes samling for ledere for eldresentre i Oslo
- Ett åpent fagseminar om integrering av eldre med depresjon på eldresentre i mai
- En idédugnad for brukerrådene på eldresentrene
- Møter med ansatte på Engelsborg ressurssenter for eldre og pårørende
- Undervisning om forebygging av depresjon og integrering av deprimerte for brukere av et eldresenter
- Samtaler med en rekke sentrale fagpersoner og forskere

På bakgrunn av vårens møter og intervjuer med våre informanter har vi i løpet av høsten 2011 søkt å identifisere og forstå hvilke barrierer som hindrer at eldresentre kan bli bedre møteplasser for eldre som lider av depresjon. Vi har utarbeidet en tiltaksliste som er brukt i arbeidet med å velge ut de tiltakene vi tror vil ha størst effekt i forhold til målsettingen med prosjektet.

Det har vært et mål å teste ut tiltak som er mulig å implementere på de fleste eldresentre. Få eldresenter har midler til mer enn en minimal grunnbemanning og det er lite rom for fagutvikling. Vi har derfor prioritert tiltak som kan gjennomføres uten at det kreves en vesentlig økning av ressurstilgangen.

På bakgrunn av denne analysen har vi valgt å samarbeide med Engelsborg ressurssenter for eldre og pårørende om uttesting av et kurs i depresjonsmestring for eldre (KiD for eldre). Det andre tiltaket vi ønsker å teste ut er knyttet til bruk av Frisklivsresepten, som er en nasjonal satsing fra Helsedirektoratet. Resepten er et viktig tiltak i Bydel Alnas lokale folkehelseplan, men har så langt vektlagt endringer innenfor områdene fysisk aktivitet, kosthold og tobakk. Resepten tilpasses nå deprimerte eldre og tilbud om aktivitet og samvær på Furuset Eldresenter.

2.7 Forebyggende psykisk helsearbeid

Samarbeid med MOT

Rådet for psykisk helse fortsatte i 2011 samarbeidet med MOT. Samarbeidet innebærer at begge organisasjoner holder seg kjent med hverandres virksomhet og bidrar til å gjøre denne kjent. Rådet har blant annet deltatt på MOT-skolering i ungdomsskolen og fått kjennskap til hvordan de jobber mot denne målgruppen og hvordan den enkelte kommune bruker MOT-arbeidet som en del av sitt arbeid med oppvekstmiljø.

Hverdagslykke

Hverdagslykkeprosjektet har som formål å øke hverdagslykken i befolkningen, og gjøre mennesker mer oppmerksomme på hva som kan gjøres av små grep for å øke egen opplevelse av lykke i hverdagen.



Prosjektet har bakgrunn fra det britiske prosjektet "Five ways to wellbeing" som har gjort suksess i England. Det hviler på et solid og bredt forskningsgrunnlag. Rådet for psykisk helse valgte å bygge det norske hverdagslykkeprosjektet på de fem hovedrådene (*connect, be active, take notice, keep learning* og *give*) som ble promotert i England.

Den norske utgaven ble slik:

- *knytt bånd*
- *vær aktiv*
- *vær oppmerksom*
- *fortsett å lære*
- *gi*

Hverdagslykkeprosjektet ble lansert uken før Verdensdagen i oktober i et samarbeid med «God morgen, Norge» på TV2, der de fem rådene fikk hver sin dag i lange innslag. I et samarbeid med Lørenskog kommune fikk vi også distribuert heftet med gode råd til alle husstandene i kommunen. Dagbladet fulgte opp rådene med et tresiders langt oppslag om hverdagslykke.

I 2011 startet vi arbeidet med å utvikle en applikasjon for mobiltelefoner. Appen ferdigstilles våren 2012 og har samme formålet som prosjektet for øvrig. Applikasjonen blir laget for både iPhone og Android-telefoner, og inneholder 250 hverdagslykkeråd som skal engasjere og aktivisere brukerne til å øke egen lykke i hverdagen.

Lavterskeltilbudet, kurs i mestring av depresjon

Lavterskeltilbudet, kurs i mestring av depresjon (KiD) og kurs i Belastningsmestring (KiB) har i år også hatt stor pågang fra både deltakere og kursledere. Vi har formidlet materiellet til kursene og vi bidrar i tillegg med øke oversikten over kurs og kursledere i hele landet.

Dette populære lavterskelstilbud har i år bidratt til utsendelse av:

2920	hefter Kurs i mestring av depresjon, KiD
552	hefter Kurs i belastningsmestring, KiB
194	manualer til kursledere av mestring av depresjon, KiB
42	manualer til kursledere av mestring av belastninger, KiB

Begge kursene er lagt opp som undervisning hvor deltakerne lærer en kognitiv forståelsesmodell og tilhørende teknikker samt metoder rettet mot å endre tanke og handlingsmønstret. Den positive effekten av KiD er dokumentert og etterspørselen er økende. KiB er også mer etterspurt. Vi er og nå i gang med å lage et nytt kursmateriell; Kurs i mestring av depresjon for ungdom (DU). Vi har allerede stor etterspørsel på dette, selv om materiellet ikke er ferdig for salg. Salgstart for DU er i mars 2012.

Ungdomskoleprogrammet "Alle har en psykisk helse"

Stiftelsen for psykiatrisk opplysning overtok ansvaret for distribusjon og implementering av ungdomsskoleprogrammet "Alle har en psykisk helse". Rådet for psykisk helse er eier av programmet og vi fulgte opp den innholdsmessige utviklingen av programmet.

2.8 Internasjonalt arbeid

Midtøsten – Psykisk helse for en ny generasjon

Dette programmet, som ble startet opp i 2005, handler om å bidra til at barn og unge, deres familier, lærere og helsepersonell kan håndtere psykisk helse på en bedre måte. Vi samarbeider med Arab Resource Collective (ARC) i Beirut, som utvikler ressurser – informasjonsmatriell og litteratur - for psykisk helse på arabisk. Programmet er regionalt og vil si at samarbeidspartnere fra hele regionen, fra Marokko i vest, til Irak og Jemen i øst, deltar i arbeidet. Det regionale perspektivet vil styrkes i 2012 etter at Norad har gitt en ekstrabevilgning til en regional ungdomskonferanse med fokus på Den arabiske våren.



Etter invitasjon fra Norad inngikk Rådet i 2010 en treårig avtale med støtte til den nåværende fasen av programmet (2010 – 2012). Norad vil trolig støtte dette programmet også i en ny fase etter 2012.

Aktiviteter i 2011

- «Training of trainers» gjennomført i Libanon for den arabiske versjonen av «Where there is no Psychiatrist»
- Utprøving i Libanon og Palestina. og produksjon av en foreløpig utgave av ungdomsskoleprosjektet «Alle har en psykisk helse». Boken er i trykken.
- "Field-testing" i Libanon og Palestina av en pilot-utgave av tre hefter i serien PSS – psycho-social support: «My self-awareness», «Being different & accepting others» og «The future and I». Disse trykkes i 2012.
- «Training for transformation» Oversettelse og tilretteleggelse av Volume 4
- Utprøving av PSS – psykososial støtte – Satellite Resource for ungdom og foreldre
- Utgivelse av Psykisk helse i helselovgivningen (rapporter/studier) Egypt og Palestina
- De to rapportene (Egypt og Palestina) om psykisk helse i helselovgivningen ble også lastet ned i digital form sammen med rapporten fra Libanon
- Prosjektet 'Ungdom og sosiale medier' – i samarbeid med danske ActionAid ble lansert, og et nytt prosjektdokument "Media, ungdom og psykisk helse' ble lagt frem
- Mental Health Website ble oppgradert
- Det ble produsert to Mental Health Newsletters, English and Arabic
- Årlig Regional Consultative Workshop ble avholdt i Amman

2.9 Økt frivillighet og mindre tvang

Frivillighet før tvang



Rådet for psykisk helse arbeider på oppdrag fra Helsedirektoratet med prosjektet *«Frivillighet før tvang»*. I dette prosjektet arbeider vi for å øke graden av frivillighet og for å redusere antall tvangsinnleggelser i psykisk helsevern. Utgangspunktet er bl.a. den kunnskapen vi har innhentet når vi har analysert de geografiske forskjellene i omfanget av tvang i Norge. I samarbeid med sykehus, DPSer, lokale brukermiljøer og aktuelle tjenester i kommunene planlegger og gjennomfører vi en møteplass der alle parter møtes og foreslår tiltak. Helseforetaket og aktørene i de enkelte opptaksområdene må så følge opp, konkretisere og gjennomføre de tiltakene som er blitt prioritert som viktigst å ta tak i. Rådet for psykisk helses involvering i prosessen avsluttes med et arbeidsseminar der gjennomføringen av tiltakene oppsummeres og evalueres, og videre arbeid planlegges. Fire helseforetak har startet et samarbeid med oss i 2011.

I tillegg til å arbeide opp mot nye samarbeidsområder, har vi fulgt opp arbeidet i Telemark gjennom deltakelse i styringsgruppen for arbeidet med å redusere antall tvangsinnleggelser. Der skal det arrangeres et avsluttende arbeidsseminar våren 2012.

Vi har gjennom arbeidet med prosjektet erfart at det er et stort skille mellom oppfatningen til mange av de som vedtar tvungent psykisk helsevern og oppfatningen til dem som opplevde tvungent psykisk helsevern som krenkende, unødvendig eller noe som gjorde en vanskelig situasjon enda vanskeligere. Høsten 2011 var rapporten «*Som natt og dag? – Om forskjeller i forståelse mellom misfornøyde brukere og ansatte om bruk av tvang*» klar. Den er utarbeidet av Reidun Norvoll fra Arbeidsforskningsinstituttet (AFI) UiO og Tonje Lossius Husum fra Sintef. På bakgrunn av erfaringer i prosjektet og denne litteraturstudien har vi så i samarbeid med Nasjonalt senter for erfaringskompetanse innen psykisk helse laget en kunnskapsoppsummering i artikkelform. Rapporten heter *"Tvang i psykisk helsevern – ansatte og misfornøyde brukeres ulike oppfatninger"*.

3 Regnskap og organisasjonen

Redegjørelse for regnskapet

Rådet for psykisk helse har presentert et årsregnskap for 2011 i henhold til regnskapsstandard for ideelle organisasjoner. Sum for forbrukte midler til formålet var 31.876 tusen kroner. Aktivitetsresultat ble på minus 562 tusen kroner

Tilskudd til eksterne prosjekter: ExtraStiftelsen hadde en økning på 2.200 tusen kroner fra 2010 til 16.850 tusen kroner i 2011. Økningen skyldes flere nasjonale prosjekter innenfor forskning, forebygging og rehabilitering.

Arbeidsmiljø og likestilling

Rådet for psykisk helse har hatt 20 ansatte fordelt på 14,6 årsverk i 2011, som var omtrent fem årsverk mindre enn i 2010. Nedbemanningen skyldtes mindre aktivitet grunnet færre prosjekter i 2011. Det var en kvinneandel på 57 prosent i sekretariatet og 35 prosent i styret.

I august 2011 ble Rådets økonomisjef konstituert som daglig leder da generalsekretær sluttet.

	Kvinner		Menn		Totalt	
	Ansatte	Årsverk	Ansatte	Årsverk	Ansatte	Årsverk
Fast	10	7,9	8	5,7	18	13,6
Engasjement	1	0,4	1	0,6	2	1
Overgangsarbeid	0	0	0	0	0	0
Sum	11	8,3	9	6,3	20	14,6

Sykefraværet var på 3,8 prosent i 2011. Dette er en nedgang fra 5,9 prosent i 2010. Nedgangen skyldes hovedsaklig mindre langtidsfravær. Rådet har ikke hatt ulykker eller skader på arbeidsplassen i 2011.

Rådet tilstreber seg en kultur preget av åpenhet hvor man ser på medarbeidernes ressurser og muligheter. Rådet legger vekt på å være en inkluderende arbeidsplass og legger til rette for arbeidstrening. Rådet har videreført medarbeidersamtalene der det legges vekt på utvikling av kompetanse og tilrettelegging av arbeidsforholdene i forhold til arbeidsmål og Rådets satsningsområder. Rådet er en IA-bedrift.

Rådet for psykisk helse driver ikke virksomhet som forurenser det ytre miljø.

Fortsatt drift

Etter styrets mening gir det fremlagte aktivitetsregnskapet og balanse med tilhørende noter en rettvisende oversikt over organisasjonens økonomiske stilling.

Årsregnskapet for 2011 er satt opp under forutsetning av fortsatt drift. Styret bekrefter at denne forutsetningen er til stede i henhold til regnskapsloven § 3-3.

Oslo, 20. mars 2012

Tor Levin Hofgaard
styreleder

Bjørn Lydersen
nestleder

Tordis Sørensen Høifødt
styremedlem

Manuella Ramin Osmundsen
styremedlem

Jan Steneby
styremedlem

Steinar Sværen
styremedlem

Stig Søderstrøm
styremedlem

Tove Gundersen
generalsekretær

Vedlegg: Extrastiftelsen 2011

Forskning

Kommunikasjon og psykisk helse
Tonje Lauritzen Stensrud, doktorgradsstipendiat, Institutt for medisinske basalfag, UiO. Veileder Arnstein Finset. Kommunikasjonstrening som mental helseintervensjon i allmennpraksis.
3. år kr 605 000,-. Totalt bevilget kr. 1 740 000,- f.o.m. 2009

Behandling av traumatiserte barn
Tonje Holt, doktorgradsstipendiat, Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress. Veileder Tine K. Jensen. Undersøke effekten av traumefokusert kognitiv atferds terapi på traumatiserte barn henvist til poliklinisk behandling.
3. år kr 605 000,-. Totalt bevilget kr. 1 740 000,- f.o.m. 2009

Psykisk helse og familiebyrde
Ingrid Borren, doktorgradsstipendiat, Nasjonalt folkehelseinstitutt. Veileder Jon Martin Sundet. Psykisk helse blant pårørende til personer med alvorlig fysisk sykdom eller fysisk funksjonshemming.
3. år kr 605 000,-. Totalt bevilget kr. 1 740 000,- f.o.m. 2009

Kognitiv atferdsterapi og kognitiv trening
June Ullevoldsæter Lystad, doktorgradsstipendiat, Aker universitetssykehus HF. Veileder Erik Falkum. Arbeidsrehabilitering ved alvorlig psykisk lidelse. Utsatt år 3.
3. år kr 0,-. Totalt bevilget kr. 1 135 000,- f.o.m. 2009

Medikamentell terapi av voksne med ADHD
Mats Fredriksen, doktorgradsstipendiat, Psykiatrien i Vestfold HF. Veileder Dawn E. Peleikis. Studere behandlingsresultater ved lengre tids bruk av medikamentelt regime ved ADHD alder >18år.
3. år kr 605 000,-. Totalt bevilget kr. 1 740 000,- f.o.m. 2009

Bedre terapi med tilbakemeldingssystem
Ingunn Agathe Amble, doktorgradsstipendiat, Modum Bad, Gordon Johnsens stiftelse. Veileder Asle Hoffart. Tilbakemelding fra ukentlige utfallsmål for å forbedre utbyttet av psykoterapi for pasienter.
3. år kr 605 000,-. Totalt bevilget kr. 1 740 000,- f.o.m. 2009

Livsløp, kontekst og mental helse
Joakim Døving Dalen, doktorgradsstipendiat, NTNU Samfunnsforskning AS. Veileder Gerd Inger Ringdal. Påvirkning av livsløpshendelser og kontekst på mental helse i tidlig ungdom. En prospektiv studie av UNG-HUNT data.
3. år kr 605 000,-. Totalt bevilget kr. 1 740 000,- f.o.m. 2009

Brukermedvirkning i DPS – effektstudie
Marit By Rise, doktorgradsstipendiat, Institutt for Samfunnsmedisin, NTNU. Veileder Aslak Steinsbekk. Implementering av brukermedvirkning i et distriktspsykiatrisk senter – effekt på ansatte, pasienter og pårørende.
3. år kr 605 000,-. Totalt bevilget kr. 1 740 000,- f.o.m. 2009

Traumebehandling av flyktninger
Håkon Stenmark, doktorgradsstipendiat, Ressurssenter om vold, traumatisk stress og selvmordsforebygging, Region Midt. Veileder Are Holen. En klinisk studie av Narrativ Eksponeringsterapi sammenlignet med "Treatment as Usual" av traumatiserte flyktninger.
3. år kr 605 000,-. Totalt bevilget kr. 1 740 000,- f.o.m. 2009

Følger av alkoholeksponering før fødsel
Astrid Alvik, post doc.-stipendiat, UiO, Klinikk for psykisk helse barn og ungdom. Hvordan vil alkoholbruk i graviditet påvirke barnets adferd og utvikling?
3. år kr. 725 000. Totalt bevilget kr. 2 110 000,- f.o.m. 2009

Musikkterapi og psykose
Hans Petter Solli, doktorgradsstipendiat, Lovisenberg diakonale sykehus/Universitet i Bergen. Veileder Brynjulf Stige. En kvalitativ studie av psykotiske pasienters erfaringer med musikkterapi.
2. år kr 605 000,- Totalt kr 1 035 000,- f.o.m. 2010

Bedringsprosesser ved bipolare lidelser
Marius Veseth, doktorgradsstipendiat, Universitetet i Bergen. Veileder Per-Einar Binder. Brukerinvolvert forskning gjennom empiriske undersøkelser på subjektive opplevelser av bedringsprosesser.
2. år kr 605 000,- Totalt bevilget kr 1 180 000,- f.o.m. 2010.

Traumatiske hendelser hos ungdom
Synne Øien Blixt Stensland, Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress, Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress. Veileder Grete Anita Dyb. Helse, risikoatferd og sosial støtte.
2. år kr 605 000,- Totalt bevilget kr 1 180 000,- f.o.m. 2010.

Kognitiv terapi ved førstegangspsykose
Nasrettin Sønmez, TIPS SørØst, Oslo Universitetssykehus-Ullevål/ UiO. Veileder Jan Ivar Røssberg. Undersøke om kognitiv terapi vil bedre depressive symptomer og øke selvfølelsen hos pasienter med en førstegangspsykose.
2. år kr 605 000,- Totalt bevilget kr 1 180 000,- f.o.m. 2010.

En RCT-studie av videobasert veiledning
Magnhild Singstad Høivik, Institutt for Nevromedisin, Det medisinske fakultet, NTNU. Veileder Turid Suzanne Berg-Nielsen. Effekten av en kommunal lavterskel intervensjon til familier med barn under 2 år med risiko for psykososiale vansker.
1. år kr 605 000,- f.o.m. 2011.

Recovery-perspektiv på behandlingslina
Eva Biringer, Stord DPS, Høgskolen i Haugesund, Helse Fonna. Veileder Larry Davidson. Ein studie på behandlingsline-organiseringa i psykisk helsevern-nytte i brukar-, administrativt-, og fagleg perspektiv.
1. år kr 605 000,- f.o.m. 2011.

Å vokse som menneske
Arnhild Lauveng, Ahus FOU-avdeling psykisk helsevern. Veileder Torleif Ruud. Betingelser som støtter identitetsutvikling hos voksne med alvorlig psykisk lidelse, i utdannings- og behandlingstilbud.
1. år kr 605 000,- f.o.m. 2011.

Kurs i belastningsmestring (KiB)
Gry Anette Sælid, Nasjonalt folkehelseinstitutt. Veileder Jon Martin Sundet. Bedriftsbasert forebygging av depresjon: Evaluering av effekt, lønnsomhet og brukertilfredshet ved KiB.
1. år kr 605 000,- f.o.m. 2011.

Lipogene effekter av antipsykotika
Johan Fernø, Senter for medisinsk genetikk, Haukeland Universitetssykehus, Helse Bergen HF. Lipogene effekter av antipsykotika. Post.dok prosjekt.
1. år kr 725 000,- f.o.m. 2011.

Forebygging

Kunst som forebyggende intervensjon
Marianne Hinsch, Barnevernet Ringsaker kommune, Hedmark. Utvikle og integrere kunst og uttrykksterapeutisk metode i miljøarbeidet med enslig mindreårige flyktninger.
2. år kr 248 000,- Totalt bevilget kr 767 000,- f.o.m. 2009

Mø talast i Valdres
Berit Øygard, Prosjektet Valdres Viser Veg, Sør-Aurdal kommune, Oppland. Styrking av psykisk helse og sosiale nettverk blant gardbrukarar, førebygging av tragedier for folk og dyr.
2. år kr 380 000,- Totalt bevilget kr 780 000 f.o.m. 2010

Fedre for familien
Susanne Kralik, Stiftelsen Betanien Oslo. Kurs for fedre med innvandrerbakgrunn som mottar tjenester fra NAV/DPS. Forebyggende psykisk helsearbeid.
1. år kr 445 000 f.o.m. 2011

Blikk.Stille - skjult mobbing i skolen
Runa Rodahl Øvland, Oslo. Prosjekt for å minske forekomsten av skjult mobbing i norsk skole med bruk av den konfliktløsende metoden Forumteater.
1. år kr 239 000 f.o.m. 2011.

Aktivitet og trivsel for ungdom
Maj Britt Svorkdal Hess, Rennebu frivillighetssentral, Sør-Trøndelag. Rehabillitering av Å stuggu - tilholdssted for ungdommen i grenda, og arbedsplassen deres om sommeren.
1-årig kr 150 000.

Øke kompetansen om diagnosen transseksualisme
Mikael Scott Bjerkeli, Harry Benjamin ressurssenter, Oslo. Forebygge psykiske problemer for mennesker med diagnosen transseksualisme ved å øke kompetansen om diagnosen i helsevesenet og skoler. Landsdekkende.
1. år kr 390 000 f.o.m. 2011.

Mind the gap - Hjernen på utstilling
Henrik Treimo, Norsk Teknisk Museum, Oslo. Et utstillings- og formidlingsprosjekt om hjernens funksjon, sykdommer og forskning.
1-årig kr 500 000.

Musikk VERKET, data VERKET
Jannicke Lille Haugen, Larvik kommune, VERKET fritid, Vestfold. Et lavterskeltilbud til unge deltakere, spesielt gutter 18 -25 år innen MusikkVERKET og DataVERKET.
1. år kr 285 000 f.o.m. 2011.

Høre stemmer - TV-dokumentar
May-Britt Skjelvik, Univisjon, Universitetet i Bergen, Hordaland. Formidle (TV) ny forskning omkring fenomenet "høre stemmer" - et symptom ved schizofreni.
1. år kr 150 000 f.o.m. 2011.

Musikal om "Drop Out" i videregående
Ingrid Anette Danbolt, Drop-out prosjektet, Skedsmo kommune, Akershus. Musikalen skal være en tankevekker for ungdom og deres voksen-nettverk, og forebygge drop out i skolen.
1. år kr 400 000 f.o.m. 2011.

Den uavhengige sosialrådgivningen DUS
Bjørn Riiser, Den uavhengige sosialrådgivningen, Oslo. Rådgivning og formidling på sosial- og tverrfaglig basis overfor individer og grupper. Kartlegging og endringsprosjekter.
1. år kr 622 000 f.o.m. 2011.

Hvis vi kunne starte på nytt...
Hege Bakke, Rådet for psykisk helse, Oslo, landsdekkende. En konferanse om barnevern der vi stiller spørsmålet; hvis vi kunne starte på nytt, hvordan ville tjenesten da se ut?
1-årig kr 170 000.

Rehabilitering

K8, Forbedringsnettverk for psykisk helse
Kårhild Husom Løken, Stange kommune, Hedmark. K8 Forbedringsnettverket skal via metode for kvalitetsforbedring utvikle helhetlige tjenester basert på brukeres behov.
2. år kr 463 000,-, totalt bevilget kr 926 000 f.o.m. 2010.

Sexologiske råd og veiledning av incestutsatte
Bente Væren, Incestsenteret i Vestfold. Sexologisk rådgivning og veiledning for mennesker som har vært utsatt for incest og seksuelle overgrep gjennomført i grupper.
2. år kr 302 000,- Totalt bevilget kr 606 800 f.o.m. 2010.

Saltvannsveisene
Maren Røsholdt Moen, Fontenehuset Bergen, Hordaland. Som man drømmer om å vinne på Extra, har vi drømmer. Vi drømmer ikke om penger men om en hverdag som er ufarlig og enkel.
1-årig kr 50 000.

Villaen
Helga Fjordholm, Fjordholm film, Oslo. Vi slapp ut av en streng klosterskole, men mistet hverandre. Hvordan har samme belastning ført til så ulike voksenliv?
1-årig kr 485 000.

Sånn er livet - 6 år etter
Anne-Lise Farstad, Torshov kompetansesenter, Oslo. Prosjektet skal intervju 8 unge kvinner og deres foresatte 6 år etter en ADHD diagnose. Livskvalitet og levekår i dag?
1-årig kr 115 000.

Angst - fra hinder til ressurs
Manuela Wanneck, Angstringen Norge, Fredrikstad, Østfold. Landsdekkende. Informasjonsfilm om angst og endring. Veien til en bedre hverdag.
1-årig kr 351 000.

Mens vi venter
Randi Hosøy, MAI-senteret, Lørenskog kommune, Akershus. Flerkulturelt samarbeid om babyluer der bygger på kunst- og håndverksteknikker og tradisjoner fra ulike land.
1. år kr 170 000 f.o.m. 2011.

Integrering mot depresjon hos eldre
Olav Elvemo, Rådet for psykisk helse, Oslo. Utarbeide metoder for bedre rekruttering og tilrettelegging for eldre med depresjon på eldresentre.
1. år kr 300 000 f.o.m. 2011.

Tildeling St. Thomas-minnefond 2011

På tildelingsmøte, der familien, plateselskapet og Rådet for psykisk helse deltok, ble kr 435.000.- fordelt på ni søknadsorganisasjoner (se vedlegg).

MOT	75.000
Kirkens SOS i Rogaland	75.000
Maritastiftelsen	180.000
AHUS v/Barne- og ungdomsklinikken	20.000
NAV Midtre Gauldal	10.000
LPP Trondheim	20.000
RIO/Sør-Odal kommune	20.000
Øvre Eiker kommune	20.000
Young Harvest	15.000