

Bilag 2

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

Ulighed i sundhed – sundhedsfremmende indsats i almene boligområder

1.	Projektets titel:	“Sammen om Gram – Fællesskaber der styrker sundhed og trivsel - En sundhedsfremmende indsats for mennesker i sårbare livssituationer”
2.	Baggrund og vision for projektet:	Vores motivation for at igangsætte projektet er at sikre, at mennesker i Gram har adgang til sociale og sundhedsfremmende indsatser på samme niveau som i Haderslev og Vojens. Gram ligger i udkanten af Haderslev Kommune – cirka 35 km fra Haderslev by og 20 km fra Vojens – hvor størstedelen af kommunens sociale og sundhedsfremmende tilbud er koncentreret. Afstanden har betydning, da der ifølge forskning fra SDU (2023) er en tydelig sammenhæng mellem kørselsafstand og brugen af sundhedstilbud. For eksempel viser erfaringer fra et uvisiteret vejledningstilbud til udsatte borgere på socialområdet, at kun 3 % af deltagerne kommer fra Gram, mens henholdsvis 22 % og 69 % kommer fra Vojens og Haderslev – de to byer, hvor tilbuddet er tilgængeligt. Gram står over for en række sociale og sundhedsrelaterede udfordringer. Data fra Danmarks Statistik viser, at området har en lavere gennemsnitsindkomst og en højere andel af borgere på offentlige overførsler - herunder folkepension, førtidspension, kontanthjælp og dagpenge – sammenlignet med andre byer i Haderslev Kommune. Disse socioøkonomiske forhold er tæt forbundet med øget sundhedsrisiko og forekomst af sygdom. Den Nationale Sundhedsprofil dokumenterer desuden, at daglig rygning og højt alkoholforbrug er mere udbredt i områder med lavere socioøkonomisk status. Der er både politisk og forvaltningsmæssig opmærksomhed på, at mennesker i Gram har behov for flere sundhedsfremmende og forebyggende tilbud i lokalområdet. Haderslev Kommune har erfaringer med lignende indsatser i de større byer, men Gram adskiller sig ved et mindre befolkningsgrundlag og en anderledes borgersammensætning. Derfor ønsker vi at gå nye veje og udvikle indsatser i tæt samarbejde med de mennesker der bor i Gram, foreningerne og organisationerne i Gram. Gennem brugerdrevne designprocesser vil vi skabe meningsfulde og blivende sociale og sundhedsfremmende tilbud, der matcher de lokale behov. Fokus er at etablere fysiske rammer og indhold, som giver mening for mennesker i sårbare livssituationer og med øget risiko for helbredsproblemer.

		Visionen er at fremme større geografisk, social og sundhedsmæssig lighed i Haderslev Kommune.
3.	Formål med projektet – forebyggelses- og sundhedsfremmende perspektiv	Formålet er at fremme sundhed og trivsel for mennesker i sårbare livssituationer i Gram og omegn - og et af midlerne hertil er at rykke indsatserne ind i lokalmiljøet i Gram.
	Overordnet mål:	Gennem stærke partnerskaber med lokale aktører i civilsamfundet skal projektet bidrage til at udvikle bæredygtige og inkluderende løsninger, hvor det ”nære” og det ”fælles” spiller en central rolle i sociale- og sundhedsfremmende indsatser.
	Delmål:	1. Mennesker oplever forbedret livskvalitet og forebyggelse af ensomhed gennem lokale fællesskaber I 2026 etableres et værested i Gram by. Værestedet tilbyder aktiviteter minimum tre dage om ugen. Aktiviteterne målrettes brugernes behov og interesser, med det formål at styrke livskvalitet og reducere oplevet ensomhed blandt mennesker i sårbare livssituationer i Gram og omegn. Succeskriteriet er, at mindst 70 % af brugerne rapporterer øget trivsel og oplevelse af meningsfulde fællesskaber i en afsluttende evaluering. 2. Mennesker i sårbare livssituationer kan få støtte i lokalområdet i Gram Årligt skal mindst 50 mennesker i Gram, der befinder sig i sårbare livssituationer, have modtaget støtte gennem en nyetableret Vejviser-funktion. En nyoprettet stilling som socialsygeplejerske skal være tilknyttet Vejviser-funktionen, værestedet og bybilledet for at sikre særlig opmærksomhed på mennesker med lav sundhedskompetence. 3. Mennesker i Gram skal have adgang til sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, der er tilpasset lokale behov. Der skal i projektperioden igangsættes mindst to nye sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Der skal etableres en opsøgende funktion, der når ud til mennesker uden eksisterende kontakt til kommunen. Derudover skal der etableres et stærkere tværfagligt samarbejde mellem medarbejdere på social- og sundhedsområdet i Gram. 4. Skabe stærke lokale samarbejder mellem lokalmiljøets aktører og kommunen

		Inden udgangen af december 2026 skal mindst tre lokale samarbejdspartnere være aktivt involveret i værestedet og tilbyde aktiviteter, der matcher forskellige behov i lokalmiljøet som identificeres i designprocessen. I 2027 er yderligere to lokale samarbejdspartnere involveret.
4.	Projektets indsats- og fokusområder:	For at nå delmålene handler det i høj grad om et stærkt samarbejde med borgerinddragelse, lokale aktører, formaliserede partnerskaber og kommunen. Leverancerne i projektet er følgende: 1. Etablering af værested Værestedet er de overordnede fysiske rammer, som skal kunne rumme aktiviteter og fællesskaber til forskellige målgrupper og drives af forskellige foreninger og organisationer i lokalområdet, patientforeninger, socialpsykiatrien og sundhedsafdelingen. Eksempler på aktiviteter: 1) Socialpsykiatrien vil bemande værestedet 1 dag om ugen 2) Patientforeninger og organisationer kan fx lave samtalegrupper/oplæg mv indenfor målgrupperne demens, KOL, diabetes mv. 3) Røde Kors, Café Parasollen Haderslev (en del af KFUM's Sociale Arbejde) og Selvhjælp (en del af Frivilligcenter Haderslev) har vist interesse for at udvikle aktiviteter i Gram for mennesker i sårbare livssituationer. Mulighederne er mange, og det er vigtigt, at aktiviteterne kommer til at matche de ønsker og behov, der er i Gram. Der skal derfor igangsættes en designproces med de mennesker der bor i lokalområdet, frivillige, foreninger og organisationer, da det dels kræver inddragelse for at finde frem til hvilke behov, der er i Gram og dernæst inddragelse for at samle aktører, der vil samarbejde omkring værestedets drift og aktiviteter. I denne proces er Vision Gram, Røde Kors og andre lokale partnere afgørende for at få medinddraget lokale aktører og frivillige. 2. Etablering af Vejviser-funktion i Gram Der igangsættes en "Vejviser-funktion" til mennesker (+18 år) i Gram, der har udfordringer i hverdagen. Vejviseren er et åbent tilbud til alle – og kræver ikke henvisning. I Vejviseren kan mennesker få redskaber til at håndtere ensomhed, stress, angst, PTSD, økonomisk overblik, manglende struktur/overblik, håndtering af følelser eller livet som pårørende. Vejviseren viser ligeledes videre til andre relevante tilbud i lokalmiljøet, når der er behov for det. Vejviseren bemandes af medarbejdere fra Socialpsykiatrien 1 gang pr. uge med base i værestedet. Fra et lignende tilbud i Haderslev og Vojens ved vi, at 335 borgere henvendte sig i 2024, og det er med en stigning på 24 % flere henvendelser sammenlignet med året før. Der er ikke meget søgning på tilbuddet fra borgere i Gram, men vi ved at der er mange borgere i Gram, der er i

		målgruppen, men måske ligger forklaringen i den geografiske beliggenhed af tilbuddene. I 20 % af henvendelserne til Vejviseren er den primære årsag til henvendelsen ”netværk og sociale udfordringer”, og derfor vil det have stor betydning at kunne henvise til et lokalt fællesskab i et værested i Gram. 3. Udvide sundhedsfremme og forebyggende indsatser i Gram Projektet ønsker tilmed at styrke og udvikle sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Her forestiller vi os at allerede kendte indsatser også tilbydes i Gram for at styrke det nære sundhedstilbud, men at det samtidig udvikles i et inddragende samarbejde og udvides i takt med efterspørgsel fra lokalområdet. Indsatserne skal udvikles så der tages højde for, at der er mindst to målgrupper. Den første gruppe er de borgere der henvises fra samarbejdspartnere (fx læge, sygehus, andre afdelinger i kommunen mv) ud fra faglige vurderinger og den anden gruppe er mennesker, som vi ved har udfordringer (fx kroniske sygdomme, i risiko for livsstilssygdomme mv), men som vi ellers ikke har kendskab til. For at finde frem til sidstnævnte målgruppe skal der prioriteres ressourcer til en opsøgende funktion. 4. Styrke det tværfaglige samarbejde Der organiseres et tættere tværfagligt samarbejde mellem medarbejdere i socialpsykiatrien og på sundhedsområdet, så faglige kompetencer og videndeling styrkes og mennesker i sårbare livssituationer hurtigere ledes videre til rette indsats. 5. Nyoprettet funktion som social sygeplejerske I tæt tilknytning til det tværfaglige samarbejde, vil en sidste indsats være at oprette og udvikle en funktion af socialsygeplejerske på forventede 20 timer om måneden. Funktionen tilknyttes Vejviser, værestedet og bybilledet, med en særlig opmærksomhed på udsatte mennesker med lav sundhedskompetence. Målgruppen er mennesker, der har forskellige helbredsmæssige problemer, kroniske sygdomme samt psykiske lidelser. Det vil fortrinsvis være mennesker der opsøger væresteder, får deres varme måltider og har deres sociale netværk der. Socialsygeplejersken vil være en central resourceperson, der kan bygge bro mellem sundhedsfaglige indsatser og socialt udsatte mennesker.
5.	Målgruppe(r):	Projektets primære målgruppe er mennesker over 18 år i Gram og omegn, der befinder sig i sårbare livssituationer og/eller har øget risiko for helbredsproblemer, psykisk mistrivsel, multisygdom eller kroniske lidelser.
6.	Rekrutteringsstrategi:	For at sikre bred opbakning og deltagelse anvendes en flerstrengt rekrutteringsstrategi, der kombinerer fysiske og digitale tiltag samt en vigtig opsøgende tilgang.

		De fysiske tiltag skal sikre høj synlighed fx på fysiske mødesteder som apotek, lægehus, borgerservice, Jobcenter, genbrugsbutik, bibliotek mv. Der etableres samarbejde med lokale aktører, herunder foreninger, organisationer, læger, apotek som formidlingspartnere. Derudover er en vigtig indsats, den opsøgende kontakt til borgere i sårbare livssituationer, dette understøttes af bl.a. vejvisere, socialsygeplejersken og sundhedskonsulenter. Digitale platforme som sociale medier og lokale nyhedsbreve anvendes til bred informationsformidling. Derudover planlægges informationsmøder og åbent hus-arrangementer for at skabe synlighed. Rekrutteringen til projektet kan være forbundet med flere udfordringer, som projektet vil tage højde for. For det første oplever nogle mennesker lav tillid til kommunen, hvilket kan skabe skepsis over for offentlige indsatser. Derudover kan stigma og tabuer omkring psykisk mistrivsel eller sociale problemer medføre, at borgere undgår opsøgende kontakt. En anden barriere er begrænset digital adgang, da ikke alle borgere benytter sociale medier, hvilket reducerer effekten af digitale kommunikationsindsatser. Endelig kan frivillighedspress hos lokale aktører og civilsamfundet være en udfordring, da ressourcemangel kan gøre dem tilbageholdende med at påtage sig ekstra opgaver.
7.	Sikring af kompetencer blandt fagpersonale:	De fagprofessionelle medarbejdere i de kommunale indsatser besidder relevante uddannelsesmæssige og erfaringsbaserede kompetencer, som løbende styrkes gennem systematisk intern videndeling og faglig sparring. Socialsygeplejersken skal som minimum have to års erfaring som sygeplejerske og derudover sikres årlig kompetenceudvikling, der specifikt retter sig mod de mest relevante veje til opkvalificering for sygeplejersker, der arbejder med socialt udsatte borgere (fx relationelle kompetencer kendskab til målgrupperne, NADA uddannelse mv). De frivillige klædes på gennem introduktion og løbende opkvalificering gennem målrettede kurser ift. målgrupper og indsats, så frivillige opnår forståelse for de mennesker, der deltager i aktiviteterne og kan agere respektfuldt og støttende. Projektleder og projektmedarbejder deltager i relevante netværk (fx KL's netværk "Fremfærd Sundhed og Ældre") og konferencer indenfor området.
8.	Aktiviteter og metoder:	Projektets metodiske afsæt er forankret i designtænkning og designledelse, hvilket sikrer en planlagt, systematisk og målrettet proces for et inddragende samarbejdsprojekt. Denne tilgang understøtter samskabelse, innovation og en iterativ udvikling af løsninger, der tager udgangspunkt i borgernes behov og lokale ressourcer. Metoden er valgt, fordi den dokumenteret skaber effektive, bæredygtige og brugercentrerede løsninger, hvilket er afgørende for at opfylde projektets overordnede mål og delmål om inddragelse og udvikling sammen med lokalmiljøets aktører. Vi bestræber os på aktiv inddragelse af målgruppen og lokale aktører i alle planlagte aktiviteter, fra planlægning til afholdelse.

		Designprocessens fire faser: Plan – Forstå – Skab – Virk. • <i>Plan:</i> Der etableres rammer for samarbejdet, afklares roller og sikres en fælles retning. Haderslev Kommune indtager her en strategisk og faciliterende rolle gennem hele projektet. • <i>Forstå:</i> Aktiviteterne fokuserer på at opnå indsigt i områdets udfordringer og potentialer samt skabe overblik over hvilke aktiviteter, fællesskaber, foreninger mv., der allerede eksisterer. Vi anvender værktøjer som brugerrejser og interviews, der giver dyb forståelse for målgruppens oplevelser og behov. Dette sker gennem netværksmøder og workshops, hvor relationer og fælles forståelse opbygges. • <i>Skab:</i> I denne fase udvikler vi konkrete indsatser gennem samskabende metoder som idéudviklingsforløb og workshops. Vi anvender prototyper til at visualisere og teste idéer tidligt i processen, hvilket gør det muligt at justere løsninger, inden de implementeres. • <i>Virk:</i> Afslutningsvis afprøves og justeres indsatserne i praksis. Feedback fra deltagerne indsamles via feedbackloops, og tiltagene tilpasses, så de bliver bæredygtige og forankrede i lokalmiljøet.
9.	Inddragelse af målgruppen:	• Tidlig involvering: Allerede i projektets opstart inviteres målgruppen, foreninger, organisationer og andre lokale aktører til dialogmøder og workshops • Brugerrejser og interviews: Vi anvender designtænkningens værktøjer til at kortlægge menneskers oplevelser og behov, så indsatserne udvikles med udgangspunkt i deres virkelighed. • Samskabende udvikling: alle interesserede fra lokalområdet deltager i workshops, hvor idéer udvikles og prioriteres i fællesskab med fagprofessionelle og frivillige. • Prototyper og afprøvning: Nye løsninger testes i praksis sammen med deltagerne, og deres feedback indgår i justeringer, inden endelig implementering. • Løbende feedbackloops: Vi etablerer samarbejder og kanaler for kontinuerlig dialog, så deltagerne kan give input under hele projektførsløbet.
10.	Forventes indsatsen at styrke øvrige områder?	Indsatserne forventes at styrke Gram og omegn ved at skabe rammerne for nye fællesskaber og aktiviteter, der styrker trivsel og sundhed for den enkelte. Et tæt samarbejde med lokale aktører skal skabe ringe i vandet, så flere får lyst til at engagere sig i værestedet og bidrage med initiativer, der understøtter projektets formål. Der er potentiale for mulige nye samarbejdspartnere fx Gram Boligforening, praktiserende læger, apotek og foreninger bredt i lokalsamfundet. På tværs af kommuner og regioner er der gjort overvejelser om at inddrage erfaringer fra FAM Aabenraa og de omkring liggende kommuner, særligt i forhold til socialsygeplejerskens rolle.

		Projektet bygger på en bottom-up-tilgang, hvor samarbejde mellem beboerne i Gram og lokale aktører er central. Disse erfaringer kan fremadrettet anvendes i lignende projekter i andre kommuner og regioner.
11.	Samarbejde med øvrige aktører:	Et af delmålene er at styrke det faglige samarbejde på tværs af sektorer og forvaltninger med fokus på kendskab til hinanden, vidensdeling og udvikling. Parterne er bl.a. socialpsykiatrien, sundhedsområdet, FAM Aabenraa og almen praksis. Et større kendskab til hinanden skal komme det enkelte menneske til gavn, der hurtigere vises vej til de rette indsatser og aktiviteter i lokalmiljøet. Projektet organiseres med en integreret tilgang, hvor ledelse og medarbejdere på tværs af faggrupper indgår i fælles arbejdsgrupper og designprocesser. Denne struktur styrker videndeling og koordination, hvilket giver mulighed for mere sammenhængende indsatser og en bedre borgeroplevelse.
12.	Arenaer, risiko og sundhedsadfærd:	Projektet er designet til at skabe en integreret indsats, hvor Haderslev Kommune, foreninger, organisationer og andre lokale aktører i Gram arbejder tæt sammen om at udvikle og implementere sundhedsfremmende og sociale indsatser i og omkring et værested i Gram. Vision Gram Haderslev Kommune har indgået en partnerskabsaftale med landbyområdets forening "Vision Gram", en frivillig forening i Gram, der arbejder for at fremme lokal udvikling, bosætning, byfornyelse og fællesskab. Vision Grams bestyrelse består af fem lokale repræsentanter. Derudover deltager politiske repræsentanter i bestyrelsesmøderne. De er et stærkt kort på hånden i forhold til lokalkendskab og drivkraft. Sundhedsfremme 6510 Forening i Gram, der arbejder på at skabe sundhedstilbud for mennesker i lokalområdet. Bestyrelsen består af bl.a. repræsentant fra lægehuset, apoteket, tidl. ejer af det lokale fitnesscenter og sundhedsplejen. Røde Kors Haderslev Kommune har i 2025 indgået en samarbejdsaftale med Røde Kors, hvor formålet er at skabe de bedste forudsætninger for, at mennesker, der er sårbare/udsatte/ældre, har adgang til meningsfulde fællesskaber, der matcher deres behov for fællesskab og aktiviteter i deres lokalmiljø. Styregruppen for dette samarbejde har bl.a. peget på et muligt samarbejde omkring borgere i Gram hvor der fx kunne etableres naturterapi (for mennesker med psykisk sygdom), demenscafé, familiehus og familie-ven/voksen-ven. Café Parasollen Haderslev (en del af KFUM's Sociale Arbejde) Parasollen er en social cafe for mennesker med forskellige udfordringer i livet (i Haderslev). Til de mennesker der ikke har mulighed for at komme til caféen, har medarbejdere sammen med lokale frivillige, mulighed for at

		tage ud dem, denne indsats hedder ”Social Drive Out” og ”bringer nærvær ud” til mennesker. Parasollen Haderslev vist interesse for at indgå i et samarbejde i Gram. Selvhjælp Haderslev Selvhjælp Haderslev er en forening, der opstarter selvhjælpsgrupper, som er fællesskaber mellem mennesker, der mødes med ligesindede om en udfordring, et behov eller problem, som de ønsker at forandre og gøre noget ved. Selvhjælp har ligeledes vist interesse i et muligt samarbejde i Gram. Øvrige Derudover er der et aktivt lægehus i Gram, som også er en del af ”Sundhedsfremme 6510”, der er et foreningsliv med stærke lokale kræfter og lokale virksomheder, som har interesse i at beboernes sundhed og trivsel i Gram styrkes.
13.	Tilpasning til den eksisterende indsats:	Projektet hænger rigtig godt sammen med de ønsker og ambitioner, der er for udviklingen i Gram. Der er for nuværende ikke en vejviser-funktion, værested eller socialsygeplejerske i Gram, men det er der i Haderslev og Vojens. Dog er tilbuddene i Haderslev og Vojens udelukkende initieret af kommunen. For at lignende tilbud kan blive en succes i Gram er det vigtigt at det i høj grad bliver tænkt sammen med lokale aktører, som kan medskabe og medudvikle på aktiviteter, der kan skabe liv i et værested, da kommunen kun i begrænset omfang har mulighed for det. Det er naturligt at Vejviseren også bliver en lokal indsats i Gram, da det er et område med mange mennesker, der befinder sig i sårbare livssituationer og har brug for redskaber til at håndtere hverdagens udfordringer. Der er politisk fokus på at indsatserne på socialområdet og sundhedsfremme og forebyggelsesområdet er lettilgængelige i Gram. Nogle sundhedsindsatser herunder indledende sundhedssamtaler og rygestopkurser har i en årrække været tilgængelige i Gram, og det med stor succes. Med projektet her, vil der være mulighed for få ressourcer til området så flere sundhedsfremmende indsatser kan udvikles og igangsættes fx i samarbejde med patientforeninger eller foreninger.
14.	Dokumentation og afrapportering:	Projektet baserer sig på en integreret anvendelse af både kvalitative og kvantitative data for at sikre et solidt og nuanceret erfarings- og beslutningsgrundlag. De kvantitative data bidrager med identificering af mønstre, mens de kvalitative data tilfører dybdegående indsigt i kontekst, oplevelser og perspektiver. Denne metodiske kobling styrker validiteten af analysen og understøtter en helhedsorienteret forståelse af problemfeltet. Kvalitativ: Projektets indsatser dokumenteres systematisk gennem visuelle og kvalitative metoder, herunder fotografisk materiale, observationer og interview fra brugerne samt involverede aktører. Dokumentationen skal indfange både stemninger, refleksioner og konkrete

		erfaringer således, at projektets proces og resultater fremstår tydeligt og troværdigt. De kvalitative data bliver løbende præsenteret for styregruppen, politisk niveau og lokalmiljø for at sikre involvering. Data kan ligeledes bidrage til justeringer undervejs i fht. rammer og retning. Ved projektets afslutning udarbejdes en samlet publikation på baggrund af analyserede kvalitative data, der redegør for udviklingen og forankringen af indsatserne i et tværgående samarbejde mellem lokalmiljø, kommune og øvrige aktører. Kvantitativ: Vejviseren laver løbende dataindsamling i fht. antal borgere der er i kontakt med Vejviseren, henvendelsesårsag, alder, køn, hvor de er anvist fra og evt. hjulpet videre til. I forbindelse med slutevalueringen vil der gennemføres en mindre spørgeskemaundersøgelse i forhold til bl.a. den oplevede værdi af værestedet, herunder om værestedet har medvirket til at fremme fællesskaber og trivsel hos den enkelte borger. Helhedsorienteret indsigt: En afsluttende publikation vil indeholde metode- og konceptbeskrivelse og fungere som et inspirationskatalog med konkrete anvisninger til, hvordan andre kommuner kan understøtte lokalsamfund og civilsamfund i tilsvarende indsatser. Dermed sikres videndeling og mulighed for skalering af projektets erfaringer.
15.	Formidling og kommunikation	I starten af 2026 udarbejdes en klar og inkluderende kommunikationsstrategi, der sikrer gennemsigtig og målrettet formidling gennem hele projektperioden. Kommunikationen tilrettelægges som en involverende proces, hvor relevante aktører inddrages afhængigt af formål, budskab og målgruppe – hvad enten der kommunikeres på strategisk eller operationelt niveau. Der sikres løbende politisk orientering og sagsfremstillinger for at fastholde opbakning, gennemsigtighed og forankring. Al kommunikation målrettes den specifikke modtager og formidles så det er et let forståeligt.
16.	Projektets forankring:	I designprocessen jvf. punkt 8 er det et uomtvisteligt kriterium for prioritering af indsatserne at de er bæredygtigere og udviklet af og i samarbejde med de mennesker, der bor i Gram. Det være sig både ift. driftsøkonomi, understøttelse fra kommunal side og hvordan eller hvad der skal til for at det strukturelt kan bære sig selv og ikke være personafhængig. Ud fra de løbende evalueringer vil vi opnå et bedre kendskab til behovet for kommunal understøttelse af fagfaglige funktioner inden for sundhed og socialområdet. De kommunale indsatser som Vejviser og de fysiske rammer for et værested er der politisk finansiering til jf. varige budgetmidler fra 2026,

		men derudover vil omfanget af behovene blive afdækket og udmøntet i en budgetsag til det politiske niveau. Forankringen står stærkt med politisk følgeskab. Aktiviteterne i værestedet skal i høj grad drives af frivillige foreninger og organisationer, hvilket der vil være fokus på fra starten af samarbejdet.
17.	Styregruppe og evt. referencegruppe :	Projektets styregruppe vil bestå af: Afdelingschef for Handicap, Socialpsykiatri og Myndighed Formand for Vision Gram Chef for Sundhed og Forebyggelse Afdelingsleder for Socialpsykiatri og Misbrug Afdelingsleder for Sundhedsfremme og Forebyggelse Projektleder 1 medlem yderligere fra Vision Gram Projektlederen har en sekretærfunktion for styregruppen Derudover fungerer Chefgruppen i Social og Sundhed og bestyrelsen i Vision Gram som referencegruppe. Senior-og Sundhedsudvalget og Social og Handicapudvalget orienteres årligt om projektets udvikling.
18.	Projektets organisering og bemanding:	Projektet organisatoriske ophæng er Social- og Sundhedsforvaltningen. I forbindelse med udvikling og samspil mellem lokale aktører for værestedet vil der ligeledes blive nedsat en arbejdsgruppe for værestedet med relevante aktører. Projektet bemandes derudover med en projektleder på 15 timer pr. uge samt en projektmedarbejder 15 timer pr. uge. Driftsmedarbejdernes bemanding indenfor Socialpsykiatrien og Sundhedsfremme og Forebyggelse er beskrevet i budgetskaemaet. Værestedet og deres aktiviteter bemandes af hhv. fagprofessionelle og frivillige fra foreninger og organisationer.
19.	Tidsplan:	Projektet igangsættes 1. kvartal 2026. Tids- og milepælsplanen fremgår i "Tillæg til bilag 2 projektbeskrivelsen jf. pkt 19".