ÅRSMELDING 2015

RÅDET FOR PSYKISK HELSE

Innhold

Innledning 3
Organisasjon 4
Representantskapet 4
Styret i 2015 4
Sekretariatet 4
Åpenhet og mer kunnskap 5
Sette dagsorden og skape samfunnsdebatt 5
Bladet Psykisk helse 7
Barn og unges psykiske helse 9
Inkluderende arbeidsliv 11
Inn på arbeidslivets arenaer 12
Forskning, opplysning og forebygging 13
Midler fra Extrastiftelsen 13
Forebyggende arbeid 16
Internasjonalt arbeid 17
Regnskap og organisasjon 18
Vedlegg: Extrastiftelsen 2015 27

Innledning

Rådet for psykisk helse markerte i 2015 våre første 30 år. I disse årene har vi arbeidet for mer kunnskap om psykisk helse og for at mennesker med psykiske helseplager og deres pårørende skal få den hjelpen de trenger, der de bor – uavhengig av hvor i landet det er.

I jubileumsåret har vi hatt stor aktivitet for å øke kunnskap, åpenhet og inkludering. Vi har doblet henvendelser fra mediene og har tatt i bruk flere kanaler i sosiale medier. Dette har gitt mange positive utslag som flere lesere, flere henvendelser om samarbeid og innlegg og mer aktivitet knyttet til målene i handlingsplanen. Det har vært flere samtaler og tettere kontakt med politiske myndigheter og beslutningstakere.

Vi har vært synlige, og bidratt til å sette psykisk helse på dagsorden i samfunnsdebatten gjennom debattinnlegg, TV, radio, dialoger i sosiale medier, nettsider og utgivelse av bladet Psykisk helse. Rådet med sine medlemsorganisasjoner har bidratt med høringsinnspill og anbefalinger. Vi har delt ut Tabuprisen.

Inkluderende arbeids- og skoleliv er sentrale satsningsområder. Vi har jobbet mye overfor barn og unge. Deres rett og muligheter til god behandling og utdanning har vært et hovedarbeidsområde.

Konferansen «Samhandling på unges premisser», debattmøte i Arendalsuka med psykisk helse inn i skolen som tema og regionale samlinger med inkluderende skole har vært gjennomført med stor støtte og oppmerksomhet fra omgivelsene. Inkluderende arbeidsliv er også prioritert med eget prosjekt, innlegg og samarbeid med flere aktører.

Rådet fortsetter den målrettede innsatsen for at psykisk og fysisk helse skal bli ivaretatt på en likeverdig måte, og bidro i arbeidet for at Folkehelsemeldingen skal vektlegge psykisk helse som like viktig som fysisk helse. I tillegg synliggjøring av kunnskap om gjensidig påvirkning.

Vi har jobbet med folkehelseperspektivet og helsefremmende arbeid. Samtidig har vi vært opptatt av at behandling av psykiske helseplager også må innebære medisinfrie tilbud, fysisk aktivitet og musikk/kultur. Hjelpebehovet kan aldri defineres på bakgrunn av diagnoser alene, men krever dialog, involvering og valgfrihet.

Vi påvirker gjennom ulike samarbeidsmøter, nettverk, referanse og styringsgrupper som vi deltar i. Økningen av søknader gjennom oss til Extrastiftelsen er gledelig. I september viste Forskning nytter-konferansen et stort engasjement. Det er behov for å spre kunnskap om psykisk helse og rus. Vi ønsker mer erfaringskompetanse for å heve kvaliteten i forskningen. I tillegg ønsker vi å styrke rollen til erfaringskonsulenter i hele behandlingskjeden.

Menneskers verdighet skal ivaretas både i det forebyggende arbeidet og i behandlingsapparatet. Vi bidrar til å heie frem gode tiltak, samtidig som vi påpeker når noen ikke får den omsorgen og behandlingen de trenger.

I denne årsmeldingen får du lese om hvordan våre 14 engasjerte ansatte jobber hver dag for å bidra til en god psykisk helse for alle!

Tove Gundersen
generalsekretær

Organisasjon

Rådet for psykisk helse har 29 medlemsorganisasjoner.

Representantskapet

I perioden 2013 – 2016 er Svein Roald Schømer-Olsen fra Norsk Sykepleierforbund leder for representantskapet. Raymond Turøy fra Fagforbundet er nestleder. På årsmøtet i november møtte 15 medlemsorganisasjoner.

Styret i 2015

I årsmeldingsperioden er det holdt fire styremøter og et styreseminar. I alt er det behandlet 27 saker, hvorav en sak har blitt behandlet per e-post. Oppfølging av økonomi og sekretariatets arbeid har vært fast på sakskartet.

Styremedlemmer i 2015

Tor Levin Hofgaard, leder
Bjørn Lydersen, nestleder
Bjarne Hansen, styremedlem
Elin Engeseth, styremedlem
Ketil J. Ødegaard, styremedlem
Tone Faugli, styremedlem
Werner Fredriksen, styremedlem (ansattes representant)
Bård Nylund, varamedlem
Jan-Magne Sørensen, varamedlem

Sekretariatet

Rådet har en stor kontaktflate og blir bedt om å holde innledninger i mange sammenhenger, hos våre medlemsorganisasjoner, hos samarbeidspartnere og mange andre. Vi har intensjonsavtaler om samarbeid med blant andre Norges Røde Kors, MOT, Skadeforebyggende forum, Den norske Turistforening, Norges Bondelag og Fagrådet – Rusfeltets hovedorganisasjon.

Vi har også internasjonale samarbeidsavtaler. De siste årene har vi hatt kontakt med flere europeiske land. Noen av disse har ført til et samarbeid, mens andre avtaler er stilt i bero på grunn av forhold vi ikke har innflytelse over.

I juni fikk vi besøk av en delegasjon med rådmenn fra Sør-Korea som var på studietur i Norge for å lære mer om selvmordsforebygging.

16 rådmenn fra Sør-Korea kom til Norge for å lære om selvmordsforebygging.

I løpet av året har vi levert en rekke høringsuttalelser, innspill og kommentarer. Like før jul i 2015 ble eierskapet for Extraspillet overført til Norsk Tipping. I forkant av dette har vi levert høringsuttalelser om ny lotteriforskrift og til forslag til endringer i Lotteriforskriften.

I tillegg har vi gitt høringsuttalelser til NOU 2014:10 «Skyldevne, sakkyndighet og samfunnsvern» og til NOU 2014 «Åpent og rettferdig – prioriteringer i helsetjenesten».

Vi har gitt høringsuttalelser til rapporten fra ekspertutvalget om NAV: «Et NAV med muligheter», og til Arbeids- og sosialdepartementets «Forslag til forenklingar og endringar i regelverket om arbeidsmarknadstiltak».

Vi har levert innspill til «Arbeidsdokumentet om Prøveordning med kommunal drift av DPS» og til Helse- og omsorgskomiteens åpne høring om Primærhelsemeldingen.

Sekretariatet deltar i 32 ulike komiteer, utvalg, nettverks-, referanse- og styringsgrupper.

Inntektsgivende arbeid

Gjennom året får vi en del enkeltgaver og minnegaver. Mange menigheter i Den norske kirken tar i løpet av året opp offer til Rådet.

Kurset «Økt arbeidsnærvær og 5 om dagen for et godt arbeidsmiljø» har vi i perioden gjennomført i 12 barnehager, med svært gode tilbakemeldinger.

Åpenhet og mer kunnskap

Sette dagsorden og skape samfunnsdebatt

Media viser stor interesse for psykisk helse og tar ofte kontakt med oss for å få kommentarer til aktuelle saker, og for bakgrunnskunnskap om psykisk helse-spørsmål. Antallet henvendelser har økt sterkt, noe vi tilskriver økt synlighet i mediene - og bruk av Twitter og Facebook for å gjøre Rådet for psykisk helse og våre innsatsområder kjent.

Arendalsuka 2015

For andre gang deltok Rådet for psykisk helse på den politiske debattarenaen Arendalsuka, der vi satte inkluderende skoleliv på dagsorden. I samarbeid med Norsk Psykologforening, Norsk Lektorlag og Mental Helse Ungdom arrangerte vi et debattmøte om inkluderende skoleliv. Temaer var: Skolefravær og mobbing, og når vil livsmestring bli et fag i skolen?

Kunnskapsminister Torbjørn Røe Isaksen (H), Jette F. Christensen (Ap), Adrian Lorentsson fra Mental Helse Ungdom og Kristoffer Hansen, leder i Elevorganisasjonen, deltok i en konstruktiv debatt.

I forbindelse med debattmøtet hadde Norsk Psykologforening utformet et opprop: «Boken som mangler – Det er et hull i skolens læreplaner». Rådet for psykisk helse, Mental Helse Ungdom, Elevorganisasjonen, Norsk Lektorlag og Norsk psykiatrisk forening sluttet opp om oppropet om at det må mer kunnskap om og oppmerksomhet knyttet til psykisk helse inn i skolen.

Inkluderende skoleliv

Temaet ble fulgt opp i desember da organisasjonene bak oppropet møtte kunnskapsministeren for videre samtale om hvordan skolen skal møte kunnskapsbehovet om psykisk helse.

30-årsjubilueum og markering av Verdensdagen for psykisk helse

Dagen ble markert 8. oktober med et heldagsarrangement på Litteraturhuset i Oslo. Det startet med et fagseminar der vi fikk en statusrapport for arbeidet med psykisk helse. Det ble forelest om temaer som hele tiden har stått sentralt i Rådets arbeid: om åpenhet, om barns og unges psykiske helse, om å mestre hverdagen, og om pasient- og brukerperspektivet.

I annen del av arrangementet ledet Alf van der Hagen og Thomas Seltzer samtalepaneler med rådets stiftere, forskere, forfattere og andre vi kjenner fra fagområdet og fra offentligheten.

Ingeborg Senneset og Randi Rosenquist deltok i en «Psykisk helse spesial»-debatt ledet av Thomas Seltzer på 30-årsjubileet.

Digitale kommunikasjonskanaler

Rådet for psykisk helse bruker nett og sosiale medier strategisk i vår kommunikasjon, og i 2015 har vi trappet opp aktiviteten betraktelig.

Facebooksiden hadde ved årsskiftet passert 6700 følgere, en økning på 1500 i løpet av året. Vi poster innlegg med lenker til egen nettside, markedsfører egne aktiviteter, deler artikler fra bladet Psykisk helse, og andre relevante saker. Vi bruker også Facebooksiden til å heie på og vise frem våre medlemsorganisasjoner. Målet er å øke engasjementet og dialogen ytterligere med følgerne. Vi vil gjerne snakke om det folk er opptatt av, samtidig som vi viser vårt eget engasjement og de ulike områdene vi jobber med. Våre følgere på Facebook er 70 prosent kvinner, fra 35 år og oppover. Her finner vi både pårørende, «brukere», og fagpersoner.

På Twitter er målgruppene i høy grad politikere, beslutningstakere, media, andre organisasjoner og interessegrupper. Vi opplever høyt engasjement og oppmerksomhet. Helseminister Bent Høie retvitrer oss titt og ofte, og vi får også henvendelser om intervjuer og sitater fra media etter utspill på Twitter. Dette er en fin arena til å fronte meninger, være i dialog med nevnte grupper, samt følge med på hva andre snakker om og er opptatt av. Ved årsskiftet hadde vi 3700 følgere på Twitter.

Instagram var en «ny» kanal for oss i 2015, men allerede ved årsskiftet hadde vi rett under 1000 følgere. Veldig mange nye kom til da vi hver dag i desember presenterte Extra-prosjekter som har fått støtte gjennom oss. Slike aktiviteter vil vi fortsette med. På Instagram kan vi vise frem menneskene i Rådet, våre egne aktiviteter, og også «re-gramme» andres, og ikke minst markedsføre bladet Psykisk helse. Instagram er en viktig kanal for å nå ut til en litt yngre målgruppe. Bladet Psykisk helse er også på Instagram under eget navn.

Rådet for psykisk helse er også på YouTube.

Ny nettside

Nettsidene til Rådet og Bladet er ikke tilpasset alle flater- det vil si – de er ikke lette å lese fra mobiltelefoner og nettbrett. Vi vet at så mange som 70 prosent av besøkene på siden kommer via mobil. Det ville vi gjøre noe med, og startet derfor et samarbeid med Netlife Research som baserer sin virksomhet på analyser, brukerundersøkelser og -opplevelser for å lage best mulig nettsider. Både bladet og Rådet skal bli revitalisert og vi har nå definerte målgrupper for vår nettkommunikasjon. Utvikling, design og innhold ble nær sluttført innen utløpet av 2015.

Støtte til filmprosjekt

Som kjent gir Rådet for psykisk helse sjelden støtte til andre prosjekter enn de vi videreformidler gjennom Extrastiftelsen, men i 2015 gjorde vi et unntak. Kortfilmprosjektet «Nora i morgen» handler om en psykolog og hans pasient, en ung jente med Tourettes syndrom, og deres relasjon. Vi ga en enkeltsum og har vår logo på rulleteksten. Filmregissør og manusforfatter Øivind Næss deltok på Rådets 30-års jubileum 8. oktober, der filmen også ble vist.

Tabuprisen

Tabuprisen for 2015 ble i august tildelt Målfrid J. Frahm-Jensen som i mange år har vært en uredd stemme for brukerne av psykiske helsetjenester. Hun har utmerket seg ved å kjempe for psykisk sykes rettigheter og vilkår, og har bidratt til oppmerksomhet mot mange tabuer innen psykisk helse med åpenhet om depresjon, angst, selvmordsproblematikk, spiseforstyrrelser, selvskading og tvang.

Frahm-Jensen har arbeidet for at hennes egne erfaringer med hjelpeapparatet – både de dårlige og de gode – skal bidra til bedre hjelp for alle. Hun har arbeidet for kvalitetssikring og redusert bruk av tvang, bedre rutiner for innsyn i journaler og bedre sikring av personlige opplysninger. Som erfaringskonsulent ved Universitetssykehuset i Stavanger gjorde hun synlig behovet for at det alltid må være et klima for å kunne diskutere tvang og evaluere praksis.

I forbindelse med tildelingen ble det fin omtale i flere aviser, tv- og radiointervjuer.

Bladet Psykisk helse

Bladet Psykisk helse kommer ut fem ganger i året, med 48 sider i hvert nummer. Bladet trykkes i Norge, i samarbeid med Aktietrykkeriet. Vi trykker ca 3000 blader mer enn abonnementstallet til utdeling på konferanser og arrangementer.

Samarbeidet med «Bedre Helse», et abonnements- og løssalgsblad, ble ikke videreført i 2015 fordi bladet ble nedlagt. Vi har samtaler om et samarbeid i samme ånd med et annet fagblad.

Nummer 5 i 2014, med temasider om skolevegring, ble i 2015 sendt ut til alle landets barne- og ungdomsskoler. Porto ble finansiert av «Extra Ekspress»-midler fra Extrastiftelsen.

Temasider i 2015:

- Ensomhet (1/15)
- Traumer (2/15)
- Gutter (3/15)
- Familiehemmeligheter (4/15)
- Psykose (5/15)

Redaksjonen i bladet Psykisk helse får ofte tilbakemeldinger fra lesere om godt og lesverdig stoff. Men målsettingen er stadig at bladet og enkeltartikler skal få flere lesere, både i papirform og digitalt. Derfor er det viktig at bladet henvender seg til et bredt publikum, og ikke skriver innforstått. Artikler og temaer fra bladet ble også i 2015 tatt opp i andre medier og blogger.

Abonnement

Godkjent opplag Psykisk helse er på 5444 (Fagpressen). Abonnementstallet er synkende, i likhet med andre papirmedier. Vi har tiltak med gaveabonnement, telefonsalg, gratisutdeling og spesielle tilbud på konferanser. Psykisk helse distribueres også gjennom Interpress og kan kjøpes i større Narvesen-kiosker. Bladet kan leses og abonneres på digitalt via bladkiosken Buyandread.com. Interessen for elektronisk versjon øker litt hvert år, men er fremdeles begrenset. E-versjonen er søkbar og fungerer også som en service til lesere som er ute etter enkeltartikler. Bladets nettsider er i ferd med å legges om til en mer moderne og lesbar versjon, som også skal øke interessen for bladet i papirform.

Økonomi og produksjon

Redaksjonen har to årsverk; redaktør og en journalist/redaksjonssekretær. Redaksjonen ivaretar alle oppgaver som følger av å produsere et blad med fem årlige utgaver. Layout gjøres i samarbeid med ekstern typograf i Millimeterpress. Annonsene selges av to eksterne konsulenter og salget koordineres av redaktøren. Abonnementssalg gjøres av en ekstern konsulent samt selskapet Mediavekst. Koordineringen gjøres av redaktøren og Rådets sekretariat.

Bladets inntekter kommer fra abonnement og annonser. Annonsesalg er vanskelig for alle papirmedier, men Psykisk helse fikk annonseinntekter som budsjettert. Prisen på abonnement ble økt svakt i 2015, slik at et abonnement kostet 455 (student/honnør 335). Institusjonsabonnement økte fra 510 til 540. Om lag en fjerdedel av abonnentene er arbeidsplasser/institusjoner.

Bladets nettsider

Flere saker fra hvert nummer av Psykisk helse kan leses på nettsidene våre. Vi legger imidlertid ikke ut alle artiklene i bladet, fordi vi ikke har noen betalingsløsning på nettsiden, og fordi abonnentene skal få noe mer enn det som kan leses gratis. Noen av sakene legges også ut på Rådets nettside, www.psykiskhelse.no. Vi ser at saker som også deles i sosiale medier får vesentlig flere lesere. Bladet har Facebook-side med 2850 følgere og Instagram-side.

Nettsidene skal være et enkelt sted å finne relevante artikler om psykisk helse-temaer, men ikke like omfattende som bladet**.** Nettsidene har en viss økning i besøkstall, og hadde i 2015 ca 7500 besøk per måned. En del annonsører er til interessert i plasseringer på nett i tillegg til bladet.

Andre prosjekter i redaksjonen

Foldere: Angst, depresjon, bipolar lidelse

I 2015 har redaksjonen i bladet også laget tre informasjonsfoldere om henholdsvis angst, depresjon og bipolar lidelse, hovedsakelig finansiert av Extrastiftelsen. Folderne er laget i format som Rådet for psykisk helse har brukt tidligere og føyer seg naturlig inn i rekken av etterspurt journalistikk om enkeltemner i kompakt form.

«Hvordan har du det?» – informasjonsbrosjyre for ungdom om psykisk helse (2014) ble trykket i nytt opplag og sendt ut til helsestasjoner over hele landet, med støtte fra Extrastiftelsen.

Skrivekonkurranse

Mental Helse Ungdom og bladet arrangerte også i 2015 skrivekonkurranse for unge. Den resulterte i 28 innsendte bidrag. Vinneren ble kåret i august, i forkant av Psykisk helse nr 4 der vinnerbidraget ble publisert. Vinneren fikk en premie av Mental Helse Ungdom og resultatet ble lagt ut på nettsider og sosiale medier. MHU og bladet ønsker å beholde arrangementet som en årlig hendelse.

Barn og unges psykiske helse

Go Campus og Kom til Campus

Utdanning beskytter mot å falle ut av arbeidslivet, og vi vet at utdanning og arbeidslivstilknytning bidrar til bedre psykisk helse.

Målet med *Go Campus-prosjektet* er at elever som fullfører videregående skole og får studiekompetanse, skal komme i gang med høyere utdanning. Gjennom Extrastiftelsen Helse og rehabilitering har Rådet for psykisk helse fått midler i fire år til å implementere dette prosjektet på videregående skoler som tilbyr tilrettelagt undervisning til mennesker med psykiske vansker.

Vi opplever stor interesse for overføringsverdien fra Go Campus-prosjektet, dette er et frafallshindringstiltak som virker. «Tro, håp og utdanning» var også budskapet mange elever som har deltatt i prosjektet formidlet til statsminister Erna Solberg på Go campus-konferansen i Bergen 9. september (bildet).

Go Campus-arbeidsformen og metodikken ble først introdusert og gjennomført på skoler i de største byene, før også skoleavdelinger i noen mindre byer ble med i prosjektet. Gjennom videreføringsprosjektet *Kom til campus* har studentrådgivning og tilretteleggingstjenester i campus fått en viktigere rolle for å ta ansvar for studentene som skal begynne på høyskolene og på universitetene.

I prosjektet samarbeidet vi tett med skolene, høyskoler, universitetene og NAV. Det siste prosjektåret var ti skoler i ni fylker med i satsingen. I tillegg har Røde Kors og Bipolarforeningen ansvar i to fylker for arbeidet med å spre campusmetodikken.

Siste skoleår får elevene som ønsker å begynne på en høyere utdanning tilbud om å delta i en Go Campus-gruppe ved skolen. Gjennom skoleåret besøker elevene campus ved ulike læresteder. De møter rådgivningstjenesten, deltar på forelesninger, besøker kantinen, 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.

Gjennom prosjektperioden har vi fulgt elevene fra alle skolene og kartlegger hvor mange som starter på en høyere utdanning. 249 elever har til nå fått deltatt i campusgrupper. 155 av disse har oppnådd studiekompetanse og cirka 80 prosent av disse har søkt seg inn i høyere studier.

Et prosjekt får verdi i det noen har tatt det i bruk og kan si at «dette virker!» Dette har vi tatt konsekvensen av, og bruker aktivt tidligere campuselever som nå er studenter inn i informasjonsspredningsarbeidet. Dette siste prosjektåret har vi gjennomført regionale konferanser i Bodø, Bergen, Trondheim og Stavanger, samt en avslutning for deltakerskolene i Oslo.

Konseptet er enkelt og vi vil at dette skal bli et tilbud til alle elever i videregående skoler som behøver ekstra støtte og oppfølging i overgangen til en studietilværelse.

Rådet for psykisk helse vil derfor videreføre arbeidet med å spre Go Campus som et rådgivningsprogram til politikere, skoleledelse og rådgivere landet rundt.

Samhandling på unges premisser

8. og 9. april arrangete vi konferansen «Samhandling på unges premisser» i Oslo Kongressenter, en konferanse om hvordan unge mennesker med psykiske plager kan leve et helhetlig liv midt i en mosaikk av velmenende tjenester. Konferansen hadde 170 deltakere. Referat fra konferanseinnleggene ble publisert på våre nettsider i to utførlige reportasjer.

På konferansen møtte helse- og omsorgsminsiter Bent Høie deltakere og ledere fra Arbeidsinstituttet i Buskerud.

Skoleprogrammet «Alle har en psykisk helse»

Rådet for psykisk helse har i samarbeid med *Stiftelsen for psykiatrisk opplysning* (PsykOpp) arrangert seks kurs i skoleprogrammet «Alle har en psykisk helse» for lærere og andre ansatte ved ungdomsskoler. I tillegg har vi arbeidet med en revidering av elevoppgaver og øvrig tekst i forbindelse med produksjon av et nytt opplag av skolepermen.

Inkluderende arbeidsliv

Forskningsprosjekt fra NAV Farve

Rådet for psykisk helse ønsker å finne ut mer om hvordan de distriktspsykiatriske senterne (DPS) tilrettelegger for at pasientene skal få mulighet til å utnytte egen arbeidsevne – og for arbeidsfastholdelse for pasienter som er i arbeid. Vårt spørsmål er om arbeid eller utdanning er en del av behandlingsopplegg og strategier på DPS?

Samarbeid og integrasjon mellom behandlingstjenestene og arbeids- og velferdstjenestene er særlig viktig for at individuell oppfølging av personer med psykiske lidelser skal resultere i at man kommer i jobb eller klarer å beholde jobb. Ett av tiltakene i Oppfølgingsplanen er at «…Det skal legges til rette for samarbeidsavtaler mellom arbeids- og velferdsforvaltningen og helseforetak om arbeidsrettede tiltak og helsemessig behandling…».

Vi søkte og fikk midler fra NAV Farve til prosjektet «Arbeidsfokus på DPS – til samarbeid med NAV». Prosjektet skal kartlegge om det er et arbeidsfokus på DPS-er, og i hvilken utstrekning arbeid og utdanning inngår i rehabiliteringen. Prosjektet skal også gi innsikt i hva som skal til for å få til samhandling mellom DPS og NAV-kontorene, og løfte fram gode samarbeidsmodeller. I 2015 har *Proba samfunnsanalyse* samlet inn data. I 2016 skal vi presentere funnene på regionale inspirasjonssamlinger som skal bidra til å øke oppmerksomheten om samhandling mellom DPS og NAV.

Høringer om psykisk helse og arbeidsliv

Vi har avgitt høringssvar til «Forslag til forenklingar og endringar i regelverket om arbeidsmarknadstiltak» og «Et NAV med muligheter».

Gjennom vårt mangeårige informasjonsarbeid om inkluderende arbeidsliv og psykisk helse har vi samlet mye kunnskap og erfaring knyttet til rehabilitering og psykisk helse. Både NAV lokalt og NAV i fylkene forteller at hovedutfordringen i rehabiliteringsarbeidet er mangel på kunnskap og forståelse, både i NAV og i helsetjenestene, om hvor viktig arbeid og en meningsfull hverdag er for mennesker med psykiske helseproblemer. Vi ønsker derfor velkommen en forenkling av regelverket og tydeliggjøring av arbeidets viktighet. Flere må komme i arbeid og de må få støtte til å forbli i arbeid. Rådet mener at kvaliteten i NAVs arbeid med dette lokalt vil være avgjørende for om vi vil lykkes.

Derfor har vi påpekt i de to høringene at kvaliteten på NAVs oppfølging må bli bedre, og at NAV må tilføres ressurser til dette. Vi mener at antallet arbeidstakere hver enkelt NAV-veileder skal følge opp ikke bør overstige 80. Evalueringen av forsøket *Kjerneoppgaver i NAV* viste at det er arbeidsmetoden som gir de gode resultatene i dette forsøket. Blant resultatene de oppnådde vil vi framheve betydningen av at NAV-ansattes markedskompetanse økte. Dette gjorde det lettere å få arbeidssøkere ut i jobb. Arbeidsgivere og arbeidssøkere var meget godt fornøyd med den raske og profesjonelle oppfølgingen de fikk.

Referansegruppen for konseptutvikling av iBedrift

Vi deltok i referansegruppen for det nasjonale konseptutviklingen som baserer seg på erfaringer fra iBedrift. Dette er et prosjekt som skal forebygge gjennom økt egenkompetanse og mestring for alle ansatte i de virksomhetene som deltar. Arbeids- og sosialdepartementet har gitt Arbeids- og velferdsdirektoratet og Helsedirektoratet i oppdrag å utvikle et nasjonalt konsept basert på erfaringer fra iBedrift. Formålet er å øke nærværet og hindre utstøting fra arbeidslivet for mennesker med muskel-, skjelett- og lettere psykiske helseplager. Målet er at hele befolkningen skal få tilgang til likeverdige tjenester fra NAV og helsetjenesten. Konseptutviklingen ble ferdig på slutten av året, og er oversendt NAV og Helsedirektoratet.

Inspirasjonssamlinger for NAV veiledere

I 2014 ble forskningsrapporten «Hva er god inkluderingskompetanse?» ferdig og Rådet for psykisk helse gjennomførte i 2015 sju fylkesvise inspirasjonssamlinger i samarbeid NAV og Virke. I den forbindelse inviterte NAV Oppland, Hovedorganisasjonen Virke og Rådet for psykisk helse til inspirasjonsdag for 80 NAV-veiledere og -ledere på Lillehammer i mars. Det ble en dag fylt med gode tips og optimisme, menneskelighet og varme, tankevekkende og sterke historier.

80 ledere og veiledere i NAV Oppland deltok på en inspirasjonsdag om inkluderingskompetanse. - Vær til stede, vis din energi, lytt. Tør å si: Jeg er her for deg, oppfordret Adil Kahn i sitt innlegg på inspirasjonsdagen.

Seminaret om god inkluderingskompetanse handlet om å bruke hodet og hjertet for å få flere utenfor arbeidslivet inn, og hvordan møte folk på en god måte for å kunne gi best mulig hjelp.

Etter samarbeidet vi hadde med AFI i forbindelse med forskningen om inkluderingskompetanse har AFI fått gjennombrudd for å etablere et kompetansesenter for arbeidsinkludering. Senteret skal utvikle en sterk og tydelig kompetanse innen fagfeltet arbeidsinkludering, med fokus på forskning, kompetanseutvikling, opplæring og undervisning. Dette er en milepæl for å øke kunnskapen til morgendagens NAV-veiledere om hva som gir gode resultater i inkluderingsarbeidet.

Gjestebud for Blakstad

I forbindelse med sammenslåingen av Blakstad og Lier psykiatriske, laget vi et gjestebud for de ansatte ved de to avdelingene for alderspsykiatri. Dette var ett av to gjestebudarrangementer for å sette samhandling og et godt psykososialt arbeidsmiljø på dagsorden.

Inn på arbeidslivets arenaer

Ungdomskonferanser

Vi holdt foredrag på et todagersseminar på ungdomskonferansen til LO i Møre og Romsdal, og vi deltok på Fellesforbundets årlige ungdomskonferanse med et innlegg om arbeidsliv og psykisk helse for 100 engasjerte ungdommer.

«Fem om dagen»-foredrag i barnehager

Vi forsetter å besøke barnehager og holder kurs for de ansatte om hva som gir «Økt arbeidsnærvær og 5 om dagen for et godt arbeidsmiljø». Dette er et totimers kurs for ansatte i barnehager. Gjennom refleksjoner i plenum snakker vi oss gjennom hva som kan gjøres for å skape et økt arbeidsnærvær og godt psykososialt arbeidsmiljø. Vi avrunder med å gjøre øvelsen om å skape barnehagens egne 5 om dagen for god psykisk helse.

Hverdagslykke

I forbindelse med Schizofrenidagene i Stavanger holdt vi et innlegg på en inspirasjonsdag og kompetansehevingskurs for ansatte i barnehager, helsesøstre og studenter.

Forskning, opplysning og forebygging

Midler fra Extrastiftelsen

Rådet for psykisk helse ble enda en gang største mottager av midler til prosjekter fra Extrastiftelsen da tildelingen for 2015 ble offentliggjort i november 2014. Vi fikk kr 19 991 000 til totalt 38 prosjekter. I tillegg fikk vi til ett nytt forskningsprosjekt som ble trukket på grunn av dobbeltfinansiering. Ett rehabiliteringsprosjekt ble også trukket. Vi fikk godt tilslag på forebygging og rehabiliteringssøknader med tre nye forebyggingsprosjekter og 11 nye rehabiliteringsprosjekter.

Administrasjonstilskudd utgjorde for 2015 hele 2 457 000 kroner. Fra og med 2015 får man 20 prosent administrasjonstilskudd for de 5 første millionene og 10 prosent for det overskytende beløpet.

Totalt fikk Rådet midler til 11 forebyggingsprosjekter hvorav 3 var nye, 15 forskningsprosjekter, hvorav 7 nye (men 1 ble trukket), og til totalt 15 rehabiliteringsprosjekter, hvorav 11 nye (ett ble trukket).

På landsbasis fordeler prosjektene seg slik, inkludert nye prosjekter som ble trukket. Noen av prosjektene er landsdekkende, men forankret i Oslo:

På landsbasis fordeler prosjektene seg slik, inkludert nye prosjekter som ble trukket. Noen av prosjektene er landsdekkende, men forankret i Oslo:

Helseregion	**Forskning**			**Forebygging**			**Rehabilitering**		
	Nye*	2. år	3. år	Nye	2. år	3. år	Nye	2. år	3. år
Sør-Øst	5	3	4	3	3	2	9 (1T)	3	
Vest		1	1		3		1		1
Midt-Norge	1 (T)						1		
Nord									
Samarbeid mellom regioner	1 sør/øst-Midt		1 Sør/øst-vest						

T=trukket

Nye prosjekter	Mottatt til vurdering		Sendt til Extrastiftelsen		Innvilget	
	2014	2015	2014	2015	2014 (bruksår 2015)	2015* (bruksår 2016)
Forskning	63	53	41	33	8 (1T)	7 (2T)
Forebygging	24	37	18	24	3	4
Rehabilitering	26	37	18	30	11 (1T)	10

*Rådet for psykisk helse fikk et rekordstort beløp til prosjekter fra Extrastiftelsen for 2016. Hele 21 nye prosjekter fikk midler, og alle 16 søknadene om midler for år 2 og 3 ble innvilget. Av prosjektene er det 6 postdok-prosjekter (2 nye), 11 phd-prosjekter (5 nye), det er 7 forebyggingsprosjekter (4 nye) og 13 rehabiliteringsprosjekter (10 nye). Totalt har vi fått kr 20.822 000 til nye prosjekter og kr 2 582 200 i administrasjonstilskudd. Før 31.12. fikk vi beskjed om at to forskningsprosjekter måtte trekkes på grunn av dobbeltfinansiering. Totalt blir det 35 prosjekter med midler fra Extrastiftelsen i 2016.

Forebygging og rehabilitering

Rådet for psykisk helse har opprettholdt totalt antall innvilgede prosjekter på disse områdene de siste årene, men det varierer hvilket område vi får innvilget flest prosjekter. Det er en markant oppgang i antall rehabiliteringsprosjekter for 2015. Det kan ha sin årsak i et bevisst arbeid med å skille bedre mellom forebygging og rehabiliteringsprosjekter, og at vi har tydeliggjort rehabiliteringsperspektivet i de prosjektene som ble søkt som dette.

Det er stor variasjon i prosjektene vi sender til Extrastiftelsen, noe som gjenspeiles i innvilgningene. Svært mange av prosjektene vi får innvilget er rettet mot barn, unge og unge voksne, det gjelder både forebygging og rehabilitering.

Prosjektene spenner fra faglig tunge og kostnadskrevende, til små prosjekter i regi av skole og frivillighet. 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 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 søknadene vi mottar som skal sendes inn til Extrastiftelsen vurderes av sekretariatet.

Forskning

Rådets forskningsutvalg var samlet til ett heldagsmøte for å vurdere søknadene om midler for 2016.

Utvalget arbeider ut fra Rådet for psykisk helses forskningsstrategi og legger vekt på disse kriteriene:

- Relevans for feltet
- Vitenskapelig 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, 33 stk, anledning til å sende inn en forbedret utgave på bakgrunn av utvalgets kommentarer, en mulighet de fleste benyttet.

Forskningsutvalgets medlemmer:

- Per Vaglum, UiO (leder)
- Tor-Johan Ekeland, Høgskolen i Volda
- Brit Oppedal, Folkehelseinstituttet
- Anne Landheim, Sykehuset Innlandet
- Ann Mari Lofthus, Ahus
- Per Håkan Brøndbo, Universitetssykehuset i Nord-Norge (oppnevnt desember 2014)

Utvalget er oppnevnt for perioden 2014-16.

Disputaser i 2015

Nasrettin Sönmez: *Depressive symptoms and cognitive behavior therapy in first episode psychosis.* (UiO)

Gro Dybedal: *Cognitive Effects of Electroconvulsive Therapy in Nondemented Elderly Depressed Patients.* (UiO)

Tonje Lundeby: *Clinical Communication and Mental Health in General Practice. A study of general practitioners' learning needs, communication skills training, and the Expanded Four Habits Model.* (UiO)

Synne Stensland: *Interpersonal Violence and Health in Adolescents. Violence, sexual abuse and bullying in relation to recurrent headache & overweight, psychosocial & lifestyle factors, in a population-based cohort of adolescents.* (UiO)

Forskning nytter 2015

For sjette gang arrangerte vi sammen med Forskningsrådet i september forskningskonferansen «Forskning nytter».

Årets konferanse hadde barn og unge, psykisk helse og rus som tema. Vi fikk innlegg om et bredt spekter av områder som angår barn og unge, og ikke minst fikk vi del i erfaringene direkte fra unge mennesker selv.

For å sette forskningen i perspektiv snakket PsykiskhelseProffene fra Forandringsfabrikken om egne erfaringer med psykisk helsevern og barnevern. Tuva Svendsen innledet sesjonen som handlet om traumer ved å fortelle om egne erfaringer fra katastrofen på Utøya og årene etterpå. Hun ble fulgt av Grete Dyb som forsker på nettopp dette, og Synne Stensland som har tatt doktorgrad på somatiske plager i etterkant av traumer. Ett av de vanligste traumene barn kan oppleve er mobbing, og Johannes Foss Sigurdson forsker på hvordan det går, både med de som mobber og de som ble mobbet.

Willy Pedersen og Rolf Gråwe har begge rus og psykisk helse som sine arbeidsområder. Vi fikk høre hvordan røyk og alkoholbruk er med på å forsterke klasseskiller mer enn de gjorde før, og om hvor vanskelig det er å behandle samtidig rus og psykisk lidelse.

Deltakerne på konferansen har i hovedsak sitt arbeid blant barn og unge, er ansatte i organisasjoner, forskere og studenter. Innlederne hadde fått som oppgave å legge frem nytteverdien i sine forskningsprosjekter.

Forebyggende arbeid

Frivillighet før tvang

I 2015 har vi gjennomført en møteplass i Molde for 90 deltakere i samarbeid med Helse Møre- og Romsdal og deltatt i oppfølgingsarbeidet som leder fram mot en ny møteplass i 2016. I februar arrangerte vi en erfaringssamling for deltakere i arbeidsgruppene vi har samarbeidet med de siste årene. I samarbeid med KS har vi invitert Kristiansand til et samarbeid om en kommunalt forankret møteplass. Prosjektet fases ut i løpet av 2015 og våren 2016.

Utvalg for bedre kvalitet i bruk av diagnoser

En arbeidsgruppe ble opprettet i 2013 for å diskutere om det er mulig å kvalitetssikre bruk av diagnoser i psykisk helsevern bedre enn det mange brukere opplever i dag. Siri-Lill Thowsen (Aurora støtteforening), Odd Volden (Mental Helse), Odd-Erik Skinnemoen (Norsk psykiatrisk forening), Andreas Høstmælingen (Norsk psykologforening), Hege Bakke og Tove Gundersen (Rådet for psykisk helse) deltok i arbeidsgruppen. Gruppa konkluderte med at det er nødvendig med en offentlig utredning av bedre kvalitetssikret bruk av diagnoser i psykisk helsevern i Norge. Forslaget ble i juli avslått av Helse- og omsorgsdepartementet.

Folkehelse og fysisk aktivitet

Rådet har bidratt i arbeidsgruppa til Helsedirektoratet for kampanjen «Dine 30» for økt fysisk aktivitet. I september 2015 lanserte direktoratet årets kampanje. Vi mener at også arbeidslivet blir en viktig arena for «Dine 30». Med enkel tilrettelegging gir høyere aktivitetsnivå bedre psykisk helse.

Lavterskel - kurstilbud

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

De tre kursene er lagt opp som undervisning der deltakerne lærere en kognitiv forståelsesmodell og tilhørende teknikker og metoder rettet mot å endre tanke og handlingsmønstret. Den positive effekten av KiD kurset er dokumentert og etterspørselen øker hvert år, og tilbys nå i 283 kommuner.

KiB tilbys i 143 kommune, mens DU tilbys i 85 kommuner. Effekten av DU-kurset er undersøkt i en pre-poststudie av ungsinn.no. I 2015 startet en evaluering som Atferdssenteret A/S skal gjøre med finansiering av Norges Forskningsråd for et treårig prosjekt.

Kursene er veldig etterspurt og i 2015 ble det solgt 6635 kursbøker og kursledermanualer.

Internasjonalt arbeid

Global psykisk helse

Siden 2012 har Rådet for psykisk helse vært med i et norsk Nettverk for global mental helse, sammen med medlemmer fra misjons- og bistandsorganisasjoner og akademia. Rådet var med på å dra i gang dette arbeidet med blant annet advocacy-aktiviteter i forhold til myndighetenes prioritering av psykisk helse innenfor global/internasjonal helse. I 2015 har vi blant annet bidratt til regjeringens «Visjon 2030, *Om norske aktørers engasjement for global helse»*.

Under Nasjonal Kompetanseenhet for Migrasjonshelse deltar vi i Nettverk for innvandrerhelse i frivillig sektor (NIFS).

Midtøsten – Psykisk helse for en ny generasjon

I 2014, etter nesten 10 år ble programmet *Mental health for a new generation* avsluttet. Rådets samarbeidspartner Arab Resource Collective (ARC) har sammen med sine partnerorganisasjoner fra hele regionen (Midtøsten og Nord-Afrika) utviklet ressurser om psykisk helse på arabisk. Det har vært utviklet, oversatt og kulturelt tilrettelagt informasjonsmateriell, lærebøker og annen faglitteratur. I 2015 har Rådet for psykisk helse bidratt til dette arbeidet med rådgivning og kontaktarbeid i forhold til norske og internasjonale fagmiljøer.

Borte bra, men hjemme…

I 2013 var vi med på utviklingen og oppstarten av et nytt prosjekt til støtte for veteraner fra humanitære operasjoner. Programmet ble videreført gjennom 2014, og skal «hjelpe hjelpere» som har vært i tjeneste i internasjonale organisasjoner, slik som UNHCR, ICRC eller i de store norske hjelpeorganisasjonene. Dette programmet ble avsluttet i 2015.

Prosjektet «Borte bra, men hjemme…» har vært støttet av Extrastiftelsen Helse og rehabilitering.

Psykisk helse hos veteraner fra internasjonale operasjoner

De siste årene har det vokst frem en erkjennelse av at vi ikke har evnet å følge opp militære veteranene fra internasjonale operasjoner på en god nok måte. Dette gjelder ikke minst innenfor hjelpeapparatet. Veteraner som har utfordringer med psykisk helse møter et sivilt helsevesen der det ofte mangler viktig kompetanse, og der det kan være vanskelig å vite hvor hjelpen finnes.

For å bidra til større interesse og kompetanse om dette har Rådet for psykisk helse utviklet et (meritterende) kurstilbud for leger og psykologer, i samarbeid med Veteranforbundet SIOPS og de viktigste fagmiljøene i Forsvaret og det sivile; Norsk psykologforening og Den norske legeforening. To kursrekker skal gjennomføres i 2015 og 2016. Så langt er den første av to samlinger i første kursrekke gjennomført med svært gode tilbakemeldinger og evalueringer. Erfaringene fra prosjektet skal videreformidles til, og kursvirksomheten skal videreføres av de offentlige helseinstitusjonene som i henhold til Regjeringens handlingsplan fra 2011 har ansvaret for fagutvikling og kompetanse på dette feltet. Prosjektet er støttet av Extrastiftelsen.

Psykisk helsereform i EU

I samarbeid med Folkehelseinstituttet (FHI) skal Rådet for psykisk helse bidra til utviklingen av psykisk helsesektor i flere EU-land, med vekt på «nye» EU-medlemmer som Ungarn, Slovenia, Estland, Tsjekkia og Litauen. Mye av den norske EØS-kontingenten går til utvikling av helsesektoren i disse landene, og noe av midlene er øremerket feltet psykisk helse. Et prosjekt som ble utviklet i samarbeid med ungarske myndigheter står på vent etter at Utenriksdepartementet i 2014 suspenderte midlene til Ungarn.

Vi er for tiden involvert som rådgivere i tre prosjekter: I Estland er det etter idé fra Norge opprettet en NGO-koalisjon for psykisk helse som vi bidrar til utviklingen av. I Litauen har vi en intensjonsavtale om et lignende prosjekt i samarbeid med den litauiske NGOen «Mental Health Perspectives». I Tsjekkia har vi et prosjektsamarbeid med «Czech Society for Mental Health» om reform av en psykiatrisk institusjon.

Regnskap og organisasjon

Rådet for psykisk helse årsregnskap for 2015 er satt opp i henhold til regnskapsstandard for ideelle organisasjoner.

Tilskudd til egne og eksterne prosjekter fra Extrastiftelsen økte til 19.991.000 kroner til bruk i 2015.

Arbeidsmiljø og likestilling

Rådet for psykisk helse har hatt 14 ansatte fordelt på 13 årsverk i 2015. Det er 1,6 årsverk mindre enn i 2013. Det er en kvinneandel på 64 prosent i sekretariatet og 28 prosent i styret.

	Kvinner		**Menn**		**Totalt**	
	Ansatte	**Årsverk**	**Ansatte**	**Årsverk**	**Ansatte**	**Årsverk**
Fast	7	7,0	4	4,0	11	12,0
Engasjement	2	1,2	1	0,8	3	1,0
Sum	9	8,2	5	4,8	14	13,0

Sykefraværet 2015 er 3,7 prosent. Det er 3,0 prosentpoeng lavere enn i 2014.

Rådet har ikke hatt ulykker eller skader på arbeidsplassen i 2015.

Rådet tilstreber en kultur preget av åpenhet med fokus på medarbeidernes ressurser og muligheter. Vi 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.

Rådet for psykisk helse har sitt hovedkontor i Oslo.

Fortsatt drift

Etter styrets mening gir det fremlagte aktivitetsregnskapet og balanse med tilhørende noter en rettvisende oversikt over organisasjonens økonomiske stilling. Årsregnskapet for 2015 er satt opp under forutsetning av fortsatt drift. Styret bekrefter at denne forutsetningen er til stede i henhold til regnskapslovens § 3-3.

Oslo, 17. mars 2016

Tor Levin Hofgaard
styreleder

Bjørn Lydersen
nestleder

Werner Fredriksen
styremedlem

Elin Engeseth
styremedlem

Ketil Joachim Ødegaard
styremedlem

Tone Faugli
styremedlem

Bjarne Hansen
styremedlem

Tove Gundersen
generalsekretær

RÅDET FOR PSYKISK HELSE
AKTIVITETSREGNSKAP 2015

Alle tall i hele tusen	**Noter**	**2015**	**2014**
Anskaffelse av midler			
Medlemsinntekter		147	154
Tilskudd fra offentlige institusjoner	1	6 365	4 978
Tilskudd fra andre	2	22 488	21 677
Innsamlede midler, gaver mv	3	459	507
Opptjente inntekter fra aktiviteter som oppfyller organisasjonens formål	4	6 991	7 968
Finansinntekter	5	161	266
Sum anskaffede midler		**36 611**	**35 550**
Forbrukte midler			
Kostnader til anskaffelse av midler		191	191
Herav kostnader til innsamling av midler		*45*	*45*
Kostnader til organisasjonens formål:			
Tilskudd helse og rehabilitering prosjekter		18 189	18 094
Sum tilskudd lokale prosjekter		18 189	18 094
Kommunikasjon		1 679	1 839
Barn og unge (Internasjonalt)		1 054	1 105
Arbeidsliv		5 644	5 317
Forskning og fagutvikling		1 498	1 079
Holdningsarbeid i tjenestene (Tvang)		1 961	1 477
Redaksjonen Psykisk Helse		4 154	4 278
Sum kostnader til aktiviteter som oppfyller formålet		15 990	15 095
Sum kostnader tilskudd og aktiviteter til organisasjonens formål		34 179	33 189
Administrasjonskostnader	6,7	2 237	1 336
Sum forbrukte midler	8	**36 607**	**34 716**
Årets aktivitetsresultat		**4**	**834**
Endring egenkapital:			
Frie fond		4	834
Sum endring egenkapital	11	**4**	**834**

BALANSE pr 31.12.2015	**Noter**	**2015**	**2014**
Alle tall i hele tusen			
Eiendeler			
Anleggsmidler:			
Inventar og utstyr	9	507	53
Finansielle anleggsmidler	10	0	400
Sum anleggsmidler		507	453
Omløpsmidler:			
Kortsiktige fordringer		1 366	1 188
Bankinnskudd	14	5 787	5 909
Sum omløpsmidler		7 153	7 097
Sum eiendeler		**7 660**	**7 550**
Egenkapital og Gjeld			
Egenkapital:			
Egenkapital - fond	11	4 037	4 033
Sum egenkapital		4 037	4 033
Gjeld			
Langsiktig gjeld			
St.Thomas minnefond (formål: Barn og unge)		0	0
Forskningsfond (formål: Forskning nytter)		0	0
Sum langsiktig gjeld	13	0	0
Kortsiktig gjeld:			
Leverandørgjeld		1 108	1 056
Skyldig offentlig skatt og avgifter		611	631
Tilskuddsgjeld		854	691
Annen kortsiktig gjeld	12	1 050	1 139
Sum kortsiktig gjeld		3 623	3 517
Sum egenkapital og gjeld		**7 660**	**7 550**

Oslo, 17/3 2016

Tor Levin Hofgaard	Bjørn Lydersen	Elin Engeseth	Werner Fredriksen
Styreleder	Nestleder	Styremedlem	Styremedlem
Ketil Joachim Ødegaard	Tone Faugli	Bjarne Hansen	Tove Gundersen
Styremedlem	Styremedlem	Styremedlem	generalsekretær

RÅDET FOR PSYKISK HELSE
Noter til regnskapet for 2015
(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 av anskaffelseskost og virkelig verdi.

Kundefordringer og andre fordringer oppføres til pålydende etter fradrag for forventet 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 betingelsertil 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 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.

RÅDET FOR PSYKISK HELSE
Noter 2015
(Alle tall i hele tusen)

Note 1 - Tilskudd fra offentlige institusjoner

Offentlig institusjon	Formål	Prosjekt	**2015**	**2014**
Helsedirektoratet	Forskning og fagutvikling	Tvangsreduksjon	714	695
Helsedirektoratet	Fagutvikling	Foredrag"Alle har en psykisk helse"	60	60
Helsedirektoratet	Fagutvikling	Nytt opplag"Alle har en psykisk helse"	87	0
Helsedirektoratet	Driftstilskudd over statsbudsjettet		4 200	3 530
Sum tilskudd fra Helsedirektoratet			5 061	4 285
Norges Forskningsråd	Forskning og fagutvikling	Konferansen forskning nytter	380	0
Nav	Arbeidslivssatsning	DPS	868	0
Nav	Arbeidslivssatsning	Innkluderingskompetanse	56	693
Sum tilskudd fra offentlige institusjoner			6 365	4 978

Note 2 - Tilskudd fra andre

Institusjon	Formål	Prosjekt	**2015**	**2014**
Helse og Rehabilitering	Forskning og fagutvikling	Administrasjonstilskudd	2 457	1 961
Helse og Rehabilitering	Forskning og fagutvikling	Interneprosjekter	1 802	1 577
Helse og Rehabilitering	Forskning og fagutvikling	Eksterneprosjekter	18 189	18 094
Helse og Rehabilitering	Forskning og fagutvikling	Verdensdagen	25	0
Sum tilskudd Helse og Rehabilitering			22 473	21 632
Mental Helse Norge	Kommunikasjon	Verdensdagen	15	35
Virke	Arbeidslivssatsning	Salg av Gjestebud	0	10
Sum tilskudd andre			22 488	21 677

Note 3 - Innsamlede midler, gaver mv

Finansieringskilde	Formål	Prosjekt	**2015**	**2014**
Innsamling, gaver mv	Frie inntekter		459	507
Sum innsamlede midler, gaver mv			459	507

Note 4 - Opptjente inntekter fra aktiviteter som oppfyller organisasjonens formål

Finansieringskilde	Formål	Prosjekt	**2015**	**2014**
Bladet Psykisk Helse	Redaksjonen	Bladet Psykisk Helse	2 718	2 947
Kursmateriell/KID	Kommunikasjon	Kursmateriell/KID/KIB	2 241	1 851
Salg av hefter annet matriell	Redaksjonen	Hefter og matriell	16	38
Fond	Barn og unge	St.Thomas	0	35
Andre inntekter	Frie inntekter	Diverse	2 016	3 097
Sum opptjente inntekter fra aktiviteter som oppfyller organisasjonens formål			6 991	7 968

Note 5 - Finansinntekter
Netto renteinntekter, rentekostnader og bankomkostninger fra bankinnskudd i DnB og Handelsbanken

Note 6 - Administrasjonsprosent/formålsprosent/innsamlingsprosent

	2015	**2014**	**2013**	**2012**	**2011**
Beregnet administrasjonsprosent	6,1 %	3,9 %	4,9 %	6,6 %	6,0 %
Beregnet formålsprosent	93,3 %	95,6 %	94,5 %	93,4 %	93,5 %
Beregnet innsamlingsprosent	90,2 %	91,1 %	92,5 %	93,6 %	92,0 %

Note 7 - Ansatte, godtgjørelser og honorarer

	2015	**2014**
Antall årsverk sysselsatt i regnskapsåret	13,0	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 2015	Generalsekretær	Styret	Revisor
Lønn/honorar	1 042	0	
Kollektiv pensjonspremie	21	0	
Annen godtgjørelse	19	0	
Ordinært revisjonshonorar (ekskl. mva)			78
Honorar for tilleggstjenester fra revisor (ekskl. mva)			18
Sum godtgjørelser og honorarer	1 082	0	96

Note 8 - Lønnskostnader og andre kostnader etter art

	2015	**2014**
Lønninger	7 664	7 476
Arbeidsgiveravgift	1 299	1 237
Pensjonskostnader	865	937
Andre lønnskostnader	231	281
Sum lønnskostnader	10 059	9 931
Bevilgninger til prosjekter	18 289	18 280
Reiser, møter, arrangement og informasjonsaktiviteter	1 981	720
Matriell, trykk og produksjon	1 996	1 782
Avskrivninger	56	91
Andre driftskostnader (husleie, kontordrift, forsikring, honorarer osv)	3 827	3 912
Nedskrivning finansielle anleggsmidler (se note 10)	400	0
Sum kostnader (ekskl finanskostnader)	36 607	34 716
Finanskostnader (bankomkostninger)	26	27

Note 9 - Avskrivbare anleggsmidler
Varige driftsmidler er i regnskapet oppført med kostpris etter fradrag for bedriftsøkonomiske avskrivninger.

	Inventar	IKT	Sum
Anskaffelseskost pr.01.01.2015	989	2 102	3 091
Tilgang	0	510	510
Avgang	0	0	0
Kostpris 31.12.2015	989	2 612	3 601
Akkumulerte avskrivninger 31.12.2015	989	2 105	3 094
Bokført verdi 31.12.2015	0	507	507
Ordinære avskrivninger 2015	0	56	56
Avskrivningssats	*30 %*	*33 %*	
Avskrivningsplan	*Saldo*	*Lineær*	

Note 10 - Finansielle anleggsmidler
Rådets andel av stiftelseskapitalen i ExtraStiftelsen var i 2014 verdsatt til pålydende verdi.
I 2015 er denne nedskrivet til kr 0 da det ikke foreligger noen eierandel i ExtraStiftelsen som er en stiftelse uten aksjekapital.

Note 11 - Egenkapital - fond

	2015	Årets aktivitetsresultat	2014
Frie fond	4 037	4	4 033
Sum egenkapital - fond	4 037	4	4 033

Note 12 - Annen kortsiktig gjeld	**2015**	**2014**
Bevilget Helse og rehabilitering	-9	0
Annen kortsiktig gjeld	1 059	1 139
Sum annen kortsiktig gjeld	1 050	1 139

Endret utbetalingsdato for bevilgning Helse og rehabilitering som vil skje i januar året etter.

Note 13 - Langsiktig gjeld	**2015**	**2014**
St. Thomas minnefond (formål: Barn og unge)	0	0
Forskningsfond (formål: Forskning nytter)	0	0
Sum langsiktig gjeld	0	0

Fondene ble anvendt i sin helhet i 2014.

Note 14 - Bundne skattetrekksmidler
Skattrekksmidler kr 631 129,- er avsatt på egen bankkonto i samsvar med god regnskapsskikk

Tlf : 23 11 91 00
Fax: 23 11 91 01
www.bdo.no

Munkedamsveien 45
Postboks 1704 Vika
0121 Oslo

Til styret i Rådet for psykisk helse

Revisors beretning

Uttalelse om årsregnskapet

Vi har revidert årsregnskapet for Rådet for psykisk helse, som viser et positivt aktivitetsresultat på kr 4 000. Årsregnskapet består av balanse per 31. desember 2015, aktivitetsregnskap, for regnskapsåret avsluttet per denne datoen, og en beskrivelse av vesentlige anvendte regnskapsprinsipper og andre noteopplysninger.

Styret og generalsekretærs ansvar for årsregnskapet

Styret og generalsekretær er ansvarlig for å utarbeide årsregnskapet og for at det gir et rettvisende bilde i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge, og for slik intern kontroll som styret og generalsekretær finner nødvendig for å muliggjøre utarbeidelsen av et årsregnskap som ikke inneholder vesentlig feilinformasjon, verken som følge av misligheter eller feil.

Revisors oppgaver og plikter

Vår oppgave er å gi uttrykk for en mening om dette årsregnskapet på bakgrunn av vår revisjon. Vi har gjennomført revisjonen i samsvar med lov, forskrift og god revisjonsskikk i Norge, herunder International Standards on Auditing. Revisjonsstandardene krever at vi etterlever etiske krav og planlegger og gjennomfører revisjonen for å oppnå betryggende sikkerhet for at årsregnskapet ikke inneholder vesentlig feilinformasjon.

En revisjon innebærer utførelse av handlinger for å innhente revisjonsbevis for beløpene og opplysningene i årsregnskapet. De valgte handlingene avhenger av revisors skjønn, herunder vurderingen av risikoene for at årsregnskapet inneholder vesentlig feilinformasjon, enten det skyldes misligheter eller feil. Ved en slik risikovurdering tar revisor hensyn til den interne kontrollen som er relevant for foreningens utarbeidelse av et årsregnskap som gir et rettvisende bilde. Formålet er å utforme revisjonshandlinger som er hensiktsmessige etter omstendighetene, men ikke for å gi uttrykk for en mening om effektiviteten av foreningens interne kontroll. En revisjon omfatter også en vurdering av om de anvendte regnskapsprinsippene er hensiktsmessige og om regnskapsestimatene utarbeidet av ledelsen er rimelige, samt en vurdering av den samlede presentasjonen av årsregnskapet.

Etter vår oppfatning er innhentet revisjonsbevis tilstrekkelig og hensiktsmessig som grunnlag for vår konklusjon.

Konklusjon

Etter vår mening er årsregnskapet avgitt i samsvar med lov og forskrifter og gir et rettvisende bilde av den finansielle stillingen til Rådet for psykisk helse per 31. desember 2015, og av resultater for regnskapsåret som ble avsluttet per denne datoen i samsvar med regnskapslovens regler og god regnskapsskikk i Norge.

BDO AS, et norsk aksjeselskap, er deltaker i BDO International Limited, et engelsk selskap med begrenset ansvar, og er en del av det internasjonale BDO-nettverket, som består av uavhengige selskaper i de enkelte land. Foretaksregisteret: NO 993 606 650 MVA.

Uttalelse om øvrige forhold

Konklusjon om årsberetningen

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, mener vi at opplysningene i årsberetningen om årsregnskapet og forutsetningen om fortsatt drift er konsistente med årsregnskapet og er i samsvar med lov og forskrifter.

Konklusjon om registrering og dokumentasjon

Basert på vår revisjon av årsregnskapet som beskrevet ovenfor, og kontrollhandlinger vi har funnet nødvendig i henhold til internasjonal standard for attestasjonsoppdrag ISAE 3000 "Attestasjonsoppdrag som ikke er revisjon eller forenklet revisorkontroll av historisk finansiell informasjon", mener vi at ledelsen har oppfylt sin plikt til å sørge for ordentlig og oversiktlig registrering og dokumentasjon av foreningens regnskapsopplysninger i samsvar med lov og god bokføringsskikk i Norge.

Oslo, 18. april 2016

BDO AS

Erik H. Lie

Erik H. Lie
Statsautorisert revisor

BDO AS, et norsk aksjeselskap, er deltaker i BDO International Limited, et engelsk selskap med begrenset ansvar, og er en del av det internasjonale BDO-nettverket, som består av uavhengige selskaper i de enkelte land. Foretaksregisteret: NO 993 606 650 MVA.

Vedlegg: Extrastiftelsen 2015

Av innvilgede prosjekter er det ca 70 prosent som fullfører prosjektet i sluttåret (året etter siste utbetaling), eller senere med gjenstående eller egne midler. Derfor vil vi til enhver tid ha flere prosjekter i drift enn det som kommer frem av regnskapet. Pr 31.12.2015 var det 89 «aktive» prosjekter, dvs fra prosjekter som er i ferd med å starte opp til prosjekter som er i en forsinket sluttfase.

Alle prosjekter som hadde midler fra Extrastiftelsen i 2015 er ført i listen under.

Forskning

Effekten av mobbing hos unge voksne
Johannes Foss Sigurdson, RBUP, INM, NTNU. Veileder Anne Mari Sund. Langtidseffekt av mobbing på mental helse og sosial fungering. PhD

Treårig prosjekt fra 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. PhD

Treårig prosjekt fra 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.

Treårig prosjekt fra 2012.

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

Treårig prosjekt fra 2012.

UPP - Oppfølging etter 6 år
Bjørnar Antonsen, UiO. Veileder Theresa Wilberg. En randomisert klinisk studie av langtids kombinasjonsbehandling for pasienter med personlighetsforstyrrelser. PhD.

Treårig prosjekt fra 2012.

Virker tilbakemelding i psykoterapi?
Terje Tilden, Forskningsinstituttet, Modum Bad. Veileder Bruce Wampold. Denne multisenter RCT-studien vil undersøke om tilbakemelding i psykoterapi kan øke bedringsraten og korte terapitiden. Post.dok.

Treårig prosjekt fra 2013

Overdreven aktivitet og anoreksi
Liv Jorunn Kolnes, Norges Idrettshøgskole, Seksjon for Coaching og psykologi. Veileder Yngvar Ommundsen. Identifisere kroppslige uttrykk, utforske tanker og følelser og funksjon som overdreven aktivitet har i AN. Post.dok.

Treårig prosjekt fra 2013

God psykisk helse - fra hva til hvordan?
Nina Helen Mjøsund, Vestre Viken HF. Veileder Geir Arild Espnes, NTNU. Hva er god psykisk helse - hvordan kan den styrkes og beskyttes. Erfaringer fra dagligliv og opphold i psykisk helsevern. PhD

Treårig prosjekt fra 2013

Hvem virker evidensbasert behandling for?
Marianne A Villabø, Regionsenter for barn og unges psykiske helse, Oslo. Veileder Hanne Kristensen. Evidensbasert behandling av angst hos barn i BUP: hvem virker det best for og hvem faller fra? Post.dok.

Treårig prosjekt fra 2013

En barndom på krisesenter
Sabreen Selvik, NKVTS. Veileder Carolina Øverlien. Barn med gjentatte opphold på krisesenter i løpet av oppveksten. Deres utfordringer på skolen/barnehage og krisesenter. PhD

Treårig prosjekt fra 2013

Krenkelser innen psykisk helsevern
Tonje Lossius Husum, UiO. Veileder Olaf Gjerløw Aasland. Krenkelser og etikk innen psykisk helsevern. Hva pasienter & ansatte har opplevd, sett og hørt om av krenkelser innen PH. Post.dok.

Treårig prosjekt fra 2014

Internett-behandling av insomni
Susanne Hagatun, FHI Bergen. Veileder Børge Sivertsen. Internett-behandling av pasienter med kroniske søvnplager: en randomisert kontrollert studie. PhD.

Treårig prosjekt fra 2014

Selvmord hos unge menn
Mette Lyberg Rasmussen, Nasjonalt folkehelseinstitutt. Veileder Gudrun Dieserud. Forståelse av sårbarhet for selvmord hos unge menn som plutselig og uventet tar livet sitt i overgangen til voksenlivet. Post.dok.

Treårig prosjekt fra 2014

Arbeidsmiljø og helse etter 22.7
Marianne Skogbrott Birkeland, NKVTS Unirand. Veileder Trond Heir. Arbeidsmiljøfaktorer som beskytter og fremmer psykisk helse etter en potensielt traumatisk hendelse. Post.dok.

Treårig prosjekt fra 2014

Omsorg til suicidale og deres barn
Tine K. Grimholt, Ullevål universitetssykehus. Omsorg til suicidale og deres barn som pårørende. Post.dok.

Treårig prosjekt fra 2015

Ungdoms subjektive erfaring av selvskading
Line Indrevoll Stänicke, Lovisenberg diakonale sykehus, avd. Nic Waals Institutt. Ungdoms subjektive opplevelse av egen selvskading - en kvalitativ eksplorerende kasus studie. PhD.

Treårig prosjekt fra 2015

Ung og inkludert - Hva fremmer deltakelse
Mona Elisabeth Sommer, Høgskolen i Buskerud, Drammen, Avd. for helsefag. Unge med psykiske helseproblemer sine erfaringer med hva som er god støtte for fremme egen deltakelse i utdanning og arbeid. PhD

Treårig prosjekt fra 2015

Tvang og frivillighet i psykiatrien
Henriette Høyer Beddari, Akershus universitetssykehus. Behandleres syn på og erfaring med tvang i psykiatriske helsetjenester utenfor sykehus og hvordan øke frivillighet. PhD.

Treårig prosjekt fra 2015

Helse og rusmidler blant eldre (65 år+)
Kjerstin Elisabeth Tevik, St. Olavs Hospital/Nasjonalt kompetansesenter for aldring og psykisk helse. Konsumering av alkohol og bruk av psykofarmaka med en avhengighetsskapende effekt blant hjemmeboende eldre (65 år +). PhD.

Treårig prosjekt fra 2015

Oppfølgingsstudie ADHD og schizofreni
Espen Hauk Helskog, Sykehuset Innlandet. Hvordan går det med ungdom med schizofreni eller ADHD når de er voksne? En 20 års oppfølgingsstudie. PhD.

Treårig prosjekt fra 2015

Forebygging
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.

Toårig prosjekt fra 2012, fått et ekstra sluttår

Barnegruppe Psykisk helse
Hilde Olsrud, Fagerlund Skole, Brumunddal. En aktivitetsgruppe for barn som savner noe å fylle fritiden med.

Ettårig prosjekt i 2013, fikk et ekstra sluttår

Finnmark - et selvmordstryggere fylke
Anne Silviken, Samisk nasjonalt kompetansesenter - psykisk helsevern. Et selvmordsforebyggende samarbeidsprosjekt mellom RVTS-Nord, SANKS, Fylkesmannen i Finnmark og VIVAT.

Toårig prosjekt fra 2013.

Kreativ fritid for ungdom med Asperger.
Randi Høghaug, Asker kommune, Aktiv fritid. Gruppeaktiviteter som kan styrke den sosiale kompetansen og mestringsfølelsen for denne målgruppen.

Treårig prosjekt fra 2013.

Borte bra, men hjemme...?
Rolf Borgos, Borte bra, men hjemme...? Forebygge den psykiske helsen for nødhjelps- og bistandsarbeideren og deres familier. "En hjelp til hjelperen"

Treårig prosjekt fra 2013.

Fra risiko til ressurs
Kari Bø, Lillehammer kommune. Hvordan styrke utsatte barn gjennom mindfullness som en del av skolehverdagen.

Ettårig prosjekt i 2014

Kroppsproffene
Marit Sanner, Forandringsfabrikken. Råd og ideer til konkrete tiltak fra unge med erfaring fra å bruke kunstige stoffer for å endre noe ved sitt ytre.

Toårig prosjekt fra 2014.

Barnegrupper - foreldre med psykisk sykdom/rus
Eli Abrahamsen, Lyngdal kommune. Gruppetilbud til barn som har foreldre med psykisk sykdom eller rusproblemer.

Ettårig prosjekt i 2014.

SPRAY
Livar Hølland, Sanden Media. Iben (15år), en talentfull jente som mobbes på skolen. En film om å være seg selv og stå imot presset fra omgivelsene.

Ettårig prosjekt i 2014.

SkoleResept
Rune Salvesen, Stavanger Universitetssjukehus Psykiatrisk divisjon. Forebygging av skolefrafall gjennom metoden IPS for unge med høy risiko for eller etablert psykose.

Treårig prosjekt fra 2014

Kakerlakken – animasjonsteater
Martine Grande, Grande produksjon AS. Gi barn større kunnskap og forståelse for egen og andres psykiske helse, samt gjøre temaet mer tilgjengelig og åpent.

Toårig prosjekt fra 2014.

Født i Feil kropp
Petter Vennerød, Merkur Filmproduksjon AS. Undervisningsmateriell i form av en tilleggs-dvd til tv-serien «Født i feil kropp».

Toårig prosjekt fra 2014.

VERKET ReDesign tekstil
Jannicke Lille Haugen, Larvik kommune, Larvik Læringssenter avd. VERKET. Aktivitetsgruppe i ReDesign tekstil med produksjon av ulike kolleksjoner.

Treårig prosjekt fra 2014.

Ut i Arbeid: småjobbsentralen
Joanne Picton Aarseth, Ørsta Kommune: Møteplassen Aktivitetssenter & Kafé. Å skape ein betre kvardag for personar som slit med sin psykiske helsa ved å tilby eit lågterskel arbeidstilbod.

Toårig prosjekt fra 2014.

Hvordan har du det?
Cathrine Paulsen, Rådet for psykisk helse. Informasjonsfolder om psykisk helse til barn og unge.

Ettårig prosjekt i 2014.

Mindre tankevirus, mer hverdagsglede!
Hanne Brorson/Steinar Sande. Søknad om støtte til produksjon av populærvitenskapelig programserie og nettsted om psykisk helse for videregående skole.

Toårig prosjekt i 2015.

Litt Psyk
Martin H. Haug Schilde, Toothfairy Media, forprosjekt til tv-serie i flere sesonger. Mål: å belyse psykiske lidelser på en underholdende og informativ måte.

Ettårig prosjekt fra 2015.

De modigste jeg vet
Inger Lene Stordrange, «De modigste jeg vet», en web serie på 5 episoder der unge rollemodeller byr på seg selv rundt tabu tema.

Ettårig prosjekt i 2015

Rehabilitering

Kortfilmen: Minnenissen
Håvard Gossé Bergseth, Trondheim. Oddvar får besøk av en nisse som sakte men sikkert spiser minnene hans. En kortfilm for barn og voksne, om Alzheimers. Premiere juni 2015.
Ettårig prosjekt i 2012, fått to ekstra sluttår

Ventelisteskolen - en læringsportal
Gro Merete Eilertsen, ABUP Poliklinikken Kristiansand, SSHF. Utvikling av e-læringsportal kombinert med erfaringsgrupper for pårørende og unge brukere på venteliste og i terapi.

Toårig prosjekt fra 2013

Fristed for de berørte
Sari Lindeman, Humanetisk forbund i Bergen. Prosjektet ønsker å styrke pårørende innsatsen i Lisa-gruppene og knytte til flere samarbeidspartnere.

Treårig prosjekt fra 2013

Takk, bare bra…
Olav Elvemo. Utvikling, evaluering og implementering av et kognitivt basert kurs for eldre i forebygging og mestring av depresjon.

Toårig prosjekt fra 2013.

IngenmannsLand
Marit Sanner, Forandringsfabrikken. Unge deler erfaringer om bruk av vold i nære relasjoner. De gir råd til samfunnet og foreslår konkrete tiltak.

Toårig prosjekt fra 2014.

Samhandling på unges premisser
Hege Helene Bakke, Rådet for psykisk helse. Konferanse om hvordan unge med psykiske plager kan leve et helhetlig liv midt i en mosaikk av velmenende hjelpere.

Toårig prosjekt fra 2014.

Kom til campus
Benedicte Blytt, Rådet for psykisk helse. Tilrettelegge for god overgang mellom videregående skole og høyere utdanning for små skoleenheter i distriktene.

Toårig prosjekt fra 2014.

Fakta om angst, depresjon, bipolar
Cathrine Paulsen, Rådet for psykisk helse. 3 foldere med kortfattet og lett tilgjengelig informasjon om depresjon, angst og bipolar lidelse.

Ettårig prosjekt i 2014.

De fire årstider
Elsi Christine Kolding Hauger, Fontenehuset i Bergen. Fritidsaktiviteter som skal utfordre grenser, styrke selvbildet og være en kilde til livskvalitet og rehabilitering.

Ettårig prosjekt i 2015.

Bok for barn med psykisk syke foreldre
Daniele Evelin Alves. Utvikle, illustrere og pilotere et rehabiliteringsverktøy til psykisk syke foreldre, deres barn og fagpersoner.

Ettårig prosjekt i 2015.

Mai kulturkafé – Nytt navn: Kafé Baltasar
Heidi N. Lie, Lørenskog kommune. Mai-senteret vil skape et sted for mennesker som trenger det, og som kan bruke det uten å bli stigmatisert. Et sted for inspirasjon, mestring og glede. Kafé som er åpen for alle, et sted som tilbyr mer enn mat og drikke, som kan gi små konserter, utstillinger, diskusjonsfora ol.

Treårig prosjekt fra 2015

Nå vet vi bedre hva vi gjør!
Veslemøy Hellem, KS. Undervisningsfilm om systematisk evaluering av hjelpetiltak i barneverntjenesten.

Ettårig prosjekt i 2015

Nettstøtte for mestring og samhandling
Deede Gammon, Oslo universitetssykehus, Vestre Viken. Fremtidsrettede påbygninger til et nettbasert støtteverktøy innen psykisk helse.

Ettårig prosjekt i 2015

Utvikling av korsangtilbud
Arve Almvik, Høgskolen i Nord – Trøndelag. Korsang og psykisk helse - å utvikle innhold i og gjennomføre et korsangkurs for personer med psykiske helseplager.

Ettårig prosjekt i 2015

Stopp en halv -beveg deg og bli beveget
Jannicke Smith, Bydel Sagene, Oslo. Utprøving av undervisning, bevegelse og ulike aktiviteter i kroppsbevissthetsgruppe for mennesker med nedsatt funksjon.

Ettårig prosjekt i 2015

Recoveryverksteder
Therese Austrheim Johnson, Høgskolen i Buskerud og Vestfold. Utvikling av recovery orientert kunnskap, tjenester og praksisformer og samarbeid mellom brukere, pårørende og fagperson.

Treårig prosjekt fra 2015

Utvikling av kurs om veteraner
Arne Ørum, Rådet for psykisk helse. Utvikling av kurs om veteraner og psykisk helse for leger og psykologer.

Toårig prosjekt fra 2015

Sammendrag fra forebyggings og rehabiliteringsprosjekter, tildelingsbeløp og kontaktinfo for alle typer prosjekter kan du finne i prosjektbiblioteket til Extrastiftelsen
http://www.extrastiftelsen.no/prosjekter.html