

Innholdsfortegnelse

Innledning.....	3
Organisasjon.....	4
Styret 2012.....	4
Sekretariatet i 2012.....	4
Satsingsområder i 2012.....	5
Sette dagsorden og skape samfunnsdebatt.....	5
Åpenhet og kunnskapsspredning.....	5
Barn og unges psykiske helse.....	7
Hvis vi kunne starte på nytt?.....	7
Go Campus.....	7
Lokalforankrede møteplasser.....	8
Ungdomsskoleprogrammet «Alle har en psykisk helse».....	8
St. Thomas minnefond for barn og unge.....	8
Arbeidsliv og utdanning.....	9
Jobbstrategien for personer med nedsatt funksjonsevne.....	9
Et inkluderende arbeidsliv og god psykisk helse på arbeidsplassen.....	9
NOU 2012:6 Arbeidsrettede tiltak.....	9
Evalueringsrapport om Gjestebud i 2009.....	10
Gjestebud og samarbeid med hovedorganisasjonen Virke.....	10
Overgang skole og arbeid.....	10
Psykisk helse, rus og musikk.....	10
Forskning, opplysning og forebygging.....	11
Midler fra ExtraStiftelsen.....	11
Forebygging og rehabilitering.....	11
Forskning.....	12
Eldre og psykisk helse.....	12
Forebyggende psykisk helsearbeid.....	13
Hverdagsulykke.....	13
Forebygging av selvmord og selvskading.....	14
Lavterskeltilbud, kurstilbud.....	14
Økt frivillighet og mindre tvang.....	14
Frivillighet før tvang.....	14
Internasjonalt arbeid.....	15
Midtøsten – Psykisk helse for en ny generasjon.....	15
Annet internasjonalt arbeid.....	16
Regnskap og organisasjon.....	17
Arbeidsmiljø og likestilling.....	17
Vedlegg: Extrastiftelsen 2011.....	19
Prosjekter med tildeling i 2012.....	19

Innledning

Rådet for psykisk helse har i 2012 styrket arbeidet med å vitalisere organisasjonen gjennom å bedre de interne rutinene, for å skape et godt fundament slik at vi skal bli enda mer synlige og aktive. For å nå ut til et bredere lag av befolkningen har Rådet for psykisk helse startet på arbeidet med å finne arenaer der god psykisk helse produseres. Det er derfor i 2012 inngått intensjonsavtaler om samarbeid i Norge, og internasjonalt, med andre organisasjoner som arbeider innenfor disse arenaene.

For å stå samlet som den organisasjonen som taler psykisk helse-saken, er det viktig å ha styrken fra våre oppdragsgivere i ryggen. Rådet for psykisk helse har derfor vært opptatt av å ha god kontakt med våre medlemsorganisasjoner. Resultatene av det er god dialog og samhandling med medlemmene om det som de ser på som sine viktigste saker.

Rådet forsetter den målrettede innsatsen for at fysisk og psykisk helse blir ivaretatt på en mer likeverdig måte. Ingen helse uten psykisk helse sitter fremdeles langt inne hos myndighetene. Arbeidet for å styrke de som ikke synes så godt er fortsatt en av våre viktigste oppgaver.

I 2012 er Rådet for psykisk helse en organisasjon som viser en aktivitetsøkning i samfunnsdebatten. Vi og våre prosjekter er kilder til mediene i artikler og reportasjer. Vi opplever en økt interesse fra andre organisasjoner som ønsker å samarbeide med oss.

I denne årsmeldingen får du lese om 15 engasjerte ansatte som jobber hver dag for å bidra til en god psykisk helse, for alle!

Organisasjon

På Rådet for psykisk helses årsmøte i mai 2012 ble det vedtatt å flytte tidspunktet for årsmøtet fra vår til høst. Denne årsmelding dekker derfor Rådets aktiviteter i perioden 1. januar - 30. september 2012.

På grunn av det nye årsmøtetidspunktet er funksjonstiden for styret og vedtatte strategier forlenget til høsten 2013.

Styret 2012

Tor Levin Hofgaard, leder
Bjørn Lydersen, nestleder
Tordis Sørensen Høifødt, styremedlem
Jan Steneby, styremedlem
Stig Søderstrøm, styremedlem
Steinar Sværen, styremedlem, ansattvalgt
Elin Engeseth, styremedlem (fra 8. mai)
Per Lunde, varamedlem
Ketil Ødegaard, varamedlem (fra 8. mai)

Endringer i styret

Styremedlem Manuela Ramin-Osmundsen og varamedlem Heidi Frantzen gikk ut av styret på slutten av 2011. Årsmøtet valgte i mai 2012 Elin Engeseth som nytt styremedlem, og Ketil Ødegaard som nytt varamedlem for den gjenstående styreperioden.

Sekretariatet i 2012

I januar tiltrådte Tove Gundersen som ny generalsekretær.

I løpet av året har hun hatt møter med åtte medlemsorganisasjoner for å bli kjent og finne samarbeidsområder med Rådet.

I sekretariatet har oppfølging av kjerneoppgaveanalysen som ble gjennomført i 2011 blitt prioritert, og en rekke tiltak er iverksatt. Blant nye tiltak i 2012 er at Rådet sender på høring til medlemsorganisasjonene viktige saker om Rådets veivalg. Dette har blitt godt mottatt og vi har fått svar fra mange av våre medlemmer.

Det er i 2012 litt under ett årsverk mindre i sekretariatet enn i 2011.

Satsingsområder i 2012

Sette dagsorden og skape samfunnsdebatt

En av Rådet for psykisk helses viktigste oppgaver er sette psykisk helse på dagsorden og å skape engasjement omkring viktige psykisk helse-temaer. I 2012 har vi gjort det gjennom innspill til politiske partiers programarbeid, debattinnlegg og intervjuer i mediene, høringsuttalelser, på våre nettsider og ved bruk av sosiale medier.

Vår satsing på forebygging gjennom prosjektet Hverdagslykke har gitt mange oppslag i løpet av året, og viser at forebygging av psykiske problemer kan skape interesse i mediene. Rådet har dessuten uttalt seg i artikler og radioinnslag om blant annet frafall i skolen, sykefravær, arbeidsliv, tvang i psykisk helsevern og medisinbruk.

I perioden har Rådet vært i møter med representanter fra departementer, stortingspolitikere, NAV og Helsedirektoratet.

Vi har økt produksjonen av nyhets- og aktualitetsartikler til Rådets hjemmeside og bruker Facebook aktivt for å nå ut i flere kanaler.

Rådet for psykisk helse er representert i en rekke komiteer og utvalg.

Åpenhet og kunnskapsspredning

Bladet Psykisk helse har utkommet med fire nummer i perioden, med 48 sider i hvert blad. I tillegg laget vi våren 2012 et redigert og bearbeidet utdrag av Psykisk helse nr 2 som ble distribuert som et bilag i bladet Bedre Helse (Egmont).

Temaene i bladene var:

- Diagnoser
- Selvskading
- Barns selvfølelse
- Angst

Psykisk helse har høy troverdighet og når bredt ut, langt utenfor fagfeltet psykisk helse. Artikler og temaer fra bladet ble også i 2012 sitert og tatt opp i andre medier, både papir og nett.

Bladet hadde i 2012 tre samarbeidsprosjekter:

Bilag i helsebladet Bedre Helse

I samarbeid med Egmont - Hjemmet Mortensen, ble et redigert og bearbeidet utdrag av Psykisk helse nr 2 lagt inn i bladet Bedre Helse nr 5. Psykisk helse nådde dermed ut til om lag 160 000 flere lesere enn vanlig. Egmonts egne undersøkelser viser at om lag 50 prosent fikk et godt eller svært godt inntrykk av Rådet for psykisk helse, og 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 med frist 1. august. Den resulterte i 24 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.

Napha

Etter forespørsel fra Napha sender bladet overskrift, ingress og bilde fra to saker i hvert blad, som Napha legger ut på sine nettsider eller inn i sitt nyhetsbrev, med kobling til artiklene på bladets nettsider. Dette er et ledd i å nå bredere ut, og samtidig bringe flere lesere til bladets nettsider.



Abonnement

Godkjent opplag Psykisk helse er på 7903 (Fagpressen). Abonnementstallet har vært fallende i flere år, og etter en utflating i 2011 er antallet svakt fallende i 2012. Vi har tiltak med verving, telefonsalg, gratisutdeling og spesielle tilbud. Psykisk helse kan leses elektronisk via bladkiosken Buyandread.com og i utvalg på nettsidene til Rådet for psykisk helse. Interessen for elektronisk versjon er liten, men øker litt. Foreløpig er e-versjonen mest å regne som en service til enkelte lesere.

Økonomi

Økonomien i bladet har vært under press over flere år. Redaksjonen har to årsverk; redaktør og en journalist/redaksjonssekretær. Redaksjonen ivaretar alle oppgaver som følger av å produsere et blad med fem årlige utgaver, det vil blant annet si reportasjer, intervjuer, idéutvikling, strategisk planlegging, redigering, produksjon, kontakt med lesere, frilansere og andre som henvender seg til bladet Psykisk helse.

Andelen av driftsstøtten Rådet får går til lokaler og administrasjon. Bladet gikk med et underskudd i 2012 som vi regner med å rette opp i 2013. Prisen på abonnement ble økt med 15 kroner i 2012, fra 395 til 410.

Som annonsemedium er interessen både for bladet og nettstedet stabilt, fremdeles med hovedvekt på papir. Annonse- og abonnementsinntektene i 2012 var omtrent som året før.

Bladets nettsider

Psykisk helse kan leses elektronisk i sin helhet gjennom bladkiosken Buyandread.com, og noen av bladets artikler legges ut på nettstedet www.bladet.psykiskhelse.no. Enkeltsaker fra bladet legges også på Rådets side, 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 en svak økning i besøkstall (ca 3700/måned) og annonsørene er interessert i plasseringer på nett i tillegg til bladet.

Redaksjonsrådet

Redaksjonsrådet har bestått av Tove Beate Pedersen, Kirsten Frigstad og Kåre Dag Mangersnes. Det har vært ett møte i perioden.

Barn og unges psykiske helse

Hvis vi kunne starte på nytt?



I samarbeid med Voksne for barn, Landsforeningen for barnevernsbarn og Fellesorganisasjonen fikk vi i 2011 midler fra Ekstrastiftelsen til en dagskonferanse med tema nytenkning, videreutvikling og modernisering av barnevernet.

18. januar 2012 gjennomførte vi dialogkonferansen på Oslo kongressenter. Innspillene fra alle de 144 deltakerne ble

senere samlet i en idébank som ble oversendt våre politiske myndigheter og alle deltakerne på konferansen. Idébanken ble utarbeidet i nært samarbeid med Fellesorganisasjonen.

Go Campus

Go Campus-prosjektet startet opp som et pilotprosjekt på Kyrre skole i Bergen. Kyrre er en videregående skole for unge voksne med psykiske vansker som trenger tilrettelagt undervisning. Målet med prosjektet er at elever som fullfører videregående og får studiekompetanse, skal komme i gang med høyere utdanning. Vi vet at utdanning beskytter mot å falle ut av arbeidslivet og vi vet at utdanning og arbeidslivstilknytning bidrar til bedre psykisk helse. Gjennom ExtraStiftelsen har Rådet for psykisk helse fått midler for tre år til å implementere dette prosjektet på videregående skoler som tilbyr tilrettelagt undervisning til mennesker med psykiske vansker også andre steder i landet. I tillegg til Kyrre videregående skole i Bergen, kom Kongshaugen skole i Oslo med i prosjektet ved prosjektstart. I løpet av året har Møllehagen videregående skole i Stavanger og Østmarka og Haukåsen videregående skoler i Trondheim blitt med.

Siste skoleår får elevene som ønsker å begynne på en høyere utdanning etter endt videregående, tilbud om å delta i en Go Campusgruppe ved skolen. Gruppen drives av den videregående skolen og gjennom skoleåret tas elevene med til campus ved ulike læresteder. De får møte rådgivningstjenesten ved lærestedene, de deltar på gjesteforelesninger, de besøker kantinen og spiser sammen med studentene og blir kjent med alt som skjer ved universitetet eller høyskolen. Dermed er elevene godt forberedt og godt kjent med det lærestedet de skal begynne på etter sommerferien. De har knyttet tettere bånd med hverandre og tar vare på disse på nye læresteder.

Erfaringene fra Bergen er at langt flere elever enn tidligere både begynner på høyere utdanning og klarer å fullføre studier etter å ha fulgt Go Campusprogrammet. Gjennom prosjektperioden vil vi følge Go Campuselevne fra alle skolene og kartlegge hvor mange som begynner med høyere utdanning. I prosjektet samarbeider vi tett med skolene og NAV.

Lokalforankrede møteplasser

Et prosjekt i samarbeid med Mental Helse Ungdom finansiert av ExtraStiftelsen. Prosjektets overordnede mål er å bedre praksis mellom kommune- og spesialisthelsetjenesten. Unge brukeres erfaringskompetanse skal ligge til grunn for denne tjenesteutviklingen.



Bakgrunnen for prosjektet er "Se meg"-rapporten fra 2010, som avdekket et utilgjengelig og fragmentert tilbud til barn og unge. Der de har behov for koordinerte og sammensatte tjenester, opplevde de at streng taushetsplikt og mangel på felles kommunikasjonsarenaer bidro til dårlig eller manglende tjenestetilbud.

Vi har til sammen arrangert fem lokalt baserte dialogmøter mellom tjenesteapparatet og unge brukere, spredt over hele landet. Målgruppen har vært ungdom, fagfolk og beslutningstakere i bydel/kommune. Møtene har de fleste steder vært svært konstruktive og fruktbare. De har hatt som mål å munne ut i en tiltaksplan for bedre praksis og økt sammenheng i tjenestetilbudet til barn og unge med sammensatte psykiske vansker, basert på egen erfaring med tilbudet. Noen steder har disse tiltakene blitt nedfelt og meldt videre, andre steder har tjenestesteder blitt kjent og etablert samarbeid som ivaretar dette.

For 2013 er det søkt om videre prosjektmidler hos ExtraStiftelsen for å arrangere ytterligere to møteplasser. Samtidig ønsker vi å følge opp fremtidige og allerede gjennomførte dialogmøter med oppfølgingsmøter på de stedene som ble besøkt i 2012.

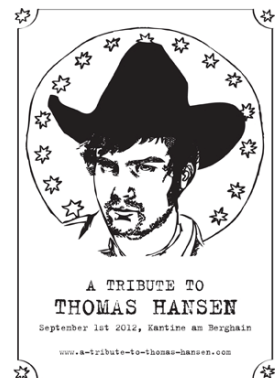
Ungdomsskoleprogrammet «Alle har en psykisk helse»

Rådet for psykisk helse tok høsten 2012 igjen på seg ansvaret for å holde kurs for ansatte ved ungdomsskolene i skoleprogrammet «Alle har en psykisk helse». I løpet av høsten skal vi holde tre lærerkurs, i Buskerud, Oslo og Stavanger.

St. Thomas minnefond for barn og unge

Fem år har gått siden musikeren St Thomas døde. God musikk lever lenger enn skaperne, og den første helgen i september ble han minnet med en konsert i Berlin. I løpet av høsten og vinteren 2007-08 ble St Thomas minnefond etablert, et fond som skal støtte tiltak for unge som har utfordringer med psykisk helse og rus. I 2011 delte fondet ut 435.000 kroner til i alt ni forskjellige aktiviteter.

Med støtte fra fondet har MOT styrket samtaletjenesten på nett, Kirkens SOS i Rogaland har gjennomført opplæring og tilbyr nå SOS-Chat. Det er kjøpt inn musikkinstrumenter, det er holdt musikkverksted og konserter.



Arbeidsliv og utdanning

Jobbstrategien for personer med nedsatt funksjonsevne

Rådet for psykisk helse var prosjektleder for en søknad om et Barrierebryter-prosjekt til Arbeidsdepartementet, som et svar på utfordringene knyttet til Jobbstrategien for personer med nedsatt funksjonsevne. I samarbeid med Funksjonshemmedes Fellesorganisasjon (FFO), Unge Funksjonshemmede, Mental Helse Ungdom og Mental Helse ble vi bedt av Arbeidsdepartementet om å delta inn i Arbeids- og velferdsdirektoratets informasjonsplan knyttet til Jobbstrategien for personer med nedsatt funksjonsevne.

Disse fire barrierene blir våre satsingsområder:

- Tiltak for å redusere informasjons- og holdningsbarrieren
- Tiltak for å redusere diskrimineringsbarrieren
- Tiltak for å redusere kostnadsbarrieren
- Tiltak for å redusere produktivitetsbarrieren

Et inkluderende arbeidsliv og god psykisk helse på arbeidsplassen

Rådet for psykisk helse har i flere år hatt arbeid og psykisk helse som innsatsområde for å bidra til mer kunnskap om psykisk helse og inkludering i arbeidslivet. Arbeidsplassen som arena for å skape god psykisk helse har også vært viktig og vil fremover være viktigere, slik det også pekes på i NOU 2012:16.

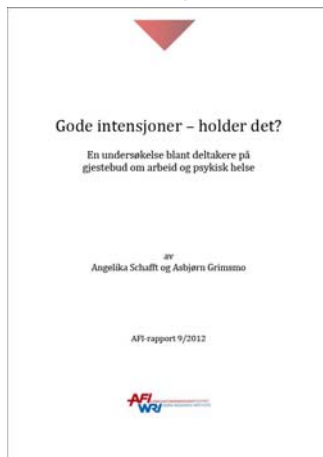
På Verdensdagen for sikkerhet og helse på arbeidsplassen 28. april rettet vi oppmerksomheten mot at et godt arbeidsmiljø handler om mye mer enn et arbeidsmiljø uten fysiske farer. Vi må se på hvilke positive faktorer som gjør arbeidsplassen sunn og frisk, fysisk og mentalt.

NOU 2012:6 Arbeidsrettede tiltak

Arbeidsplassen som arena for rehabilitering har fått en rettmessig plass i måten å tenke rehabilitering av personer som sliter med psykiske problemer. Utfordringen er fremdeles å stryke arbeidsgivere og personalledere med kompetansen som må til for at mennesker skal kunne prøve ut arbeidsplassen i rehabiliteringen. Lederne etterspør mer erfaringsbasert kunnskap om hvordan man møter ansatte med psykiske helseutfordringer.

I vårt hørings svar til NOU-en om arbeidsrettede tiltak støtter vi forslaget om at arbeidsplassen som rehabiliteringsarena er en riktig vei å gå, men peker også på at kompetansen må styrkes i alle ledd i rehabiliteringsløpet. Vi mener at det må være plass til også arbeidsrehabilitering på andre arenaer enn i ordinært arbeidsliv også i fremtiden. Blant annet er Fontenehusmodellen et godt tilbud.

Evaluering av Gjestebud i 2009



Rådet for psykisk helse arrangerte i 2009 gjestebud alle landets 19 fylker, i samarbeid med NAV og Helsedirektoratet. Dette var dialogmøter rettet mot ledere med personalansvar i næringslivet. Temaet for møtene var rekruttering og inkludering av mennesker med psykiske helseproblemer og NAVs tjenester. FARVE-programmet ga støtte til en etterundersøkelse om effekten av gjestebudene. Arbeidsforskningsinstituttet viser i rapporten at hovedfunnet er at en tredjedel av de som har svart på undersøkelsen har blitt mer positivt innstilt til å ansette en person med psykiske helseproblemer etter å ha deltatt på gjestebud.

Gjestebud og samarbeid med hovedorganisasjonen Virke

Rådet for psykisk helse har i 2012 arbeidet med å planlegge tre gjestebud/dialogmøter i samarbeid med hovedorganisasjonen Virke. Temaet vil være psykisk helse på mannsdominerte arbeidsplasser. I tillegg har vi gjennomført et gjestebud på Diakonhjemmet sykehus for 35 ledere.

Overgang skole og arbeid

Vi har i 2012 sett på gode tiltak for skolegang med psykiske helseutfordringer og at unge i utdanning med innsats fra hjelpere fullfører skolegangen. Skolene må gjøre mer for å hindre at elever slutter og ikke får den kunnskapen og kompetansen de trenger for å kunne komme inn i arbeidslivet.

Psykisk helse, rus og musikk

Rådet for psykisk helse har sett at det er overraskende lite oppmerksomhet om psykisk helse og rus innen underholdningsbransjen, et område som sysselsetter om lag 150.000 mennesker. Vi har i 2012 utviklet en søknad til ExtraStiftelsen der målet er å bidra til mer åpenhet omkring psykisk helse blant musikkinteressert ungdom. Vi har startet samarbeidet med organisasjonen Morradi som til daglig tilrettelegger arenaer for urban ungdom innen kultur, musikk og dans, samt å inspirere til kreativt arbeide.

Forskning, opplysning og forebygging

Midler fra ExtraStiftelsen

Rådet for psykisk helse fikk enda en gang en rekordstor tildeling til prosjekter fra ExtraStiftelsen i november 2011, med kr 18 647 000,- til totalt 42 prosjekter. Vi fikk særlig godt tilslag på rehabiliteringssøknader, 11 nye prosjekter ble innvilget med til sammen kr 4 404 000,-.

Totalt fikk Rådet midler til 15 forebyggingsprosjekter (åtte nye), 14 forskningsprosjekter, (fem nye), og til 13 rehabiliteringsprosjekter (11 nye).

På landsbasis fordeler prosjektene seg slik:

Helseregion	Forskning			Forebygging			Rehabilitering		
	Nye	2. år	3/4. år	Nye	2. år	3. år	Nye	2. år	3. år
Sør-Øst	3	1	4	5	6		6	2	
Vest	1	2	1	2	1		1		
Midt-Norge	1	1					4		
Nord				1					

	Mottatt		Sendt til Extrastiftelsen		Innvilget	
	2011	2012	2011	2012	2011	2012**
Forskning	45	52	26	37	5	
Forebygging	33	42	29	27	8	
Rehabilitering	21	18	20	16	11*	

*Ett rehabiliteringsprosjekt ble trukket

**Offentliggjøring av tildeling for 2013 er 27. november 2012.

De fleste nye prosjekter kom godt i gang med arbeidet i løpet av 2011.

Forebygging og rehabilitering

Rådet har hatt en økning i antall innvilgede prosjekter innen forebygging og rehabilitering de siste to årene. I 2011 fikk vi innvilget 25 prosent av forebyggingsøknadene og over halvparten av rehabiliteringssøknadene. Prosjektene er for det meste faglig tunge og relativt kostnadskrevende. Den største delen av prosjektene har sitt utgangspunkt i offentlig virksomhet og handler om å utprøve nye behandlingsmetoder og nye tiltak. Vi får også hvert år midler til kulturelle prosjekter som film og teater. Alle søkere får tilbud om veiledning i søknadsskrivingen, og vi ser at nær sagt alle de innvilgede prosjektene har tatt imot dette tilbudet. Hvilke av de mottatte søknadene som skal sendes inn til Extrastiftelsen vurderes av sekretariatet.

Nytt av 2012 var at enkelte prosjekter, der prosjektbeskrivelsen ble vurdert som for dårlig, fikk mulighet til å forbedre den dersom prosjektet ble vurdert som støtteverdig.

Forskning

Rådets forskningsutvalg var samlet i begynnelsen av juni 2012 for å gjennomgå søknadene om midler for 2013.

Utvalget arbeider ut fra Rådet for psykisk helses forskningsstrategi og legger vekt på følgende kriterier:

- Relevans for feltet
- Vitenskaplig betydning
- Metoder og undersøkelsesutvalg
- Prosjektleders og veileders kompetanse
- Forskningsmiljø og gjennomføringsevne
- Temaets aktualitet (ny kunnskap, originalitet)
- Brukerperspektiv

Også i år fikk alle forskningsprosjektene utvalget vurderte som gode og relevante, 27 i alt, anledning til å sende inn en forbedret søknad på bakgrunn av utvalgets kommentarer. De fleste benyttet denne muligheten. I år ga vi i tillegg ti søkere muligheten til å sende inn til Extrastiftelsen på betingelse av at de sendte inn en forbedret søknad. Dette gjaldt søknader som var gode på relevans, betydning, brukerperspektiv og aktualitet, men som for eksempel ikke beskrev metoden godt nok eller hadde god nok styrkeberegning. Alle ti benyttet denne muligheten.

Utvalgets medlemmer:

Per Vaglum, UiO (leder)

Tor-Johan Ekeland, Høgskolen i Volda

Oddgeir Friborg, UiT

Gro Beston, Regionalt brukerstyrt kompetansesenter på Hamar

Brit Oppedal, Folkehelseinstituttet

Reidun Norvoll, UiO (forfall)

Solfrid Vatne, HiM (vara/forfall)

Styret i Rådet oppnevnte i år Pravin Israel fra Ahus som settemedlem på grunn av forfall til utvalgsmøtet. Utvalget er oppnevnt for perioden 2011-13.

Eldre og psykisk helse



Prosjektet «Felleskap hjelper» skal utarbeide metoder for bedre tilrettelegging og rekruttering til seniorsentre for eldre som står i fare for å utvikle, eller som har depresjon.

Vi samarbeider med Engelsborg ressurscenter for eldre og pårørende, og seniorsentrene på Furuset og Haugerud i bydel Alna i Oslo. Vi skal prøve ut to ulike metoder i løpet av høsten 2012 og våren 2013.

Ved Engelsborg tilbys et kurs i forebygging og mestring av depresjon. Lykkes vi med dette kurset tror vi det vil ha stor overføringsverdi til andre seniorsentre som ønsker å gi eldre et godt og forebyggende

tilbud mot depresjon. Kurset utvikles av spesialsykepleier Anne Nævra som også deltok i utviklingen av Kurs i mestring av depresjon (KiD).

I bydel Alna integreres bruk av seniorsentre i Frisklivsresepten. Resepten er et viktig tiltak i bydelens folkehelseplan, men har så langt vektlagt endringer innen områdene fysisk aktivitet, kosthold og tobakk. Resepten tilpasses nå eldre og psykisk helse for å forebygge depresjon. Et viktig mål med at eldre henvises seniorsentre via Frisklivsresepten er at de gis et tilbud om aktivitet og sosialt samvær ved henholdsvis Furuset og Haugerud seniorsenter. Dette har en viktig forebyggende effekt.

Vi har i løpet av prosjektperioden avdekket et behov for bedre samarbeid mellom den kommunale eldreomsorgen og spesialisthelsetjenesten. Samhandling er derfor også et viktig tema, både gjennom utprøving av metodene og videre i prosjektet. Alderspsykiatrisk avdeling ved avd. Gaustad deltok på et av møtene i bydel Alna høsten 2012 og ble her enige om å ha et tettere samarbeid med bydelen.

På bakgrunn av erfaringer og tilbakemeldinger i løpet av året har vi valgt å utvide prosjektets målsetning. Vi vil også henvende oss til eldre som er i behov av å forebygge depresjon.

Forebyggende psykisk helsearbeid

Hverdagslykke

Hverdagslykkeprosjektet som ble lansert høsten 2011 har fått stor oppmerksomhet i 2012, både fra organisasjoner, samarbeidspartnere og i medier. Rådet for psykisk helse og hverdagslykkeprosjektet har vært intervjuet og omtalt i avis, radio og magasiner flere ganger i 2012.

Prosjektet har som formål å forbygge psykiske problemer blant annet ved hva man kan gjøre selv for å ha det bra, og hva man kan gjøre for andre. Det er dette vi kaller hverdagslykke. Målet er at det skal bidra til mestringsopplevelse hos store og små, unge og gamle gjennom de fem hovedrådene som prosjektet bygger på:

- *Knytt bånd*
- *Vær aktiv*
- *Vær oppmerksom*
- *Fortsett å lære*
- *Gi*



I 2012 har vi utfordret 70 000 barn i alle de 1600 barnehagene i Oslo og Akershus til å lære og å snakke om hverdagslykke. Barnehagene ble oppfordret til å sende inn bidrag som viser hvordan de setter oppmerksomhet på lykke i hverdagen. Flere barnehager sendte inn bilder og tegninger fra arbeidet sitt med dette temaet, og 1000 barn er invitert til to store hverdagslykkeforestillinger på Latter i Oslo sentrum på Verdensdagen for psykisk helse.

I dette arbeidet har vi jobbet tett med forlaget GAN Aschehoug, og utviklet fem hverdagslykkekort som ble sendt ut til alle barnehagene.

En samarbeidsavtale med Trygge lokalsamfunn ble inngått i 2012. Dette er kommuner med et kommunestyrevedtak som binder kommunen til å jobbe for tryggere hverdag fysisk og psykisk.

Sammen med Trygge lokalsamfunn sendte vi en ny søknad til Gjensidigestiftelsen i september. Vi søker finansiering av en inspirasjonsturne som skal engasjere Trygge lokalsamfunn til å fokusere enda mer på psykisk helse i kommunen, blant annet med hverdagslykke som verktøy.

Gjennom flere foredrag har vi også fortalt om hverdagslykkerådene som verktøy for god psykisk helse. Hverdagslykke har også fått sin egen Facebookside i løpet av året.

Vi har arbeidet med en applikasjon for hverdagslykke til smarttelefoner som skal lanseres i løpet av året.

Forebygging av selvmord og selvskading

Rådet for psykisk helse er medlem av Helsedirektoratets arbeidsgruppe for å utarbeide en handlingsplan for forebygging av selvmord og selvskading. Helse- og omsorgsdepartementet har bedt om at handlingsplanen skal være utarbeidet tidlig i 2013. Arbeidet startet opp i høst, og det har vært en rekke møter så langt.

Lavterskeltilbud, kurstilbud

Rådet for psykisk helse distribuerer nå materiell til tre ulike kurs for mestring av depresjon og belastninger: Kurs i mestring av depresjon (KiD), Kurs i belastningsmestring) og Depresjonsmestring for ungdom (DU).

De tre kursene er lagt opp som undervisning hvor deltakerne lærer en kognitiv forståelsesmodell og tilhørende teknikker og metoder rettet mot å endre tanke og handlingsmønster. Den positive effekten av KiD kurset er dokumentert og etterspørselen øker for hvert år. KiB er også blitt mer etterspurt dette året. DU ble lansert våren 2012, og har sakte, men sikkert begynt å ta seg opp i salg. DU er også under evaluering og vi regner med at salget vil øke når det er gjennomført og flere kursledere er utdannet.

Kursene er etterspurt, og ved utgangen av september har vi sendt ut mer enn 3200 kursledermanualer og kursbøker.

Økt frivillighet og mindre tvang

Frivillighet før tvang

I prosjektet *Frivillighet før tvang* arbeider vi for å øke graden av frivillighet og for å redusere antall tvangsinnleggelse 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.

I 2012 har vi gjennomført tre møteplasser og innledet samarbeid med to nye helseforetak. I tillegg skal vi arrangere en erfaringsamling der alle landets helseforetak inviteres for å dele erfaringer og kunnskap om arbeidet for å øke frivilligheten og redusere bruken av tvang.

I januar 2012 forelå en kunnskapsoppsummering av litteraturstudien «*Som natt og dag? – Om forskjeller i forståelse mellom misfornøyde brukere og ansatte om bruk av tvang*». Oppsummeringen heter «*Tvang i psykisk helsevern – ansatte og misfornøyde brukeres ulike oppfatninger*». Vi arrangerte et lanseringsseminar på Litteraturhuset for å spre informasjon om rapportene og diskutere innholdet i rapporten med fagfolk og brukere.

Internasjonalt arbeid

Midtøsten – Psykisk helse for en ny generasjon

Psykisk helse for en ny generasjon er et regionalt program med samarbeidspartnere fra hele regionen, fra Marokko i vest til Irak og Jemen i øst, som deltar i arbeidet. Arbeidet ble startet opp i 2005, og handler om å bidra til at barn og unge, deres familier, lærere og helsepersonell kan håndtere psykisk helse på en bedre måte.

Rådet for psykisk helse samarbeider med Arab Resource Collective (ARC) i Beirut, som utvikler ressurser for psykisk helse på arabisk.

Det regionale perspektivet ble styrket i 2012 etter at Norad ga en ekstrabevilgning til en regional ungdomskonferanse med fokus på Den arabiske våren. Rådet, norske ungdomspolitikere og fagfolk, deltok på konferansen i Amman i Jordan i juni.

Vi har hatt en treårig avtale for programmet fra 2010 – 2012, og har i år søkt Norad om en ny treårsavtale fra 2013.

Aktiviteter Midtøsten i 2012

- Trening i bruk av *Where there is no psychiatrist* – i de palestinske områdene. Manualen skrevet av Vikram Patel er tidligere i programmet oversatt/tilrettelagt til arabisk. (Første arabiske utgave)
- Utgivelse og lansering av ungdomskoleprosjektet *Alle har en psykisk helse*
- Trening i bruken av *Alle har en psykisk helse* – i tre arabiske land – Libanon, Egypt og Palestina.
- Trening – 3 arbeidshefter psykososialt arbeid – PSS-booklets
- Produksjon i Norge av *Poster Mental Health in Arabic* til konferanse i Oslo
- Utgivelse av e-newsletter issues 10 og 11 – høsten 2012
- Utvikling av website – laste opp nytt materiale



- Regional konsultativ gruppe – årlig møte i Amman
- Regional konferanse om ungdom og Den arabiske våren i Amman i juni. Deltakelse fra Rådets side, norske fagfolk og ungdomsorganisasjoner. I Jerusalem etter konferansen, møter med bl.a. WHO, Norges ambassadør til Egypt og Norges utsending til Representasjonskontoret for de palestinske myndighetene, samt med representanter for NGO's og pressen.
- Ekstern evaluering – pågår i Beirut (sept 2012)

Annet internasjonalt arbeid

I samarbeid med Folkehelseinstituttet (FHI) planlegger Rådet for psykisk helse å bidra til utviklingen av psykisk helse sektor i flere nye EU-land, med vekt på nye EU-medlemmer som Estland, Ungarn, Tsjekia og Slovenia. Mye av de norske EØS-midlene går til utvikling av helsesektoren i disse landene, og noe av midlene er øremerket feltet psykisk helse. Vi har deltatt på møter med delegasjoner fra flere av de aktuelle landene hos FHI.

Planen er å bidra med elementer i programsøknadene til flere av disse landene. Foreløpig har vi levert bidrag til en ungarsk søknad som er til behandling i Brussel. Fra Rådets side vil vi blant annet bidra med norske eksperter til bilaterale ekspertpaneler som vil hjelpe med å utrede arbeidet med psykisk helse og reformer på dette feltet. Vi planlegger også å bidra til ulike lavterskelalternativer til behandling på dette området, blant annet innenfor depresjonsmestring.

I mars deltok Rådet på en konferanse om psykisk helse i globalt perspektiv, arrangert av den norske misjons- og bistandsorganisasjonen HimalPartner. Blant bidragsyterne var den indiske psykiateren Vikram Patel, Michelle Funk fra WHO, Lars Lien fra OUS og Arne Holte fra FHI.

Et resultat av denne konferansen var at det ble etablert et norsk Nettverk for Global Mental Helse, med medlemmer fra misjons- og bistandsorganisasjoner og academia. Rådet er representert i et interimsstyre.

Rådet avga en høringsuttalelse til Melding til Stortinget nr 11 2011-2012 – Global helse i utviklings- og utenrikspolitikken. I løpet av våren fikk denne stortingsmeldingen en del oppmerksomhet fordi den ikke la noen vekt på betydningen av psykisk helse. I nettverket av organisasjoner og institusjoner som har global psykisk helse som interessefelt ble vi i Rådet bedt om å utarbeide og legge frem en uttalelse til Stortingshøringen 23. mars. Det felles arbeidet førte fram til en innstilling fra Utenrikskomiteen der det kommer fram at komiteens flertall (FrP, Høyre og KrF) påpekte at psykisk helse burde vært drøftet i meldingen, og komiteens medlemmer fra regjeringspartiene skrev at det er viktig at psykisk helse er en integrert del av norsk helseinnsats.

Regnskap og organisasjon

Rådet for psykisk helse har presentert et årsregnskap for 2012 i henhold til regnskapsstandard for ideelle organisasjoner. Sum forbrukte midler til formålet var 32.148 tusen kroner. Aktivitetsresultatet ble på minus 698 tusen kroner.

Tilskudd til eksterne prosjekter ExtraStiftelsen hadde en økning på 1.237 tusen kr fra 2011 til 18.087 tusen kr i 2012. Økningen skyldtes flere nasjonale prosjekter innenfor forskning, forebygging og rehabilitering.

Representantskapet vedtok på møtet i november ny visjon og nytt formål for Rådet.

Vår nye visjon er: *Et samfunn som bidrar til god psykisk helse for alle.*

Vårt nye formål er: *Rådet for psykisk helse er en frittstående paraplyorganisasjon som skal være en pådriver for god psykisk helse. Vi skal styrke, støtte og bidra til forebygging, forskning, opplysning, kvalitetsutvikling, medvirkning og inkludering.*

Representantskapet tok også opp LLH - Landsforeningen for lesbiske, homofile, bifile og transpersoner som nytt medlem. Rådet for psykisk helse har nå 28 medlemsorganisasjoner.

Arbeidsmiljø og likestilling

Rådet for psykisk helse har hatt 17 ansatte fordelt på 13,9 årsverk hittil i 2012, som er omtrent 1 årsverk mindre enn i 2011. Det er en kvinneandel på 53 prosent i sekretariatet og 23 prosent i styret.

	Kvinner		Menn		Totalt	
	Ansatte	Årsverk	Ansatte	Årsverk	Ansatte	Årsverk
Fast	7	6,2	6	5,7	13	11,9
Engasjement	2	1,2	2	0,8	4	2
Sum	9	7,4	8	6,5	17	13,9

Sykefraværet var på 3,6 prosent, omtrent det samme som i 2011.

Rådet har ikke hatt ulykker eller skader på arbeidsplassen i 2012.

Rådet tilstreber en kultur preget av åpenhet med fokus 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.

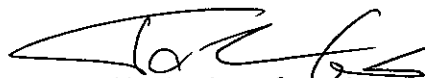
Rådet for psykisk helse driver ikke virksomhet som forurensrer det ytre miljø.

Fortsatt drift


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

Årsregnskapet for 2012 er satt opp under forutsetning av fortsatt drift. Styret bekrefter at denne forutsetning er til stede i henhold til regnskapsloven § 3-3

Oslo, 9. april 2013



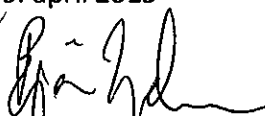
Tor Levin Hofgaard
styreleder



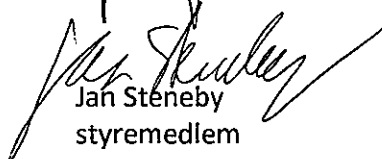
Elin Engeseth
styremedlem



Stig Søderstrøm
styremedlem



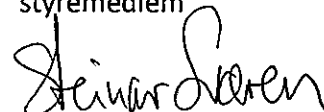
Bjørn Lydersen
nestleder



Jan Steneby
styremedlem



Tordis Sørensen Høifødt
styremedlem



Steinar Sværen
styremedlem



Tove Gundersen
generalsekretær

Vedlegg: Extrastiftelsen 2011

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 2012 gjaldt dette følgende prosjekter:

Forskning:

Flyktningers akkulturasjon, Laila Tingvold, UiO
Angst, depresjon og livskvalitet, Evalill Karevoll, FHI
Kommunikasjon og psykisk helse, Tonje Lauritzen Stensrud, UiO
Behandling av traumatiserte barn, Tonje Holt, NKVTS
Psykisk helse og familiebyrde, Ingrid Borren, FHI
Bedre terapi med tilbakemeldingssystem, Ingunn Agathe Amble, Modum Bad
Livsløp, kontekst og mental helse, Joakim Døving Dalen, NTNU
Traumebehandling av flyktninger, Håkon Stenmark, RVTS Region midt.
Følger av alkoholeksponering før fødsel, Astrid Alvik, UiO

Forebygging:

Dans på nevroseser, Frode Barth filmprodusent, Oslo.
Kunst som forebyggende intervensjon, Marianne Hinsch, Barnevernet Ringsaker kommune, Hedmark
Mø talast i Valdres, Berit Øygard, Sør-Aurdal kommune, Oppland
Hvis vi kunne starte på nytt... Hege Bakke, Rådet for psykisk helse

Rehabilitering:

K8, Forbedringsnettverk for psykisk helse, Kårhild Husom Løken, Stange kommune, Hedmark
Villaen, Helga Fjordholm, Fjordholm film, Oslo
Angst - fra hinder til ressurs, Manuela Wanneck, Angstringen Norge

Prosjekter med tildeling i 2012

Forskning

Kognitiv atferdsterapi og kognitiv trening

June Ullevoldsæter Lystad, doktorgradsstipendiat, Aker universitetssykehus HF. Veileder Erik Falkum. Arbeidsrehabilitering ved alvorlig psykisk lidelse. Utsatt år 3.

4. år kr 1 760 000. Totalt bevilget kr. 1 135 000 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.

3. år kr 625 000. Totalt kr 1 660 000 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.

3. år kr 625 000. Totalt bevilget kr 1 805 000 f.o.m. 2010.

Traumatiske hendelser hos ungdom

Synne Øien Blixt Stensland, Nasjonalt kunnskapssenter om vold og traumatisk stress, NKVTS. Veileder Grete Anita Dyb. Helse, risikoatferd og sosial støtte.

3. år kr 625 000. Totalt bevilget kr 1 805 000 f.o.m. 2010.

Kognitiv terapi ved førstegangpsykose

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 førstegangpsykose.

3. år kr 625 000. Totalt bevilget kr 1 805 000 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.

2. år kr 625 000. Totalt bevilget kr 1 230 000 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-, administrativ-, og fagleg perspektiv.

2. år kr 625 000. Totalt bevilget kr 1 230 000 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.

2. år kr 625 000. Totalt bevilget kr 1 230 000 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.

2. år kr 625 000. Totalt bevilget kr 1 230 000 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.

2. år kr 750 000. Totalt bevilget kr 1 450 000 f.o.m. 2011.

Effekten av mobbing hos unge voksne

Johannes Foss Sigurdson, RBUP, INM, NTNU. Veileder Anne Mari Sund. Psykisk helse hos ungdom.

1. år kr 625 000 f.o.m. 2012.

Kognitive bivirkninger av ECT hos eldre

Gro Strømnes Dybedal, Alderspsykiatrisk avdeling Tåsen, Diakonhjemmet sykehus. Veileder Kjetil Søren Sundet. Systematisk kartlegging av kognitiv funksjon hos eldre som får ECT-behandling.

1. år kr 625 000 f.o.m. 2012.

Omsorg og tvang i psykisk helsearbeid

Anja Christoffersen Pawlica, Høgskolen Stord Haugesund. Veileder Christine Øye. En kvalitativ studie av spenningsfeltet mellom omsorg og tvang i kommunalt psykisk helsearbeid.

1. år kr 625 000 f.o.m. 2012.

Menneskers erfaringer med TUD

Bjørn Stensrud, Sykehuset Innlandet. Veileder Arild Granerud og Georg Høyer. Menneskers erfaringer med tvunget psykisk helsevern uten døgnopphold i institusjon fra tre perspektiver.

1. år kr 625 000 f.o.m. 2012.

UPP - Oppfølging etter 6 år

Bjørnar Antonsen, UiO. Veileder Theresa Wilberg. En randomisert klinisk studie av langtids kombinasjonsbehandling for pasienter med personlighetsforstyrrelser.

1. år kr 625 000 f.o.m. 2012.

Forebygging

Fedre for familien

Susanne Kralik, Stiftelsen Betanien Oslo. Kurs for fedre med innvandrerbakgrunn som mottar tjenester fra NAV/DPS. Forebyggende psykisk helsearbeid.

2. år kr 445 000. Totalt bevilget kr 890 000 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.

2. år kr 106 000. Totalt bevilget kr 345 000 f.o.m. 2011.

Øke kompetansen om diagnosen transseksualisme

Mikael Scott Bjerkeli, Harry Benjamin ressurscenter, Oslo. Forebygge psykiske problemer for mennesker med diagnosen transseksualisme ved å øke kompetansen om diagnosen i helsevesenet og skoler. Landsdekkende.

2. år kr 345 000. Totalt bevilget kr 735 000 f.o.m. 2011.

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.

2. år kr 285 000. Totalt bevilget kr 570 000 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.

2. år kr 100 000. Totalt bevilget kr 250 000 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.

2. år kr 300 000. Totalt bevilget kr 700 000 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.

2. år kr 622 000. Totalt bevilget kr 1 244 000 f.o.m. 2011.

Tur med hund gjør godt i grunn

Christine Olsen, AntrozologiSenteret, UMB. Forebygge ensomhet og psykiske lidelser for mennesker med få eller manglende sosiale relasjoner.

1-årig kr 210 000 for 2012.

Bakgårdsrabaret

Georg Vervik, Stavanger kommune. Bakgården er en klubb for unge mellom 16-25 år som av diverse årsaker trenger øke sin sosiale kompetanse og nettverk.

1-årig kr 130 000 for 2012.

Ungdom i sorg og familietilknytning

Pravin Israel, Akershus universitetssykehus HF. Utvikling, opplæring og utprøving av et familiebasert forebyggende tiltak til ungdom i risiko for problematisk sorg.

1. år kr 525 000 fra 2012.

Light fly, fly high

Beathe Hofseth, Frifilm, Oslo. En dokumentarfilm om en ung jente som våger å gå sine egne veier, i kampen for å bli akseptert som den hun er.

1. år kr 250 000 f.o.m. 2012.

Nettverk for kvinner/æresrelatert vold

Kristin Mettenes, Bokollektivet, Oslo Krisesenter. Nettverk for kvinner som har brutt med familiene sine grunnet tvangsekteskap og/eller æresrelatert vold.

1. år kr. 714 000 f.o.m. 2012.

Musikkterapi på asylmottak

Kaja Elise Enge, Sogn og Fjordane fylkeskommune - Senter for musikkterapi. Musikkterapi som forebyggende tiltak med fokus på typiske problemstillinger forbunde med psykisk stress.

1-årig kr 200 000 for 2012.

Søvnskolen

Lasse Stoltenberg, Lørenskog kommune. Utvikle og teste ut tre kveldsåpne kurs til befolkningen i Lørenskog kommune. 1) unge voksne 2) voksne 3) eldre.

1. år kr 333 000 f.o.m.2012.

Tør du, så tør jeg!

Kari Greiner, Mental Helse Sortland. Bruker hjelper bruker i gang med fysisk aktivitet og mestring.

1. år kr 262 000 for 2012.

Rehabilitering

Mens vi venter

Randi Hosøy, MAI-senteret, Lørenskog kommune, Akershus. Flerkulturelt samarbeid om baby-luer der bygger på kunst- og håndverksteknikker og tradisjoner fra ulike land.

2. år kr 170 000 Totalt bevilget kr 340 000,- f.o.m. 2011.

Integrering mot depresjon hos eldre

Åshild Bergstø, Rådet for psykisk helse, Oslo. Utarbeide metoder for bedre rekruttering og tilrettelegging for eldre med depresjon på eldresentre.

2. år kr 300 000 Totalt bevilget kr 696 000,- f.o.m. 2011.

Tolv doble trinn

Frederick Nathanael, Skjelfoss Psykiatriske Senter, Hobøl. Hvordan kan 12-trinnsmodellen integreres i rehabiliteringsprosessen for dobbeltdiagnosepasienter innlagt på institusjon?

1. år kr 390 500,- f.o.m.2012.

Mestring av rus og psykisk lidelse

Rolf W. Gråwe, Rusbehandling Midt-Norge HF, Trondheims klinikken, avd FoU. Behandlings- og mestringsprogram for personer med rusproblemer og samtidige psykiske lidelser i rusbehandlingstiltak.

1. år kr 719 000,- f.o.m. 2012.

Kosthold og mental og fysisk helse

Berit Nordstrand, Trondheim. Bok: Kosthold som forebygger og fremmer mental og fysisk helse.

1. år kr 170 000,- f.o.m.2012.

Nettstøtte til mestring og samhandling

Deede Gammon, Senter for pasientmedvirkning, OUS Oslo Universitetssykehus HF. Utvikling og evaluering av en nettbasert verktøy for mestring og brukersentrert samhandling - psykisk helse.

1. år kr 600 000,- f.o.m. 2012.

Sosialkognitiv trening ved schizofreni

Anja Vaskinn, Enhet for psykoseforskning, OUS HF. Gir sosialkognitiv trening ved schizofreni vedvarende bedring i sosial kognisjon, nevrokognisjon og dagliglivsfunktering?

1-årig kr 386 000 for 2012.

Kakerlakken med den Stygge Jakken

Martine Grande, Volda. Tegnefilm; Gi barn større kunnskap og forståelse for egen og andres psykiske helse, samt gjøre temaet mer tilgjengelig og åpent.

1. år kr 350 000,- f.o.m. 2012.

Svett, blid og full av energi!

Maren Moen, Fontenehuset Bergen. Motivasjon til å bedre den psykisk og fysisk helsen ved å starte med et treningsrom med ulike apparater og aktiviteter.

1-årig kr 99 000,- for 2012.

Go campus!

Hege Helene Bakke, Rådet for psykisk helse. Bidra til å gjøre dette prosjektet og oppfølgingsverktøyet kjent for alle videregående skoler.

1. år kr 510 000 f.o.m. 2012.

Lokalt forankrede møteplasser

Åshild Bergstø, Rådet for psykisk helse. Dialogmøter som inspirasjon til å skape en medvirkningsarena lokalt, samarbeid med Mental Helse Ungdom.

1-årig kr 260 000,- for 2012.

AKTIVITETSREGNSKAP 2012

Alle tall i hele tusen

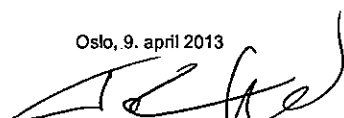
	Noter	2012	2011
Anskaffelse av midler			
Medlemsinntekter		148	150
Tilskudd fra offentlige institusjoner	1	5827	6443
Tilskudd fra andre	2	20198	18799
Innsamlede midler, gaver mv	3	702	531
Opptjente inntekter fra aktiviteter som oppfyller organisasjonens formål	4	6530	7205
Finansinntekter	5	314	406
Sum anskaffede midler		33 719	33 534
Forbrukte midler			
Kostnader til anskaffelse av midler		176	159
<i>Herav kostnader til innsamling av midler</i>		45	44
<u>Kostnader til organisasjonens formål:</u>			
Tilskudd Helse og rehabiliteringsprosjekter		16941	16850
Sum tilskudd lokale prosjekter		16 941	16 850
Kommunikasjon		1047	1810
Barn og unge (Ville hjerter og internasjonalt)		2181	1309
Holdningsarbeid i samfunnet		812	178
Arbeidsliv		4048	3718
Forskning og fagutvikling		1252	1490
Holdningsarbeid i tjenestene (Tvang)		1974	2371
Redaksjonen Psykisk helse		3893	4150
Sum kostnader til aktiviteter som oppfyller formålet		15 207	15 026
Sum kostnader tilskudd og aktiviteter til organisasjonens formål		32 148	31 876
Administrasjonskostnader	6,7	2093	2061
Sum forbrukte midler	8	34 417	34 096
Årets aktivitetsresultat		-698	-562
<u>Endring egenkapital:</u>			
Frie fond		-698	-562
Fond med selvpålagte restriksjoner		0	0
Sum endring egenkapital	11	-698	-562

BALANSE pr 31.12.2012

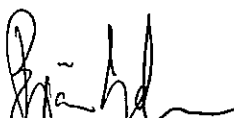
Alle tall i hele tusen

	Noter	2012	2011
Eiendeler			
<u>Anleggsmidler:</u>			
Inventar og utstyr	9	93	105
Finansielle anleggsmidler	10	400	400
Sum anleggsmidler		493	505
<u>Omløpsmidler:</u>			
Kortsiktige fordringer		889	493
Bankinnskudd		26 474	26 652
Sum omløpsmidler		27 363	27 145
Sum eiendeler		27 856	27 650
Egenkapital og Gjeld			
<u>Egenkapital:</u>			
Egenkapital - fond	11	3 758	4 456
Sum egenkapital		3 758	4 456
Gjeld			
<u>Langsiktig gjeld</u>			
St.Thomas minnefond (formål: Barn og unge)		215	182
Forskningsfond (formål: Forskning nytter)		1 150	1 150
Sum langsiktig gjeld	13	1 365	1 332
<u>Kortsiktig gjeld:</u>			
Leverandørgjeld		1 187	846
Skyldig offentlig skatt og avgifter		885	613
Tilskuddsgjeld		704	861
Annen kortsiktig gjeld	12	19 957	19 542
Sum kortsiktig gjeld		22 733	21 862
Sum egenkapital og gjeld		27 856	27 650

Oslo, 9. april 2013



Tor Levin Hofgaard
styreleder



Bjørn Lydersen
nestleder



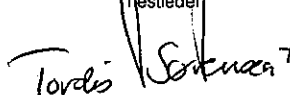
Elin Engeseth
styremedlem



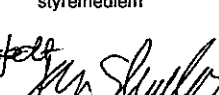
Steinar Sværen
styremedlem




Stig Sørensen
styremedlem



Tordis Sørensen Høifødt
styremedlem



Jan Steneby
styremedlem



Tove Gundersen
generalsekretær

Noter 2012

(Alle tall i hele tusen)

Note 1 - Tilskudd fra offentlige institusjoner

Offentlig institusjon	Formål	Prosjekt	2012	2011
Helsedirektoratet	Forskning og fagutvikling	Rus og psykisk helse	0	50
Helsedirektoratet	Arbeidslivssatsning	Mytebryter m.m	0	295
Helsedirektoratet	Forskning og fagutvikling	Tvangsreduksjon	1 127	1 172
Helsedirektoratet	Driftstilskudd over statsbudsjettet		3 300	3 200
Sum tilskudd fra Helsedirektoratet			4 427	4 717
Norad	Barn og unge	Prosjekt Midtøsten (ARC)	1 200	1 000
Norges Forskningsråd	Forskning og fagutvikling	Konferansen forskning nytter	35	268
Nav	Arbeidslivssatsning	Forsøksmidler arbeid og velfer	165	458
Sum tilskudd fra offentlige institusjoner			5 827	6 443

Note 2 - Tilskudd fra andre

Institusjon	Formål	Prosjekt	2012	2011
Helse og Rehabilitering	Forskning og fagutvikling	Administrasjonstilskudd	1 865	1 732
Helse og Rehabilitering	Forskning og fagutvikling	Interneprosjekter	1 342	142
Helse og Rehabilitering	Forskning og fagutvikling	Eksterneprosjekter	16 941	16 850
Helse og Rehabilitering	Forskning og fagutvikling	Forskning nytter pris	0	0
Sum tilskudd Helse og Rehabilitering			20 148	18 724
Mental Helse Norge	Barn og unge	Verdensdagen	50	75
Sum tilskudd andre			20 198	18 799

Note 3 - Innsamlede midler, gaver mv

Finansieringskilde	Formål	Prosjekt	2012	2011
Innsamling, gaver mv	Frie inntekter		702	531
Sum innsamlede midler, gaver mv			702	531

Note 4 - Opptjente inntekter fra aktiviteter som oppfyller organisasjonens formål

Finansieringskilde	Formål	Prosjekt	2012	2011
Bladet Psykisk Helse	Redaksjonen	Bladet Psykisk Helse	3 181	3 289
Kursmateriell/KID	Kommunikasjon	Kursmateriell/KID/KIB	1 910	1 520
Salg av hefter annet matriell	Redaksjonen	Hefter og matriell	25	66
Fond	Barn og unge	St.Thomas	33	540
Andre inntekter	Frie inntekter	Diverse	1 381	1 790
Sum opptjente inntekter fra aktiviteter som oppfyller organisasjonens formål			6 530	7 205

Note 5 - Finansinntekter

Netto renteinntekter fra bankinnskudd i DnB og Handelsbanken

Note 6 - Administrasjonsprosent/formålsprosent/innsamlingsprosent

	2012	2011	2010	2009	2008
Beregnet administrasjonsprosent	6,6 %	6,0 %	5,7 %	4 %	6 %
Beregnet formålsprosent	93,4 %	93,5 %	93,8 %	94,0 %	89 %
Beregnet innsamlingsprosent	93,6 %	92,0 %	99,1 %	99,7 %	99,6 %

Note 7 - Ansatte, godtgjørelser og honorarer

	2012	2011
Antall årsverk sysselsatt i regnskapsåret	13,9	14,6

Rådet for psykisk helse har en pensjonsordning som tilfredstiller kravene i Lov om obligatorisk tjenestepensjon.

Det er ikke ytet lån eller sikkerhetsstillelse til ansatte, daglig leder eller styremedlemmer.

Godtgjørelser 2012	Generalsekretær	Styret	Revisor
Lønn/honorar	887	0	
Kollektiv pensjonspremie	18	0	
Annen godtgjørelse	12	0	
Ordinært revisjonshonorar (ekskl. mva)			83
Honorar for tilleggstjenester fra revisor (ekskl. mva)			51
Sum godtgjørelser og honorarer	917	0	134

Note 8 - Lønnskostnader og andre kostnader etter art

	2012	2011
Lønninger	7 501	7 136
Arbeidsgiveravgift	1 231	1 206
Pensjonskostnader	741	782
Andre lønnskostnader	287	537
Sum lønnskostnader	9 760	9 661
Bevilgninger til prosjekter	18 054	18 245
Reiser, møter, arrangement og informasjonsaktiviteter	783	590
Matriell, trykk og produksjon	1 743	1 828
Avskrivninger	50	38
Andre driftskostnader (husleie, kontordrift, forsikring, honorarer osv)	4 027	3 732
Sum kostnader (ekskl finanskostnader)	34 417	34 094
Finanskostnader (bankomkostninger)	32	32

Note 9 - Avskrivbare anleggsmidler

Varige driftsmidler er i regnskapet oppført med kostpris etter fradrag for bedriftsøkonomiske avskrivninger.

	Inventar	IKT	Sum
Anskaffelseskost pr.01.01.2012	952	1 993	1 993
Tilgang	37		0
Avgang			
Kostpris 31.12.2012	989	1 993	1 993
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2012	928	1 962	1 962
Bokført verdi 31.12.2012	62	31	31
Ordinære avskrivninger 2012	25	25	25
Avskrivningssats	30 %	33 %	
Avskrivningsplan	Saldo	Lineær	

Note 10 - Finansielle anleggsmidler

Rådets andel av stiftelseskapitalen i ExtraStiftelsen er verdsatt til pålydende verdi.

Note 11 - Egenkapital - fond

	2011	endring	2012
Frie fond	4 456	-698	3 758
Sum egenkapital - fond	4 456	-698	3 758

Ikke benyttede og nye innskudd på fondene føres på fondene og inntektsføres først når aktiviteten skjer.

Note 12 - Annen kortsiktig gjeld

	2012	2011
Bevilget Helse og rehabilitering	18 559	18 701
Annen kortsiktig gjeld	1 099	952
Sum annen kortsiktig gjeld	19 658	19 653

Note 13 - Langsiktig gjeld

	2012	2011
St. Thomas minnefond (formål: Barn og unge)	215	182
Forskningsfond (formål: Forskning nytter)	1 150	1 150
Sum langsiktig gjeld	1 365	1 332

RÅDET FOR PSYKISK HELSE

Noter til regnskapet for 2012

(Alle tall i hele tusen)

Regnskapsprinsipper

Årsregnskapet er satt opp i samsvar med regnskapsloven og god regnskapsskikk for ideelle organisasjoner, og består av følgende:

- Aktivitetsregnskap
- Balanse
- Noter

Anleggsmidler balanseføres til anskaffelseskost og nedskrives til virkelig verdi dersom det oppstår verdifall som ikke forventes å være forbigående.

Avskrivbare driftsmidler avskrives lineært over gjenværende levetid. Inventar saldoavskrives.

Omløpsmidler vurderes til laveste anskaffelseskost og virkelig verdi.

Kundefordringer og andre fordringer oppføres til pålydende etter fradrag av forventede tap. Avsetning til tap gjøres på grunnlag av en individuell vurdering av de enkelte fordringene.

Likviditetsbeholdningen omfatter bankinnskudd DNB og Handelsbanken.

Kortsiktig gjeld balanseføres til nominelt mottatt beløp på etableringstidspunktet.

Beholdninger er verdsatt etter laveste verdis prinsipp.

Skatt

Rådet er ikke ansett skattepliktig for sin virksomhet. jf. skatteloven § 2-32 første ledd.

Inntekter

Innsamlede midler og gaver inntektsføres på mottakstidspunktet. Offentlige tilskudd som det knytter seg betingelser til inntektsføres i takt med forbruk av kostnader knyttet til den støttede aktivitet. Ikke inntektsførte tilskudd regnskapsføres i balansen som en forpliktelse under ubrukte statsmidler. Verdien av tingsgaver måles til virkelig verdi på mottakstidspunktet.

Fordeling av kostnader

Kostnader er i størst mulig grad direkte henført til den aktiviteten de hører til.

Lønnskostnader og felleskostnader som husleie, strøm, renhold, IKT og rekvisita er fordelt etter antatt forbrukt tid/årsverk pr prosjektområde ved begynnelsen av året.