

Bestandserhebung Anti-Stigma-Aktivitäten in Österreich 2019 – Teil 2

Verzeichnis der Aktivitäten nach Hauptinterventionsebenen

Im Auftrag des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz,
des Fonds Gesundes Österreich und des Dachverbands der Sozialversicherungsträger

Bestandserhebung Anti-Stigma-Aktivitäten in Österreich 2019 – Teil 2

Verzeichnis der Aktivitäten nach Hauptinterventionsebenen

Herausgeber/-innen:

Monika Nowotny
Julian Strizek
Joy Ladurner

Projektassistenz:

Menekşe Yılmaz

Expertinnen/Experten der Kompetenzgruppe Entstigmatisierung:

Michaela Amering, Magdalena Arrouas, Josef Baumgartner, Peter Berger, Stefanie Brunmayr, Christina Dietscher, Andreas Eckwolf, Anna Fox, Michael Ganner, Dorothea Gasser, Theresa Girsch, Alexander Grabenhofer-Eggerth, Alfred Grausgruber, Johannes Gregoritsch, Wolfgang Grill, Henriette Gschwendtner, Karin Gutiérrez-Lobos, Julia Haimburger, Beatrix Haller, Julia Häußler, Alessandro Hennebichler, Hansjörg Hofer, Angela Ibelshäuser, Barbara Jagsch, Günther Klug, Kathrin Kneissel, Edwin Ladinser, Joy Ladurner, Meena Lang, Robert Lender, Peter Luschin, Angela Mach, Erich Mahler, Ullrich Meise, Karin Miller-Fahringer, Eleonore Miller-Reiter, Robert Moosbrugger, Michael Musalek, Ursula Naue, Thomas Niederkrotenthaler, Monika Nowotny, Veronika Plank, Georg Psota, Andreas Reinalter, Gerlinde Rohrauer-Näf, Max Rubisch, Andrea Ruttig, Julia Sagmeister-Kölly, Kathrin Schindelar, Werner Schöny, Michael Steffen, Christine Steger, Michaela Steurer, Julian Strizek, Johannes Ströhle, Barbara Stüwe-Eßl, Benedikt Till, Michael Trawetzky, Christopher Tupy, Andreas Vranek, Roman Winkler, Elisabeth Zilharz

Die Inhalte dieser Publikation geben den Standpunkt der Autorinnen/Autoren und nicht unbedingt jenen der Auftraggeber wieder.

Wien, im April 2020

Im Auftrag des Bundesministeriums für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz,
des Fonds Gesundes Österreich und des Dachverbands der Sozialversicherungsträger

Zitiervorschlag: Nowotny, Monika; Strizek, Julian; Ladurner, Joy (Hg.) (2020): Bestandserhebung Anti-Stigma-Aktivitäten in Österreich – Teil 2. Verzeichnis der Aktivitäten nach Hauptinterventionsebene. Gesundheit Österreich, Wien

P4/21/5061

Eigentümerin, Herausgeberin und Verlegerin: Gesundheit Österreich GmbH,
Stubenring 6, 1010 Wien, Tel. +43 1 515 61, Website: www.goeg.at

Der Umwelt zuliebe:

Dieser Bericht ist auf chlorfrei gebleichtem Papier ohne optische Aufheller hergestellt.

Inhalt

Verzeichnis der Aktivitäten nach Hauptinterventionsebenen	V
1 Bewusstseinsbildung (A1–A118).....	V
1.1 Mehrebenenprogramme (A1).....	V
1.2 Medienkampagnen und Medienprojekte (A2–A18)	V
1.3 Kunst- und Kulturveranstaltungen (A19–A36).....	V
1.4 Infoveranstaltungen, Vorträge (A37–A45).....	VI
1.5 Tagungen, Fachveranstaltungen, Vernetzung (A46–A53)	VI
1.6 Schulungen, Workshops, Seminare (A54–A105).....	VII
1.7 Forschung und Grundlagenberichte (A106–A118)	VIII
2 strukturelle Benachteiligung abschaffen / Chancengerechtigkeit fördern (B1–B16)	IX
2.1 Schutz vor Diskriminierung (B1–B4)	IX
2.2 Zugänge ermöglichen (Wohnen, psychosoziale Versorgung (B5–B7).....	IX
2.3 Qualität der psychosozialen Versorgung sicherstellen (B8–B16)	X
3 soziale Inklusion und Teilhabe fördern (C1–C37)	X
3.1 Setting Gemeinde (C1–C8).....	X
3.2 Setting Schule (C9–C10)	X
3.3 Arbeit/Arbeitsmarkt (C11–C20).....	XI
3.4 Familie (C21–C25).....	XI
3.5 Kunst und Kultur (C26–C30)	XI
3.6 Freizeit (C31–C33)	XI
3.7 Sport (C34–C37).....	XII
4 zentrale Einbindung Betroffener fördern (D1–D18).....	XII
4.1 Selbstentstigmatisierung (D1–D2)	XII
4.2 Interessenvertretungen stärken (D3–D14)	XII
4.3 Betroffenenbeteiligung als Standard etablieren (D15–D18).....	XIII
5 Mental–Health–Advocacy (E1–E18)	XIII
5.1 Medienempfehlungen und Medienpreis (E1–E2, A34)	XIII
5.2 Protest (E3–E4)	XIII
5.3 Mental Health in All Policies (MHiAP) etablieren (E5–E6)	XIII
5.4 Mental–Health–Advocacy (E7–E12)	XIII
5.5 Austausch im Trialog (E13–E18)	XIV
Beschreibungen der Aktivitäten	1
Anhang: Erhebungsblatt	215

Verzeichnis der Aktivitäten nach Hauptinterventionsebenen

1 Bewusstseinsbildung (A1–A118)

1.1 Mehrebenenprogramme (A1)

A 1:	Österreichisches Bündnis gegen Depression	1
------	---	---

1.2 Medienkampagnen und Medienprojekte (A2–A18)

A 2:	Ganznormal.at.....	4
A 3:	Öffentlichkeitsarbeit fit2work.....	5
A 4:	Teilnahme an TV-und Radio-Sendungen, Presseberichten rund um das Thema psychische Erkrankung und Stigma	6
A 5:	TV-Spot und Radiospot „Miteinander für psychische Gesundheit.“	6
A 6:	Postkarte „10 Schritte zur psychischen Gesundheit“	7
A 7:	Website www.bittellebe.at	8
A 8:	Anti-Stigma-Kampagne #DARUEBERREDENWIR	9
A 9:	O.P.E.N. – Online Peer Encouragement Network.....	10
A 10:	Psychisch erkrankten Menschen eine Stimme geben.....	11
A 11:	„Menschenbilder“, Mitten im Leben – Geschichten rund um pro mente OÖ.....	12
A 12:	liebedasleben	12
A 13:	Das Konzept zur gesellschaftlichen Bewusstseinsbildung im Rahmen der Demenzservicestellen der MAS Alzheimerhilfe	13
A 14:	Bekanntheit von HPE bei Gemeinden und öffentlichen Einrichtungen erhöhen.....	15
A 15:	Ansprechen > Schweigen	15
A 16:	Facebook-Auftritt des Österreichischen Bundesverbands für Psychotherapie.....	16
A 17:	TV-Trailer Psychotherapie in ORF NÖ.....	17
A 18:	Broschüre „Wenn die Seele Hilfe braucht – Psychotherapie hilft“	17

1.3 Kunst- und Kulturveranstaltungen (A19–A36)

A 19:	Akademie der Unvernunft.....	18
A 20:	Suchtpräventionskabarett „100 % Rauschfrei“	19
A 21:	Highly Sensitive – Das Popical	20

A 22:	Dokumentarische Theaterperformances der Theaterkompanie EINMALIGES GASTSPIEL: 1. „PSYCHIATRIE!“, 2. „TRAUMA!“, 3. „MASSAKER!“	21
A 23:	Die Dosis.....	22
A 24:	Erlebnisausstellung „schau auf di! – Psyche erleben“	24
A 25:	Filmreihe Ausnahmezustand	25
A 26:	Kinoreihe – Filme für die Seele	26
A 27:	Filmreihe „Hingeschaut!“, pro mente Vorarlberg	27
A 28:	Kinoreihe – Pro Mente Salzburg	27
A 29:	Lesung	28
A 30:	CITY OF RESPECT – eine Stadt spürt Zusammenhalt.....	29
A 31:	Informationsstand der Kärntner Empowerment Bewegung (KEB).....	30
A 32:	Begegnungsfest.....	31
A 33:	Tag der Begegnung	32
A 34:	Tag der Psychischen Gesundheit (vormals: Tag der Seelischen Gesundheit)	32
A 35:	pro mente OÖ – Tag der psychischen Gesundheit (World Mental Health-Day am 10. Oktober).....	34
A 36:	AQUA Forum „Was nicht passend ist, wird passend gemacht“.....	34

1.4 Infoveranstaltungen, Vorträge (A37–A45)

A 37:	Vorträge und Filme im Rahmen der Gesunden Gemeinde	36
A 38:	Vortragsreihe	37
A 39:	Vorträge über psychische Erkrankungen und psychische Gesundheit.....	37
A 40:	Vortragstätigkeit „Mental Health Awareness Week“.....	38
A 41:	Information zum Thema Demenz im Rahmen der betrieblichen Gesundheitsförderung im Bundesministerium für Soziales Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK).....	39
A 42:	Öffentlichkeitsarbeit der Sopha-Teams (Sozialpsychiatrische Hilfe im Alter) – Steiermark.....	40
A 43:	Demenz-Service Niederösterreich	41
A 44:	Männergesundheit: „Helden lassen leben“, Psychotherapie unter männerspezifischen Gesichtspunkten	42
A 45:	Psyche kompakt	43

1.5 Tagungen, Fachveranstaltungen, Vernetzung (A46–A53)

A 46:	Netzwerk „Gesundheit im Betrieb“ und Schwerpunkt psychische Gesundheit.....	44
A 47:	Psychiatrie im Gespräch – Öffentlichkeitsveranstaltung	45
A 48:	Tagungen, Fachveranstaltungen.....	45

A 49:	Round Table / Draußen und Drinnen.....	46
A 50:	„ÜBER LEBEN – Tabuthema Suizid“, Tagungs- und Fortbildungsreihe	47
A 51:	„Nicht auf das Thema Demenz vergessen! – Ein Fachtag“	49
A 52:	Suchthilfe Wien gGmbH, Entstigmatisierung als zentrale Querschnittsmaterie	50
A 53:	Standbetreuung Schulpsychologie	52

1.6 Schulungen, Workshops, Seminare (A54–A105)

A 54:	Erste Hilfe für die Seele	53
A 55:	Psychische Gesundheit in der gesundheitskompetenten Jugendarbeit	53
A 56:	Umsetzung des ÖGS/SUPRA-Schulungskonzepts für Gatekeeper der Suizidprävention	55
A 57:	Suizidprävention in der Hausarztpraxis	56
A 58:	GO-ON Suizidprävention Steiermark	57
A 59:	Seminare und Fachvorträge	59
A 60:	Konnex – Liaisondienst.....	59
A 61:	Suchterkrankte ältere Menschen.....	60
A 62:	Kompetenzentwicklung Demenz & Delir.....	61
A 63:	Demenzfreundliche Apotheke in Salzburg.....	62
A 64:	„Das professionelle psychiatrische Erstgespräch mit simulierten psychiatrischen Patientinnen/Patienten“	63
A 65:	Spartenübergreifende interprofessionelle Lehrveranstaltungen zum Kompetenzerwerb hinsichtlich Entstigmatisierung von Menschen mit psychischen Erkrankungen.....	64
A 66:	Euthanasie in Kärnten.....	65
A 67:	Interventionen zur Entstigmatisierung von Menschen mit psychischen Erkrankungen.....	66
A 68:	Perspektivenwechsel	67
A 69:	Get Into: Mental Health.....	68
A 70:	Lebenskompetenzprogramme „Eigenständig werden“ und „PLUS“.....	69
A 71:	Pilotprojekt „Youth Aware of Mental Health“ (YAM).....	70
A 72:	XUND und DU – Steirische Jugendgesundheitskonferenzen	71
A 73:	Schulklima 4.0 – Schlüssel zur Prävention	72
A 74:	Schulworkshops zum Thema psychosoziale Gesundheit.....	73
A 75:	Entzauberung 4.0 – die Illusion von Schönheit und Scham (Bodyshaming).....	74
A 76:	Feel free and healthy	75
A 77:	Schulprojekt	77
A 78:	Schulprojekt an Mittelschulen.....	78
A 79:	Schulaktionen/Schulworkshops	79
A 80:	Verrückt? Na und! Seelisch fit in Schule und Ausbildung	80

A 81:	Verrückt? Na und! – Seelisch fit in der Schule	82
A 82:	Verrückt? Na und! Seelisch fit lernen	83
A 83:	Psychisch krank & voll im Leben.....	84
A 84:	Wellenreiten	86
A 85:	Workshops für spezifische Zielgruppen.....	87
A 86:	Schulische Suchtinformation	87
A 87:	Kleiner Leuchtturm.....	88
A 88:	Kräfte stärken – Trauma bewältigen	89
A 89:	Mobile Kindergartenpsychologinnen	90
A 90:	Workshop: Kinder psychisch erkrankter Eltern stärken.....	91
A 91:	Autismus & Inklusion	92
A 92:	Kompetenzzentrum Inklusion und Mehrsprachigkeit.....	93
A 93:	IN SEIN: informieren – sensibilisieren – intervenieren.	94
A 94:	Psychosoziale Gesundheit und (Cyber-)Mobbingprävention	95
A 95:	Gegen Mobbing und Gewalt im Bildungsbereich.....	96
A 96:	Schulsicherheitsmanagement	97
A 97:	Was ist Sucht? – Urbane Kompetenz und suchtpreventive Ansätze für pädagogische Fachkräfte.....	97
A 98:	Sensibilisierungsworkshop für Symptome bei psychischer Erkrankung.....	98
A 99:	Gelassen & sicher im Stress, Stresskompetenzseminar nach Kaluza	99
A 100:	MindGuard, Psychisch stark mit BGF-MindGuard.....	100
A 101:	Polizei-Seminar, „Umgang mit Menschen mit psychischer Erkrankung und deren Angehörigen“	101
A 102:	Einsatz Demenz	102
A 103:	Podiumsdiskussion Gesundheitscercle „Angst – die neue Volkskrankheit“ (EURAG) ..	103
A 104:	Suizidprävention in der psychosozialen und medizinischen Versorgung älterer Menschen.....	104
A 105:	DOP Dropout-Prävention – Bindung an den Sport	105

1.7 Forschung und Grundlagenberichte (A106–A118)

A 106:	Monitoring Public Stigma Austria 1998–2018.....	106
A 107:	Mad Studies in Forschung, Lehre und Vernetzungsarbeit (Eliah Lüthi)	107
A 108:	Studie „Lebenszufriedenheit, finanzielle Situation und Kostenbeiträge bei Menschen mit Beeinträchtigungen“	109
A 109:	Psyche, Ökonomie, Medizin: Spannungsfelder in der Versorgung psychiatrischer Patientinnen und Patienten im österreichischen Gesundheitswesen.....	110
A 110:	Zur Stärkung der Sachleistungsversorgung örtliche, zeitliche und soziale Zugangsbarrieren abbauen, Fallbeispiel „Psychische Erkrankungen bei älteren Personen“	111

A 111:	Blickwechsel – Migration und psychische Gesundheit	112
A 112:	Studie „Berufliche Rehabilitation in einer Arbeitswelt 4.0“	113
A 113:	SUIZIDPRÄVENTION (ÖGPP-AG Suizidforschung und -prävention in Vertretung der in Österreich allgemein und speziell in der Suizidprävention tätigen Psychiater/-innen und Psychotherapeutinnen/Psychotherapeuten).....	113
A 114:	Forschung zur Stigmatisierung von Suizidalität an der Unit Suizidforschung & Mental Health Promotion (MedUni Wien).....	114
A 115:	Monitoring der Unterbringungen nach UbG in Österreich	115
A 116:	Gender-Gesundheitsbericht. Schwerpunkt Psychische Gesundheit am Beispiel Depression und Suizid.....	116
A 117:	Attraktivierung von Mangelberufen in der psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen (KIJU). Möglichkeiten und Potenziale zur Weiterentwicklung der psychosozialen Versorgung von KIJU in identifizierten Bereichen	117
A 118:	Depressionsbericht Österreich	118

2 strukturelle Benachteiligung abschaffen / Chancengerechtigkeit fördern (B1–B16)

2.1 Schutz vor Diskriminierung (B1–B4)

B 1:	Erwachsenenvertretung NEU, Erhalt und Förderung der Selbstbestimmung von Menschen mit einer psychischen Erkrankung oder intellektuellen Beeinträchtigung	119
B 2:	Bewohnerververtretung, Rechtsschutz, das Recht auf Bewegungsfreiheit	121
B 3:	Das Recht, den Wohnsitz frei zu wählen; Erwachsenenvertretung – Wohnort-Clearing	122
B 4:	Kinderrechte (UN-KRK, B-VG-Kinderrechte).....	124

2.2 Zugänge ermöglichen (Wohnen, psychosoziale Versorgung (B5–B7))

B 5:	VinziDach „Housing First“ Salzburg	125
B 6:	FrauenWohnZentrum (Wohnbereich), Caritas der Erzdiözese Wien – Hilfe in Not.....	126
B 7:	PINN – Innovative und niederschwellige Versorgung wohnungsloser und nichtversicherter Menschen mit psychischen Belastungen	128

2.3 Qualität der psychosozialen Versorgung sicherstellen (B8–B16)

B 8:	Zielsteuerungsvertrag 2017 bis 2021	129
B 9:	Österreichischer Strukturplan Gesundheit 2017 (ÖSG 2017)	130
B 10:	Beirat für psychische Gesundheit.....	131
B 11:	Programm SUPRA (Suizidprävention Austria) – Umsetzungskonzept.....	132
B 12:	Suizidpräventionsstrategie im Bundesland Salzburg.....	133
B 13:	Befragung zur „KlientInnenzufriedenheit pro mente OÖ“.....	133
B 14:	Merkblatt „Substitution und Reha“ und Merkblatt „Substitution/Benzodiazepine und Reha“.....	134
B 15:	Handlungsleitlinien Pflege und Betreuung „Umgang mit Personen mit substanzbezogener Abhängigkeit“	136
B 16:	Kooperationsvereinbarung MA 11, SDHN und KAV	137

3 soziale Inklusion und Teilhabe fördern (C1–C37)

3.1 Setting Gemeinde (C1–C8)

C 1:	Komm! Büro für innovative und kommunikative Nachbarschaftsinitiativen (Gesundheitsförderung im Stadtteil).....	138
C 2:	Vernetzung im Gemeindeleben	139
C 3:	Laienhilfe pro mente Oberösterreich	140
C 4:	Demenzfreundliche Modellgemeinde Moosburg.....	141
C 5:	Konfetti im Kopf – Demenzfreundliche Stadt Salzburg.....	141
C 6:	Netzwerk „Gut leben mit Demenz in Klosterneuburg“.....	143
C 7:	LEBENDiG – Leben mit Demenz in der Gemeinde	144
C 8:	Mobile Soziale Arbeit im öffentlichen Raum, Suchthilfe Wien gGmbH	146

3.2 Setting Schule (C9–C10)

C 9:	** Inklusive Beschulung von Schülerinnen/Schülern mit psychischen Erkrankungen (KEIN klassisches Projekt, wird aber aufgrund der enormen Relevanz bezüglich „Entstigmatisierung“ angeführt).....	147
C 10:	Aktivitäten zum Verständnis von psychischen Befindlichkeiten als Teil der Alltagsdiversität	148

3.3 Arbeit/Arbeitsmarkt (C11–C20)

C 11:	Wiedereingliederungsteilzeit	149
C 12:	fit2work (Wien) – Personenberatung	150
C 13:	WUK Arbeitsassistentz	152
C 14:	WUK CoachingPlus	153
C 15:	Pilotprojekt „peers at work“	154
C 16:	Strada-Läden	155
C 17:	Integrative Beschäftigung für Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen	156
C 18:	Wesenufer – Hotel & Seminarkultur an der Donau	157
C 19:	Betriebliche Suchtarbeit	158
C 20:	Arbeitsmarktpolitische Maßnahmen der Sucht- und Drogenkoordination Wien (SDW), FöBeS –Projekt zur Förderung der Beschäftigungsfähigkeit Suchterkrankter ..	159

3.4 Familie (C21–C25)

C 21:	KIPKE – Beratung von Kindern mit psychisch erkrankten Eltern	160
C 22:	ELCO/KICO – Coaching und Beratung für Familien mit einem psychisch erkrankten Elternteil	161
C 23:	Gemeinsam wachsen	163
C 24:	Patenfamilien für Kinder psychisch belasteter Eltern	164
C 25:	Frühe Hilfen	165

3.5 Kunst und Kultur (C26–C30)

C 26:	pro mente Wien: Band „Groove Department“	166
C 27:	Ausstellung „VIELFALT“	168
C 28:	Kultur-Transfair	168
C 29:	Kulturtransfair MUMOK	169
C 30:	Themenführungen und Workshops für Menschen mit Demenz und für Kindergärten	170

3.6 Freizeit (C31–C33)

C 31:	Kommunikationszentrum Oase	172
C 32:	Clubhaus pro people & Förderkreis	173
C 33:	Freizeitbuddies bei Demenz – „vergessen wie’s geht?“	174

3.7 Sport (C34–C37)

C 34:	actionday pro mente	175
C 35:	Wiffzack Salzburg.....	176
C 36:	pro mente Burgenland aktiv	177
C 37:	Sportlich bin ich	177

4 zentrale Einbindung Betroffener fördern (D1–D18)

4.1 Selbstentstigmatisierung (D1–D2)

D 1:	IWS – In Würde sein, Selbstentstigmatisierungsprogramm nach Prof. Dr. Rüschi	178
D 2:	StigMa: Therapieprogramm zum Stigma-Management.....	179

4.2 Interessenvertretungen stärken (D3–D14)

D 3:	Vernetzungsplattform Betroffenenvertretungen für Menschen mit psychischen Erkrankungen.....	181
D 4:	Beratungsstelle <omnibus>	182
D 5:	Verein Achterbahn, Plattform für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung.....	183
D 6:	Verein „Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit“ HSSG-Landesverband NÖ	184
D 7:	Peer Center Salzburg	185
D 8:	Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion, Tiroler Gesellschaft für Bipolare Störungen	186
D 9:	IdEE Wien – Für psychische Gesundheit, Interessenvertretung der Erfahrungsexpertinnen und Erfahrungsexperten	187
D 10:	strada OÖ – Betroffenenvertretung pro mente OÖ	188
D 11:	Bewohnerververtretung	189
D 12:	Projekt PSZ Nutzerinnen-/Nutzerrät und Interessenvertretungen.....	189
D 13:	SiM – Selbst- und Interessensvertretung zum Maßnahmenvollzug	190
D 14:	AI-Anon Familiengruppen – Interessengemeinschaft für Angehörige und Freunde von alkoholkranken Menschen (Alcoholic Anonymous Family Groups)	191

4.3 Betroffenenbeteiligung als Standard etablieren (D15–D18)

D 15:	Partizipative Gesetzgebung am Beispiel Erwachsenenschutz-Gesetz und Unterbringungsgesetz	191
D 16:	Genesungsbegleitung in der PSZ gGmbH.....	193
D 17:	Strukturelle Betroffenenbeteiligung	194
D 18:	AAL-Lösungen für/mit Menschen mit Demenz. Perspektiven der Technologieentwicklung.....	195

5 Mental–Health–Advocacy (E1 –E18)

5.1 Medienempfehlungen und Medienpreis (E1 –E2, A34)

E 1:	Projekt „Stigmafrei“: Entwicklung und Implementierung von Medienempfehlungen..	196
E 2:	Papageno-Medienpreis	197
A 34:	Tag der Psychischen Gesundheit (vormals: Tag der Seelischen Gesundheit)	32

5.2 Protest (E3–E4)

E 3:	Reaktionen auf Medienberichterstattung	198
E 4:	Kritik des Vereins VertretungsNetz – Sachwalterschaft, Patientenanwaltschaft, Bewohnervertretung zum Entwurf des Maßnahmenvollzugsgesetzes (Reform des Maßnahmenvollzugs).....	199

5.3 Mental Health in All Policies (MHiAP) etablieren (E5–E6)

E 5:	Gesundheitsziel 9: Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern.....	200
E 6:	Kompetenzgruppe Entstigmatisierung	201

5.4 Mental–Health–Advocacy (E7–E12)

E 7:	EU-Expertengruppe Kultur und soziale Inklusion	202
E 8:	Tu was gegen Beschämung!	204
E 9:	Arbeit in Gremien/Arbeitskreisen	205
E 10:	Mitarbeit am Landesetappenplan LEP Kärnten	206
E 11:	Rechtliche Stellungnahmen zu Gesetzestexten (Begutachtungen) und fachlicher Input bei nationalen Aktionsplänen (NAP).....	206

E 12:	Wiener Aufruf für eine menschliche Drogenpolitik.....	207
-------	---	-----

5.5 Austausch im Trialog (E13–E18)

E 13:	Trialogischer Verein FREIRÄUME-für Menschen mit psychischen Problemen und Krisenerfahrungen.....	208
E 14:	Jour fixe / Trialog / Vorträge bei Info-Veranstaltungen	210
E 15:	Trialog Zams	211
E 16:	Trialog Telfs	211
E 17:	Vernetzungstreffen der Young Psychiatrists Austria mit Betroffenen- und Angehörigeninitiativen	212
E 18:	Psychiatrischer Jour fixe des Psychosozialen Dienstes Hartberg (Steiermark).....	213

Beschreibungen der Aktivitäten

A 1: Österreichisches Bündnis gegen Depression

Projektbeschreibung

Depressive Störungen gehören zu den häufigsten und am meisten unterschätzten Erkrankungen. In Österreich leiden derzeit mindestens 400.000 Menschen an einer behandlungsbedürftigen Depression. Trotzdem wird die Erkrankung in der Öffentlichkeit wenig wahrgenommen, bleibt häufig unerkannt und unbehandelt. Bestehende Hilfsmöglichkeiten werden noch nicht optimal genutzt. Insbesondere bei erstmaligem Auftreten einer depressiven Erkrankung wird diese häufig nicht als solche diagnostiziert. Nur ein Teil der Betroffenen steht mit dem Versorgungssystem überhaupt in Kontakt. Auch in Österreich vergehen so im Schnitt mindestens 2,5 Jahre vom Auftreten erster Symptome bis zum Beginn einer adäquaten Behandlung. Manche Patientinnen/Patienten nehmen eine Weiterbehandlung nicht an. Was die Behandlung und Genesung u. a. behindert, ist das Stigma, das jede psychische Erkrankung sowie die Betroffenen und behandelnden Institutionen trifft.

Mit einem Vier-Ebenen-Interventionsprogramm, ähnlichen Materialien und einer gemeinsamen Corporate Identity engagieren sich in Österreich Organisationen in den Bundesländern Tirol, Niederösterreich und Kärnten für eine Verbesserung der Situation depressiv erkrankter Menschen und ihrer Angehörigen. Mit den umfassend angelegten Awareness-Kampagnen sollen auch eine Veränderung des Bewusstseins in der Öffentlichkeit und Fachwelt gegenüber dieser häufigen und ernsthaften Erkrankung und die Entstigmatisierung Betroffener erreicht werden. Das Programm ist aktionsorientiert. Die Interventionen auf den vier Ebenen ergänzen einander und führen zu synergetischen Effekten. Die regionalen Steuerungsgruppen und Bündnisaktivitäten sind dialogisch aufgebaut.

Das Österreichische Bündnis ist Teil der inzwischen weltweiten Initiative European Alliance Against Depression (EAAD). Vertreter/-innen des Österreichischen Bündnisses sind ins Expertengremium der Suizidprävention Austria sowie in den Arbeitskreis Antistigma des Gesundheitsministeriums eingebunden. Sowohl in diesen Gremien als auch im internationalen Bündnis-Netzwerk werden die Aktivitäten des Bündnisses als Best Practice betrachtet.

Das Bündnis NÖ wurde in den Mental Health Compass der EU-Kommission als Beispiel für besonders gelungene Umsetzung von Projekten zur Förderung der psychischen Gesundheit aufgenommen. Ausschlaggebend war dafür auch die konsequente Beteiligung Betroffener und Angehöriger an den Aktivitäten.

Beschreibung der Ziele

- » Verbesserung von Diagnose und Behandlung (Verkürzung der Zeitspanne zwischen Beginn der Erkrankung und Inanspruchnahme von Unterstützungsangeboten)
- » Entstigmatisierung
- » Gesundheitsförderung: Wissen über die Erkrankung in der Bevölkerung erweitern, Verbesserung des Hilfesuchverhaltens
- » präventiv tätig sein in Hinblick auf die Begleitsymptomatik schwerer Depression, z. B. Angst, Suizidalität
- » Aufbau eines nationalen und internationalen Netzwerks

Zielgruppen: allgemeine Bevölkerung (inkl. Schülerinnen/Schülern), Betroffene, Risikogruppen und Angehörige, Multiplikatorinnen/Multiplikatoren, (Fach-)Ärztinnen/Ärzte

Reichweite:

In Tirol: 2004–2019:

- » 145 Vorträge (50 bis 100 Teilnehmer/-innen)
- » 15 Fachtagungen (90–150 Teilnehmer/-innen)
- » 32 Gesundheits- und Aktionstage (gesamt ca. 82 Tage)
- » 15 Kinofilmvorführungen (insg. ca. 3.000 Teilnehmer/-innen)
- » Ausstellungsprojekt (Hinterbliebene nach Suizid)

- » 2 Poetry-Slam-Abende (plus Workshops für Betroffene und Professionelle)
- » 2-mal eine Woche durchgängig Programm zum Welttag der psychischen Gesundheit
- » 300 Schulaktionen
- » Ethiktag (250 Schüler/-innen, 50 Lehrer/-innen/Eltern)
- » Informationsmaterial und -medien: Falter, Plakate, Mousepads, Kinoeinschaltung (tirolweit), Film für Klinikfernsehen, Webseite www.buendnis-depression.at
- » Pressekonferenzen und Medieneinsendungen (insg. mehr als 300 Print-Berichte (plus mehrfach ORF [z. B. Tirol heute]), verschiedene Radiosender, ein Vielfaches in Onlinemedien)
- » 10 Publikationen (u. a. in Journal of Affective Disorders, Journal of Crisis Intervention and Suicide Prevention, German Medical Journal, Neuropsychiatrie ...)
- » Schulungen für Professionelle und Multiplikatorinnen/Multiplikatoren (Pflegepersonal, Seel-sorger/-innen, Polizei, Psychologie- und Medizinstudentinnen/-studenten, Journalistinnen/Journalisten ... Gesamtteilnehmer/-innen: ca. 2.250)

in Niederösterreich: 2008 bis 2018 fanden 1.162 Veranstaltungen mit 35.886 Teilnehmerinnen/Teilnehmern statt. Davon waren ca. zwei Drittel Frauen, 50 Prozent der Veranstaltungen gemeinsam mit Betroffenen und/oder Angehörigen.

- » 380 Veranstaltungen für Multiplikatorinnen/Multiplikatoren mit 9.777 TN (Polizei, Lehrer/-innen/Kindergärtner/-innen, Wirtschaft und WKK, Mitarbeiter/-innen von sozialen Diensten, Krankenhäusern)
- » 357 Veranstaltungen für die allgemeine Bevölkerung mit 13.155 Teilnehmerinnen/Teilnehmern (größte Mitveranstalterinnen: Gesunde Gemeinden, VHS, GKK)
- » 367 Veranstaltungen mit 11.435 Schülerinnen/Schülern (67 mit BAKIP, GuKPS, BASOP, FS für soziale Berufe)
- » 27 Veranstaltungen mit 959 Ärztinnen/Ärzten
- » 31 mit 560 Betroffenen und Angehörigen

Pro Jahr werden ca. 92 Aktivitäten/Vorträge/Workshops (im Durchschnitt 4/Bezirk) mit durchschnittlich 3.000 Teilnehmerinnen/Teilnehmern durchgeführt.

In Kärnten: seit 2017

- » Vorträge zu den Themen Stress/Burnout und Depression
- » Schulworkshops
- » Schulungen für Multiplikatorinnen/Multiplikatoren

National und international:

- » Arbeitskreise: Österreichisches Bündnis gegen Depression, Arbeitskreis Seelsorge und psychische Gesundheit, Bündnis schAUGAUFDI, Europäisches Bündnis und laufende EU-Projekte
- » Präsentationen bei nationalen und internationalen Tagungen

Zielregionen, Orte der Aktivität: jeweils landesweit in Tirol, Niederösterreich und Kärnten

Settings/Bereiche: öffentliche Veranstaltungen: Vorträge, Lesungen, Informationsstände bei Gesundheitstagen, Aktionstage, Seminare, Workshops, Fachtagungen und Symposien ...

- » Informationsmaterial: Plakate, Folder, Film, Website
- » Medien: Pressekonferenzen, Medieneinsendungen
- » Schule: Schulaktionen, Ethiktag
- » Kunst und Kultur: Radiowerkstatt (Produktion von 55 Radiosendungen durch Betroffene in NÖ), (Straßen-) Theateraktionen, Poetry-Slam, Theater- und Kinofilmvorführungen mit Podiumsdiskussion und Publikumsgespräch ...
- » Erstellung eines Buches mit Erfahrungen Betroffener: „Einblicke, Ausblicke, Lichtblicke“
- » Fortbildungen/Seminare: für (Fach-)Ärztinnen/Ärzte, Pflegepersonal, Polizei, Journalistinnen/Journalisten ...
- » Vernetzung: Beteiligung an und Organisation von nationalen, internationalen, regionalen Arbeitskreisen und Tagungen, Beteiligung an internationalen Publikationen

Settings: Schule, Gemeinden, soziale Einrichtungen, Selbsthilfeorganisationen, Bildungseinrichtungen ...

Laufzeit: Beginn 2004, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation:

- » in Tirol: pro mente tirol
- » in Niederösterreich: Projektpartner und Fördergeber NÖ Gesundheits- und Sozialfonds gemeinsam mit dem Psychosozialen Dienst der Caritas St. Pölten und der PSZ gGmbH. Seit 2017 besteht eine Vernetzung mit der niederösterreichischen Psychiatrie-Koordinationsstelle.
- » in Kärnten: pro mente kärnten

Kooperationspartnerinnen: regionale, triadische Netzwerke mit Betroffenen, Angehörigen, sozialen Einrichtungen und Professionellen in den verschiedenen Bundesländern

Unterstützt und finanziell gefördert werden die Bündnisse durch die jeweiligen Länder.

Evaluation: Kohls et al.: Public attitudes toward depression and help-seeking: Impact of the OSPI-Europe depression awareness campaign in four European regions, *Journal of Affective Disorders* 217 (2017):252–259

Coppens et al.: Effectiveness of community facilitator training in improving knowledge, attitudes, and confidence in relation to depression and suicidal behaviour: Results of the OSPI-Europe intervention in four European countries, 2014

Arensman et al.: Effectiveness of Depression–Suicidal Behaviour Gatekeeper Training among police officers in three European regions: Outcomes of the Optimising Suicide Prevention Programmes and Their Implementation in Europe, 2016

In Niederösterreich werden die Veranstaltungen seit 2009 jährlich mittels Feedbackbogen evaluiert:

- » 90 % der Bewertungen lagen über die Jahre bei sehr gut oder gut bei Zufriedenheit, Verständlichkeit des Vortrags, Nützlichkeit der Inhalte
- » Die Wirkung der Veranstaltungen konnte über die Jahre gesteigert werden. 2018
 - » gaben 92 % der Befragten an, ihr Wissen über Depression habe sich durch die Veranstaltung erhöht.
 - » 92,8 % der Befragten hatten nach der Teilnahme mehr Verständnis für betroffene Personen entwickelt.
 - » 91,1 % gaben an, die Veranstaltung werde ihnen im Umgang mit Betroffenen helfen.

Weiters Evaluierung der Polizeifortbildungen 2010.

Alle Evaluierungsberichte sowie Studien finden sich unter: <https://www.buendnis-depression.at/Regionale-Buendnisse/Niederosterreich/Pressematerialien>.

weiterführende Informationen: www.buendnis-depression.at.

Hegerl et al.: The ‘European Alliance Against Depression (EAAD)’: a multifaceted, community-based action programme against depression and suicidality. *World Journal of Biological Psychiatry* 9/(1):51–58

Europäische Gemeinschaften (2005): GRÜNBUCH. Die psychische Gesundheit der Bevölkerung verbessern – Entwicklung einer Strategie für die Förderung der psychischen Gesundheit in der Europäischen Union, Brüssel

The “Tyrolean Alliance against Depression” – a balance of activities, Angela Ibelshäuser, Ullrich Meise, *Neuropsychiatrie*, Band 22, Nr. 2/2008, S. 137–139

Kontaktpersonen:

für Tirol: pro mente tirol, Mag.^a Angela Ibelshäuser, tirol@buendnis-depression.at

für Niederösterreich: Psychosoziale Zentren gGmbH (Bündnis NÖ Ost), Projektmanagement: Mag.^a Doris Rath, Fachlicher Leiter: Dr. Wolfgang Grill, d.rath@psz.co.at

Psychosozialer Dienst Caritas St. Pölten: (Bündnis NÖ West), Projektassistenz: Sylvia Lohmeyer. Fachliche Leiterin: Dr.ⁱⁿ Irina Taschler: sylvia.lohmeyer@caritas-stpoelten.at

für Kärnten: pro mente Kärnten GmbH, Martina Auer, BA: martina.auer@promente-kaernten.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 2: Ganznormal.at

Projektbeschreibung

Der Verein ganznormal.at wurde im August 2011 gegründet. Er verfolgt keinen auf Gewinn gerichteten Zweck, sondern definiert sich als Verein zur Förderung der öffentlichen Diskussion über seelische Gesundheit.

Beschreibung der Ziele

Die Plattform ganznormal.at leitet aus dem sozialen Menschenrecht auf den besten erreichbaren Gesundheitszustand das Menschenrecht auf die beste erreichbare seelische Gesundheit für alle ab. Deshalb fordert ganznormal.at die Gleichstellung psychischer und physischer Erkrankungen. ganznormal.at hat sich der Förderung der öffentlichen Diskussion über seelische Erkrankungen verschrieben.

Denn: Es ist Zeit, ganz normal darüber zu reden.

Zielgruppen: prinzipiell alle Menschen, die davon betroffen sind, sowohl selbst als auch durch Angehörige, Freunde etc.; der Fokus liegt auf der Zielgruppe zwischen 18 und 60 Jahren.

Reichweite: Hier liegen keine Zahlen vor; aber gemäß den Kommunikationsaktivitäten liegt der Schwerpunkt im urbanen Raum (Landeshauptstädte und Wien). Es wird sicherlich eine gute Dichte erreicht!

Zielregionen, Orte der Aktivität: Wien und Landeshauptstädte mit der Ambition, ab 2020 eine optimalere nationale Coverage zu erreichen.

Setting/Bereich: —

Laufzeit: Kampagnenzeitraum 2019:

Juni- September/Oktober; der Schwerpunkt lag auf den Zeitraum Juli/August.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Verein Ganznormal.at

Kooperationspartner/-innen: Der Verein wird ausschließlich durch Sponsoren unterstützt: u. a. Spar, Wiener Städtische Versicherung, Wien Holding, Kleinspenden, Medien unterstützen mit kostenlosen Einschaltungen; Wartezimmer-TV

Evaluation: nein, nicht im Sinne vertrauenswürdiger Taten und Fakten: Trotzdem muss ich festhalten, dass viele den Verein kennen – basierend auf den getätigten Kommunikationsmaßnahmen und der Website www.ganznormal.at.

weiterführende Informationen: www.ganznormal.at;

<https://www.ganznormal.at/de/ueber-uns/verein-ehrenschatz>

Kontaktperson: Mag.^a Raphaela Vallon-Sattler, Raphaela.vallon-sattler@ganznormal.at, Raphaela.vallon-sattler@relations.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja (Testimonialsspots)

Projektbeschreibung

Psychische Erkrankungen gehören zu den häufigsten Erkrankungen der fit2work-Klientel der Personenberatung. Deshalb wurde einer der Schwerpunkte der Öffentlichkeitsarbeit 2018 auf psychische Gesundheit gelegt. Im Sommer 2018 kam es zu einer Kooperation mit der Kompetenzgruppe Entsigmatisierung, einem Expertengremium des Bundesministeriums für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, des FGÖ und des Hauptverbands der Sozialversicherungsträger, um einen weiteren Fokus der Öffentlichkeitsarbeit auf Entstigmatisierung psychischer Erkrankungen zu legen. Hierfür wurde eigens eine Unterarbeitsgruppe aus Mitgliedern der Kompetenzgruppe gebildet, um Hintergrundinformationen, Fallvignetten, Slogans und eine Gegenüberstellung von Mythen/Fakten und psychischen Erkrankungen zu erarbeiten. Diese wurden für die gezielte Medienarbeit im Frühjahr 2019 herangezogen.

Beschreibung der Ziele

- » Erstellung eines News-Beitrags auf der fit2work-Homepage www.fit2work.at
- » Weiterleitung einer Unterlage mit Anti-Stigma-Hintergrundinformationen an alle fit2work-Beraterinnen und -Berater
- » Erstellung von 2 Printsujets (eine halbe und eine ganze Seite) mit laufenden Schaltungen in diversen Printmedien

Zielgruppen: österreichische Bevölkerung, fit2work-Beraterinnen und -Berater

Reichweite: Jahreszahlen 2019: in der Personenberatung: 22.887 Basisinformationen; Fallzahl Gesamt Personenberatung: 63.571; in Betriebsberatung: beratene Betriebe gesamt: 2.488, davon neu eingetretene Betriebe: 700

Zielregion, Ort der Aktivität: bundesweit

Setting/Bereich: Medien

Laufzeit: Februar bis April 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: BMAFJ in Zusammenarbeit mit SMS als Büro der Steuerungsgruppe fit2work

Kooperationspartner/-innen: Sozialministeriumservice, Sozialversicherungsträger

Evaluation: ja, STATA:

<https://fit2work.at/artikel/downloads-materialien-3>

https://fit2work.at/file/download/file_fit2work-analysen-2016-2017-stat_1443.pdf

http://www.statistik.at/web_de/statistiken/menschen_und_gesellschaft/arbeitsmarkt/arbeitsmarktpolitik/index.html

weiterführende Informationen: www.fit2work.at

Kontaktperson: Mag. Robert Kronaus, robert.kronaus@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 4: Teilnahme an TV- und Radio-Sendungen, Presseberichten rund um das Thema psychische Erkrankung und Stigma

Projektbeschreibung

Teilnahme an den (zumeist dialogisch aufgebauten) Sendungen/Berichten:

ORF-Sendung „Thema“ (2016 und 2017 – Leben mit psychischer Erkrankung)

ORF-Sendung „Bewusst gesund“ (2016 – psychische Erkrankung und Angehörige)

Sendung der Radio-Werkstatt NÖ (2016 – „Dialog“)

Ö1-Sendung „Der Radiodoktor“ (2018 – „Stigma“)

Ö1-Sendung „Punkt 1“ (2019 – psychisch erkrankte Täter in den Medien)

Mitwirkung an diversen Artikeln in Tageszeitungen

Beschreibung der Ziele

Verständnis der Bevölkerung (Zuhörer/-innen, Zuseher/-innen, Leser/-innen) für die Situation psychisch erkrankter Menschen und ihrer Angehörigen/Freunde erhöhen; Fehlvorstellungen über psychische Erkrankung ausräumen

Zielgruppe: Allgemeinbevölkerung

Reichweite: Seher-/Hörer-/Leserreichweite der jeweiligen TV- und Radio-Sendungen/Presseartikel: mehrere 100.000

Zielregion, Ort der Aktivität: österreichweit (bzw. Radiowerkstatt NÖ = NÖ)

Settings/Bereiche: ORF/Presse

Gesundheit, Bildung, Gesellschaft

Laufzeit: Einzelaktivitäten

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: HPE Österreich und HPE Bundesländer-Vereine

Kooperationspartner/-innen: ORF / Radiowerkstatt NÖ / Print-Medien

Evaluation: —

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Mag. Edwin Ladinser, edwin.ladinser@hpe.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 5: TV-Spot und Radiospot „Miteinander für psychische Gesundheit.“

Projektbeschreibung

Es wurde im Jahr 2016 ein TV- und Radio-Spot von pro mente Austria entwickelt, welcher auf das Ungleichgewicht zwischen körperlichen und seelischen Erkrankungen hinweist. Der Spot soll unter anderem Betroffenen und deren Angehörigen Zuversicht geben, dass man bei psychischen Erkrankungen etwas machen kann, auch wenn diese in der Bevölkerung weitverbreitet sind.

Die Spots wurden vom ORF jeweils eine Woche im Jahr unentgeltlich ausgestrahlt.

Beschreibung der Ziele

Bewusstseinsbildung, Steigerung der Awareness

Zielgruppe: Allgemeinbevölkerung

Reichweite: laut ORF ca. 300.000 bis 500.000 Haushalte in einer Woche österreichweit

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Setting/Bereich: Allgemeinbevölkerung

Laufzeit: Start der Spots: 2016

Ausstrahlung in den Jahren 2016/2017/2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Dachverband pro mente Austria

Kooperationspartner: ORF

Evaluation: —

weiterführende Informationen: www.promenteaustria.at

Kontaktperson: Mag.^a Sandra Grünberger, gruenberger@promenteaustria.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 6: Postkarte „10 Schritte zur psychischen Gesundheit“

Projektbeschreibung

Die meisten Menschen wissen, dass eine ausgewogene Ernährung und tägliche Bewegung wichtig sind, um körperlich fit zu bleiben. Was uns heute vor allem zusetzt, sind psychosoziale Belastungen wie Stress, Überwachung, Mobbing u. v. m. Strategien gegen diese Belastungen und für die Pflege der psychischen Gesundheit sind weniger bekannt. Die Postkarte „10 Schritte für psychische Gesundheit“ soll dazu beitragen, psychischen Erkrankungen vorzubeugen, und Gesundheitsförderung präventiv unterstützen. Durch die 10 Schritte erfährt man spannende Tipps, die man einfach in den Alltag integrieren kann.

Beschreibung der Ziele

- » Gesundheitsförderung
- » Prävention

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung; Multiplikatorinnen/Multiplikatoren wie Psychotherapeutinnen/Psychotherapeuten, Psychologinnen/Psychologen, Ärztinnen/Ärzte etc.; Lehrer/-innen

Reichweite: Derzeit werden die „10 Schritte“ hauptsächlich über kostenlose Postkarten, mit Onlineblogbeiträgen und auf Websites kommuniziert. Weiters sind die „10 Schritte“ ein fixer Bestandteil der Broschüre „Erste Hilfe für die Seele“. Es werden damit derzeit österreichweit ca. 50.000-70.000 Menschen im Jahr direkt und indirekt erreicht.

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Settings/Bereiche: psychosoziale Unternehmen und Vereine, Schule, Gemeinde, Unternehmen, Onlineforen, Tagungen, Workshops u. v. a.

Laufzeit: Der Dachverband pro mente Austria hat die Postkarte „10 Schritte zur psychischen Gesundheit“ im Jahr 2014 gestartet und führt das Projekt demnach seit fünf Jahren. In den letzten zwei Jahren ist eine immer stärkere Nachfrage von öffentlichen Institutionen und Unternehmen bemerkbar. Derzeit ist kein Ende der Aktivität geplant, sie sollte eher noch ausgebaut werden.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Dachverband pro mente Austria

Kooperationspartnerinnen: alle 24 Mitgliedsorganisationen von pro mente Austria in den Bundesländern

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: www.promenteaustria.at
(https://www.promenteaustria.at/fileadmin/PDF-Dokumente/Postkarte_10_Schritte_zur_psychischen_Gesundheit.pdf)

www.erstehilfueurdieseele.at

Kontaktperson: Mag.^a Sandra Grünberger, gruenberger@promenteaustria.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 7: Website www.bittelebe.at

Projektbeschreibung

Entwicklung einer Website mit der Zielgruppe Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene

Die Website www.bittelebe.at ist seit April 2016 online und hat insbesondere die Zielgruppe der Jugendlichen und jungen Erwachsenen im Fokus. Wesentliche Inhalte der Website sind

- » Hilfe und Unterstützung für Menschen mit Depressionen und suizidalen Gedanken,
- » Hilfe und Unterstützung für deren Angehörige, Freundinnen/Freunde, Bezugspersonen usw.,
- » Aufzeigen des Hilfs- und Unterstützungsangebots in Österreich bzw. in den einzelnen Bundesländern.

Bei der Konzipierung der Website wurde großen Wert darauf gelegt, neben Texten diese Informationen durch Videos für Jugendliche verständlich aufzubereiten. Daher wurden alle Inhalte und Formate in Fokusgruppen mit Jugendlichen erarbeitet bzw. getestet.

Beschreibung der Ziele

- » Hilfe und Unterstützung für Menschen mit Depressionen und suizidalen Gedanken
- » Hilfe und Unterstützung für deren Angehörige, Freunde, Bezugspersonen usw.
- » Aufzeigen des Hilfs- und Unterstützungsangebots in Österreich bzw. in den einzelnen Bundesländern

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung mit einem speziellen Fokus auf Jugendliche und junge Erwachsene

Reichweite: Die Website hat durchschnittlich ca. 2.500 Aufrufe pro Monat.

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: laufend – Projektbeginn April 2015

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: SUPRO – Gesundheitsförderung und Prävention

Kooperationspartner: Fonds Gesundes Österreich, Landesgesundheitsfonds Vorarlberg

Evaluation: Die bereits vorliegenden Ergebnisse zeigen auch, dass es mit der Website www.bittelebe.at gelungen ist, ein für Jugendliche und junge Erwachsene interessantes und nützliches Informationsmedium zu erstellen – und dies nicht nur für Vorarlberg sondern auch für ganz Österreich. Insbesondere die Videos werden von den Jugendlichen oft „geklickt“ und „geteilt“. Aber auch das Hilfsangebot mit den nach Bundesländern aufgelisteten Anlaufstellen wird genutzt. Leider ist es – trotz mehrmaliger Urgezen – immer noch nicht gelungen, dass die Bundesländer Tirol und Burgenland ihr Hilfsangebot für die Website bereitgestellt haben.

weiterführende Informationen: www.bittelebe.at

Kontaktperson: Mag. Andreas Prenn, andreas.prenn@supro.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 8: Anti-Stigma-Kampagne #DARUEBERREDENWIR

Projektbeschreibung

Mit der Kampagne #darüberredenwir legt das Kuratorium für Psychosoziale Dienste in Wien im Jubiläumsjahr 19/20 seines 40-jährigen Bestehens einen Schwerpunkt auf die Entstigmatisierung von psychisch erkrankten Menschen. Die Kampagne #darüberredenwir soll das Gespräch über psychische Gesundheit starten und vermitteln, dass psychische Erkrankungen kein Tabuthema sind, sondern für viele eine tägliche Realität. Die Kampagne zeigt psychisch Erkrankte als Personen, die mitten im Leben stehen und die alltägliche Normalität, mit einer Erkrankung umzugehen. In der Öffentlichkeit wird Respekt eingefordert, und die vielfältigen Formen von Stigmatisierung werden benannt. Diese Ziele werden mit einer umfassenden Onlinekampagne erreicht, die ab Oktober 2019 auf Facebook und Instagram Informationen zum Thema verbreitet und Institutionen, Firmen, private Initiativen und Einzelpersonen dazu aufruft, sich aktiv gegen Stigmatisierung einzusetzen. Eine Plakat- und Inseratenwelle wird das Thema zusätzlich stark in den öffentlichen Raum tragen. Die Aktivierung gipfelt in den Aktionstagen von 10. bis 20. 2. 2020. Im Kampagnenzeitraum wird ein Pilotprojekt mit Schülerinnen/Schülern gestartet. Anhand eines Lernpakets setzen sich Schulklassen mit psychischen Erkrankungen auseinander. Das Schülerprojekt soll über den Kampagnenzeitraum hinaus dauerhaft in die Anti-Stigma-Arbeit des PSD Wien integriert werden.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist, dass psychische Erkrankungen nicht länger als Tabuthema wahrgenommen werden. Es soll ein möglichst breites Gespräch über psychische Gesundheit und psychische Erkrankungen gestartet werden. Die Kampagne soll dazu beitragen, psychische Erkrankungen zu entstigmatisieren, und direkt und indirekt Betroffene dazu ermutigen, Angebote für psychische Gesundheit – allen voran die 24/7-Notfallnummer 01/313 30 des PSD – in Anspruch zu nehmen.

Zielgruppen:

direkte Zielgruppe: Wiener/-innen ab 14, die von einer psychischen Erkrankung betroffen sind, aber noch keine Hilfe geholt haben, Angehörige von Menschen mit einer psychischen Erkrankung, Journalistinnen/Journalisten und Multiplikatorinnen/Multiplikatoren

indirekte Zielgruppe: alle Wiener/-innen ab 14

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Settings/Bereiche: öffentliche Räume, Schulen

Laufzeit: Oktober 2019 bis Ende Februar 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Kuratorium für Psychosoziale Dienste in Wien, Modecenterstraße 14 / Block A / 2. OG, 1030 Wien

Kooperationspartnerin: Umsetzung: Pick & Barth Digital Strategies GmbH

Evaluation: —

weiterführende Informationen: www.facebook.com/darüberredenwir

Instagram-Kanal @darüberredenwir

Kontaktperson: Presse- und Öffentlichkeitsarbeit, Büro des Koordinators für Psychiatrie, Sucht- und Drogenfragen der Stadt Wien Sucht- und Drogenkoordination Wien gemeinnützige GmbH, eine Organisation der Stadt Wien, Psychosoziale Dienste in Wien: Angela Mach, angela.mach@psd-wien.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 9: O.P.E.N. – Online Peer Encouragement Network

Projektbeschreibung

Open ist ein Pilotprojekt in Niederösterreich, das in enger Verbindung mit dem Forschungsprojekt DOT umgesetzt wird. In diesem niederschweligen und anonymen Angebot können Jugendliche über eine Onlineplattform Kontakt zu geschulten Personen aus ihrer Peer-Gruppe aufnehmen und sich mit diesen über Probleme austauschen.

Dieser Peer-zu-Peer-Austausch wird durchgängig von Fachpersonen (Therapeutinnen/Therapeuten, Psychologinnen/Psychologen usw.) supervisiert, um bei schwerwiegenden oder potenziell gefährlichen Inhalten zeitnah professionell zu intervenieren und gegebenenfalls zu therapeutischen Angeboten überleiten zu können.

In diesem Angebot wird das veränderte Kommunikationsverhalten von Jugendlichen im digitalen Zeitalter aufgegriffen, Probleme werden besprechbar gemacht, und die Hemmschwellen in Bezug auf die Kontaktaufnahme, die gegenüber rein professionellen Angeboten bestehen, werden umgangen.

Ziel des Angebots ist es nicht nur, Jugendlichen zielgruppengerecht einen Austausch über psychosoziale Probleme zu ermöglichen und damit potenziell Wege zu Bewältigungsstrategien zu eröffnen. Das Angebot soll insbesondere auch psychosoziale Probleme selbst und die offene Diskussion solcher Probleme normalisieren und damit zur Entstigmatisierung beitragen.

DOT – Die offene Tür, mehr Infos unter <http://dot.lbg.ac.at>

Beschreibung der Ziele

Psychosoziale Probleme sind mit Stigma behaftet, wodurch es eine Herausforderung darstellt, Betroffene zu erreichen. Durch ein niederschwelliges digitales Angebot, das einen fachlich gestützten Austausch von betroffenen Peers ermöglicht, möchten wir zu einer entstigmatisierenden Kommunikation beitragen.

Da adäquate Angebote für Jugendliche schwer erreichbar, unbekannt oder nicht vorhanden sind, wirkt OPEN zudem einer akuten Versorgungslücke entgegen.

Zielgruppen: Kinder, Jugendliche und junge Erwachsene ab 12 Jahren

Reichweite: In der Entwicklungsphase sollen 10–20 Jugendliche zu Peer-Mentorinnen/-Mentoren ausgebildet werden. Im anschließenden Routinebetrieb rechnen wir mit mind. 10 neu hinzukommenden Peer-Mentorinnen/-Mentoren pro Jahr.

In der Entwicklungs- und Anfangsphase sollen etwa 500 direkte Kommunikationen via Plattform erreicht werden, ein Vielfaches davon bei Vollausbau und Ausrollen über mehrere Bundesländer.

Zielregionen, Orte der Aktivität: zu Projektbeginn Niederösterreich, langfristig wird eine Ausweitung angestrebt

Setting/Bereich: digitale Kommunikation

Laufzeit: August 2019 bis Dezember 2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Karl Landsteiner Privatuniversität Krems, Dr.-Karl-Dorrek-Straße 30, 3500 Krems an der Donau

Kooperationspartnerinnen: Forschungsgruppe DOT der LBG Gmbh mit Karl Landsteiner Privatuniversität Krems

Evaluation: bisher keine Evaluation, da das Projekt derzeit in der Startphase ist. Eine Evaluation wird im Rahmen der Forschungsgruppe DOT angestrebt.

weiterführende Informationen: in Kürze eigene Rubrik unter <https://www.kl.ac.at/forschung/arbeitsgruppen/dot>

Kontaktperson: Valerie Claire Überbacher, valerie.ueberbacher@kl.ac.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 10: Psychisch erkrankten Menschen eine Stimme geben

Projektbeschreibung

oberösterreichweite Awareness-Kampagne zur Unterstützung psychisch erkrankter Menschen mittels Medienarbeit (Plakate, Poster, Flyer, PR, soziale Medien) und Unterschriftenaktion sowie Akquise für Spenden und Freiwilligenarbeit

Beschreibung der Ziele

Menschen mit psychischen Erkrankungen leben noch immer eher am Rande der Gesellschaft und werden meist öffentlich wenig beachtet. Betroffene sind (auch krankheitsbedingt) selten in der Lage, ihre Interessen und Bedürfnisse einzufordern. Die Kampagne soll dies thematisieren und betroffene Menschen ermuntern, für ihre Belange einzutreten. Die interessierte Öffentlichkeit wird aufgefordert, dies zu fördern und – mittels Unterschrift – zu unterstützen.

Zielgruppen: allgemeine Bevölkerung in OÖ, Betroffene, Kooperationspartner/-innen, Netzwerkpartner/-innen und Mitarbeiter/-innen von pro mente OÖ, Entscheidungsträger/-innen aus Politik und dem Gesundheitsbereich, Meinungsbildner/-innen

Reichweite: 600 Plakate (Juli–Sept. 2017): 40.334.409 Kontakte, 20.000 Flyer verteilt (Juni–Dez. 2017), rund 5.000 gesammelte Unterschriften (online und per Stimmzettel)

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Settings/Bereiche: 600 Stk. 16-Bgn.-Plakate (OÖ-weit, 2 Sujets), 20.000 Stk. Flyer, POS-Dispenser und 500 Stk. Indoorposter (A2, 2 Sujets), Facebook, Onlineportal/Website

Laufzeit: Frühjahr 2017 – Herbst 2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartnerin: Lundbeck (Sponsoring)

Evaluation: ca. 5.000 Unterschriften, ca. 50 Interessent/-innen für Freiwilligenarbeit, Spenden

weiterführende Informationen: <https://www.pmooe.at/meine-stimme>

<https://www.pmooe.at/archiv/27-06-17-start-der-kampagne-meine-stimme-f%C3%BCr-psychisch-krank-menschen>

Kontaktperson: Fritz Schleicher, schleicherf@promenteoee.at, Abteilungsleiter Kommunikation & Marketing, pro mente OÖ

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Wir haben oberösterreichweit Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen (Klientinnen/Klienten von pro mente OÖ) aufgerufen, uns ihre „Lebensgeschichten“ in eigenen Worten zu schildern.

Mittlerweile sind das mehr als 50 Geschichten in durchaus unterschiedlicher (literarischer) Qualität, aber alle sehr authentisch, vielfältig und berührend. Unzensuriert erzählen sie die biografische Geschichte und Lebensrealität dieser Menschen sowie deren persönlichen Umgang mit ihrer Erkrankung und bilden (mosaikhaft) die vielfältigen Bedürfnisse/Hoffnungen/Wünsche und ihre Erfahrungen mit den Hilfs- und Unterstützungsangeboten von pro mente OÖ ab.

Auf einer Subseite unserer Homepage publizieren wir diese Geschichten und vernetzen diese Webseite mit den sozialen Medien zur Verbreitung und für Dialog- und Responsemöglichkeiten.

Die Sammlung der „Lebensgeschichten“ von psychisch beeinträchtigten Menschen wird fortlaufend betrieben, weiters ist es beabsichtigt, diese „Menschenbilder“ sukzessive auch mit Geschichten von Betreuerinnen/Betreuern, Angehörigen etc. zu erweitern.

Beschreibung der Ziele

Die Ziele sind, ein möglichst realistisches Bild psychisch erkrankter Menschen zu vermitteln und Verständnis für ihre Bedürfnisse und bessere Teilhabe in der Gesellschaft zu fördern.

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung, Betroffene und deren soziales Umfeld, Entscheidungsträger/-innen und Meinungsbildner/-innen

Reichweite: Webseite pro mente OÖ: 435.000 Zugriffe/Jahr, soziale Medien: Facebook, Instagram

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: Projektstart: Herbst 2018, Onlinebetrieb: Herbst 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: noch nicht

weiterführende Informationen: www.promenteooe.at/menschenbilder

Kontaktperson: Fritz Schleicher, schleicherf@promenteooe.at, Abteilungsleiter Kommunikation & Marketing, pro mente OÖ

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Häufig wird das Bild einer Person mit einer psychischen Erkrankung traurig, dunkel, düster gezeichnet. Für Menschen, die mit dieser Thematik keinerlei Erfahrung haben, entsteht dadurch der Eindruck, als befänden sich alle psychisch Erkrankten permanent in einem Zustand der negativen Gedanken.

Die Initiative liebedasleben möchte mit diesem Klischee aufräumen und aufzeigen, dass Menschen trotz ihrer Erkrankung ebenfalls Momente der Lebensfreude haben – so wie andere Menschen auch.

Weiters möchte sie dazu beitragen, diese positiven Momente sichtbar zu machen und ins Bewusstsein zu rücken. Denn sowohl für Menschen mit einer psychischen Erkrankung als auch für gesunde Menschen bildet Lebensfreude eine wichtige Grundlage für das psychische Wohlbefinden.

Die Geschichten, die von Betroffenen und aus Einrichtungen im psychosozialen Bereich an liebedasleben übermittelt werden, werden primär über die Homepage www.liebedasleben.at und in den sozialen Medien kommuniziert.

Ab 2020 ist geplant, liebedasleben auch außerhalb der sozialen Medien erlebbar zu machen.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist es, aufzuzeigen, dass Lebensfreude ein zentraler Bestandteil der psychischen Gesundheit ist und dass Menschen mit einer psychischen Erkrankung – sehr wohl auch Momente der Lebensfreude haben – so wie alle Menschen.

Dieses Aufzeigen hat den Effekt, der Stigmatisierung und Ausgrenzung psychisch erkrankter Menschen entgegenzuwirken.

Zielgruppe: Allgemeinbevölkerung

Reichweite: Homepage: 1.818 Besucher/-innen, 3.574 Seitenaufrufe, Facebook: 316 Freundinnen/Freunde, 323 Abos, Reichweite/Kampagne: 45.000, Zeitraum: Start Anfang 2019, laufend

Zielregion, Ort der Aktivität: OÖ

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: Projektstart November 2018, Projektende offen (langfristige Initiative)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartner/-innen: derzeit keine

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: www.liebedasleben.at, <https://www.facebook.com/liebedasleben.pmooe>

Kontaktperson: Mag.^a Lucia Mayerhofer, mayerhoferl@promenteooe.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 13: Das Konzept zur gesellschaftlichen Bewusstseinsbildung im Rahmen der Demenzservicestellen der MAS Alzheimerhilfe

Projektbeschreibung

Die Entwicklung des Modells der Demenzservicestelle wurde 2001 mit der finanziellen Unterstützung des Fonds Gesundes Österreich (Projekt Nr. 599/III/83) begonnen und mit einem weiteren FGÖ-Projekt (Projekt Nr. 1481/III/2) fortgesetzt. Das Modell unterstützt eine zeitgerechte Diagnose für Menschen, die über Gedächtnisprobleme klagen und/oder eine Demenz entwickeln, fördert die Fähigkeiten und entlastet Angehörige. Da Menschen, die von Demenz betroffen sind, noch immer stark stigmatisiert werden, ist Bewusstseinsbildung auf allen gesellschaftlichen Ebenen von größter Bedeutung. Aus diesem Grund wurde im Rahmen des Modells der Demenzservicestelle ein Konzept zur Information der Öffentlichkeit entwickelt. Dieses Konzept enthält folgende wesentliche Elemente:

1. positive Grundinformationen für alle Kommunikationsmedien (z. B. Artikel, Bücher, TV, Radio, Vorträge, Messen, Angehörigenschulungen)
- Aufbau eines regionalen Informationsnetzwerks und Kooperationen mit Mediengesellschaften
mehrmals monatlich Artikel in (über)regionalen Zeitungen
niederschwelliges Informationsmaterial, regelmäßige Jahresberichte

regionale Vernetzung mit anderen Institutionen und Serviceeinrichtungen (z. B. mit Ärztinnen/Ärzten, Therapeutinnen/Therapeuten, Sozialberatungsstellen, Polizei, Blaulichtorganisationen, Pflegeheimen)

größere Veranstaltungen (z. B. Weltalzheimertag)

Homepage und soziale Medien

E-Learning für verschiedene Gruppen

Beschreibung der Ziele

1. allgemeine Bewusstseinsbildung in der Gesellschaft

Enttabuisierung und Vorteile einer zeitgerechten Diagnose erklären

Vorteile der Förderung von Menschen mit Demenz erklären

Vorteile der Entlastung von An- und Zugehörigen erklären

Integration von Menschen mit Demenz und ihren Angehörigen in die Gesellschaft

Das Modell der Demenzservicestelle erfüllt sechs der sieben Handlungsfelder der Österreichischen Demenzstrategie.

Zielgruppen: Menschen mit subjektiven Gedächtnisproblemen und Menschen mit Demenz in den verschiedenen Stadien, Angehörige von Menschen mit Demenz, Kommunikation mit der breiten Öffentlichkeit zum Thema Demenz

Reichweite: Seit Jänner 2020 sind 11 Demenzservicestellen in Oberösterreich in Betrieb. Diese werden gemeinsam von der ÖGK und dem Land Oberösterreich finanziert. Eine flächendeckende Versorgung des Bundeslandes wird angestrebt. Verschiedene Anbieter (MAS Alzheimerhilfe, OÖ Volkshilfe, Stadt Wels, Diakonie) stellen den Service ab Jänner 2020 gemeinsam als Netzwerk Demenz OÖ zur Verfügung. Die Zahl der betreuten Familien ist seit 2001 stetig angestiegen, 2018 wurden ca. 1.700 Familien in Demenzservicestellen in Oberösterreich begleitet. Die Methode der Öffentlichkeitsarbeit ist auch ein wesentlicher Bestandteil des Netzwerks Demenz OÖ.

Zielregionen, Orte der Aktivität: Die Kommunikation bezüglich der Demenzservicestellen ist auf OÖ fokussiert, allerdings stehen viele Ressourcen österreichweit zur Verfügung

Setting/Bereich: Demenzservicestellen wurden in leicht zugänglichen Anlaufstellen in der Gemeinde eingerichtet. Jede Familie hat somit in Oberösterreich einen niederschweligen Zugang zu Beratung und Entlastung. Das Konzept der Öffentlichkeitsarbeit wird zentral koordiniert und von den Teams der Demenzservicestellen ausgeführt.

Laufzeit: 2001 - laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: MAS Alzheimerhilfe

(www.alzheimerhilfe.at)

Kooperationspartner: Fonds Gesundes Österreich (Projekt Nr 599/III/83; Projekt Nr. 1481/III/2), Land Oberösterreich, ÖGK

Evaluation: Die Zugriffe auf die Homepage der MAS Alzheimerhilfe www.alzheimerhilfe.at werden regelmäßig erfasst, wobei ca. 12.094 Zugriffe pro Jahr (ca. 1.000 pro Monat) registriert werden.

Pro Jahr werden ca. 500 Zeitungsartikel veröffentlicht, 88 Angehörigenschulungen durchgeführt und 110 Angehörigentreffen organisiert.

Das bewusstseinsbildende E-Learning-Instrument für die Polizei lernten bereits 10.500 Polizistinnen/Polizisten kennen.

Das 2019 publizierte E-Learning für Angehörige (Demenz und Ich), das in Kooperation mit der RMA (Regional Media Austria) entwickelt worden war, hatte von November 2019 (Datum der Publikation) bis Jänner 2020 25.000 Zugriffe.

weiterführende Informationen: Auer S. R., Span E., Donabauer Y., Reitner M., Helm G.: Demenzservicestellen der MAS Alzheimerhilfe Österreich. Zeitschrift für Gerontopsychologie & -psychiatrie, 20(4), 2007, 257-263 (Impact factor 0.736)

Auer, S. Span E. Reisberg B.: Dementia service centres in Austria: A comprehensive support and early detection model for persons with dementia and their caregivers-theoretical foundations and

model description. Dementia, 2015, Vol. 14(4) 513–527. DOI:10.1177/1471301213502214. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4514820/>

Homepage der MAS Alzheimerhilfe: <http://www.alzheimer-hilfe.at/demenzservicestellen.html>

Kontaktperson: Stefanie Auer, Stefanie.Auer@mas.or.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 14: Bekanntheit von HPE bei Gemeinden und öffentlichen Einrichtungen erhöhen

Projektbeschreibung

Es werden alle Gemeinden, öffentlichen Institutionen, Schulen, kirchlichen Einrichtungen, NGOs usw. im Burgenland mit der Bitte angeschrieben, eine Information über HPE Burgenland in ihren Amtsblättern, Anschlagtafeln usw. zu veröffentlichen.

Beschreibung der Ziele

Es sollen so viele Menschen wie möglich von HPE erfahren; selbst wenn die Informationsschreiben nicht ausgehängt werden, wissen wieder mehr Menschen von HPE. In einigen Fällen konnten bereits Vorträge organisiert werden oder bekamen wir ausdrückliche Veröffentlichungszusagen.

Zielgruppen: Gemeindemitglieder, religiöse Einrichtungen, Behörden, Schulen, NGOs. Angehörige von psychisch Erkrankten im Burgenland sollten von HPE erfahren.

Reichweite: mind. 250 Einrichtungen

Zielregion, Ort der Aktivität: gesamtes Burgenland

Setting/Bereich: siehe oben

Laufzeit: Jänner 2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: HPE Burgenland

Kooperationspartner: pro mente Burgenland stellte eine Mitarbeiterin zur Verfügung.

Evaluation: Es gibt keine exakte Evaluation.

weiterführende Informationen:

Kontaktperson: Mag.^a Angelika Klug, a_klugat@yahoo.de, Hunnenweg 1, 7000 Eisenstadt

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Angehörige

A 15: Ansprechen > Schweigen

Projektbeschreibung

Der Fachbereich Suchtarbeit der Caritas Vorarlberg setzt heuer einen inhaltlichen Schwerpunkt rund um das Thema „Angehörige von suchterkrankten Menschen“ und rückt mit der Kampagne „Ansprechen > Schweigen“ die Bedürfnisse dieser bisher vernachlässigten Zielgruppe in den Fokus der Öffentlichkeit. Untersuchungen zeigen, dass rund zehn Prozent der Bevölkerung in den vergangenen zwölf Monaten eine(n) Angehörige(n) mit Suchtproblematik hatten. Daraus ergeben sich oft Stresssituationen, dies besonders häufig aufgrund der Sorge hinsichtlich gesundheitlicher und psychosozialer Konsequenzen für die Suchterkrankte / den Suchterkrankten, finanzieller und psychosozialer Auswirkungen auf die Familie sowie Gewalterfahrungen im Zusammenhang mit der Abhängigkeit. Dabei werden Suchtmuster an die nächsten Generationen weitergegeben. Nur etwa ein Drittel der Kinder aus suchtbelasteten Familien weist eine entsprechende Resilienz auf und

bleibt gesund. Ungefähr zwei Drittel der Kinder übernehmen in der Familie vorherrschende Muster und werden selbst direkt oder indirekt von Sucht Betroffene. Die Kampagne zielt nun vermehrt darauf ab, Angehörige Beratungs- und Behandlungsprozessen zuzuführen, um so ihre Belastung zu lindern und eine Weitergabe von suchtbegünstigenden Mustern zu verhindern.

Beschreibung der Ziele

Die Kampagne zielt einerseits auf eine Bewusstseinsbildung in der Allgemeinbevölkerung sowie bei Betroffenen ab, gleichzeitig dient sie somit der Psychoedukation, Reduktion von Scham und Stigmatisierung, dem Publimachen und der Zuführung zu Behandlungsmöglichkeiten und somit der Herstellung von gesunden Beziehungsstrukturen, die eine Weitergabe von suchtfördernden Mustern behindern und somit der Entstehung von Suchterkrankungen vorbeugen.

Zielgruppen: Angehörige von suchterkrankten Eltern, Geschwister, Kinder, Freundinnen/Freunde, Arbeitskolleginnen/-kollegen, Arbeitgeber/-innen Suchterkrankter

Reichweite: —

Zielregion, Orte der Aktivität: Vorarlberg – möglichst flächendeckende Versorgung durch Suchtfachstellen in Egg, Bregenz, Dornbirn, Feldkirch und Bludenz

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: Jänner 2019 – Dezember 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Caritas Vorarlberg/ Fachbereich Sucht

Kooperationspartner: Land Vorarlberg

Evaluation: Eine Evaluation anhand der Auswertung der Beratungen von Angehörigen in der Statistik 2019 ist möglich.

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Monika Chromy, monika.chromy@caritas.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Angehörige

A 16: Facebook-Auftritt des Österreichischen Bundesverbands für Psychotherapie

Projektbeschreibung

laufende Bewusstseinsbildung bezüglich psychischer Themen wie Erkrankungen, Umgang mit Erkrankung, Petitionen, Umfragen etc.

Beschreibung der Ziele

Bewusstmachung und Aufklärung der Allgemeinheit über psychische Erkrankungen, Psychotherapie, Versorgungslage etc.

Zielgruppe: allgemeine Öffentlichkeit

Reichweite: mehrere Tausend

Zielregionen, Orte der Aktivität: österreichweit, teilweise Deutschland

Setting/Bereich: Internet

Laufzeit: seit 2014

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie

Kooperationspartner/-innen: keine

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: www.facebook.com/oebvp

Kontaktperson: Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie, Löwengasse 3/3/4, 1030 Wien, oebvp@psychotherapie.at, www.psychotherapie.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 17: TV-Trailer Psychotherapie in ORF NÖ

Projektbeschreibung

30-Sekunden-Beitrag im Dienste der Öffentlichkeit zum Thema Psychotherapie, ausgestrahlt in ORF NÖ

Beschreibung der Ziele

Enttabuisierung psychischer Erkrankungen und Enttabuisierung psychotherapeutischer Behandlung

Zielgruppen: psychisch Erkrankte, Angehörige, Umfeld, allgemeine Bevölkerung

Reichweite: alle Niederösterreicher/-innen, die „ORF heute“ schauen oder Radio NÖ hören

Zielregion, Ort der Aktivität: NÖ

Settings/Bereiche: Ausstrahlung via TV und Radio

Laufzeit: je zehnmalige Ausstrahlung zur Primetime in TV und Radio im Herbst 2017 und Herbst 2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: NÖLP (Finanzierung)

Kooperationspartner: ORF (Umsetzung)

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://www.psychotherapie.at/landesverbaende/niederoesterreichischer-landesverband-fuer-psychotherapie/presse-pr>

Kontaktperson: Niederösterreichischer Landesverband für Psychotherapie, Haideäckerstraße 1, 2325 Himberg, office@psychotherapie-noelp.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 18: Broschüre „Wenn die Seele Hilfe braucht – Psychotherapie hilft“

Projektbeschreibung

Informationsbroschüre für Patientinnen/Patienten oder Angehörige

Beschreibung der Ziele

Wegweiser zur Psychotherapie, Aufklärung über den Ablauf einer Psychotherapie, Finanzierung, psychische Erkrankungen bzw. psychotherapeutische Methoden

Zielgruppen: psychisch Erkrankte und Angehörige

Reichweite: Etwa 2.000 Stück werden pro Jahr ausgegeben.

Zielregion, Ort der Aktivität: österreichweit

Settings/Bereiche: Praxen, Veranstaltungen, Infostellen

Laufzeit: seit 2006, derzeit 2. Auflage

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie (ÖBVP)

Kooperationspartner/-innen: keine

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://www.psychotherapie.at/sites/default/files/files/presse/Publikationen-Broschuere-Wenn-die-Seele-Hilfe-braucht-2019-OEBVP.pdf>

Kontaktperson: Österreichischer Bundesverband für Psychotherapie, Löwengasse 3/3/4, 1030 Wien, oebvp@psychotherapie.at, www.psychotherapie.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 19: Akademie der Unvernunft

Projektbeschreibung

Die Akademie der Unvernunft feiert Verirrungen, Verwirrungen und verRückte Erfahrungen in verschiedensten Formen. Sie macht sich einen Reim auf gesellschaftliche Strukturen und Unsagbarkeiten, die Schmerzen, auf die mensch trotzdem manchmal angewiesen ist. Sie schafft Fantastisches, Hoffnungsvolles, Suchendes.

Die Akademie der Unvernunft ist ein unabhängiges (psychiatrie)betreffenenzentriertes Projekt von Eliah Lüthi. Das Projekt bewegt sich aktivistisch/künstlerisch/wissenschaftlich und hat das Ziel, Räume zu schaffen für widerständige, betroffenenzentrierte Narrative, (Selbst-)Verständnisse und Bilder. Umgesetzt wird dies in Form von Artikeln, Kurzfilmen, Gedichten, Workshops, Seminaren, Veranstaltungen und Einzelarbeiten an unterschiedlichen Standorten.

Umgesetzte Projekte seit November 2019: Performancevortrag auf dem Symposium Explodierende Zeiten, ver_rückte Räume: Disability Art & Crip Spacetime im Hebbel am Ufer (HAU), Berlin; Vortrag vorm Monitoringausschuss Tirol; Seminar an der Universität Klagenfurt. Für 2020 sind u. a. geplant: Co-Organisationen eines eintägigen Symposiums zu beHinderten und verRückten Utopien, zusammen mit dem Crip Magazine. Stattfinden wird es im Herbst 2020 in der Kulturbäckerei Innsbruck, gefördert von den Tiroler Kulturinitiativen TKI. Zudem ist die Akademie beteiligt an der Herausgabe des Sammelbandes „beHindert & verRückt. Worte_Gebärden_Bilder finden“ (edition assemblage 2020).

Beschreibung der Ziele

Räume schaffen für widerständige selbstbestimmte (Selbst-)Verständnisse und Narrative; Angebote und (Selbst-)Organisation fernab von (sozial)psychiatrischen Interventionen und Verständnissen ermöglichen; Empowerment; Raum, verRückte Seinsweisen zu feiern (und nicht nur damit zu überleben); Analyse von gesellschaftlichen Unterdrückungs- und VerRückungsstrukturen; Anwendung und Vermittlung von Mad Studies und Psychiatriekritik in aktivistischen Kontexten; Verbindung von Aktivismus und Akademie; Verbindung von Vernunft und Unvernunft; Verbindung von Kunst, Aktivismus und Wissenschaft;

Zielgruppen: Die Akademie der Unvernunft zentriert die Interessen, Wissensproduktionen und Anliegen von psychiatriebetroffenen, verRückten und psychiatrierten Personen. Somit formieren diese die primäre Zielgruppe der meisten Veranstaltungen. Eine Ausnahme sind Aufklärungs- und Sensibilisierungswshops.

Willkommen sind bei den Veranstaltungen auch Menschen ohne attestierte Unvernunft.

Reichweite: 500 Personen (in Veranstaltungen und über Webseite)

Zielregionen, Orte der Aktivität: Veranstaltungen und Seminare vorwiegend im deutschsprachigen Raum (Österreich, Deutschland, Schweiz). Seit Start der Akademie der Unvernunft: Berlin, Innsbruck, Klagenfurt. Ausgangsort ist Tirol.

Settings/Bereiche: bisher Theater, Universitäten, Betroffenenengruppen/-projekte, etc.

Laufzeit: Seit November 2019 ohne Ende

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Akademie der Unvernunft

Kooperationspartner/-innen: projektspezifisch. Bisher u. a.: behinderung inklusion dokumentation (bidok), Tiroler Kulturinitiativen (TIK), Crip Magazine (Eva Egermann), die Universitäten Innsbruck und Klagenfurt, NO LIMITS Festival (Berlin), Disability Studies Austria (DISTA), AG Disability Studies, Netzwerk Disability Studies

Inhaltliche Zusammenarbeiten mit dem Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (Tiksi) und der Kärntner Empowerment Bewegung (KEB).

Evaluation: noch nicht

weiterführende Informationen: <https://akademie-der-unvernunft.org>, Publikationsliste (Auszug) unter: <https://akademie-der-unvernunft.org/reime-machen>

Kontaktperson: Eliah@akademie-der-unvernunft.org,
<https://akademie-der-unvernunft.org/contact>

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 20: Suchtpräventionskabarett „100 % Rauschfrei“

Projektbeschreibung

„100 % Rauschfrei“ behandelt das Thema Alkohol und Menschen auf humoristische Weise, ohne sich darüber lustig zu machen.

Durch die pointierte Verpackung weckt es sowohl bei Jugendlichen als auch bei Erwachsenen erhöhte Aufmerksamkeit.

45 Minuten Suchtpräventionskabarett – 10 Minuten Pause – Frage- und Diskussionsrunde (nach Bedarf, erfahrungsgemäß etwa 45 Minuten) – anschließendes Angebot für schriftliche Rückfragen per Mail mit Weitergabe von Kontaktdaten örtlicher psychosozialer Hilfen vor Ort.

Beschreibung der Ziele

Suchtprävention mit Schwerpunkt Alkohol. Kritisches Hinterfragen des gesellschaftlichen Umgangs mit der Droge Alkohol. Aufzeigen der Selbstverantwortung und der Möglichkeit, auch „rauschfrei“ zu leben. Resilienzförderung angesichts des gesellschaftlichen Drucks zu trinken. Aufzeigen der Verantwortung für die eigene Gesundheit und der Möglichkeit, sich gesellschaftlichen Zwängen zu entziehen. Feinfühliges, aber konkretes Aufzeigen des schleichenden Beginns der Alkoholsucht bis zum scheinbar unvermeidlichen Untergang. Förderung des verantwortungsvollen Umgangs mit der Droge Alkohol anhand von Fallbeispielen.

Förderung der gesellschaftlichen Erkenntnis, dass Drogensucht eine Krankheit ist

Zielgruppen: Es gibt drei Varianten für verschiedene Zielgruppen:

Variante 1: für Kinder und Jugendliche (ab 12 Jahren)

Variante 2: für Erwachsene

Variante 3: für bereits Süchtige (keine Prävention mehr, sondern Motivation zu Entzug und anschließender Therapie)

Reichweite: Bisher über 47.000 Teilnehmer/-innen, jährlich ca. 5.000 bis 7.000 Teilnehmer/-innen

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich – gesamtes Bundesgebiet

Settings/Bereiche: Kunst und Kultur – Firmen, Schulen, Gemeinden, Sozialstellen, Institutionen, Ministerien, Verbände ...

Laufzeit: seit 2007 – Ende offen

hauptverantwortliche Person: Josef Burger (Kabarettist, Autor, Persönlichkeitscoach), Gewinner beim Klagenfurter Gesundheitspreis 2018, Finalist der Großen Comedy Chance im ORF, Gewinner des großen Niederösterreichischen Kabarettpreises, Gewinner des oberösterreichischen Steyrer Kleinkunstpreises, Finalist zahlreicher weiterer Bewerbe im In- und Ausland, war selbst über zehn Jahre lang alkoholabhängig. Daher weiß er um die Gefahren und Ausreden, die unmittelbar zur Sucht führen, Bescheid.

Seit seinem Entzug im Jahr 2002 ist es ihm gelungen, absolut „trocken“ zu bleiben.

Vor seiner Karriere als Kabarettist war Josef Burger elf Jahre bei der Wiener Polizei, mit Schwerpunkt „Karlsplatz“. Danach folgten über vier Jahre als Jugendbetreuer in einem Lehrlingswohnheim. Auch diese Tätigkeiten haben wesentlich zu seiner Erfahrung im Umgang mit Suchtgefährdeten beigetragen.

Kooperationspartner/-innen: viele verschiedene Partner/-innen wie z. B. Gemeinden, Wirtschaftskammer, Ministerien ...

Evaluation: Das Programm besteht seit 2007 und wurde in seiner zwölfjährigen Bestandszeit laufend in fachlicher Kooperation den neuesten wissenschaftlichen Erkenntnissen sowie veränderten Bedingungen angepasst.

Der permanente Austausch mit Ärztinnen/Ärzten, Therapeutinnen/Therapeuten und Lehrerinnen/Lehrern garantiert, dass neue Trends und Problempunkte sofort aufgegriffen und umgesetzt werden können.

Hierfür eignet sich im Besonderen die Frage- und Diskussionsrunde, in welcher gezielt auf Veränderungen eingegangen wird.

Weiters sichert der ständige Austausch mit Beamten des Bundesministeriums für Inneres die präventive Qualität des Programms.

Auch wird auf das Feedback von Schülerinnen/Schülern und Lehrerinnen/Lehrern eingegangen, und es wird ständig nach Verbesserungen der angebotenen Leistung gesucht, welche auch gefunden und umgesetzt werden.

weiterführende Informationen: www.josefburger.com

Kontaktperson: Josef Burger, Info@josefburger.com, Autor und Kabarettist, Lindengasse 25, 2425 Nickelsdorf

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 21: Highly Sensitive – Das Popical

Projektbeschreibung

Es handelt sich um eine Bühnenshow als Mischung aus absurdem Theater, Pantomime, Tanz und Musik, in der das Leben eines psychisch Erkrankten dargestellt wird.

Für die Mehrheit der Menschen ist es logisch, dass jemand mit einer körperlichen Behinderung besondere Bedürfnisse hat und das Umfeld dementsprechend angepasst werden soll. Menschen mit psychischen Einschränkungen erhalten in der Regel gute Ratschläge wie „Reiß dich zusammen“ oder „Stell dich doch nicht so an“. Es braucht unbedingt viel Aufklärung darüber, dass psychische Beeinträchtigung jeden treffen kann. Sie ist eine Krankheit wie jede andere, eben nur nicht so sichtbar. Die Gesellschaft braucht diese Sensibilisierung auf allen Ebenen, in allen Schichten.

Beschreibung der Ziele

Durch die Präsentation des Bühnenstücks, in dem das Leben eines sensiblen Menschen dargestellt wird, der durch vielerlei Umstände psychisch krank geworden ist, findet sich fast jede Teilnehmerin / jeder Teilnehmer selbst wieder oder jemanden aus ihrem/seinem Umfeld oder sogar aus ihrer/seiner Familie.

Zielgruppen: vor allem Ärztinnen/Ärzte, Therapeutinnen/Therapeuten, Angehörige, Betroffene, Künstler/-innen und alle Menschen, die schon eine Bewusstwerdung in Hinblick auf das Thema „Krankheit kann jeden treffen“ entwickelt haben.

Reichweite: Die geschätzte Anzahl der Menschen, die darauf aufmerksam werden, dass psychische Krankheit jeden treffen kann, liegt sicherlich bei einigen Hundert, wenn nicht sogar einigen Tausend Menschen, die durch Kunst auf das Thema Hochsensibilität stoßen.

Zielregionen, Orte der Aktivität: derzeit noch Niederösterreich (St. Pölten), jedoch gibt es schon Überlegungen betreffend andere Orte in Österreich

Settings/Bereiche: vorerst noch Theater, doch Überlegungen sind auch Circuszelte, Kleinbühnen in Schulen, oder auf Rehasentren, Kunst und Kultur

Laufzeit: Beginn 2018, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Verein SAG7 mit dem G.M. Dance Theatre Project

Kooperationspartnerinnen: Förderung und Privatgelder 2018; Förderung 2019 von SV über ÖKUSS

Evaluation: Erstaufführung 9. 5. 2018, Besucherzahl ca. 150 Personen und viele Nachfragen, Neuinszenierung im Rahmen von Walk on 2019 mit geplanten 300 Gästen

weiterführende Informationen: <https://sag7.com/sag7-praesentiert-highly-sensitive-das-popical>

Kontaktperson: Karin Novi, info@sag7.com, Hauptstraße 27; 3632 Bad Traunstein

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffenen und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 22: Dokumentarische Theaterperformances der Theaterkompanie EINMALIGES GASTSPIEL:
1. „PSYCHIATRIE!“, 2. „TRAUMA!“, 3. „MASSAKER!“

Projektbeschreibung

1. „PSYCHIATRIE!“

Die Performance dokumentiert die Arbeit dreier Schauspieler/-innen an der Psychiatrie im Wiener AKH. Sie wurden dort zu Doppelgängerinnen/-gängern psychisch Erkrankter trainiert und stellen sich nun als künstliche Kranke der erforschenden Befragung durch Studentinnen/Studenten.

Das Publikum erlebt: Psychiatriepatientinnen/-patienten in der Befragung durch Studierende. Auch wird (allgemeinverständlich) über Vorgänge im Gehirn gesprochen, Patientenschicksale, psychische Krankheiten im Allgemeinen, Erlebnisse der Schauspieler/-innen und ggf. der Zuschauer/-innen.

„TRAUMA!“

Die Performance behandelt den Themenkomplex der posttraumatischen Belastungsstörung und bietet eine Untersuchung, wie sich Grauen überfallsartig in Psyche und Verhalten manifestiert – mit Blick auf psychophysische Phänomene der PTBS, d. h. auf Fehldeutung, Wahrnehmungsver-schiebung und Flashbacks in Kommunikation und Erinnerung. Zudem steht auch Hirnforschung im Fokus.

„MASSAKER!“

„Haben wir nicht schon einmal selbst ähnlich Drastisches

IN UNS erlebt, konnten jedoch noch rechtzeitig aus dieser MASCHINERIE entkommen?“

Die Performance stellt einen Versuch dar, sich den inneren Abläufen von Täterinnen/Tätern von Massakern in Familie, Schule und auf der Straße zu nähern. Was geschieht IN ihnen in der Zeit vor der Tat? Was ist das für eine Daseinsweise, die sich über Jahre auf derart theatrale Formen der Selbstvernichtung vorbereitet, in der jedes Zeichen anderer als Bedrohung aufgegriffen wird? Der Blick wird auch auf die frühe Kindheit gerichtet.

Was verändert sich während der finalen Rückzugsphase im Gehirn der Person? Im Gemüt? War die Katastrophe nicht vorhersehbar?

Beschreibung der Ziele

Beweggründe aller oben aufgeführten Kunstprojekte sind, mitzuhelfen, die Stigmatisierung sowie Tabuisierung psychisch Erkrankter abzubauen, das Verständnis und vielleicht sogar Interesse für das System der psychischen Krankheiten zu erregen sowie Wissen zu vermitteln.

Öffentlichkeitsarbeit, damit institutionelle Entstigmatisierungsbemühungen nicht wiederum in eine Selbststigmatisierung der Erkrankten münden

Zielgruppe: keine Ausnahmen, absolut breitenwirksam und -tauglich.

Wir zielen mit den o. g. Projekten direkt und vor allem auf die nicht psychisch erkrankte Bevölkerung.

Jedoch erleben Psychatriepatientinnen/-patienten während der Vorstellungen erleichternd, dass ihr Problem bereits im öffentlich-wertschätzenden Diskurs angekommen ist.

Und einige Male erkannten psychisch Erkrankte beglückend, dass ihre „Zustände“ lediglich ein Gesundheitsproblem sind, und dass Hilfe vorhanden ist.

Reichweite: mind. 5.000 plus weiträumiger Diskurs in der Öffentlichkeit

Zielregion, Ort der Aktivität: gesamter deutscher Sprachraum

Settings/Bereiche: größere Theaterräume, kleinere Mehrzweckhallen und Vergleichbares

Laufzeit: unbeschränkt

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Theaterverein EINMALIGES GASTSPIEL (Hagnot Elischka, Katrin Kröncke)

Kooperationspartnerinnen: div. Kooperationshäuser/Theater, ggf. Fonds, Ministerien, Stiftungen (in D, CH)

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: Presseberichte, s. www.einmaligesgastspiel.at;

Subventionseinreichungen in Ministerien, Kulturabteilungen und Stiftungen

Kontaktperson: Hagnot Elischka, einmaligesgastspiel@gmx.net

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 23: Die Dosis

Projektbeschreibung

„Die Dosis“ ist ein suchtpreventives Peertheaterprojekt, das vom Verein Dialog und vom Institut für Suchtprävention initiiert wurde und gefördert wird. Das Ensemble, bestehend aus Jugendlichen mit und ohne Fluchterfahrung, erzählt Ungewöhnliches und Ehrliches über Drogen, ohne dabei

moralisierend zu sein. Das Stück wurde über den Zeitraum von März bis Juni 2018 von den Künstlerinnen/Künstlern Christina Rauchbauer und Luigi Guerrieri gemeinsam mit den jungen Schauspielerinnen/Schauspielern entwickelt und geprobt und basiert auf deren Assoziationen zum Thema Suchtmittelkonsum. Dieser neugierige und reflektierte Zugang zu Konsummotiven und Wirkungen von Substanzen enttabuisiert die Auseinandersetzung mit dem Thema Sucht und wirft offene Fragen in den Köpfen des Publikums auf. Im Anschluss an die ca. 50-minütige Aufführung findet zur Reflexion ein Publikumsgespräch mit den Jugendlichen statt. Das Stück richtet sich an Jugendliche ab 16 Jahren und kann von Schulen und Institutionen kostenlos besucht werden. Für Pädagoginnen/Pädagogen und Betreuer/-innen wird Begleitmaterial für die Vor- und Nachbereitung zur Verfügung gestellt, bzw. können Vor- und Nachbereitungsworkshops gebucht werden.

Beschreibung der Ziele

Ziel war es, ein Stück zu entwickeln, das sich mit Konsummotiven von jungen Menschen und Wirkungsweisen von Substanzen auseinandersetzt und zur Selbstreflexion anregt, ohne moralisierend zu sein. Es hat einen Nutzen für die Schauspieler/-innen als Peers einerseits und die Jugendlichen als Endzielgruppe im Publikum andererseits, unabhängig davon, ob es sich um Jugendliche mit oder ohne Fluchterfahrung handelt. Zusätzliches Ziel war durch die gemeinsame Erarbeitung der Inhalte mit den Jugendlichen, Konsummotive zu zeigen, die die Lebensrealität der Jugendlichen darstellen.

Zielgruppen: Zielgruppe 1: Peers, Jugendliche mit und ohne Fluchterfahrung, Zielgruppe 2: Jugendliche ab 16 Jahre

Reichweite: Zielgruppe 1: 14 Jugendliche (Neuaufnahmen/Wechsel möglich), Zielgruppe 2: ca. 500 jugendliche Zuseher/-innen

Zielregion, Orte der Aktivität: Schulen und soziale Einrichtungen für Jugendliche in Wien

Settings/Bereiche: Settings: Schule, Jugendarbeit; Bereiche: Kunst, Suchtprävention

Laufzeit: Jänner 2018 – Dezember 2020

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Verein Dialog und Institut für Suchtprävention

Kooperationspartner: Verein Dialog und Institut für Suchtprävention (Fördergeber)

Evaluation: Das Projekt wird vom Institut für Suchtprävention auf mehreren Ebenen evaluiert:

1. Fokusgruppe mit den jugendlichen Schauspielerinnen/Schauspielern
- Feedbackerhebung beim Publikum (Jugendliche)
Feedbackerhebung bei Begleitpersonen (Lehrer/-innen, Betreuer/-innen)

Ergebnisse der Fokusgruppe: Die Jugendlichen selbst betonten die Steigerung ihres Selbstbewusstseins, den veränderten Umgang mit ihrem eigenen Körper, ihre Begeisterung für das Spielen trotz ihrer Unsicherheit in Bezug auf das Stück, das starke Gruppengefühl und die Sensibilisierung hinsichtlich Sucht und Substanzkonsum. Ergebnisse in den Bereichen Publikum und Begleitpersonen: laufend

weiterführende Informationen: Dokumentationsvideo über die Entwicklungs- und Probenarbeit: https://youtu.be/O_1m0nwt4nw

Interview mit den Künstlerinnen/Künstlern: <https://www.youtube.com/watch?v=iPEJFwsVfGU>

Kontaktpersonen: Lisa Wessely (lisa.wessely@dialog-on.at), Margit Bachschwöll (Margit.bachschwoll@sd-wien.at)

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Die Ausstellung will an soziodemografisch unterschiedliche Gruppen in der Steiermark umfassen – des Wissen zu Prävention und zu den Krankheitsbildern „Depression“ und „Schizophrenie“ weitergeben. Außerdem soll sie durch das Erleben, Spüren, Hören und Fühlen begreifbar machen, wie sich die beiden Krankheitsbilder anfühlen könnten. Psychische Erkrankungen werden stark stigmatisiert, Vorurteile sind weit verbreitet. Die Ausstellung möchte Stigma durch Erleben verringern bzw. auflösen. Mit Information und Aufklärung über seelische Gesundheit und psychische Erkrankungen sollen Selbsthilfe-Aktivitäten (Resilienz) der steirischen Bevölkerung unter anderem durch die Vermittlung von 10 wirkungsvollen Schritten für psychische Gesundheit gestärkt werden, mehr Verständnis für Betroffene und psychische Krankheiten generiert und zudem Ressourcen in Form von Aufklärung über die Präventions- und Hilfsangebote der pro mente steiermark GmbH bereitgestellt werden. Informationsgabe, Vorbeugung und Früherkennung von psychischen Erkrankungen stehen im Mittelpunkt.

Beschreibung der Ziele

Die Ausstellung will mehr Bewusstsein hinsichtlich seelischer Gesundheit schaffen, da jeder Mensch psychisch erkranken kann. Es soll aufgezeigt werden, dass psychische Erkrankungen gut behandelbar sind. Der Umgang mit Betroffenen muss gestärkt werden. Die Ausstellung soll mehr Verständnis generieren und zu einer öffentlichen Diskussion anregen (durch fachliches Wissen bzw. mündliche Informationen aber auch Erleben, Fühlen).

Zielgruppen: Möglichst viele Personen sollen für psychische Erkrankungen sensibilisiert werden. Zielgruppe des Projektes sind daher Person > 16 Jahre im Bundesland Steiermark. Ältere Menschen haben häufig große Vorbehalte gegenüber kranken Personen, dadurch sollen sie speziell adressiert werden. Auch Menschen in besonders riskanten Lebensphasen und Lebenslagen werden angesprochen (beispielsweise werden Präsentationsorte in Gemeinden und Stadtbezirken gewählt, die eine hohe Arbeitslosigkeit aufweisen).

Reichweite: Die Reichweite variiert je nach Kommunikationskanal und Veranstaltungsort; durch Soziale Medien konnten bisher ca. 100.000 Personen auf die Veranstaltung aufmerksam gemacht werden. Anhand von Printmedien (Zeitungen/Zeitschriften, Werbemittel etc.) erfuhren rund 120.000 Personen davon. Erreicht wurden bei 5 Veranstaltungen insgesamt 770 Personen (Besucher/-innen, Erhebung auf Basis anonymer Evaluationsbögen zuzüglich 150 Personen, die keine Evaluierung durchgeführt haben). Von den o. a. Besucherinnen/Besuchern gaben viele an über Rundfunk von der Erlebnisausstellung erfahren zu haben, 300 Personen. kamen über Mundpropaganda zur Ausstellung. Website-Aufrufe zeigen, dass wöchentlich durchschnittlich 1.110 Personen von pro mente steiermark erreicht werden.

Zielregionen, Orte der Aktivität: Zielregionen sind in der Steiermark: Graz, Gemeinden sowie Bezirksstädte. Die Erlebnisausstellung fand 2019 an folgenden Orten statt: Gesundheitsinfotage Deutschlandsberg (16./17. 3. 2019), Mariahilferplatz Graz (10. 4. 2019), Grazer Frühjahrsmesse der Messe Graz (26. 4. bis 1. 5. 2019), Judenburg/Bezirk Murtal (28. 6. 2019), St. Lambrecht/Bezirk Murau (4./5. 7. 2019), Markt Hartmannsdorf/Bezirk Weiz (10. 8. 2019), Stadt Liezen (2. 10. 2019), Schloss Trautenfels/Bezirk Liezen (4. bis 6. 10. 2019), Arbeiterkammer Graz (9. 10. 2019), Tummelplatz Graz (10. 10. 2019 – Tag der seelischen Gesundheit), Messe Graz „Für immer jung“ (9./10. 11. 2019), HTL Bulme Graz (13./14. 11. 2019). Weitere Veranstaltungen sind in Planung.

Settings/Bereiche: Die Ausstellung konzentriert sich – um möglichst viele Menschen zu erreichen – hauptsächlich auf den öffentlichen Raum (öffentliche Plätze in Gemeinden, Städten, vor Institutionen). Jüngere bzw. erwerbstätige Personen werden über Schulen, Betriebe adressiert. Regionale Kooperationen werden eingegangen, siehe unten Kooperationspartner. Steiermarkweit besteht großes Interesse für weitere Kooperationen.

Laufzeit: Projektstart Jänner 2019, 1. Präsentation 16. 2. 2019, Ende offen

hauptverantwortliche Person/Institution/Einrichtung/Organisation: DSAⁱⁿ Andrea Zeitlinger, MSc, Geschäftsführung. pro mente steiermark GmbH, Eisteichgasse 17, 8042 Graz

www.promentesteiermark.at. Finanzierung derzeit ausschließlich durch die pro mente steiermark GmbH.

Kooperationspartner/-innen: Gesundheitsamt der Stadt Graz, FH-joanneum (Studiengänge Bachelor und Master Soziale Arbeit), MUWA Museum der Wahrnehmung, HTL Bulme Graz, Styria vitalis – Gesunde Gemeinde, FH Joanneum – Gesundheits- und Tourismusmanagement Bad Gleichenberg, Bezirksstädte Bruck an der Mur, Deutschlandsberg, Voitsberg und Weiz, Stadtgemeinden Gleisdorf, Leoben, Liezen, Judenburg, Bezirkshauptmannschaft Hartberg/Fürstenfeld

Evaluation: Durch die anonymen Evaluationsbögen (Befüllung nach Benutzung bzw. Begehung der Ausstellungsobjekte). Bislang 2.250 Besucher/-innen, 2.000 davon füllten Bögen aus (Stand: Dezember 2019). Von diesen erklärten über 88,5 % ein besseres Verständnis für Betroffene entwickelt zu haben, sowohl im privaten Umfeld als auch im beruflichen Alltag, und auch ein besseres Einfühlungsvermögen durch das Erleben der Krankheiten.

weiterführende Informationen: Infolyer „schau auf di! – Psyche erleben“, Erlebnisausstellung: <https://www.promentesteiermark.at/wp-content/uploads/2019/07/flyer-schau-auf-di-psyche-erleben.pdf>

Website: <https://www.promentesteiermark.at/schau-auf-di-psyche-erleben/>

Zahlreiche Presseberichte abrufbar unter: <https://www.promentesteiermark.at/presse/>

Kontaktperson: pro mente steiermark GmbH, Eisteichgasse 17, 8042 Graz, Peter Wildbacher (Marketing & Kommunikation), pr@promentesteiermark.at, www.promentesteiermark.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Feedback vor Projektstart

A 25: Filmreihe Ausnahmezustand

Projektbeschreibung

Seit 2007 findet alle 2 Jahre eine mehrtägige Kinoveranstaltung zur Auseinandersetzung mit dem Thema psychische Erkrankungen in einem Kino in Innsbruck statt. Schwerpunkt ist die Sensibilisierung für das Thema und insbesondere die Verbesserung der gesellschaftlichen Situation Betroffener, auch über neue, insbesondere internationale Ansätze und Entwicklungen. Eine anschließende Diskussion mit Erfahrungsexpertinnen/-experten und fachlichen Expertinnen/Experten vertieft die jeweiligen Themen.

Beschreibung der Ziele

„Verselbstverständlichung“ des Themas (Sensibilisierung/Awareness, Bewusstseinsbildung), Betroffene stärken (empowern, auch über deren aktive Teilnahme), neue Ansätze in der Öffentlichkeit bekannter machen und diskutieren

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung, Betroffene/Angehörige/„Risikogruppen“ und fachlich damit Befasste

Reichweite: über PR-Maßnahmen (ORF-Sendung „Tirol heute“, regionale und überregionale Printmedien und Radios) landesweite Verbreitung

Zielregionen, Orte der Aktivität: Innsbruck-Stadt/Innsbruck-Land bzw. über die mediale Berichterstattung (Filmausschnitte, Interviews ...) auch tirolweit

Settings/Bereiche: Kulturbereich (Gesundheits- und Sozialbereich)

Laufzeit: alle 2 Jahre, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: start pro mente – Innsbruck

Kooperationspartner: Die Filmreihe finanziert sich aus Kinoerlösen (dzt. gemeinsam mit Leokino Innsbruck)

Evaluation: —

weiterführende Informationen: Leokino-Programmfolder (immer im Herbst)

Kontaktperson: Liane Halper-Zenz, liane.halper-zenz@startpromente.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 26: Kinoreihe – Filme für die Seele

Projektbeschreibung

Anlässlich des Internationalen Tages der seelischen Gesundheit veranstaltet pro mente Burgenland die Kinoreihe „Filme für die Seele“, jedes Jahr mit einem anderen Schwerpunktthema. Die Vorführungen finden in den burgenländischen Kinos in Illmitz, Mattersburg, Oberpullendorf und Oberwart statt. Der Eintritt zu den Filmvorstellungen ist kostenlos. Wir zeigen Kinofilme, die sich inhaltlich mit dem Thema psychische Erkrankung auseinandersetzen. Im Anschluss an den Kinofilm besteht für die Besucher/-innen die Möglichkeit, Gespräche mit unseren Fachexpertinnen/-experten (PSD, HPE, BLP usw.) zu führen und sich zu informieren.

Beschreibung der Ziele

Aufgrund der Tatsache, dass immer mehr Jugendliche von psychischen Erkrankungen betroffen sind, sehen wir die Notwendigkeit, bereits im Schulalter mit der Aufklärungsarbeit darüber und über die Behandlungsmöglichkeiten zu beginnen. Wir möchten selbst Betroffene oder Angehörige für dieses Thema sensibilisieren und allem voran Anti-Stigma-Arbeit leisten.

Zielgruppen: Zivilgesellschaft, Schüler/-innen, Jugendliche

Reichweite: 1.200 Personen

Zielregion, Orte der Aktivität: Burgenland / Bezirke Mattersburg, Oberwart, Oberpullendorf, Neusiedl

Settings/Bereiche: öffentliches Kino, FH Pinkafeld

Laufzeit: einmal jährlich eine Woche im Oktober, Projekt läuft seit 9 Jahren

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Burgenland

Kooperationspartner/-innen: BLP, HPE, PSD, SOB Pinkafeld; Selbsthilfegruppen Burgenland, Land Burgenland

Evaluation: schriftliches Feedback von den teilnehmenden Schulen

weiterführende Informationen: Einladungen, Plakate, Homepage, Presseaussendungen, Pressekonferenz, mediale Berichterstattungen

Kontaktperson: MMag.^a Eva Blagusz, office@promente-bgld.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Angehörige

A 27: Filmreihe „Hingeschaut!“, pro mente Vorarlberg

Projektbeschreibung

Die Filmreihe der pro mente Vorarlberg besteht jedes Jahr aus vier Filmen, die je zweimal vorgeführt werden. Die Filme haben immer einen Bezug zum Thema psychische Erkrankung. Vor dem Film stellt eine Fachkraft von pro mente Vorarlberg die Tätigkeiten der Institution kurz vor, nach dem Film steht sie zur Diskussion zur Verfügung.

Beschreibung der Ziele

Seelische Erkrankungen und psychische Zusammenbrüche sind immer noch Tabuthemen in unserer Gesellschaft. Fast immer stoßen Betroffene und ihre Angehörigen auf eine Mauer des Schweigens – über seelisches Leiden wird nicht gern gesprochen. Und dabei kann es jede(n) treffen. Mit dieser Filmreihe wollen wir seelische Erkrankungen zum Gesprächsthema machen, informieren, aufklären und sensibilisieren.

Zielgruppe: Personen mit und ohne psychische Erkrankung, die sich mit der Thematik auseinandersetzen wollen.

Reichweite: Flyer an knapp 900 Personen und Auflegen des Flyers und der Poster in den Beratungsstellen und im Volldampf Hard; Ankündigung der Filmreihe unter events.at/wohin-tipp.at/kulturzeitschrift.at/promente-v.at/spielboden.at im vierteljährlichen Newsletter der pro mente Vorarlberg und auf der pro-mente-Facebookseite. Acht Filmaufführungen mit je circa 30 Personen (= 120 Personen).

Zielregion, Ort der Aktivität: Vorarlberg, Spielboden Dornbirn (6850 Dornbirn)

Settings/Bereiche: Kino / Kunst und Kultur

Laufzeit: jährlich (Februar/März/April)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Vorarlberg

Kooperationspartner: Spielboden Dornbirn

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <http://www.promente-v.at/aktuell>

Kontaktperson: Maria Klien, maria.klien@promente-v.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 28: Kinoreihe – Pro Mente Salzburg

Projektbeschreibung

Die Kinoreihe der Pro Mente Salzburg hat sich das Ziel gesetzt, das Bewusstsein für psychische Erkrankungen und die damit verbundenen Umwelten für alle zu verstärken, um der Stigmatisierung entgegenzuwirken. Durch die Kooperation mit „Das Kino“ in Salzburg wird ein breites und vielschichtiges Publikum angesprochen. Das Medium Kino zieht vor allem jüngeres Publikum an. Bei der Film- und Podiumsauswahl wird auf ein vielschichtiges Angebot Wert gelegt. So besteht das Podium für die im Anschluss an den Film folgende Diskussion aus Betroffenen, Angehörigen, Politikerinnen/Politikern und Expertinnen/Experten (u. a. aus Fachärztinnen/-ärzten für Psychiatrie, Psychotherapeutinnen/-therapeuten, Psychologinnen/Psychologen). Die Auswahl der Filme soll eine realistische Darstellung der beschriebenen psychischen Erkrankungen darstellen, um dem interessierten Publikum auch das Spektrum der Ausprägung näherzubringen. Ebenso soll über die Lebenszeitprävalenzen und die Entstehungsmechanismen aufgeklärt werden. Ein ganz wichtiger Aspekt ist, die Behandlungsmöglichkeiten aufzuzeigen, um bei Auftreten einer Erkrankung natürlich auch schnellstmöglich und effizient reagieren zu können. Oft vergeht ein langer Zeitraum, bis

sich die Betroffenen in Behandlung begeben oder eine adäquate Behandlung erhalten. Darum ist die Öffentlichkeitsarbeit auch auf politischer Ebene anzusiedeln und enorm wichtig, um hier geeignete Kooperationspartner anzusprechen und möglicherweise das Unterstützungsnetzwerk ausbauen zu können.

Beschreibung der Ziele

Der Stigmatisierung von psychisch erkrankten Menschen soll durch Aufklärung, Diskussion und Austausch entgegengewirkt werden. Das Medium Kino zeigt sich hier als idealer Publikumsmagnet auch für Nichtbetroffene. Die Inklusion von Menschen mit psychischen Erkrankungen soll in allen Bereichen des Lebens erfolgen. Ebenso wird das Unterstützungsnetzwerk publik gemacht, und mit Unterstützung der regionalen Politik können neue Ansätze erarbeitet werden.

Zielgruppen: Betroffene, Angehörige, Professionistinnen/Professionisten, Politiker/-innen, Vernetzungspartner/-innen ...

Reichweite: 2019 (je 4 Kinoabende in Stadt und Land): über 1.000 Besucher/-innen

Zielregion, Orte der Aktivität: Bundesland Salzburg: Stadt Salzburg, Pinzgau (Saalfelden, Bruck), Pongau (St. Johann), Tennengau (Hallein),

Setting/Bereich: im Abendprogramm von „Das Kino“; alle 2 Jahre (seit 2019 jährlich) werden an den obengenannten Standorten 4–5 verschiedene Filme zum Thema „psychische Erkrankungen“ mit anschließender Podiums- und Publikumsdiskussion abgehalten.

Die Kombination aus Filmvorführung in renommierten Programmkinos und anschließender Diskussion unter Einbindung von Betroffenen, Politikern, Fachleuten und Angehörigen erwies sich als gute Methode zur Information und Sensibilisierung rund um das Thema psychische Erkrankungen.

Bereich: Kunst und Kultur

Laufzeit: 1998, 2002/2003, 2× 2007 (Frühjahr und Herbst), 2012/2013, 2017 und 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Pro Mente Salzburg – gem. Gesellschaft für psychosoziale Rehabilitation mbH; Südtirolerplatz 11, 5020 Salzburg

Kooperationspartner/-innen: Das Kino Salzburg; Dieselkinos

Evaluation: ja, vom Jahre 2007 im Zuge des Fonds Gesundes Österreich;

weiterführende Informationen: www.promentesalzburg.at

Kontaktperson: Kathleen Heft (Dipl. Reha.-Psych.), kathleen.heft@promentesalzburg.at, stellvertretende Geschäftsführerin Pro Mente Salzburg

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 29: Lesung

Projektbeschreibung

Die Lesung, welche die pro mente Vorarlberg gemeinsam mit HPE und omnibus veranstaltet, findet jährlich im Herbst (um den Tag der seelischen Gesundheit herum) statt. Es werden in der Regel Bücher mit autobiografischem Hintergrund vorgestellt. Diese drehen sich rund um die Themen psychische Erkrankungen und das Meistern von Schicksalsschlägen.

Beschreibung der Ziele

—

Zielgruppen: allgemein interessierte Personen (sowohl Laiinnen/Laien als auch Fachpersonen), Betroffene, Angehörige

Reichweite: Flyer werden an knapp 900 Haushalte versandt. Je Lesung normalerweise circa 100-150 Teilnehmende; je nach Bekanntheit der Autorin bzw. des Autors auch mehr.

Zielregion, Ort der Aktivität: Vorarlberg, Kulturhaus Dornbirn (6850 Dornbirn)

Setting/Bereich: Kunst und Kultur

Laufzeit: jährlich im Herbst

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: trialogisch: pro mente Vorarlberg, HPE, omnibus

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: www.promente-v.at/aktuell

Kontaktperson: Maria Klien, maria.klien@promente-v.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 30: CITY OF RESPECT – eine Stadt spürt Zusammenhalt

Projektbeschreibung

Interaktive mehrteilige Awareness-Kampagne für ein respektvolles Miteinander im öffentlichen Raum von Linz. Über Kunst- und Kommunikationsmittel wird der Diskurs über psychische Erkrankungen / psychisch erkrankte Menschen beeinflusst, um damit einen respektvollen Umgang unter Menschen und Gruppen zu fördern sowie Stigmatisierung betroffener Menschen zu bekämpfen. „Was ist Respekt für dich?“ eröffnete Resonanz- und Interaktionsraum und virtuelle Räume für Betroffene, Stadtnutzer/-innen, Interessierte und lud zum aktiven Gestalten, zur Begegnung und Auseinandersetzung ein.

Beschreibung der Ziele

Durch die starke mediale und visuelle Präsenz im öffentlichen Raum der Stadt Linz wird das Thema „Respekt“ im Allgemeinen – und fokussiert der „Respekt für psychisch beeinträchtigte Menschen“ – umfassend thematisiert und werden der Dialog und die Begegnung mit Betroffenen gefördert.

Zielgruppen: allgemeine Bevölkerung im Zentralraum Linz, Menschen mit psychosozialen Problemen, Stadtbewohner/-innen und Nutzer/-innen der öffentlichen Verkehrsmittel, Kooperationspartner/-innen, Netzwerkpartner/-innen, Schulen in Linz, Künstler/-innen und Kulturinteressierte.

Reichweite: Straßenbahn: Zahl der Ein- und Aussteiger/-innen pro Tag an den Haltestellen mit „City of Respect“-Botschaften

Im Liniennetz kamen ca. 103.500 Personen in Kontakt mit der Kampagne.

Anzahl der Stunden, die der „City of Respect“-Straßenbahnzug unterwegs war: 1.850 h

Anzahl der Infoscreen-Schaltungen: 6.000

3 Wellen Plakataktionen (City-Lights) mit Aussagen von Betroffenen und Bewohnerinnen/Bewohnern

Onlinepräsenz von Testimonials aus Politik, Wirtschaft, Kunst, Gesundheit und Bildung

Zielregion, Ort der Aktivität: Linz

Settings/Bereiche: dreiteilige Großplakataktionen, Straßenbahn- und Haltestellenposter (wechselnd), Infoscreens in den Straßenbahnen, Onlinepräsenz von Testimonials, Projekte mit Schulen (Volksschulen, HBLA), Kunstinstitutionen, Jugendorganisationen, Interviews mit Vertreterinnen/Vertretern (fast) aller Kulturvereine, Migrantenvereine und Gesundheitsorganisationen von Linz, Aus-

stellungen im eigenen Raum, Aktionen im öffentlichen Raum mit Stadtbewohnerinnen/-bewohnern, Ausstellungen außerhalb der eigenen Räume (Nordico), Präsentationen u. a. im Brucknerhaus Linz, Veranstaltungen, Tattoo-Aktionen, Fotoaktionen im öffentlichen Raum, laufende Facebook- und Website-Begleitung, Flyer, Motivationspickerl, Postkarten, Antwortkarten, Zeichenwettbewerb an Schulen, Interviews mit Bewohnerinnen/Bewohnern und Betroffenen, Medienarbeit ...

Laufzeit: Juli 2016 – September 2017

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartnerinnen: LINZ AG LINIEN und Friedensstadt Linz

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: www.cityofrespect page 6-14,
<https://www.kunstraum.at/index.php/what-we-do/city-of-respect-die-initiative>

Kontaktperson: Susanne Blaimschein, Susanne.blaimschein@kunstraum.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 31: Informationsstand der Kärntner Empowerment Bewegung (KEB)

Projektbeschreibung

Geplant ist ein öffentlicher Informationsstand auf einem Hauptplatz mit Betroffenen, die Passanten ansprechen und aufklären, an einem bestimmten Tag (z. B. 10. 10., Tag der psychischen Gesundheit).

Beschreibung der Ziele

Aufklärung vieler Menschen über psychische Erkrankungen und Abbauen von Vorurteilen durch direkte Gespräche mit Betroffenen

Zielgruppe: Passanten in größeren Städten (Klagenfurt und/oder Villach)

Reichweite: geschätzt (direkt) 100–400 Personen

Zielregion, Orte der Aktivität: Zentralraum Kärnten (Villach, Klagenfurt)

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: KEB (Kärntner Empowerment Bewegung)

Kooperationspartner/-innen: pro mente kärnten GmbH

Evaluation: noch unbekannt

weiterführende Informationen: derzeit noch keine

Kontaktperson: Erich Mahler, mahlerich@gmail.com

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Begegnungsfest am 2. 10. 2019

Das Thema „psychische Gesundheit und was jeder dazu beitragen kann“, soll in die Öffentlichkeit getragen werden. Es können die „10 Schritte zur psychischen Gesundheit“ aktiv, kreativ und lustvoll ausprobiert werden. Betroffene selbst, aber auch Angehörige, Kolleginnen/Kollegen, Netzwerkpartner/-innen und zufällig vorbeikommende Menschen (der Wachtbergerhof liegt an der Sonnenpromenade, auf der zahlreiche Spaziergänger/-innen unterwegs sind) sind eingeladen, mitzumachen und mitzuwirken, sich auszutauschen, sich zu informieren – oder einfach nur dabei zu sein und zu genießen.

Beschreibung der Ziele

Thematisierung und Enttabuisierung psychischer Erkrankung

Aufzeigen von Möglichkeiten, selbst für seine psychische Gesundheit etwas zu tun

Schaffung von Ort, Zeit und Möglichkeit zur Umsetzung der 10 Schritte zur psychischen Gesundheit, speziell: 3. aktiv bleiben / 4. Neues lernen / 5. in Kontakt bleiben / 6. Kreatives tun / 7. sich beteiligen / 9. sich entspannen ...

Ansprechen von Menschen, die nicht in diesem Bereich tätig sind, durch Verteilung von Informationsmaterial am Weg vom Hauptplatz Linz und Stadtplatz Leonding zum Wachtbergerhof. Auflegen von Infomaterial beim Fest

Zielgruppen: Betroffene, Teilnehmer/-innen FA (fähigkeitsorientierte Aktivität) und Freizeit, Bewohner/-innen aus Wohnen, Freizeit, Arbeit etc., Angehörige, Kooperationspartner/-innen, Kolleginnen/Kollegen und speziell Personen aus dem öffentlichen Raum – hier speziell auch die Einladung an Passanten und sonstig interessierte Menschen

Reichweite: Einladungen für die Region Zentralraum Linz – geschätzte 150 – 250 Personen werden teilnehmen, Einladung und Information an ca. 600 Personen.

Zielregionen, Orte der Aktivität: s. o. – aber auch Einladungen an Standorte in anderen Regionen OÖs.

Setting/Bereich: Platz rund um den Wachtbergerhof – innen und außen

Weg vom Hauptplatz Linz, vom Stadtplatz Leonding und Radstrecke vom Musiktheater zum Wachtbergerhof

Laufzeit: Vorbereitungsbeginn Jänner 2019

2. 10. 2019: Umsetzung als „Begegnungsfest“ – Nachbereitung und Conclusio für zukünftige ähnliche Veranstaltungen

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Regionalleitung Zentralraum Linz

Kooperationspartner/-innen: Privatspenden / Barfußbar / Technischer Dienst / Beiträge aus allen Standorten / Fa. Sturmbauer – WCs / Fa. Hofstetter – Zeltverleih

Evaluation: ist geplant

Das Fest könnte weiterentwickelt werden: als jährliches Regionsfest. Vielleicht können auch andere Regionen Ähnliches anbieten.

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Georg Peneder, penederg@promenteooe.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffenen und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 33: Tag der Begegnung

Projektbeschreibung

Kontaktaufnahme mit der Bevölkerung im öffentlichen Raum. Fußgängerzone Linz, Landstraße. Tragen bedruckter T-Shirts mit dem pro-mente-Logo und der Aufschrift „Na und ...?“ vorn, Rückseite: „Psychisch krank“. Überreichen eines Keramikstücks mit der Aufschrift „Na und ...?“ an interessierte Personen.

Bedruckte Postkarten: „Erste Hilfe für die Seele, 10 Schritte zur psychischen Gesundheit“. Bei Nachfragen umdrehen und sich als Mensch mit psychischer Gesundheit zu erkennen geben und in verbalen Austausch treten

Beschreibung der Ziele

Diskussion mit anderen Menschen, Darstellung, dass man psychische Erkrankung nicht sehen muss. Dadurch Vorurteilen bzgl. Nichterwerbsfähigkeit, eingeschränkter Denkfähigkeit durch Medikation entgegenwirken, Momentaufnahme des Gesundheitszustandes

Zielgruppe: Gesellschaft

Reichweite: ca. 10.000 (geschätzt)

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Setting/Bereich: Gesellschaft

Laufzeit: 6. 9. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: strada OÖ

Kooperationspartnerin: pro mente OÖ

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: Ausschreibung vom EMC Linz

Kontaktperson: Gertrud Niedl, niedlg@promenteoee.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 34: Tag der Psychischen Gesundheit (vormals: Tag der Seelischen Gesundheit)

Projektbeschreibung

Den Tag der Psychischen Gesundheit gibt es bereits seit einigen Jahren. Sie wird im Auftrag der Stadt Wien durch den Wiener Krankenanstaltenverbund in Kooperation mit dem Wiener Gesundheitsfonds und den Psychosozialen Diensten Wien organisiert. Die Veranstaltung hält ihre Inhalte parallel zu jenen vom „Welttag der psychischen Gesundheit“, das ein Tag für weltweite Aufklärung, Sensibilisierung und Anwaltschaft für soziale Stigmatisierung ist. So fand der letzte Tag der Psychischen Gesundheit zum Thema „Digitalisierung und Jugend“ statt. Heuer wird die Veranstaltung zum Thema „Entstigmatisierung“ mit dem Motto: Blick hinter die Kulissen der psychischen Gesundheitsversorgung tagen. Vorträge und Podiumsdiskussionen mit Expertinnen/Experten, Betroffenen, und Angehörigen werden zu verschiedenen Themen psychischer Erkrankungen bei Kindern & Jugendlichen und über Erfahrungen mit psychischen Erkrankungen in Bildung, Arbeitswelt und öffentlicher Wahrnehmung abgehandelt.

Der Tag der Psychischen Gesundheit bietet außerdem Informationsaustauschmöglichkeiten mit Expert innen/Experten und Vertreterinnen/Vertretern der psychischen Gesundheitsversorgung in

Wien an Ausstellungsständen. Hier wird der Rahmen zum persönlichen Austausch angeboten. Die Besucher/-innen haben außerdem die Möglichkeit sich in Aktivitätszonen (Ergotherapie und Kunsttherapie) praktische Übungen zu machen.

Dr. Stephan Rudas (1944–2010), auch als „Vater der Psychiatrie“ bekannt, war ein österreichischer Facharzt für Psychiatrie und Neurologie und langjähriger Leiter der PSD und ist der Initiator der Etablierung der „ambulanten Psychiatrieversorgung“ und er hat sich Zeit seines Lebens gegen die Stigmatisierung von psychischen Erkrankungen und Erkrankten eingesetzt. 2017 wurde der Stephan-Rudas-Preis für fundierte Medienberichterstattung über psychische Erkrankungen zum ersten Mal verliehen (Erster Preisträger: Wolfgang Wagner; zweite Preisträgerin: Ursula Theiretzbacher; und der/die dritte Preisträger/-in wird am 8. 10. 2019 im Rahmen der 40-Jahre-PSD-Feierlichkeiten verliehen werden)

Beschreibung der Ziele

Sensibilisierung gegenüber psychischen Erkrankungen in der Gesellschaft. Anregung zum differenzierten und reflektierten Denken.

Interesse für psychische Gesundheitsberufe bei Maturantinnen/Maturanten bzw. (Medizin-)Studentinnen/Studenten wecken (Werbung für Tag der Psychischen Gesundheit bei ÖH Meduni, Studienrichtungsververtretung Psychologie und via Stadtschulrat)

Infos über die Arbeitsweisen von Psychiatrie und anderen Berufen im Bereich psychische Gesundheit

Entkräften von Mythen und Falschinformationen

Zielgruppen: Die Veranstaltung richtet sich an die breite Bevölkerung Wiens, Medien, Politik, Jugendeinrichtungen (Jugendzentren, Lehrstellenanbieter/-innen), Schulen (AHS; BHS; BS, MS), Eltern, Pädagoginnen/Pädagogen, Menschen, die beruflich mit Jugendlichen zu tun haben

Reichweite: Wien weite Bewerbung der Veranstaltung

Am Tag der Veranstaltung durchschnittlich 1.000 Besucher/-innen

Verschiedene Einrichtungen (z. B. einige Magistratsabteilungen der Stadt Wien, das Stadtschulrat, die Med Uni, Studienrichtungsververtretung der Psychologie und andere Psychiatrische Einrichtungen bewerben die Veranstaltung mit.

Zielregion, Ort der Aktivität: Zielregion = Wien, Ort der Aktivität: Wiener Rathaus

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: Projekt eintägig, heuer: 4. 11. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Wiener Krankenanstaltenverbund, Generaldirektion – Vorstandsbereich Kommunikation im Auftrag der Stadt Wien

Kooperationspartner/-in: Wiener Gesundheitsförderung (WIG), Psychosoziale Dienste Wien (PSD)

Evaluation: interne Evaluation

weiterführende Informationen: <http://www.wienkav.at/kav/veranst.asp?Monat=11>, <http://www.wienkav.at/kav/gd/ZeigeAktuell.asp?ID=26687>

Kontaktperson: Wiener Krankenanstaltenverbund Generaldirektion, Vorstandsbereich Kommunikation – Marketing und Veranstaltungsmanagement, Sonja Kessler, sonja.kessler@wienkav.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 35: pro mente OÖ – Tag der psychischen Gesundheit (World Mental Health-Day am 10. Oktober)

Projektbeschreibung

Anlässlich des Welttages für psychische Gesundheit am 10. Oktober veranstaltet pro mente OÖ seit 2008 jährlich – mit umfassender medialer Begleitung – eine Publikums-/Informationsveranstaltung zu psychosozialen Themen und Fragestellungen für unterschiedliche Zielgruppen.

Beschreibung der Ziele

Leicht verständliche und niederschwellige Informationen (Fachvorträge) zur Prävention und/oder zum Umgang mit psychischen Erkrankungen sollen Interessierten geboten werden, wobei auch ein Überblick über mögliche Hilfsangebote in OÖ für Betroffene und deren Angehörige vermittelt werden soll. Hauptziel dieser Veranstaltungsreihe ist die Verbesserung des Wissensstandes über psychische Erkrankungen in der Allgemeinbevölkerung und dadurch auch eine Entstigmatisierung der betroffenen Menschen. Botschaft: Es gibt keine Gesundheit ohne psychische Gesundheit.

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung in OÖ, Netzwerk- und Kooperationspartner/-innen, Entscheidungsträger/-innen aus Politik, Wirtschaft und Gesundheitswesen, Meinungsbildner/-innen, betroffene Menschen und deren Angehörige

Reichweite: Zeitungsbeilage (Tagesreichweite OÖ Nachrichten: 367.000 Leser/-innen/Ausgabe)

Ca. 400–800 Besucher/-innen vor Ort pro Veranstaltung

Zielregion, Ort der Aktivität: oberösterreichweit (Kommunikation/Bewerbung), Linz, Ursulinenhof (Veranstaltung)

Settings/Bereiche: 4-seitige Beilage, Inserate und Artikel in den OÖ Nachrichten, PR, soziale Medien, interne Ankündigung und Berichterstattung

Publikumsveranstaltung im Ursulinenhof Linz

Laufzeit: jeweils rund um den 10. Oktober, mittlerweile seit 9 Jahren

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartner/-innen: OÖ Nachrichten (Medienpartner, Co-Veranstalter), Sponsorpartner/-innen aus der Wirtschaft

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Fritz Schleicher, schleicherf@promenteooe.at, Abteilungsleiter Kommunikation & Marketing pro mente OÖ

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 36: AQUA Forum „Was nicht passend ist, wird passend gemacht“

Projektbeschreibung

Jährlich diskutiert AQUA Mühle sozialpolitische und arbeitsmarktrelevante Themen. 2019 stand die Vollbeschäftigung im Zentrum. 2018 veröffentlichte die Bundesregierung den 7-Punkte-Aktionsplan zur Vollbeschäftigung. Der politische, moralische und monetäre Druck auf Beschäftigungslose wurde erhöht und sollte weiter verschärft werden.

Judith Pühringer, Expertin für Arbeitsmarkt- und Sozialpolitik und Referentin des Forums, hat die Erfahrung, dass Menschen arbeiten, tätig sein und sich einbringen wollen: „Nicht alle können das

zu den Bedingungen, die der Arbeitsmarkt verlangt. Die Bedingungen werden sich durch demografischen Wandel und Digitalisierung noch mehr zuspitzen.“

Hochkarätige Expertinnen/Experten aus Politik, Wirtschaft, Sozialarbeit und AMS prüften die Perspektiven und das, was passend gemacht werden kann. Was kommt nach dem Druck? Wer hat die Verantwortung? Welche Rahmenbedingungen brauchen wir?

„Wir wollen realistische Bilder schaffen und realistische Ziele definieren. Nur so können wir Menschen am Rande der Gesellschaft ehrliche und erreichbare Chancen und Perspektiven bieten und Motivation schaffen, einen gesellschaftlichen Beitrag zu leisten“, erklärten Florian Kresser und Kerstin Mündle, Geschäftsleitung von AQUA Mühle, das Ziel des Forums.

Betroffene mit psychischen, physischen und/oder sozialen Problemstellungen erarbeiteten im Vorfeld mit Studierenden der Sozialen Arbeit an der FH Vorarlberg das Thema und präsentierten ihre Geschichten, Erfahrungen, Ideen und Ängste beim AQUA Forum.

Beschreibung der Ziele

- » Thematisieren aktueller sozialer Probleme
- » Suche nach innovativen Antworten mit Expertinnen/Experten aus Wirtschaft, Industrie und Politik
- » Bedeutung von Arbeit und Bekämpfung von Langzeitarbeitslosigkeit als unverzichtbare gesamtgesellschaftliche Aufgabe in den Fokus stellen
- » Präsentation der Ergebnisse der Projektwoche
- » Menschen aus sehr unterschiedlichen Bildungsschichten ins Gespräch bringen und einander näherbringen
- » Hemmschwellen abbauen
- » Grundlage für mögliche Antworten auf soziale Problematik erweitern

Zielgruppen:

- » interessierte Personen aus der Bevölkerung
- » Vertreter/-innen aus der Politik
- » Vertreter/-innen aus der Wirtschaft
- » selbst betroffene Personen
- » Netzwerkpartner/-innen

Reichweite:

- » ca. 200 Besucher/-innen der Veranstaltung
- » Medienberichte in Vorarlberger Nachrichten, Neue, Walgaublatt, Feldkircher Anzeiger und ORF / Vorarlberg heute

Zielregion, Ort der Aktivität: Vorarlberg

Setting/Bereich: öffentliche Veranstaltung in Gemeinde

Laufzeit: seit 14 Jahren

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: AQUA Mühle Vorarlberg

Kooperationspartnerinnen:

- » Sparkasse Feldkirch
- » Fachhochschule Vorarlberg

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: www.aqua-soziales.com/Rueckblicke

Kontaktperson: Ulrike Schmid-Santer, ulrike.schmid-santer@aqua-soziales.com, Leitung Öffentlichkeitsarbeit

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Styria vitalis trägt das steirische Netzwerk der Gesunden Gemeinden seit 1987. Gesunde Gemeinde machen Gesundheit und Lebensqualität in der Gemeinde zum Thema.

Gesunde Gemeinden informieren ihre Bürger/-innen über Gesundheitsthemen, gestalten gesunde Lebensbedingungen, vernetzen lokale Strukturen, stärken Nachbarschaften und soziale Beziehungen, beteiligen ihre Bürger/-innen, berücksichtigen Auswirkungen neuer Vorhaben auf die Lebensqualität.

Die Mitgliedschaft im Netzwerk ermöglicht den Gemeinden eine flexible Gestaltung. Styria vitalis unterstützt mittels Prozessbegleitung die Gemeindeentwicklung Richtung mehr Lebensqualität.

U. a. unterstützt Styria vitalis Gesunde Gemeinden auch mittels konzipierter Vorträge, Workshops und Filmvorführungen, die den Fokus auf psychische Gesundheit/Erkrankung richten. Folgendes wird bei den Filmabenden und Vorträgen thematisiert:

Depression, Demenz, Suizid, Burnout, Vorurteile und Barrieren gegenüber Menschen mit psychischen Erkrankungen

Beschreibung der Ziele

Über die von Styria vitalis konzipierten Angebote sollen Gemeinden angeregt werden, das Thema psychische Gesundheit / psychische Erkrankungen aufzugreifen. Mit Vorträgen und Filmvorführungen soll möglichst niederschwellig Information vermittelt, Verständnis gefördert und ein Beitrag zur Enttabuisierung in der Gemeinde geleistet werden.

Zielgruppe: Gemeindebürger/-innen

Reichweite: ca. 100/Jahr

Zielregionen, Orte der Aktivität: die Gesunden Gemeinden in der Steiermark, derzeit 83

Setting/Bereich: Gemeinde

Laufzeit: Vorträge seit 2012; Filmabende vorerst 2020/2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Styria vitalis

Kooperationspartnerin: Styria vitalis organisiert die Veranstaltungen in Kooperation mit den Gesunden Gemeinden.

Die Filmvorführungen werden gemeinsam mit dem Dachverband der Sozialpsychiatrischen Vereine Steiermark durchgeführt.

Land Steiermark: Finanzierung

Evaluation:

weiterführende Informationen:

Kontaktperson: Mag.^a Dr.ⁱⁿ Gerlinde Malli, gerlinde.malli@styriavitalis.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 38: Vortragsreihe

Projektbeschreibung

Die Vortragsreihe der pro mente Vorarlberg findet jährlich im Herbst statt und besteht aus drei Vorträgen, die sich jeweils nach einem übergeordneten Thema richten. Beispiele für Themen wären „Was verletzt meine Seele?“ oder „Zeit für Entschleunigung“.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist es, die Vorarlberger Bevölkerung zu verschiedensten Themen rund um die Psyche aufzuklären und zu informieren.

Zielgruppen: allgemein interessierte Personen (sowohl Laiinnen/Laien als auch Fachpersonen), Betroffene und Angehörige

Reichweite: Flyer an ca. 850 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Vorarlberg; Bildungshaus St. Arbogast (6840 Götzis)

Setting/Bereich: Kunst und Kultur

Laufzeit: jährlich im Herbst

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Vorarlberg

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: —

weiterführende Informationen: www.promente-v.at/aktuell

Kontaktperson: Maria Klien, maria.klien@promente-v.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffenen und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 39: Vorträge über psychische Erkrankungen und psychische Gesundheit

Projektbeschreibung

PSP - Bildung veranstaltet seit 2019 regelmäßig ca. ein- bis zweimal pro Jahr öffentliche Vorträge im Themenkreis psychische Erkrankungen. Die Vorträge sind kostenlos, für alle barrierefrei zugänglich und sollen eine breite Zielgruppe von Betroffenen und deren Angehörigen bis zu Fachpersonen ansprechen.

Erste Veranstaltung war der Vortrag „Die zwei Gesichter des Alkohols“ im Mai 2019 im Rahmen der Dialogwoche Alkohol im Stadtteilzentrum Wilten in Innsbruck.

2020 werden weitere Veranstaltungen folgen. Es gibt zu den Veranstaltungen auch Presseaussendungen.

Beschreibung der Ziele

- » Steigerung des Bewusstseins für psychische Erkrankungen in der Bevölkerung
- » Aufklärungsarbeit zu psychosozialen Themen und psychischen Erkrankungen
- » Schaffung eines offenen Austauschraumes und Diskussionen zu den Themen
- » Inklusionsförderung und Gesundheitsprävention

Zielgruppen:

- » Angehörige
- » Betroffene
- » Fachpersonen

» alle, die am Thema Interesse haben (Allgemeinbevölkerung)

Reichweite: ca. 100 Personen pro Jahr (Teilnehmer/-innen an den Vorträgen)

Zielregion, Orte der Aktivität: Bundesland Tirol, Veranstaltungen in Innsbruck

Setting/Bereich: Vorträge in Bildungseinrichtungen oder Stadtteilzentren

Sozial- und Bildungswesen

Laufzeit: Beginn 2019 – laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Psychosozialer Pflegedienst Tirol – PSP Bildung

Kooperationspartner: ISD – Stadtteilzentrum

Evaluation: bislang nicht

weiterführende Informationen: <https://psp-bildung.org/wp-content/uploads/2019/08/Presse-aussendung-PSP-Bildung-Zwei-Gesichter-des-Alkohols-22-05-2019.pdf>

<https://psp-bildung.org>

Kontaktperson: Mag. (FH) Fabian Benkovic, fabian.benkovic@psp-bildung.org

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 40: Vortragstätigkeit „Mental Health Awareness Week“

Projektbeschreibung

Unter dem Motto „Eine Woche für die Seele“ hat es sich ein Zusammenschluss von Psychologiestudierenden in Zusammenarbeit mit der Fakultät für Psychologie sowie externen Beitragenden einmal jährlich zur Aufgabe gemacht, durch Workshops, Vorträge, Filmabende und Diskussionen Studierenden aller Studienrichtungen das Thema seelische Gesundheit im Rahmen einer Schwerpunktwoche näherzubringen.

Auf Anfrage seitens der Studierenden stellte sich pro mente Wien 2018 und 2019 als Kooperationspartner zur Verfügung und lieferte Expertenwissen rund um das Thema psychische Erkrankung.

Mag.^a Alexandra Stockinger, pro-mente-Wien-Fachbereichsleiterin Betreutes Wohnen, ist in ihrem beruflichen Setting mit unterschiedlichen psychischen Erkrankungen konfrontiert und richtete in ihren Vorträgen einen psychologischen, sozialen und individuellen Fokus auf die Thematik psychische Erkrankung. Eine Diskussion rundete die Vorträge ab.

Beschreibung der Ziele

- » Überblick über verschiedene psychische Erkrankungen (Diagnosen) und deren Auswirkungen geben
- » Diskussion und Austausch schaffen

Zielgruppe: Studierende aller Studienrichtungen

Reichweite: ca. 150 Personen als Zuhörer/-innen

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Setting/Bereich: Universität

Laufzeit: 14.–20. 5. 2018 (Vortrag 15. Mai), 3.–17. 5. 2019 (Vortrag 17. Mai)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Zusammenschluss von Psychologiestudierenden der Universität Wien in Zusammenarbeit mit der Fakultät für Psychologie

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: —

weiterführende Informationen: <https://www.mhawien.at>

Kontaktperson: Alexandra Stockinger, alexandra.stockinger@promente-wien.at, Fachbereichsleiterin Betreutes Wohnen

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffenen und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 41: Information zum Thema Demenz im Rahmen der betrieblichen Gesundheitsförderung im Bundesministerium für Soziales Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK)

Projektbeschreibung

Beratungen für Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter als pflegende Angehörige zum Thema Demenz durch den Betriebsarzt (ärztliche Beratung für Bedienstete, die durch die Betreuung demenziell erkrankter Angehöriger belastet sind) und durch den Arbeitspsychologen (Umgang mit demenziell erkrankten Angehörigen; Umgang mit den daraus entstandenen Belastungen). Die Einzelberatungen können in der Dienstzeit in Anspruch genommen werden. Zu Beginn des Projekts (2016) fand eine Informationsveranstaltung zu diesem Thema statt, und es wurde eine Broschüre mit Links zum Thema Demenz erstellt.

Beschreibung der Ziele

psychischen Belastungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter vorbeugen bzw. sie reduzieren und Bewusstseinsbildung zum Thema Demenz

Zielgruppe: Einzelberatungen: Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des BMSGPK, die zu Hause Angehörige mit demenziellen Erkrankungen betreuen

Vortrag und Broschüre: alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

Reichweite: Beratungen: 5 bis 10 pro Jahr, Vortrag: ca. 50 Bedienstete

Bewusstseinsbildung weitaus mehr (Aussendung des jährlichen Gesundheitsförderungsprogramms; Broschüre im Intranet bzw. beim betriebsärztlichen Dienst aufliegend)

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Setting/Bereich: Büro BMSGPK

Laufzeit: seit 2016 laufend

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Kompetenzstelle für Gesundheitsförderung und spezielle Personalangelegenheiten, BMSGPK

Kooperationspartner: Finanzierung: BMSGPK

Evaluation: 2017: Meldung der Anzahl der Teilnehmenden durch den Betriebsarzt und den Arbeitspsychologen

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Mag.^a Monika Kremser, Monika.kremser@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Ältere Menschen mit psychischen Erkrankungen sind oft ausgegrenzt. Es kommt rasch zu Abwertung, Einsamkeit und Abschiebung. Rechtzeitige und gute Unterstützung der Angehörigen kann das Leben zu Hause bei guter Qualität für alle lange erhalten.

Dafür wurde das Projekt SOPHA entwickelt. Es hilft gleichzeitig gegen die Stigmata Alter und psychische Erkrankung.

Nach dem SOPHA-Konzept werden alterspsychiatrisch erkrankte Menschen (z. B. Depression, Demenz, Wahn) in ihrem Lebensumfeld versorgt.

Um die Möglichkeiten in diesem Bereich bekanntzumachen, sind die SOPHA-Teams in der Öffentlichkeit sehr aktiv.

Das erfolgt über öffentliche Vorträge, Veröffentlichungen von Berichten in allgemeinen Medien, Beiträge in Fachzeitschriften und die Abhaltung von Fortbildungen zum Thema gerontopsychiatrische Erkrankungen / Begleitung gerontopsychiatrisch Erkrankter.

Ziel dieser Aktivitäten ist, über die Vermittlung von Inhalten und die Art der Betreuung Verständnis für die Möglichkeit des Lebens zu Hause in höherem Alter zu schaffen. Die Nachteile der „Abschiebung“ ins Heim werden aufgezeigt und eine Sensibilisierung bezüglich des stigmatisierenden Effekts dieses Ausschlusses aus dem bisherigen Leben sowie andere Lösungswege vermittelt.

Zusätzlich werden bei diversen Veranstaltungen Infotische aufbereitet, welche mit Vereinsfoldern, entsprechender Literatur, anonymisierten Fallgeschichten etc. ausgestattet werden. Diese werden von Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern persönlich betreut, um in den Austausch zu kommen, fundiertes Wissen zu vermitteln und aus eigenen Erfahrungen aus der Praxis zu berichten.

Beschreibung der Ziele

1. Erhalt des häuslichen Lebensumfelds, so lange gewünscht und möglich, bei höchstmöglicher Qualität

Beratung und Entlastung von Angehörigen

Wissensaufbau im Bereich der Versorgung der Zielgruppe zu Hause und Weitergabe des Wissens

Ziel der Öffentlichkeitsarbeit ist es, durch die umfangreiche Information das Wissen der Bevölkerung in diesem Bereich zu erhöhen. Durch die teils direkte, teils indirekte Einbindung der betroffenen Personen wird auch die Einstellung gegenüber älteren psychisch erkrankten Menschen und gegenüber dem Alter generell verbessert.

Zielgruppe: ältere Menschen, deren Weiterverbleib zu Hause durch psychische Problemstellungen bedroht ist

Angehörige, die durch die psychischen Probleme der von ihnen zu betreuenden älteren Menschen überlastet sind

Professionistinnen/Professionisten durch spezielle Schulungen

Allgemeinbevölkerung durch Aufklärung und Vorträge

Reichweite: direkt derzeit ca. 500 ältere Menschen in Abklärung, Behandlung und Betreuung, mindestens die gleiche Zahl an Angehörigen

ca. jährlich mindestens 20 Professionistinnen/Professionisten in Schulungen

Zielregionen, Orte der Aktivität: derzeit die Bezirke Graz, Graz-Umgebung, Leibnitz, Deutschlandsberg und Südoststeiermark; bis 2021 die gesamte Steiermark

Settings/Bereiche: gerontopsychiatrische Zentren und mobile alterspsychiatrische Dienste, angelehnt an die Einrichtungen der regionalen psychosozialen Dienste

die häusliche Umgebung der Klientinnen/Klienten

Fortbildungskurse

öffentliche Veranstaltungen

Laufzeit: seit 2001 – als sich entwickelndes Dauerprojekt angelegt

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Gesellschaft zur Förderung seelischer Gesundheit

Psychosoziale Dienste Steiermark – Dachverband der sozialpsychiatrischen Vereine und Gesellschaften und dessen Mitgliedsvereine

Kooperationspartner/-in: Financier: Gesundheitsfonds Steiermark, für den Grazer Bereich noch Sozialressort des Landes Steiermark und Stadt Graz

Evaluation: Es gibt eine wissenschaftliche Begleitforschung, zusätzlich eine externe Evaluation durch die EPIG GmbH.

Ergebnisse der Studie: bessere Lebensqualität, weniger Symptome, bessere psychosoziale Funktionsfähigkeit, weniger Pflegeheim und psychiatrische Krankenhaustage bei geringeren Kosten.

externe Evaluation: Bestätigung der Studie und Beleg, dass sich die Intervention auch auf die all-gemeinmedizinischen Parameter auswirkt

weiterführende Informationen: Klug, G. et al. Geriatric psychiatry home treatment (GHT): a pilot study on outcomes following hospital discharge for depressive and delusional patients. Arch Gerontol Geriatr. 2007; 47(1): 109-120.

Klug, G. et al. Effectiveness of home treatment for elderly people with depression: randomised controlled trial. Br J Psychiatry. 2010; 197(6): 463-467.

Was braucht eine moderne Gerontopsychiatrie? Hrsg.: Klug, G.; Hermann, G.; Fuchs-Nieder, B. Frankfurt am Main: Mabuse-Verlag GmbH; 2013. (ISBN: 978-3-86321-019-9)

Kontaktperson: Dr. Günter Klug, guenter.klug@gfsg.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 43: Demenz-Service Niederösterreich

Projektbeschreibung

Im Projekt „Demenz-Service NÖ“ werden für Demenzbetroffene und deren An- und Zugehörige umfangreiche Beratungen von Demenzexpertinnen/-experten der mobilen Dienste und PBZ (Sene-Cura, PBZ St. Pölten) angeboten. Die kostenlosen Beratungen können sowohl im häuslichen Umfeld wie auch an den Demenz-Infopoints in den SCs der ÖGK Niederösterreich erfolgen. Der Erstkontakt erfolgt häufig über die Demenz-Hotline NÖ, die rasch im System weiterleitet. Im Projekt werden auch Informationsveranstaltungen zur Demenz-Erkrankung durchgeführt. Die Organisation und der Ablauf werden durch die Demenz-Koordinatorin gesteuert. Der Zugang zum gesamten Angebot ist niederschwellig.

Parallel dazu veranstaltet der NÖGUS die Veranstaltungsreihe „Miteinander ins Durcheinander des Alters“ (September-Dezember 2019, 10 Termine).

Beschreibung der Ziele

Gem. Österreichischer Demenzstrategie: Wirkungsziel (WZ) 2, Handlungsempfehlung (HE) 2c: „Zielgruppenspezifische Information“, HE 2d: „Niederschwellige Informationsangebote“

Zielgruppen:

Beratung: Demenzbetroffene und deren An- und Zugehörige

Informationsveranstaltungen: Bevölkerung

Reichweite: 2018: rd. 1000 Personen bei Infoveranstaltungen, rd. 270 Personen bei der Demenz-Hotline, rd. 140 Beratungen (davon rd. 50 an Infopoints) – Mehrfachnennungen möglich

Zielregionen, Orte der Aktivität: Pilotregion NÖ Mitte (2018 und 2019), flächendeckend in Gemeinden, ab der Expansion ab 2020 steht das Angebot in ganz NÖ zur Verfügung.

Settings/Bereiche: Gemeinden, PVEs, Vortragsreihen und Veranstaltungen der ÖGK Niederösterreich

Laufzeit: Pilotprojekt in der Region NÖ Mitte 2018 und 2019

ab 2020 Etablierung in ganz NÖ

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: NÖGUS – Projektleitung, Mitwirkung und Mitfinanzierung SV

Kooperationspartner/-innen: NÖGUS, SV – gemeinsame Finanzierung gem. Beschluss der L-ZK; Kooperationspartnerinnen: mobile Dienste und Pflege- und Betreuungszentren in NÖ

Evaluation: Eine Evaluation des Projekts erfolgte 2018 im Auftrag des NÖGUS durch das Institut für Pflegewissenschaft der Universität Wien.

Hohe Zufriedenheit mit den Angeboten des Demenz-Service. Die Infoveranstaltungen tragen zum besseren Verständnis der Erkrankung bei. Weitergehende Informationen bitte beim NÖGUS anfragen.

weiterführende Informationen: www.demenzservicenoe.at

Kontaktpersonen: Dr. Andreas Schneider, andreas.schneider@noegus.at, NÖGUS; Bernadette Höhrhan, BA.bernadette.hoehrhan@oegk.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 44: Männergesundheit: „Helden lassen leben“, Psychotherapie unter männerspezifischen Gesichtspunkten

Projektbeschreibung

Der Tiroler Landesverband für Psychotherapie (TLP) organisierte in Kooperation mit der Tiroler Gebietskrankenkasse (TGKK) am 18. 1. 2019 eine Auftaktveranstaltung zum TGKK-Jahresthema „Männergesundheit“, speziell mit dem Schwerpunkt „Psychische Gesundheit bei Männern“.

Mag. Romeo Bissuti (Leiter des Wiener Männergesundheitszentrums MEN) referierte über Männlichkeitskonzepte und deren Auswirkungen auf den Umgang von Männern mit ihrer körperlichen und seelischen Gesundheit sowie über Erfahrungen in der Arbeit mit schwer erreichbaren männlichen Zielgruppen. Die im Vortrag aufgegriffenen Aspekte wurden in der anschließenden Podiumsdiskussion interdisziplinär und gemeinsam mit dem Publikum besprochen.

Die Veranstaltung war der Startschuss für zahlreiche weitere mediale Aktivitäten übers ganze Jahr. Mit Schauspieler Gregor Bloéb, Fußballer Alessandro Schöpf und Kabarettist Franz Eberharder unterstützen drei prominente Köpfe die Initiative.

Ein Weiterbildungsseminar für Psychotherapeutinnen/-therapeuten setzte sich mit männerspezifischen Ansätzen in der Psychotherapie auseinander.

Beschreibung der Ziele

1. bei Männern bzw. deren Angehörigen Bewusstseinsbildung bewirken sowie Vorurteile und Hürden auf dem Weg in eine Psychotherapie abbauen
bei Psychotherapeutinnen/-therapeuten ein Bewusstsein für spezielle Aspekte der Psychotherapie mit Männern schaffen

Zielgruppen: ad 1) Männer (bzw. deren Partner/-innen und Angehörige), ad 2) Psychotherapeutinnen/-therapeuten

Reichweite: ad 1) direkt bei der Auftaktveranstaltung ca. 80 Personen, ad 2) beim Seminar zwölf Psychotherapeutinnen/-therapeuten

indirekt über zahlreiche Beiträge zum Thema psychische Männergesundheit in verschiedenen Tiroler Medien: 100.000-200.000 Hörer/-innen und Leser/-innen (Radio Tirol, Zeitschrift „G’sund“ der TGKK, Tiroler Tageszeitung, Bezirkszeitungen ...)

Zielregion, Orte der Aktivität: Tirol, Innsbruck, Medien im Land Tirol

Settings/Bereiche: Vortrag, Podiumsdiskussion, Radiosendungen, Zeitungsartikel, Weiterbildungsseminar

Laufzeit: Jänner 2019 – Ende 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Tiroler Landesverband für Psychotherapie (in Kooperation mit der TGKK)

Kooperationspartner/-innen: TGKK

Evaluation: keine

weiterführende Informationen:

https://www.psychotherapie-tirol.at/sites/default/files/2019_1_tlp_newsletter.pdf,
<https://www.tgkk.at/cdscontent/?contentid=10007.793625&viewmode=content>,
https://www.meinbezirk.at/tirol/c-lokales/veranstaltungsreihe-maennergesundheit-ist-gestartet_a3163587#gallery=null

Kontaktperson: Mag. Bernhard Hungsberger, b.hungsberger@tirol.comz, Vorstandsmitglied im TLP

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 45: Psyche kompakt

Projektbeschreibung

Vortragsreihe zu den Themen der psychischen Gesundheit

Beschreibung der Ziele

Namhafte Expertinnen/Experten aus dem deutschsprachigen In- und Ausland referieren zu ausgewählten Themen aus dem Bereich Psychotherapie und Gesundheit und informieren die Öffentlichkeit über psychotherapeutische Erkenntnisse und wissenschaftliche Fortschritte.

Zielgruppe: alle Interessierten

Reichweite: ca. 3.300 Personen

Zielregionen, Orte der Aktivität: Innsbruck und Umgebung, tirolweite Information über die Medien Tiroler Tageszeitung, Radio freirad, Kronen Zeitung

Universität Innsbruck, HS 4 Geiwi Turm

Settings/Bereiche: Universität; Soziales, Gesundheit

Laufzeit: Projektbeginn: 13. 2. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: TLP – Tiroler Landesverband für Psychotherapie

Kooperationspartner/-innen: Land Tirol, Stadt Innsbruck, ÖGK Tirol

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://www.psychotherapie-tirol.at/content/psyche-kompakt-programm>

Kontaktperson: Mag.^a Barbara Haid, MSc, Vorsitzende TLP, office@tlp.tirol

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 46: Netzwerk „Gesundheit im Betrieb“ und Schwerpunkt psychische Gesundheit

Projektbeschreibung

Die Plattform GfB – „Gesundheit fördert Beschäftigung“ – informiert über Grundlagen, Angebote, Fördermöglichkeiten rund um das Thema Gesundheit im Betrieb.

Ursprünglich wurde das Netzwerk „Gesundheit fördert Beschäftigung (GfB)“ 2013 gegründet und diente der bundesweiten Vernetzung zu den Themen „Wiedereingliederung gesundheitlich Beeinträchtigter in den Arbeitsprozess“ sowie „Invaliditätspension neu“.

Das Netzwerk geht seit August 2017 einen Schritt weiter. Nun werden mit GfB unter dem Motto „Gesundheit im Betrieb“ alle drei Säulen des betrieblichen Gesundheitsmanagements vernetzt, um optimalen Mehrwert durch Zusammenarbeit zu schaffen.

Mit dem neuen Fokus finden nun auch Betriebe ihren Platz im bestehenden Netzwerk.

Unser Netzwerk wird zur Informationsdrehscheibe in Sachen betriebliches Gesundheitsmanagement für Betriebe, Institutionen, Betroffenenorganisationen und Vereine.

Betriebliches Gesundheitsmanagement kann erst durch das Zusammenwirken von Arbeitnehmerschutz, betrieblicher Gesundheitsförderung und betrieblicher Wiedereingliederung sein ganzes Potenzial entfalten.

Das gemeinsame und geteilte Wissen auf Institutions-, Betroffenen- und Betriebsebene bringt Mehrwert aus der Praxis für die Praxis.

Aufgrund von Rückmeldungen aus den Arbeitskreisen wurde der Bedarf an Sensibilisierung für das Thema psychische Erkrankungen und Umgang mit Menschen mit psychischen Erkrankungen in Betrieben festgestellt und mit einer Schwerpunktsetzung 2019 beantwortet.

Beschreibung der Ziele

- » Vernetzungsplattform: Information und Austausch von Expertinnen/Experten
- » Aufbau einer Informationsdrehscheibe zum Thema „Gesundheit im Betrieb“
- » regionale Arbeitskreise und Betriebsforen, Website, Newsletter, Interviews, zentrale Konferenz

Zielgruppen: Organisationen und Einrichtungen, Sozialversicherungsträger und Institutionen der Sozialpartner nutzen die Angebote unseres Netzwerks.

Reichweite: mehr als 400 teilnehmende Organisationen

Zielregion, Ort der Aktivität: bundesweit

Setting/Bereich: Betriebe

Laufzeit: 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: BMAFJ (Fördergeber)

Kooperationspartnerin: Umsetzerin: ÖSB Consulting GmbH

Evaluation: ja, im jeweiligen Abschlussbericht über das Projekt

Insgesamt konnte die Anzahl der teilnehmenden Organisationen von 333 auf 542 gesteigert werden. Die Anzahl der teilnehmenden Betriebe war 132. Durchführung von 18 Expertenarbeitskreisen, 9 Betriebsmeetings und 13 Betriebsforen. Information und Sensibilisierung von 1042 Ansprechpartnerinnen/-partnern. Es wurden 117 Beiträge aus Newslettern, Gesprächsrunden und Interviews gemacht.

weiterführende Informationen: <https://www.gfb.or.at/home>

Kontaktperson: Mag.^a Edith Werderits, edith.werderits@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffenen und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 47: Psychiatrie im Gespräch – Öffentlichkeitsveranstaltung

Projektbeschreibung

Zur Anregung und Impulssetzung für eine – über den ausschließlich fachlichen Diskurs hinausgehende – öffentliche Diskussionsveranstaltung über aktuelle psychiatrische Versorgung und zukunftsweisende Versorgungskonzepte, eintägige Veranstaltung, alle zwei Jahre

Beschreibung der Ziele

Die Plattform diskutiert im Rahmen einer Öffentlichkeitsveranstaltung (Vortrag, Diskussion) aktuelle Problemstellungen psychiatrischer Versorgung und soll sonst nicht am Diskurs Beteiligten (Betroffenen, Angehörigen ...), die Möglichkeit zur Information und Diskussion eröffnen.

Zielgruppen: mit dem Thema Befasste: Fachpersonen, Betroffene, Angehörige, Entscheider/-innen ...

Reichweite: Fachcommunity tirolweit, Selbsthilfe/Betroffenenbewegung/Genesungsbegleiter/-innen, interessierte Bürger/-innen

Zielregion, Ort der Aktivität: Tirol

Settings/Bereiche: Gesundheits-/Sozialbereich

Laufzeit: alle 2 Jahre

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: start pro mente

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: —

weiterführende Informationen: über unsere Website

Kontaktperson: Robert Fiedler, robert.fiedler@startpromente.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 48: Tagungen, Fachveranstaltungen

Projektbeschreibung

pro mente OÖ richtet jährliche Fachveranstaltungen/Tagungen/Symposien zu unterschiedlichen Themen und Zielgruppen aus.

Beschreibung der Ziele

Das übergeordnete Ziel aller Veranstaltungen ist es, den Wissenstand im Bereich psychische Erkrankungen und deren medizinische und soziale Auswirkungen auf Betroffene zu verbessern und fachlich zu vertiefen und die psychische Gesundheitsprävention nachhaltig zu fördern.

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung, Entscheidungsträger/-innen aus Politik, Gesundheitswesen, Medien und Wirtschaft, Fachleute, Mitarbeiter/-innen, Betroffene und deren soziales Umfeld

Reichweite: Psychiatrischer Samstag: pro Veranstaltung 300–600 Besucher/-innen vor Ort

pro-mente-Jugendtagung: 150–200 Besucher/-innen vor Ort

Krisentalk: 50–100 Besucher/-innen vor Ort

Zielregionen, Orte der Aktivität: Österreich/Oberösterreich/Linz

Setting/Bereich: Psychiatrischer Samstag, jährlich seit 50 (!) Jahren, Johannes Kepler Universität Linz, mit nationalen und internationalen Expertinnen/Experten zu gesellschaftlich relevanten Themen aus dem psychiatrischen Umfeld

pro-mente-OÖ-Jugendtagung, Ursulinenhof Linz, Vorträge und Austauschräume von Expertinnen/Experten und Netzwerkpartnerinnen/-partnern betreffend jugendspezifische psychosoziale Themen und Fragestellungen unter Einbeziehung von Jugendlichen, Eltern, Betroffenen und deren sozialem Umfeld

Krisentalk der Krisenhilfe OÖ, unterschiedliche Veranstaltungsorte, Information/Austausch und Diskurs zur Krisenintervention und Nachsorge für Menschen mit akuten psychischen Krisen

Laufzeit: jährlich, fortlaufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Psychiatrischer Samstag und Jugendtagung: pro mente OÖ

Krisentalk: Krisenhilfe OÖ

Kooperationspartner/-in: Psychiatrischer Samstag: pro mente OÖ, Max Planck Institut für Psychiatrie München, div. Sponsoren

Jugendtagung: pro mente OÖ, Land OÖ

Krisentalk: pro mente OÖ, Rotes Kreuz OÖ, Telefonseelsorge OÖ, Exit sozial, Notfallseelsorge OÖ, Land OÖ

Evaluation: —

weiterführende Informationen: www.promentejugend.at, www.promenteooe.at, www.krisenhilfe.at

Kontaktpersonen: Psychiatrischer Samstag: Brigitte Mally, mallyb@promenteooe.at

Jugendtagung: Mag.^a Manuela Nemesch, nemeschm@promenteooe.at

Krisentalk: Mag.^a Sonja Hörmanseder, hoermanseders@promenteooe.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 49: Round Table / Draußen und Drinnen

Projektbeschreibung

» Round Table:

Vernetzungstreffen des Landesklinikums Mauer mit regionalen Partnerinstitutionen der psychosozialen Versorgung sowie Selbsthilfe- und Angehörigengruppen des Einzugsbereichs

» Draußen und Drinnen:

Jährliche Fachtagung des LK Mauer unter Beteiligung des o. g. Round Table zu wechselnden Themen (u. a. psychische Krankheitsbilder und Behandlungsmöglichkeiten, Selbsthilfe,

Stigma, Unterbringungsgesetz und Patientenanwaltschaft ...). Zielgruppe: Fachöffentlichkeit: Mitarbeiter/-innen der Institutionen für die regionale psychosoziale Versorgung im Westen Niederösterreichs, Fachärztinnen/-ärzte für Psychiatrie, Psychotherapeutinnen/-therapeuten, Psychologinnen/Psychologen ...

Beschreibung der Ziele

- » Information und Austausch zu wechselnden Themen in der psychiatrischen Versorgung zur Verbesserung der Schnittstelle stationäre <—> extramurale Versorgung von Menschen, die psychische Erkrankungen haben.
- » Einbindung von Selbsthilfegruppen psychisch erkrankter Menschen, von Angehörigengruppen sowie der Patientenanwaltschaft von VertretungsNetz
- » Entstigmatisierung psychischer Erkrankungen

Zielgruppe: Fachöffentlichkeit (s. o.)

Reichweite: 300

Zielregion, Ort der Aktivität: Niederösterreich West

Setting/Bereich: regelmäßige Treffen des Round Table, jährliche Fachtagung

Laufzeit: 2006– (offen)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Landesklinikum Mauer („Selbsthilfefreundliches Krankenhaus“)

Kooperationspartner/-innen: HSSG, HPE, PSD Caritas St. Pölten, SDM (Arge Sozialdienst Mostviertel), VertretungsNetz Patientenanwaltschaft, NÖLV-Erwachsenenvertretung, Suchtberatung Caritas, PBZ (psychosoziales Betreuungszentrum)

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://mauer.lknoe.at>

Kontaktperson: Prim.^a Dr.ⁱⁿ Birgit Heigl-Steinhauser MAS, birgit.heigl-steinhauser@mauer.lknoe.at

Hauptinterventionsebene: 1,5

Einbindung Betroffenen und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 50: „ÜBER LEBEN – Tabuthema Suizid“, Tagungs- und Fortbildungsreihe

Projektbeschreibung

Das Institut für Suizidprävention Graz (Iifsg) wurde 2017 in Graz gegründet und widmet sich seither allen Fragen der Suizidprävention auf wissenschaftlicher Basis, indem aktuelle Erkenntnisse in Zusammenarbeit mit fachspezifischen Einrichtungen und Fachleuten aufgegriffen, reflektiert und als Arbeitspakete umgesetzt werden.

In Form von Vorträgen, Tagungen, Weiterbildungsangeboten und spezifischen Veröffentlichungen wird über Aufgaben, Probleme und Erfolge bei der Verwirklichung suizidpräventiver Maßnahmen informiert, und interessierte Kreise werden eingebunden, um funktionelle Maßnahmen umsetzen zu können.

Die Schaffung eines erhöhten Bewusstseins in puncto Entstehung und Bewältigung von psychosozialen Krisen, Risikofaktoren von Suizidalität sowie hinsichtlich Möglichkeiten der Krisenintervention bei suizidgefährdeten Menschen steht im Vordergrund.

Über Sensibilisierung der Öffentlichkeit soll der gesellschaftlichen Ausgrenzung und Tabuisierung des Phänomens Suizid wirksam begegnet werden. Nach Möglichkeit werden Betroffene und deren Angehörige direkt eingebunden.

Beschreibung der Ziele

Im ifsg arbeiten Expertinnen/Experten aus vielfältigen Bereichen, Betroffene und Angehörige eng zusammen. Diese Art Thinktank ermöglicht die Entwicklung kreativer Ideen zur Entstigmatisierung von Suizidalität sowie neuer Strategien der Prävention und Hilfe.

Ein übergeordnetes Ziel des ifsg ist, zur Implementierung des nationalen Suizidpräventionsplans SUPRA (Suizidprävention Austria) beizutragen.

Das Wissen über Suizidprävention und Suizidforschung wird über Wissensaustausch mit der Fachwelt ständig aktualisiert und kritisch gesichtet. Daraus resultieren Stellungnahmen zu aktuellen Fragestellungen, die Einrichtung themenspezifischer Arbeitsgemeinschaften sowie die Durchführung diverser suizidpräventiver Projekte unter Inklusion Betroffener und deren Angehöriger.

Anliegen des ifsg ist es, durch Kooperation Wissen zusammenzuführen und Lösungen aufzudecken. Damit kann das ifsg als Kompetenzzentrum im Bereich der Suizidprävention helfen, die Behandlung, Betreuung und Versorgung von Menschen in psychischen Krisensituationen zu verbessern und damit einen unmittelbaren Beitrag zur Senkung der Suizidraten leisten.

Suizidprävention kann nur gemeinsam gelingen – indem Politik, Gesellschaft und Wissenschaft diesem Thema hohe Priorität beimessen.

Zielgruppen: alle Interessengruppen zum Thema Suizidprävention, Expertinnen/Experten sowie von Suizidalität direkt Betroffene und deren Angehörige

Reichweite: direkt über Vorträge, Fortbildungen und Tagungen jährlich etwa 1.000 Menschen, indirekt über Veröffentlichungen in Fachjournalen und bei Kongressen geschätzt etliche Tausend.

Zielregionen, Orte der Aktivität: Tagungen in Graz, Fortbildungsangebote in ganz Österreich, Tagungs- und Kongressbeteiligung national und international

Settings/Bereiche:

Settings: Gemeinden, psychosoziale Dienste, Bundesländer, Universitäten, nationale und internationale Kongresse

Bereiche: Medizin in allen Sparten, Salutogenese, Psychotherapieverbände, Psychologenverbände, sozialpsychiatrische Vereine, ASFINAG/Straßensicherung

Laufzeit: Projektbeginn: Jänner 2017 – laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Institut für Suizidprävention Graz

Kooperationspartner/-innen: Stadt Graz, Land Steiermark, Karl-Franzens-Universität / Institut für Psychologie – Klinische Psychologie, Medizinische Universität Graz, Medizinische Universität Wien, Steirische Akademie für Allgemeinmedizin, Steirischer Landesverband für Psychotherapie, Bundesverband österreichischer PsychologInnen, Telefonseelsorge, Polizei, Österreichisches Rotes Kreuz, LKH Graz Süd-West, Standort Süd: Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie sowie Alterspsychiatrie und -psychotherapie, Hospizverein Steiermark, Kriseninterventionszentrum Wien, Suchtprävention Obersteiermark und Vorarlberg, Christian Doppler Klinik Salzburg, Plattform Trauer nach Suizid Österreich, Österreichische Gesellschaft für Suizidprävention, ÖGPP / Arbeitsgemeinschaft Suizidologie und Suizidprävention, International Association for Suicide Prevention

Evaluation: Fortbildungen und Tagungen werden über die gängigen Evaluationsbögen von der Österreichischen Ärztekammer und dem Steirischen Landesverband für Psychotherapie evaluiert.

weiterführende Informationen: www.ifsg.at

Kontaktperson: Dr.ⁱⁿ Ulrike Schrittwieser, office@ifsg.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Mit etwa 150 Teilnehmenden fand der Demenzfachtag am 13. 6. 2019 im Stadtsaal Feldkirchen in Kärnten statt. Menschen mit Demenz, Angehörige, in Gesundheits- und Sozialberufen Tätige, Vertreter/-innen aus der Wirtschaft, Studierende und am Thema Interessierte nahmen daran teil. Organisiert wurde der Demenzfachtag von den Studiengängen Gesundheits- und Pflegemanagement der Fachhochschule Kärnten in Kooperation mit der Kompetenzgruppe Demenz der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH). Als Vortragender konnte der international renommierte Humanmediziner Dr. Ruediger Dahlke gewonnen werden. Die Initiatorinnen der Veranstaltung, Fachhochschulprofessorin und Privatdozentin Eva Mir und Dr.ⁱⁿ Doris Gebhard von der TU München stellten das von ihnen herausgegebene Werk „Gesundheitsförderung und Prävention für Menschen mit Demenz“ vor. Mit diesem im deutschsprachigen und internationalen Raum einmaligen Herausgeberwerk, wollten die Initiatorinnen aufzeigen, wie viele Ressourcen Menschen mit Demenz haben und wie man diese aktiv fördern kann. Schwerpunktmäßig wurde Bewegungsförderung für Menschen mit Demenz als großes Potenzial dargestellt. Zum Abschluss des Fachtages vergab die Kompetenzgruppe Demenz der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH) zum ersten Mal den 1. Österreichischen Demenz136 sponsored by maierhofer.

Beschreibung der Ziele

Folgende Ziele wurden mit dem Fachtag verfolgt:

- » Sensibilisierung für das Thema Demenz in der breiten Öffentlichkeit und der Fachöffentlichkeit (österreichweit)
- » Forcierung der ressourcenorientierten Sicht auf Menschen mit Demenz (Stichwort Gesundheitsförderung)
- » Österreichische Demenzinitiativen vor den Vorhang holen, Raum für Netzwerken und Ideenaustausch schaffen

Zielgruppen: Die Veranstaltung „Nicht auf das Thema Demenz vergessen! – Ein Fachtag“ hat sich an die folgenden Zielgruppen gerichtet:

- » in der Versorgung von Menschen mit Demenz Tätige: Hier waren vor allem im Gesundheits- und Sozialbereich Tätige, die mit Menschen mit Demenz arbeiten, angesprochen.
- » Menschen mit Demenz
- » An- und Zugehörige von Menschen mit Demenz
- » Mitglieder von Selbsthilfegruppen
- » Stakeholder aus Politik, Wirtschaft und Wissenschaft
- » Journalistinnen und Journalisten
- » Studierende gesundheitswissenschaftlicher Studiengänge

Reichweite: Insgesamt nahmen am Demenzfachtag 157 Personen teil, davon 117 Personen im Stadtsaal Feldkirchen und 40 Studierende, welche die Veranstaltung live im Audimax der Fachhochschule verfolgten.

Zielregionen, Ort der Aktivität: Der Demenzfachtag fand im Stadtsaal der Stadtgemeinde Feldkirchen in Kärnten statt. Die Bewerbung der Veranstaltung bzw. die Öffentlichkeitsarbeit sind österreichweit erfolgt.

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: 1. 11. 2018 bis 31. 7. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Fachhochschule Kärnten – gemeinnützige Privatstiftung

Kooperationspartnerin: Kooperationspartnerin in der Umsetzung: Kompetenzgruppe Demenz der Österreichischen Gesellschaft für Public Health (ÖGPH)

Fördergeber:

- » Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz

- » Österreichische Gesellschaft für Public Health
- » Gesundheitsland Kärnten
- » Kärntner Gebietskrankenkasse
- » maierhofer Gruppe
- » Stadtgemeinde Feldkirchen

Evaluation: Ergebnisauszug – Teilnehmendenbefragung

29 % waren MmD bzw. deren An- und Zugehörige (bezogen auf 65 auswertbare Antworten)

97 % wurden für die Bedeutsamkeit von Gesundheitsförderung und Prävention (GF/P) für MmD sensibilisiert (Umfrage mit n = 62 auswertbaren Antworten)

89 % erwarben neues Wissen über Demenz bzw. GF/P für MmD (Umfrage mit n = 61 auswertbaren Antworten)

Für 97 % waren die vermittelten Inhalte klar verständlich (Umfrage mit n = 62 auswertbaren Antworten)

weiterführende Informationen: www.fh-kaernten.at/demenzfachtag

Kontaktperson: FH-Prof. Priv.-Doz.ⁱⁿ Mag.^a Dr.ⁱⁿ Eva Mir, e.mir@fh-kaernten.at, Hauptplatz 12, 9560 Feldkirchen in Kärnten

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 52: Suchthilfe Wien gGmbH, Entstigmatisierung als zentrale Querschnittsmaterie

Projektbeschreibung

Die Suchthilfe Wien gGmbH (SHW) ist für die operative Umsetzung von Teilen des Wiener Drogenkonzepts zuständig und betreibt Drogenhilfseinrichtungen und Gemeinwesenprojekte in Wien.

Hier stehen Beratungs-, Betreuungs- und Versorgungsangebote, Projekte im Bereich Reintegration in den Arbeitsmarkt und in die Wohnversorgung, Information, Prävention und medizinische Versorgung betroffenen Menschen in Wien zur Verfügung. Das vermindert Benachteiligung, fördert Inklusion und Teilhabe, sichert Überleben u. v. m.

Die SHW und ihre Mitarbeiter/-innen setzen sich für Menschen ein, die von Sucht betroffen sind, und fördern deren Lebensqualität und Gesundheit. Sie arbeiten für ein gutes Zusammenleben in Wien und für alle Menschen.

Als Multiplikatorin verfolgt die SHW folgende Strategien:

- » Entstigmatisierung
- » Entdramatisierung
- » Entmystifizierung

Diese sind Querschnittsmaterie der SHW in der Vernetzung, in ihrer Öffentlichkeitsarbeit und in ihrer alltäglichen Arbeit mit Menschen, egal welche Anliegen sie haben.

Beschreibung der Ziele

- » Inklusion und Stabilisierung durch Beratung, Betreuung, Versorgung und Wohnen
- » aufsuchende Arbeit zur Beratung, Vermittlung und Information
- » Inklusion und Stabilisierung durch (Re-)Integration in den Arbeitsmarkt und tagesstrukturierte Maßnahmen sowie medizinische Versorgung
- » Schaffen von Netzwerken und Öffentlichkeitsarbeit im Sinne der von Sucht betroffenen Menschen: Ziel ist hier die Vermittlung der Lebensrealitäten, das Sichtbarmachen der strukturellen Benachteiligung sowie der Stigmatisierung Suchterkrankter. Der Mensch hinter der Sucht wird in den Mittelpunkt gerückt.

Zielgruppen:

- » Menschen, die von Sucht betroffen sind und deren Angehörige
- » Menschen, die von Armut, Obdachlosigkeit / ungesicherter Wohnversorgung und Einsamkeit betroffen sind (oft in Verbindung mit Obigem)
- » die „allgemeine Bevölkerung“

Reichweite: Wien, umliegende Bundesländer sowie medial österreichweit

Zielregion, Ort der Aktivität: Zielregion: Wien

Settings/Bereiche: In der täglichen Arbeit in den Einrichtungen und Projekten, an öffentlichen Plätzen und Straßen – im Kontakt mit Anrainerinnen/Anrainern und interessierten Wienerinnen/Wienern, bei Infoständen und Veranstaltungen, bei Netzwerktreffen mit Partnerinnen/Partnern, online über die Website, im gelben Haus durch Führungen, Öffentlichkeitsarbeit (Print und online)

Beispiele Öffentlichkeitsarbeit-Projekte:

- » „Herzlich willkommen in der SHW!“ Führungen und Austausch mit Wienerinnen/Wienern im gelben Haus am Gürtel sowie virtueller Rundgang
- » Einblicke Blog auf Website: Porträts von Klientinnen/Klienten und Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern in Bezug auf ihren Alltag und ihre Bedürfnisse. Der Sucht wird ein Gesicht und eine Biografie gegeben – den Menschen eine Stimme.

Laufzeit: unbefristet

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Suchthilfe Wien gGmbH – alle Bereiche und Teams

Kooperationspartnerin: Sucht- und Drogenkoordination Wien gGmbH

Die Kooperationspartner/-innen, Fördergeber/-innen etc. der suchthilfe wien entnehmen Sie bitte hier: <https://www.suchthilfe.wien/1/foerdergeberinnen-partnerinnen>

Evaluation: Die Evaluation Klientenbefragung ist derzeit in der Auswertung.

Nähere Informationen entnehmen Sie bitte unseren Tätigkeitsberichten (<https://www.suchthilfe.wien/1/taetigkeitsberichte>) und dem Jahresbericht 2018 (https://www.suchthilfe.wien/1/wp-content/uploads/2019/06/Suchthilfe_Jahresbericht_SHW2018.pdf)

weiterführende Informationen: <https://www.suchthilfe.wien>

Blog Einblicke: <https://www.suchthilfe.wien/1/category/einblicke>

virtueller Rundgang: <https://www.suchthilfe.wien/1/panorama>

„Herzlich willkommen“-Angebot: <https://www.suchthilfe.wien/1/fuehrungen-suchthilfe-wien>

Leitbild der Suchthilfe Wien gGmbH: <https://www.suchthilfe.wien/1/suchthilfe-wien-2/leitbild>

<https://www.suchthilfe.wien/1/taetigkeitsberichte>

<https://www.suchthilfe.wien/1/drucksorten>

Arbeit und (Re-)Integration: <https://www.fixundfertig.wien>

Jahresbericht 2018: https://www.suchthilfe.wien/1/wp-content/uploads/2019/06/Suchthilfe_Jahresbericht_SHW2018.pdf

Kontaktperson: Nina Aichberger, Assistentin des Geschäftsführers, office@suchthilfe.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffenen und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: tw.

Projektbeschreibung

1. Fachtagung der Plattform Prävention „Gesundheitskompetenz im schulischen und außerschulischen Kontext“
Tag der Gesundheit

Beschreibung der Ziele

Informationsweitergabe (Vernetzung mit anderen psychosozialen Einrichtungen; Vorstellung der Schulpsychologie)

Zielgruppen:

- » ad 1: Schulleiter/-innen und Lehrer/-innen im Pflichtschulbereich, in AHS und BMHS; Vertreter/-innen verschiedenster psychosozialer Institutionen; Studierende der Pädagogischen Hochschule Kärnten
- » ad 2: Schulleiter/-innen, Lehrer/-innen und Schüler/-innen der BMHS; Vertreter/-innen verschiedenster psychosozialer Institutionen

Reichweite:

- » ad 1: ca. 300
- » ad 2: ca. 180

Zielregion, Ort der Aktivität:

- » ad 1: Kärnten
- » ad 2: Höhere Lehranstalt für Wirtschaft und Mode in Klagenfurt

Settings/Bereiche:

- » ad 1: Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt am Wörthersee, Abteilung Gesundheit, Jugend und Familie
- » ad 2: Schulbereich

Laufzeit:

- » ad 1: zwei Stunden;
- » ad 2: vier Stunden

hauptverantwortliche Personen/Institutionen/Einrichtungen/Organisationen:

- » ad 1: Pädagogische Hochschule Kärnten
- » ad 2: Schulärztinnen/-ärzte, Höhere Lehranstalt für Wirtschaft und Mode in Klagenfurt

Kooperationspartnerin:

- » ad 1: Bildungsdirektion für Kärnten, Abteilung PräS/4 Schulpsychologie und Schulärztl. Dienst
- » ad 2: Bildungsdirektion für Kärnten, Referat PräS/4a: Schulpsychologie, Bildungsberatung, Psychosoziale Unterstützung

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: nein

Kontaktperson: Bildungsdirektion für Kärnten, Abteilung PräS/4 Schulpsychologie und Schulärztlicher Dienst, abteilung4@bildung-ktn.gv

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Wenn jemand auf der Straße umfällt, ruft man eine Notärztin / einen Notarzt. Doch wenn jemand neben uns weint, apathisch oder verzweifelt wirkt, was dann? Was tun, wenn die Seele akut in Not ist? Informationen und Bewusstseinsbildung zum Thema Erste Hilfe in seelischen Krisen und Notfällen durch Laiinnen/Laien fehlen bisher in der österreichischen Gesundheitsversorgung.

Das mehrstufige Gesundheitsförderungs- und Präventionsprogramm Erste Hilfe für die Seele vom Dachverband pro mente Austria soll Laiinnen/Laien grundlegende Fertigkeiten und Wissen mitgeben, um besser auf akute psychische Krisen von Mitmenschen im Bekannten- und Freundeskreis oder im Arbeitsumfeld reagieren zu können. Erste Hilfe für die Seele stärkt und sensibilisiert Bürger/-innen in ihrer Kompetenz für psychische Krisen und verstärkt dabei das Wissen über Krankheitsbilder, Gesprächsführung, Hilfsangebote etc. mittels Broschüren, Postkarten, Website inkl. Blogbeiträgen und zukünftig mit Seminarangeboten (ab 2020).

Beschreibung der Ziele

Das Gesundheitsförderungs- und Präventionsprogramm Erste Hilfe für die Seele will die Gesamtbevölkerung beim Umgang mit seelischen Krisen von Mitmenschen unterstützen und dabei auch das Wissen über Krankheitsbilder und Hilfsangebote verstärken. Durch diese Vermittlung wird indirekt erreicht, dass die Person auch ihren eigenen Umgang mit ihren psychischen Ressourcen überdenkt.

Erste Hilfe bei psychischen Krisen sollte genauso zur Selbstverständlichkeit und Bürgerpflicht werden wie die Hilfe bei physischen Notfällen.

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung, Erwachsene, Multiplikatorinnen/Multiplikatoren

Reichweite: ca. 150.000 via Broschüre, Website, Postkarten und Seminar

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Settings/Bereiche: Institutionen wie Vereine, Schulen, Gemeinden, Organisationen, Unternehmen, Onlineforen, Tagungen, Workshops u. v. a.

Laufzeit: Beginn: 2017; voraussichtliches Ende: soll vorerst weitergeführt und ausgebaut werden

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Dachverband pro mente Austria

Kooperationspartnerinnen: die 24 Mitgliedsorganisationen des Dachverbandes von pro mente Austria. Derzeit werden Gespräche mit weiteren Kooperationspartnerinnen/-partnern geführt.

Evaluation: derzeit nicht, ist aber in Planung

weiterführende Informationen: www.erstehilfueurdieselee.at, www.promenteaustria.at

Kontaktperson: Mag.^a Sandra Grünberger, gruenberger@promenteaustria.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Förderung der psychischen Gesundheit Jugendlicher im Rahmen der Aktivitäten zur gesundheitskompetenten Jugendarbeit in Österreich.

bOJA vertritt 630 Einrichtungen der Offenen Jugendarbeit, die zum Großteil Jugendliche betreuen/begleiten, die von Armut, sozialer Benachteiligung und Migration betroffen sind. Daher

liegen die Themen psychischer Gesundheit schwerpunktmäßig in der Förderung von Chancengerechtigkeit bezüglich Zugängen und Versorgung.

Beschreibung der Ziele

1. Zur-Verfügung-Stellen von Informationen und Fortbildungen für Beschäftigte in der außerschulischen Jugendarbeit zu ausgewählten Themen psychischer Gesundheit (z. B. Suchtprävention, Suizid, Depressionen, Angststörungen, Körperschemastörungen etc.) im Rahmen einer spezifischen Website und österreichweiter Vernetzungsveranstaltungen

Transfer von Methoden-Know-how und Good Practice zu ausgewählten Themen psychischer Gesundheit Jugendlicher

Capacity-Building zum Thema psychische Gesundheit im Handlungsfeld der Offenen Jugendarbeit (Jugendzentren, mobile Jugendarbeit) durch die systematische Implementierung von Gesundheit, im Spezifischen psychischer bzw. psychosozialer Gesundheit

Einbeziehung der Kommunen und Systempartner/-innen aus dem sozialen Feld (Kinder- und Jugendhilfe, Schule, Beratungsstellen, med. Einrichtungen etc.), um intersektoral das Thema psychische Gesundheit bei Jugendlichen zu diskutieren, zu entstigmatisieren und gemeinsame Maßnahmen zu entwickeln.

Förderung der bereichs- und berufsgruppenübergreifenden Vernetzung betreffend die psychische Gesundheit jugendlicher Nutzer/-innen außerschulischer Jugendarbeit

Positionierung außerschulischer Jugendarbeit als relevanter Player in der Prävention und Intervention im Bereich psychische Gesundheit Jugendlicher, im Besonderen sozial marginalisierter Jugendlicher

Zielgruppen: Organisationen der Offenen Jugendarbeit (Jugendzentren und mobile Jugendarbeit), verbandliche Jugendarbeit, Jugendinformationsstellen, Fachkräfte und Nutzer/-innen sowie Systempartner/-innen (Schule, Krankenhäuser, Beratungsstellen, Gemeinde/Stadt, sozialer Wohnraum etc.), Berufs- und Interessenverbände aus dem Gesundheits- und Sozialbereich

Reichweite: 600 Personen durch Netzwerktreffen und Veranstaltungen, 2.000 Personen durch Mailings und Website

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Setting/Bereich: außerschulische Jugendarbeit

Laufzeit: Seit 2014 laufender Schwerpunkt von boJA – bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: boJA – bundesweites Netzwerk Offene Jugendarbeit, www.boja.at

Kooperationspartner/-in: Finanzierung durch: FGÖ, BMAFJ, Hauptverband der österr. Sozialversicherungsträger, ÖPGK

Partner/-innen: Gemeindebund, Städtebund, Styria vitalis, Audit familienfreundliche Gemeinde, BJV, BÖJL.

Evaluation: externe Evaluationen durch das frühere LBI für Gesundheitsförderungsforschung und derzeit (noch nicht abgeschlossen) durch das Institut queraum.

<http://fgoe.org/projekt/gesundheitskompetenz-der-professionellen-ausserschulischen-jugendarbeit-oesterreich>

weiterführende Informationen: www.gesunde-jugendarbeit.at

Kontaktperson: Mag.^a Daniela Kern-Stoiber, daniela.kern@boja.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Gatekeeper der Suizidprävention sind Personen, die aufgrund ihrer beruflichen oder sozialen Rolle eher als andere die Möglichkeit haben, mit Menschen mit einer Suizidgefährdung vor dem Setzen suizidaler Handlungen in Kontakt zu kommen. In diesen Kontakten besteht die Chance, die Suizidgefährdung der Betroffenen rechtzeitig zu erkennen und ihnen das Erreichen von Hilfe und Behandlung zu ermöglichen bzw. Hilfe direkt anzubieten.

Der Ausbau der Schulung der Gatekeeper ist eine wesentliche Aktivität im Rahmen von Suizidprävention und kann in seiner Bedeutung durchaus analog den flächendeckenden Erste-Hilfe-Kursen im Bereich medizinischer Notfälle angesehen werden.

Wesentlicher Aspekt dieser Aktivitäten ist das Bestreben, der Stigmatisierung von Menschen mit psychischen Krisen und der Tabuisierung von Suizidalität und Suizidgefährdung durch Bewusstseinsbildung und Aufklärung über das Thema entgegenzuwirken. Damit wird sowohl das Versorgungsangebot für Menschen in psychischen Krisen und mit Suizidgefährdung als auch deren Hilfe-suchverhalten gefördert.

Das auf den Schulungsmaterialien eines früheren Projekts des Kriseninterventionszentrums (Stein, Kapitany) und der MedUni Wien (Kapusta) aufbauende, durch eine Arbeitsgruppe von SUPRA (Suizidprävention Austria) und der Österreichischen Gesellschaft für Suizidprävention (ÖGS) erarbeitete Schulungskonzept für Gatekeeper der Suizidprävention, das einen hochwertigen Qualitätsstandard für Schulungen in den grundlegenden Bereichen suizidpräventives Wissen, klinische Erfahrung mit suizidgefährdeten Personen, ausreichende Selbsterfahrung und -reflexion bezüglich persönlicher Krisen sowie Didaktik und Methodik etabliert, wird durch die Ausbildung von Gatekeeper-Trainerinnen/-Trainern und die mit ihnen österreichweit durchgeführten Gatekeeper-Schulungen im aktuellen Projekt umgesetzt.

Beschreibung der Ziele

österreichweite Verbreitung suizidpräventiver Schulungen nach ÖGS/SUPRA-Qualitätsstandard

- » Ausarbeitung und nationale Etablierung einer Gatekeeper-Trainerausbildung
- » Schaffung einer nationalen Plattform für Qualitätssicherung und Organisation der Trainer- und Gatekeeperschulungen (inkl. Gestaltung der Website)
- » Auswahl der Kandidatinnen/Kandidaten zur Ausbildung zu Gatekeeper-Trainerinnen/-Trainern
- » Ausbildung von Gatekeeper-Trainerinnen/-Trainern
- » Durchführung von Gatekeeper-Trainings

Zielgruppen:

1. Gatekeeper-Trainer-Kandidatinnen/-Kandidaten (gemäß ÖGS/SUPRA-Qualifizierungskriterien): Gatekeeper der Suizidprävention mit ausreichend Erfahrung in der Behandlung von und im Umgang mit suizidgefährdeten Personen (Menschen in Lebenskrisen, mit psychischen Erkrankungen, u. a.), die suizidpräventives Wissen und einschlägige Fertigkeiten kompetent an Gatekeeper weitergeben können, um so deren suizidpräventive Kompetenz zu erweitern.

Gatekeeper der Suizidprävention: Berufsgruppen, die aufgrund ihrer beruflichen oder sozialen Position mit suizidgefährdeten Personen in Kontakt kommen und somit eine Schlüsselposition als Ansprechpartner/-innen für betroffene Risikopersonen einnehmen
Bevölkerungsgruppen mit erhöhtem Suizidrisiko: z. B. sozioökonomisch benachteiligte Personen, ältere Menschen, psychosozial belastete Familien

Reichweite: Österreichweit werden etwa 40 Gatekeeper-Trainer/-innen ausgebildet und im Rahmen der durchgeführten Schulungen 1.000 bis 1.500 Gatekeeper geschult.

Zielregion, Ort der Aktivität: österreichweit

Settings/Bereiche: Seminare, Schulungen, Vorträge

Laufzeit: 2018 bis 2020 (Förderzeitraum)

Fortsetzung der Aktivitäten nach Ende der Projektförderung mithilfe unterschiedlicher Finanzierungen (auf institutioneller, regionaler und auf Länderebene; Unkostenbeiträge)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Österreichische Gesellschaft für Suizidprävention (ÖGS)

Kooperationspartner/-in: Kriseninterventionszentrum Wien (Projektentwicklung Region Österreich Ost), ifsg – Institut für Suizidprävention Graz (Projektentwicklung Region Österreich Mitte), sucht.hilfe BIN – Suchthilfe Tirol (Projektentwicklung Region Österreich West)

Suizidprävention Austria (SUPRA), Bündnis gegen Depression Niederösterreich, PSD Burgenland, Sonderauftrag Suizidprävention Christian Doppler Klinik Salzburg, SUPRA Kärnten, SUPRO Vorarlberg

Evaluation: Schulungsteilnehmer/-innen werden mittels eines standardisierten und international etablierten Fragebogens vor, unmittelbar nach und 6 Monate nach den Schulungen auf Wissensinhalte, Haltungen und Einstellungen bezüglich Suizidalität und suizidpräventiven Verhaltens im Kontakt mit suizidgefährdeten Personen untersucht. Das Ergebnis dieser Verlaufsuntersuchung wird nach Ende des Projektförderzeitraums (März 2020) vorgelegt.

weiterführende Informationen: Schrittwieser U., Kapitany T.: Österreichweite Umsetzung des ÖGS/SUPRA-Schulungskonzepts für Gatekeeper der Suizidprävention. In: Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz (Hrsg.): Suizid und Suizidprävention in Österreich. Bericht 2018

www.suizidpraevention-gatekeeper.at

Kontaktpersonen: Dr. Thomas Kapitany, thomas.kapitany@kriseninterventionszentrum.at, Projektverantwortlicher ÖGS; Dr.ⁱⁿ Ulrike Schrittwieser, Projektleitung Umsetzung, ifsg, office@ifsg.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 57: Suizidprävention in der Hausarztpraxis

Projektbeschreibung

Eine Hausarztpraxis stellt eine wichtige Schnittstelle in der Versorgung akut psychisch beeinträchtigter Menschen dar. Personen, die im Rahmen der Entwicklung einer Depression erste massive Symptome erleiden, ebenso wie Menschen, die nach schweren Verlusten durch Tod, Krankheit, Trennung oder Ähnliches oder durch einschneidende soziale Veränderungen wie Arbeitslosigkeit, plötzliche wirtschaftliche Not, Pensionierung etc. sowie im Rahmen einer Burnoutentwicklung ihr psychisches Gleichgewicht verlieren, konsultieren häufig als erste Anlaufstelle eine Allgemeinpraktikerin / einen Allgemeinpraktiker. Untersuchungen zu diesem Thema haben gezeigt, dass Personen vor einem Suizid in bis zu 70 % der Fälle eine Hausärztin / einen Hausarzt aufgesucht hatten. Daraus wird deutlich, dass in diesen Arztkontakten eine große Chance sowohl der Früherkennung als auch der letzten Interventionsmöglichkeiten bei einer suizidalen Entwicklung liegt. Mit dem Projekt sollen Hausarztpraxen bei der akuten Versorgung suizidgefährdeter Personen unterstützt werden. Durch die damit einhergehende Enttabuisierung des Themas in der Allgemeinmedizin wird das Hilfesuchverhalten suizidgefährdeter Patientinnen und Patienten gefördert.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist die Förderung der Sekundärprävention von Suiziden und Suizidversuchen durch Schulungen und Vernetzung mit den Wiener Hausärztinnen/-ärzten zum Thema Umgang mit suizidalem Verhalten bei Patientinnen/Patienten in der Allgemeinpraxis und Förderung der Zusammenarbeit bei Suizidgefährdung im psychosozialen Feld. Es sollen – möglichst flächendeckend – Hausarztpraxen in Wien, aber auch in angrenzenden Bereichen tätige Allgemeinmediziner/-innen mit dem Projekt erreicht werden. Den Ärztinnen und Ärzten sollen dabei basale Kenntnisse und Verhaltensweisen im Umgang mit Suizidalität vermittelt werden, andererseits sollen durch das Projekt auch Schritte zur Vernetzung der im psychosozialen Feld beteiligten Institutionen unternommen werden.

Zielgruppen:

Zielgruppe 1: Hausärztinnen und Hausärzte

Zielgruppe 2: in den Hausarztpraxen betreute Personen mit einer Suizidgefährdung

Reichweite: 150-300 Allgemeinmediziner/-innen jährlich durch Schulungen

Ein Mehrfaches an Patientinnen/Patienten wird durch erhöhte Aufmerksamkeit und verbesserte Strategien seitens der Ärztinnen/Ärzte erreicht.

Zielregion, Orte der Aktivität: Wiener Hausarztpraxen (u. a. im Rahmen des Zertifikatskurses „Psychiatrische Basisfertigkeiten in der hausärztlichen Praxis“)

österreichweit (Schulungen bei Allgemeinmedizin-Tagungen und Fortbildungsveranstaltungen, Bezirksärzterveranstaltungen, z. B. 2019: Bezirksärzteschulungen Steiermark, Fortbildungstage Allgemeine plus in Wien, Linz, Graz, Innsbruck)

Setting/Bereich: Fortbildungsveranstaltungen

Laufzeit: Das Projekt läuft seit 2010, fortlaufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Kriseninterventionszentrum Wien, Lazarettgasse 14A, 1090 Wien

Kooperationspartnerin: Ärztekammer für Wien, Referat für Allgemeinmedizin

Hauptverband der Sozialversicherungsträger (Teilprojekt Schulung für Kontrollärztinnen/-ärzte)

Kooperiert wurde des Weiteren mit der Koordinationsstelle Suizidprävention Austria (SUPRA) an der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG), dem Expertengremium SUPRA, der Österreichischen Gesellschaft für Suizidprävention, der Medizinischen Universität Wien, mit GO-ON Suizidprävention Steiermark, dem Institut für Suizidprävention Graz, dem Bündnis gegen Depression NÖ.

Evaluation: Ein positiver Befund findet sich in der Kooperation mit dem Kriseninterventionszentrum seitens der Wiener Hausarztpraxen. Die Anzahl der Zuweisungen von suizidgefährdeten Personen in akuten Krisen hat um mehr als 100 % zugenommen, mit einer hohen inhaltlichen Passung.

weiterführende Informationen: www.kriseninterventionszentrum.at

Kontaktperson: Dr. Thomas Kapitany, thomas.kapitany@kriseninterventionszentrum.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 58: GO-ON Suizidprävention Steiermark

Projektbeschreibung

Keine Todesart löst so viel Betroffenheit aus und stellt für die Angehörigen sowie das weitere Umfeld eine so große Belastung dar wie die Selbsttötung. Die Gesamtzahl der Suizide in Österreich hat sich in den letzten 25 Jahren nahezu halbiert. Alljährlich sterben rund 1.300 Menschen in Österreich durch einen Suizid. In der Steiermark sind im Vergleich besonders viele Menschen betroffen. Die Steiermark ist hier seit Jahrzehnten im Bundesländervergleich führend. Das Projekt ist das Einzige, das in einem mehrjährigen Ausbauplan stufenweise ein ganzes Bundesland erfassen wird und damit alle 10 Kriterien nach der Vorgabe von Supra (Suizidprävention Austria) erfüllt.

Das Ziel von GO-ON Suizidprävention Steiermark ist, möglichst viele Menschen auf die Problematik Selbsttötung aufmerksam zu machen. Es sollen der Allgemeinbevölkerung Kenntnisse über Entstehung und Bewältigung von Krisen vermittelt, konkrete Informationen speziell zu Risikofaktoren wie Depression und Suchterkrankungen angeboten, verschiedene helfende Berufsgruppen im Um-

gang mit Betroffenen geschult und Informationen zur konkreten Hilfe und Unterstützung weitergegeben werden. GO-ON will für den Themenbereich Suizid/Suizidalität sensibilisieren und zu dessen Enttabuisierung einen entscheidenden Beitrag leisten.

Beschreibung der Ziele

Schaffung von Problembewusstsein bei Betroffenen, deren Angehörigen, Multiplikatorinnen/Multiplikatoren und Entscheidungsträgerinnen/-trägern

Öffentlichkeitsarbeit

Umsetzung von Präventionsmaßnahmen (Entwicklung von Schulungskonzepten)

Nachhaltigkeit

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung (von Schülerinnen/Schülern bis hin zu älteren Menschen) und Multiplikatorinnen/Multiplikatoren

Reichweite: 8.944 Personen wurden durch Veranstaltungen im Jahr 2018 erreicht.

Einzugsgebiet ist das ganze Bundesland Steiermark mit Angeboten in jedem Bezirk.

Zielregionen, Orte der Aktivität: Aktive Projektregionen sind: Hartberg, Murau/Murtal, Liezen, Bruck-Mürzzuschlag, Leoben, Voitsberg, Deutschlandsberg, Leibnitz, Weiz und Südoststeiermark. 2020 wird auf Graz und Graz-Umgebung erweitert und damit die ganze Steiermark erfasst.

Settings/Bereiche: Schule, Gemeinde, Einrichtungen des Gesundheitssystems – psychosoziale Einrichtungen, Exekutive, Allgemeinbevölkerung ...

Laufzeit: 2011 vom Gesundheitsressort der Steiermark und im Auftrag des Gesundheitsfonds Steiermark ins Leben gerufen, Projektdauer offen

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Die Hauptverantwortung für die Konzeptentwicklung, Weitergabe und Schulung trägt der Dachverband der sozialpsychiatrischen Vereine und Gesellschaften Steiermark mit Sitz in Graz.

Kooperationspartner: Land Steiermark, Gesundheitsfonds (Finanzierung)

SUPRA, WEIL, Dachverband (Umsetzung)

Evaluation: Das Projekt wurde 2016 evaluiert (EPIC).

Die Relevanz von Suizidprävention durch das steirische Pilotprojekt ist aufgrund der Ergebniszahlen sehr hoch.

Die inhaltliche Qualität im Projekt (Vorträge, Didaktik) ist aufgrund der Orientierung an wissenschaftlichen und nationalen Qualitätsstandards gegeben. Im Laufe der Projektjahre wurden qualitätsvolle Materialien (Folien, Folder) entwickelt.

Die regionale Anbindung an die PSDs ist organisatorisch und inhaltlich gegeben (Nutzung der Infrastruktur, inhaltliche und organisatorische Abstimmung bei Aktivitäten, gemeinsame Fortbildung zum Thema Suizid)

weiterführende Informationen: www.suizidpraevention-stmk.at

Der Elternratgeber „Kinder und Jugendliche in suizidalen Krisen“ ist im Hogrefe Verlag erschienen.

„Wenn so viel schief läuft, kann man sich ja nur das Leben nehmen ...“ erschienen in Suizidprophylaxe 2019, Jg. 46 Heft 2

Kontaktperson: Mag. Leo Payr, Dachverband der sozialpsychiatrischen Vereine und Gesellschaften Steiermark, Hasnerplatz 4, 8010 Graz, office@dachverband-stmk.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 59: Seminare und Fachvorträge

Projektbeschreibung

Weiterbildung zum Thema Abhängigkeit und Substanzkonsum

Beschreibung der Ziele

Verständnis für Sucht als Erkrankung, Informationsvermittlung bezüglich Wirkmechanismen von Substanzen, gesundheitliche, rechtliche und soziale Folgen von Konsum, Suchtentstehung/Suchtverlauf

Zielgruppen: Angehörige sozialer und medizinischer Berufsgruppen

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: tirolweit

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Suchtberatung Tirol

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: Aufstellung aller durchgeführten Veranstaltungen

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Mag.^a Alexandra Pümpel, alexandra.puempel@verein-suchtberatung.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 60: Konnex - Liaisondienst

Projektbeschreibung

Konsumentinnen/Konsumenten von Suchtmitteln stellen Mitarbeiter/-innen sozialer Einrichtungen vor besondere Aufgaben. Konnex bietet als Liaisondienst diesen Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern Beratung und Unterstützung durch Suchtexpertinnen/-experten an. Die KONNEX-Mitarbeiter/-innen kommen in die Einrichtung, arbeiten nach dem Motto „Aus der Praxis für die Praxis!“ und können so auf die individuellen Bedürfnisse und Fragen der Mitarbeiter/-innen der Einrichtungen eingehen. Die Leistungen von KONNEX werden Gesundheits- und Sozialeinrichtungen in Wien kostenfrei und unkompliziert zur Verfügung gestellt.

Angebote:

- » Teilnahme an Teambesprechungen der Einrichtungen
- » „runde Tische“ vor Ort (praxisorientierte Fortbildungen in Form von Diskussionsrunden und Workshops)
- » suchtspezifische Beratung der Mitarbeiter/-innen
- » E-Mail- und Telefonberatung
- » Unterstützung in der Fallarbeit
- » suchtspezifische Unterstützung bei konzeptionellen Überlegungen in der Einrichtung

Beschreibung der Ziele

Konnex hat das Ziel, die Beratung und Betreuung von Suchterkrankten bzw. Konsumentinnen/Konsumenten von Suchtmitteln in sozialen Einrichtungen durch individuelle Fachberatung und praxisnahe Wissensvermittlung zu verbessern und zu erleichtern.

Zielgruppen:

direkte Zielgruppe: Suchtmittel konsumierende Menschen, die Angebote im Gesundheits- und Sozialbereich in Wien in Anspruch nehmen.

indirekte Zielgruppe: Mitarbeiter/-innen aus Gesundheits- und Sozialeinrichtungen

Reichweite: 2018: 615 Beratungskontakte mit Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern aus Gesundheits- und Sozialeinrichtungen aus 43 unterschiedlichen Einrichtungen

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Settings/Bereiche: Wohnungslosenhilfe, Pflege und Betreuung, Behindertenhilfe, Kinder- und Jugendhilfe, Einrichtungen für Migrantinnen/Migranten etc.

Laufzeit: laufend seit 2007

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Sucht- und Drogenkoordination Wien gemeinnützige GmbH

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: 2016 wurde Konnex mittels Onlinebefragung evaluiert.

https://sdw.wien/wp-content/uploads/170807_Konnex-Auswertung_Bericht-extern_final.pdf

Die Ergebnisse der Erhebung bestätigen, dass Konnex mit seiner praxisnahen Fachberatung sowohl methodisch als auch fachlich gut angenommen wird. Das durch Konnex vermittelte Wissen kann gut im Arbeitsalltag genutzt werden (95 % Zustimmung) und erleichtert den Arbeitsalltag (93 % Zustimmung). 99 % der Befragten bewerten das Angebot von Konnex als sehr gut (69 %) bzw. gut (30 %). Ebenfalls 99 % der Befragten würden Konnex anderen Einrichtungen/Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern weiterempfehlen.

weiterführende Informationen: <https://sdw.wien/konnex>

https://sdw.wien/wp-content/uploads/170807_Konnex-Auswertung_Bericht-extern_final.pdf

Kontaktperson: DSA Dipl.-Päd. Georg Preitler, georg.preitler@sd-wien.at
Suchtfragen im allgemeinen Gesundheits- und Sozialsystem
Institut für Suchtprävention
Sucht- und Drogenkoordination Wien gemeinnützige GmbH

Hauptinterventionsebene: 1,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 61: Suchterkrankte ältere Menschen

Projektbeschreibung

Menschen mit einer Suchterkrankung altern grundsätzlich schneller. So wird im Bereich illegaler Substanzen festgestellt, dass der Alterungsprozess 15–20 Jahre vorverlagert wird.

Der Suchtmittelkonsum geht für ältere Menschen im Vergleich zu jüngeren Bevölkerungsgruppen mit einem höheren gesundheitlichen Risiko einher. Das Hauptproblem ist, dass Sucht im Alter lange Zeit unsichtbar und verdeckt bleibt.

Menschen mit einer chronischen Mehrfachabhängigkeit stören das gesellschaftliche Allgemeinbild eines glücklichen und erfolgreichen Alterns. Ihre Verhaltensweisen sowie ihr Äußeres führen oft zu Überforderung sowie zu Stigmatisierung und Ablehnung im bestehenden Hilfesystem.

Pflegeheime sind oft nicht auf diese Zielgruppe vorbereitet, weshalb es keine adäquaten Angebote gibt. Dies führt mitunter zur Ausgrenzung der von Sucht gezeichneten Menschen und zu einer Manifestierung ihrer selbstschädigenden Verhaltensweisen. Gekennzeichnet ist diese Ziel-

gruppe durch eine hohe Inanspruchnahme verschiedener Angebote der Psychiatrie und Wohnungshilfe, eine hohe Fluktuation bei gleichzeitiger Verschlechterung des Gesundheitszustands.

Mittels gezielter Öffentlichkeitsarbeit, Informationsveranstaltungen, Schulungen und Workshops zum Thema sowie Einzelbegleitungen reagiert der FB Suchtarbeit seit ca. 2 Jahren gezielt auf die oben beschriebenen Problemfelder mit dem Ziel, suchterkrankten älteren Menschen adäquate Hilfestellungen zu gewähren und Systempartner zu unterstützen.

Beschreibung der Ziele

- » Verbesserung der Lebensqualität und des Gesundheitszustands suchterkrankter älterer Menschen,
- » Autonomie und Selbstbestimmung auf den Ebenen Wohnen, Tagesstruktur, Freizeit, und soziale Teilhabe
- » langfristige Wohnmöglichkeit, um in Würde zu altern
- » Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft
- » Vorbeugung von Einsamkeit

Zielgruppen: suchterkrankte ältere Menschen (oft mit Komorbidität), Pflege- und Seniorenheime, ambulante Pflegedienste, pflegende Angehörige

Reichweite: Ca. 200 Personen werden jährlich im Rahmen von Workshops geschult oder gecoacht. Klientinnen/Klienten werden bei Übergängen in die Pflege begleitet. 2018 waren 45 % der Klientel über 50 Jahre alt (von insgesamt 1.786 Personen)

Zielregion, Ort der Aktivität: Vorarlberg gesamt

Settings/Bereiche: Seniorenheime, Schule für Betreuungsberufe, Krankenpflegevereine, mobile Hilfsdienste, Case-Manager/-innen

Laufzeit: Seit 1. 1. 2018 laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Caritas Vorarlberg, Fachbereich Suchtarbeit

Kooperationspartnerin: Vorarlberger Landesregierung

Evaluation: Statistik: 2018 wurden 180 Personen geschult, 2019 waren es bis 31. 7. 120 Personen.

weiterführende Informationen: <https://www.caritas-vorarlberg.at/unsere-angebote/sucht>

Kontaktperson: Monika Chromy, monika.chromy@caritas.at

Hauptinterventionsebene: 1,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 62: Kompetenzentwicklung Demenz & Delir

Projektbeschreibung

In insgesamt sechs E-Tool-Modulen werden folgende Bereiche zum Thema Demenz/Delir in ihren Grundzügen dargestellt:

- » der demenziell erkrankte Mensch im Akutbereich
- » die personenzentrierte Kommunikation mit Menschen mit Demenz
- » mit herausforderndem Verhalten umgehen
- » mit Ängsten der Patientinnen/Patienten professionell umgehen
- » theoretische Grundlagen des nichtentzugsbedingten Delirs
- » nichtmedikamentöse Interventionen bei Patientinnen/Patienten mit einem nichtentzugsbedingten Delir

Die Mitarbeiter bearbeiten diese einzelnen E-Tools, die Animationen und auch ausgewählte Videosequenzen enthalten. Neben den zentralen pflegerisch-medizinisch-fachlichen Inhalten werden in den E-Tool-Modulen auch die Assessmentinstrumente vorgestellt, die nach Implementierung in die digitale Patientenakte genutzt werden müssen. Jedes einzelne E-Tool-Modul schließt mit Fragen ab, die der Kontrolle des Verständnisses der jeweiligen Inhalte dienen. Die Bearbeitung der E-Tool-Module ist für jeden Mitarbeiter / jede Mitarbeiterin verpflichtend. Im Jahr 2020 wird pro Quartal ein Termin angeboten, in dem die Mitarbeiter/-innen die Möglichkeit haben, Fragen zu den Inhalten der E-Tool-Module zu stellen und die Inhalte zu diskutieren. Dies Angebot ist freiwillig.

Beschreibung der Ziele

Entwicklung eines modularen Blended-Learning-Tools

(E-Learning + Präsenzphase) für die Mitarbeiter/-innen des pflegerischen und ärztlichen Dienstes zur Stärkung der Kompetenz zum Thema Demenz/Delir in Kooperation mit dem Bildungszentrum der SALK.

Anamnestiche Abklärung einer Demenz und eines Delirs in der Vorgeschichte der Patientinnen/Patienten, Anwendung von Assessmentinstrumenten zum Screening eines Delirs bei Patientinnen/Patienten > 75 Jahre. Verpflichtend für Mitarbeiter/-innen des pflegerischen und ärztlichen Dienstes.

Zielgruppen: Pflege, Medizin, ggf. auch Physiotherapie, Patiententransportdienst, Stationsgehilfen

Reichweite: 500–600 Personen pro Jahr, da Ausrollung auf das LKH geplant ist

Zielregion, Ort der Aktivität: Universitätsklinikum Salzburg – Landeskrankenhaus, Müllner Hauptstraße 48, 5020 Salzburg

Settings/Bereiche: alle Bereiche mit Patientinnen/Patienten > 70 Jahre

Laufzeit: Entwicklung: 1. 7. 2018 – 30. 11. 2019

Roll-out in der Klinik: ab 1. 12. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Universitätsklinikum Salzburg – Landeskrankenhaus, Müllner Hauptstraße 48, 5020 Salzburg

Kooperationspartner/-innen: klinikinternes Projekt

Evaluation: Es erfolgt eine Evaluation der Inhalte der Lernobjekte durch Befragung der Mitarbeiter/-innen, die Evaluation erfolgt voraussichtlich ab März 2020

weiterführende Informationen: in Bearbeitung

Kontaktpersonen: Projektleiter Pflege: Ass.-Prof. Priv.-Doz. Dr. Andre Ewers, MScN, a.ewers@salk.at; Projektleiter Medizin: Univ.-Prof. Dr. Bernhard Iglseder, b.iglseder@salk.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 63: Demenzfreundliche Apotheke in Salzburg

Projektbeschreibung

Damit eine Apotheke „demenzfreundlich“ wird, braucht es geschulte Mitarbeiter/-innen, die über relevantes Wissen und Fähigkeiten verfügen. „Demenzfreundlichkeit“ geht jedoch darüber hinaus. Sie ist nicht nur ein Merkmal einzelner gut geschulter Mitarbeiter/-innen, sondern eines des gesamten Betriebs als Organisation. Mit einer Reihe von Workshops werden alle Mitarbeiter/-innen einer Apotheke mit dem Thema vertraut gemacht, Erfahrungsaustausch wird ermöglicht, neue Strategien werden erarbeitet, um den Anforderungen im Umgang mit Menschen mit Demenz und ihren Angehörigen im Alltag in einer Apotheke gerecht zu werden.

Beschreibung der Ziele

- » Gesundheit und Lebensqualität von Menschen mit Demenz und ihren Angehörigen fördern
- » Apotheken als Drehscheibe der Gesundheitsförderung für Menschen mit Demenz und ihre Angehörigen entwickeln
- » Kooperationen mit regionalen Partnerorganisationen, insbesondere der „Plattform Demenz Stadt Salzburg“ etablieren
- » Beitrag zur Entstigmatisierung des Themas Demenz leisten

Zielgruppen: Apotheken, Demenzpatientinnen/-patienten, Angehörige, Gesundheitsberatungsinstitutionen

Reichweite: geschätzt über 1.000 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Stadt Salzburg

Setting/Bereich: Vernetzungsmesse Nov. 2016 / Zusammenstellung einer Toolbox-Mappe für alle teilnehmenden Apotheken in der Stadt Salzburg mit umfangreichem Informationsmaterialien, u. a. der mit dem IFF erarbeiteten Toolbox-Broschüre

Laufzeit: 2016 bis 2017

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: IFF Wien: Fakultät für Interdisziplinäre Forschung und Fortbildung und Institut für Palliative Care und Organisationsethik, ÖAK-Landesgeschäftsstelle Salzburg

Kooperationspartner/-innen: Stadt Salzburg / ÖAK / FGÖ

Evaluation: ISO-Prof. Zepke führte mehrmalige Abfragen in den teilnehmenden Apotheken durch (vor Projektbeginn und im Anschluss an die Aktionswoche). Ergebnis: U. a. sehen die teilgenommen habenden Apotheken nach Abschluss des Projekts die starke Vernetzung mit Beratungsstellen, Angehörigen, städtischen Institutionen als besonders gelungen, auch den Beitrag zur Entstigmatisierung. Der neu erarbeitete Umgang mit dem Thema Demenz durch die Workshops wird ebenfalls als sehr positiv bewertet.

weiterführende Informationen: —

Kontaktpersonen: Mag.^a pharm. Kornelia Seiwald, kornelia.seiwald@apothekerkammer.at, Präsidentin der Landesgeschäftsstelle Salzburg der Österreichischen Apothekerkammer; Sabine Wallmann, sabine.wallmann@apothekerkammer.at, Sekretärin der Landesgeschäftsstelle Salzburg der Österreichischen Apothekerkammer

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 64: „Das professionelle psychiatrische Erstgespräch mit simulierten psychiatrischen Patientinnen/Patienten“

Projektbeschreibung

In diesen Simulationsübungen übernehmen professionelle Schauspieler/-innen die Rolle der Erkrankten. Sie sind im Vorfeld zu Doppelgängerinnen/Doppelgängern von Patientinnen/Patienten mit psychischen Erkrankungen über mehrere Monate ausgebildet worden.

In realitätsnahen Gesprächssituationen bieten sich für alle Teilnehmer/-innen einzigartige Gelegenheiten, die oft schwierigen Erstgespräche in einem geschützten Rahmen auszuprobieren und neue Erfahrungen zu sammeln.

Beschreibung der Ziele

Kompetenzsteigerung, Wissensvermittlung, Entstigmatisierung, Enttabuisierung

Zielgruppen: Gruppen und Einzelpersonen, die beruflich in Kontakt mit psychiatrisch Erkrankten kommen (könnten)

Reichweite: nicht abschätzbar

Zielregion, Ort der Aktivität: gesamter deutscher Sprachraum

Settings/Bereiche: Universitäten, Hochschulen und Fachhochschulen, Krankenanstalten, Seminarräume diverser Institutionen und Körperschaften

Laufzeit: unbeschränkt

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: „EINMALIGES GASTSPIEL“ (Hagnot Elischka, Katrin Kröncke)

Kooperationspartner/-innen: NÖ Landesverein für Sachwalterschaft und Bewohnervertretung, Krisenintervention NÖ, Suchthilfe Wien / Streetworker, Volksanwaltschaft der Republik Österreich, diverse Ärztekongresse, regelmäßige Psychiatrie-Einführungsseminare, Ärztekammer, Haus der Barmherzigkeit, psychiatrische Abteilung im AKH Wien, MedUni Wien, Kepler Klinik Linz, FH Krems, FH Wien, Karl-Landsteiner-Privatuniversität, Standort Tulln

Evaluation: bezüglich Effektivität unseres Einsatzes, ausgeführt intern in der jeweiligen Institution, meist jeweils nach dem Seminar

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Hagnot Elischka, einmaligesgastspiel@gmx.net

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 65: Spartenübergreifende interprofessionelle Lehrveranstaltungen zum Kompetenzerwerb hinsichtlich Entstigmatisierung von Menschen mit psychischen Erkrankungen

Projektbeschreibung

Im Rahmen aller Bachelor-Ausbildungen (Biomedizinische Analytik, Diätologie, Ergotherapie, Gesundheits- und Krankenpflege, Hebamme, Logopädie, Physiotherapie, Radiologietechnologie) wird studiengangübergreifend in spezifischen Lehrveranstaltungen (Vorlesungen, Seminare) Wissen über psychische Gesundheit sowie psychiatrische Krankheitsbilder (Erscheinungsformen, Verläufe, Auswirkungen auf verschiedenen Ebenen) vermittelt bzw. im Rahmen realer Fallbeispiele und durch den Einsatz von Schauspielerinnen/Schauspielern bearbeitet. Ziel dieser Lehrveranstaltungen ist eine Sensibilisierung und Bewusstseinsbildung für alle Berufssparten hinsichtlich Menschen mit psychischen Erkrankungen.

Lehrveranstaltungen:

- » Die Bedeutung der Psyche für die Gesundheit
- » Ethik im Gesundheitswesen
- » Klienten- und patientenzentrierte Kommunikation und Gesprächsführung
- » Wahlpflichtseminare im Bereich Selbstkompetenz
- » Wahlpflichtseminare im Bereich Sozialkompetenz

Beschreibung der Ziele

Vorrangiges Ziel ist eine Sensibilisierung für Menschen mit psychischen Erkrankungen und eine Bewusstseinsbildung betreffend den Einfluss der Psyche auf die Gesundheit. Studierende erlangen Wissen über psychosoziale Aspekte des Krankseins sowie über kulturelle und religiöse Bedürfnisse, Lebensweisen und Werthaltungen von Klientinnen/Klienten und Patientinnen/Patienten. Ein weiteres Ziel ist, die eigene Rolle als Vertreter/-in eines Gesundheitsberufs bewusst zu gestalten.

Zielgruppe: Studierende aller Bachelorstudiengänge

Reichweite: Studierende aller Bachelorstudiengänge, etwa 600 Studierende pro Studienjahr

Zielregionen, Orte der Aktivität: Linz, Wels, Steyr, Ried, Vöcklabruck

Setting/Bereich: Standorte der FH Gesundheitsberufe OÖ

Laufzeit: im Rahmen der Ausbildung (6 Semester)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: FH Gesundheitsberufe OÖ, Bachelorstudiengänge

Kooperationspartner/-innen: derzeit keine

Evaluation: Es gibt eine interne Evaluierung der genannten Lehrveranstaltungen an der FH Gesundheitsberufe OÖ.

weiterführende Informationen: derzeit keine

Kontaktperson: Eva Höllrigl MSc, Eva.hoellrigl@fhgooe.ac.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 66: Euthanasie in Kärnten

Projektbeschreibung

Die menschenverachtenden Ereignisse in psychiatrischen Abteilungen während des Nationalsozialismus dürfen nicht in Vergessenheit geraten. Immer wieder ist Erinnerungs- und Trauerarbeit nötig, um zu wachen und zu warnen im Sinne eines Nie-mehr-wieder. Integration statt Ausgrenzung, Schutz statt Ausmerzung, Wertschätzung auch des Schwachen und Fremden, Akzeptanz statt Korrektur und Ehrfurcht vor dem Leben sind Grundsätze jeder modernen Kultur und müssen gerade in psychiatrischen Abteilungen bewusst und proaktiv gelebt werden.

Im Wissen um die oft unbewältigten Traumata in betroffenen Familien, die transgenerationale Übertragung und verunmöglichte Trauerprozesse soll dieses Vorgehen der rekonstruktiven Biografiearbeit gemeinsam mit den Angehörigen von Opfern der NS-Euthanasie demonstrieren, wie Trauerprozesse von psychiatrischen Abteilungen aus proaktiv gestaltet, initiiert und begleitet werden können.

Beschreibung der Ziele

Öffentlichkeitsarbeit, Aufklärung und Informationsvermittlung bezüglich des Themenbereichs NS-Euthanasie. Begleitung bei Trauerprozessen für Angehörige der Opfer der NS-Euthanasie

Zielgruppe: die gesamte durch Vorträge, Unterrichtstätigkeit, Publikationen, Gedenkfeiern und Medien erreichbare Öffentlichkeit

Reichweite: Hunderte

Zielregionen, Orte der Aktivität: Mitteleuropa. Der Schwerpunkt liegt aber auf Österreich.

Settings/Bereiche: Unterrichtstätigkeit in Schulen, Fachhochschulen und Universitäten. Führungen zu den Gedenkstätten, Mitgestaltung von Gedenkfeiern. Organisation von Ausstellungen. Breite Öffentlichkeitsarbeit. Angehörigenarbeit

Laufzeit: seit Herbst 2010

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: APP Klagenfurt

Kooperationspartner/-in: Amt der Kärntner Landesregierung, KABEG, Verein Kärnten/Koroška

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: Oberlerchner H., Heschl G. (Hg.): Dem Menschen nah sein. Vom Umgang mit Leiden, Würde und Sterben. Styria: Wien, Graz, Klagenfurt. 2014

Oberlerchner H., Stromberger H. (Hg.): Sterilisiert, vergiftet und erstickt. Das Wüten der NS-Euthanasie in Kärnten. Drava: Klagenfurt. 2017

veröffentlicht mit Unterstützung der Kulturabteilung des Landes Kärnten

Oberlerchner H.: Psychiatrieethik – Ethik in der Psychiatrie. In: Likar, Pinter, Kada et al.: Ethische Herausforderungen des Alters. 228–239. Kohlhammer Verlag. Stuttgart. 2019

Oberlerchner H., Stromberger H.: Die Klagenfurter Psychiatrie im Nationalsozialismus. In: Psychiatr. Psychother. 1/2011. 7–10

Oberlerchner H., Stromberger H.: Schicksale an der Klagenfurter Psychiatrie im Nationalsozialismus. In: Neuropsychiatrie. 2/2013. 79–84

Oberlerchner H., Stromberger H.: Zwangssterilisationen: Die Klagenfurter Psychiatrie im Nationalsozialismus. In: Neuropsychiatrie. 1/2014. 33–40

Oberlerchner H., Stromberger H.: Psychiatrie und NS-Euthanasie. Fakten, transgenerationale Auswirkungen und Angehörigenarbeit in Kärnten/Österreich. In: Nervenarzt. 1/2015. 83–89

Oberlerchner H.: (K)ein Ende des Schreckens? Therapeutische Arbeit mit Familien von Opfern der NS-Euthanasie. In: Psychologie & Gesellschaftskritik. 39. 4/2015. 45–60

Eberhard G., Hinterhuber H., Oberlerchner H., Berger E.: Die Psychiatrie in der Zeit des Nationalsozialismus. In: Neuropsychiatrie. 3/2015. 144–49

Kontaktperson: Prim. Mag. Dr. Herwig Oberlerchner; MAS, Klinikum Klagenfurt, Feschnigstraße 11, 9020 Klagenfurt

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 67: Interventionen zur Entstigmatisierung von Menschen mit psychischen Erkrankungen

Projektbeschreibung

Im Rahmen der Ausbildung zum Master of Science for Health Professionals wird in der LV „Personalmanagement“ auf die Themen „Mitarbeiter mit psychischen Erkrankungen“ sowie „Wiedereingliederung von Mitarbeitern mit psychischen Erkrankungen“ eingegangen.

Darüber hinaus werden in der LV „Ethik im Krankenhaus“ ethische Fragestellungen zum Umgang mit Menschen mit psychischen Erkrankungen behandelt.

Beschreibung der Ziele

Erwerb personal- und arbeitsrechtlicher Kenntnisse zum Umgang mit Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern mit psychischen Erkrankungen

Die Absolventin / Der Absolvent ist in der Lage, ihr/sein Handeln unter ethischen Gesichtspunkten zu reflektieren und in eine multiprofessionelle Perspektive zu integrieren.

Zielgruppe: Studierende des Masterstudiengangs Management for Health Professionals – Schwerpunkt Krankenhausmanagement

Reichweite: 20 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Linz

Setting/Bereich: Fachhochschule

Laufzeit: Lehrveranstaltungen im 2. Semester eines Durchgangs

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: FH Gesundheitsberufe OÖ, Masterstudiengang Management for Health Professionals – Schwerpunkt Krankenhausmanagement am Neumed Campus

Kooperationspartner/-innen: Lehrende

Evaluation: Im Rahmen der LV-Evaluation

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Mag.^a Heidelinde Fröller, heidelinde.froeller@fhgoe.ac.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 68: Perspektivenwechsel

Projektbeschreibung

„Perspektivenwechsel“ ist eine Lehrveranstaltung im dritten Semester der Primarstufenausbildung und im ersten Semester der Sekundarstufenausbildung (Fach Inklusive Pädagogik).

In Workshops und Seminaren werden die Studierenden für die Lebenswelten anderer Menschen sensibilisiert, erhalten Informationen aus erster Hand, indem sie von „Expertinnen/Experten in eigener Sache“ begleitet werden und selbst neue Sichtweisen eines barrierefreien Miteinanders erfahren (siehe Ziele).

Beschreibung der Ziele

Ziel dieser Lehrveranstaltung ist, den Studierenden die Sichtweise und den Alltag von Menschen mit Behinderungen, psychischen Erkrankungen und sozialen Benachteiligungen näherzubringen und zu einem barrierefreien Miteinander beizutragen. Die Studierenden sollen bestehende Sichtweisen und gesellschaftlich konstruierte Zuschreibungen hinterfragen und Unterstützungsmöglichkeiten der Schule zur Förderung der aktiven Teilhabe kennenlernen.

Zielgruppe: angehende Primar- und Sekundarstufenlehrer/-innen

Reichweite: Ca. 120

Zielregionen, Orte der Aktivität: Salzburg, teilweise OÖ und benachbarter bayrischer Raum

Setting/Bereich: tertiäre Bildungseinrichtung

Laufzeit: Seit 2002 ist das Projekt „Aus anderer Sicht“ fixer Bestandteil der Ausbildung von Pflichtschullehrerinnen und Pflichtschullehrern an der Pädagogischen Hochschule Salzburg und wird in der Lehrerbildung NEU im Rahmen der LV Perspektivenwechsel weitergeführt.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: PH Salzburg Stefan Zweig

Kooperationspartnerin: Soziale Initiative Salzburg, www.soziale-initiative.net

Evaluation: Jedes Wintersemester schreiben die Studierenden eine Reflexion über die Besuche in psychosozialen Institutionen bzw. über ihre Erfahrungen im Bereich „Projekt „Aus anderer Sicht““. Im Projekt kommen sie in direkten Kontakt mit behinderten Menschen oder Menschen mit Fluchterfahrungen und/oder mit sozialen Schwierigkeiten wie psychischen Erkrankungen, Obdachlosigkeit oder Kriminalität. Die positiven und zumeist sehr reflektierten Rückmeldungen bestätigen unsere Bemühungen, den Studierenden alljährlich diesen vielfältigen Perspektivenwechsel zu ermöglichen. Es wird ihnen die Vielfalt von Lebensmöglichkeiten bewusster, und sie können im privaten wie beruflichen Kontext adäquater auf andere Menschen zugehen bzw. diese unterstützen. Sehr häufig wird das Normalitätskonzept durch die Begegnungen hinterfragt.

weiterführende Informationen: <https://www.phsalzburg.at/index.php?id=867>

Im Curriculum der Primarstufe (Bachelorausbildung) ist die Lehrveranstaltung „Perspektivenwechsel“ beschrieben.

<http://www.soziale-initiative.net/projekte/aas>

Auf der Projektseite der Sozialen Initiative Salzburg ist das Projekt „Aus anderer Sicht“ nachzulesen.

Kontaktperson: Irene Moser, Irene.moser@phsalzburg.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 69: Get Into: Mental Health

Projektbeschreibung

Workshops von und für Jugendliche (Peer-Education) mit verschiedensten Workshopmethoden wie zum Beispiel Bodenzeitungen und gruppendynamischen Punkten, aber auch frontalem Input. Besonders wird dabei auf das Wohlbefinden der Teilnehmer/-innen wertgelegt. Dies geschieht zum Beispiel mit dem Safe-Space-Prinzip, also dass niemand ausgelacht wird und nichts weitererzählt wird.

Beschreibung der Ziele

vor allem Entstigmatisierung von psychischen Erkrankungen, aber auch theoretisches Wissen an die Teilnehmer/-innen bringen. Hinweis auf Hilfestellen für Betroffene, aber auch Nahestehende von Betroffenen

Zielgruppen: Jugendliche, vor allem Schüler/-innen

Reichweite: direkt: zirka 100, indirekt: zirka 150 Personen

Zielregionen, Orte der Aktivität: gut erreichbare Orte in allen Bundesländern

Settings/Bereiche: Die Workshops finden meist in Schulen oder Jugendräumen statt.

Laufzeit: fortlaufendes Projekt. Workshops finden immer wieder statt.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Aktion Kritischer Schüler_innen

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: Die Schüler/-innen öffnen sich in den Workshops und tauschen sich untereinander über ihre Erfahrungen aus, wodurch automatisch eine Sensibilisierung und Enttabuisierung von Mental Health passiert – seien es persönliche Erfahrungen, Fakten wie der Mangel an Schulpsychologinnen und Schulpsychologen am Schulstandort oder der Leistungsdruck der vielen in der Schule zu schaffen macht.

Durch Peer-Education wird das oft vorhandene Autoritätsverhältnis abgebaut, wodurch ein Safe Space für junge Menschen, die es sonst nicht einfach haben, geschaffen wird. Damit geht ein Empowerment dieser Personen einher, wodurch sie gestärkt werden und sehen, dass nicht über sie „geurteilt“ wird. Kommt es allerdings zu heiklen Themen, geben wir ihnen Rat, wo sie sich professionelle Hilfe suchen können.

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Rebeca Kling, rebeca.kling@aks.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

„Eigenständig werden“ ist ein Unterrichtsprogramm zur Gesundheitsförderung, Gewalt- und Suchtprävention von der 1.–4. Schulstufe.

Das Programm basiert auf dem von der Weltgesundheitsorganisation empfohlenen Ansatz der Förderung von Lebenskompetenzen von Kindern und Jugendlichen.

Die Kinder lernen

- » sich selbst und die anderen besser kennen,
- » effektiv zu kommunizieren und ihre eigenen Bedürfnisse auszudrücken,
- » den konstruktiven Umgang mit unangenehmen Gefühlen und Stress,
- » das Lösen von Konflikten und Problemen.

Diese Lebenskompetenzen ermöglichen einen angemessenen Umgang mit den Anforderungen des Alltags, fördern die Gesundheit und die Persönlichkeit des Kindes und können so vor einer möglichen Sucht- und Gewaltentwicklung schützen.

Das Unterrichtsmanual enthält 42 Unterrichtseinheiten für die Klassenstufen 1 bis 4. Es baut auf verhaltenstherapeutischen Methoden wie angeleiteten Rollenspielen, Kleingruppenarbeit, Gesprächskreisen, Entspannungsübungen, Rollen-, Puppen- und Bewegungsspielen, Lieder und Experimenten auf. Zudem enthält es eine Fülle von altersangemessenen Anregungen zum erfahrungsbezogenen, selbstständigen Lernen.

„PLUS“ ist ein qualitätsgesichertes Unterrichtsprogramm zur Sucht- und Gewaltprävention für die 5.–8. Schulstufe auf Basis des Lebenskompetenzansatzes.

Die Schülerinnen und Schüler lernen

- » sich selbst und die anderen besser kennen,
- » effektiv zu kommunizieren und ihre eigenen Bedürfnisse auszudrücken,
- » den konstruktiven Umgang mit unangenehmen Gefühlen und Stress,
- » das Lösen von Konflikten und Problemen.

Durch das Programm wird ein gutes Klassenklima aufgebaut und die Zusammenarbeit in der Klasse gefördert. Weiters wird die Wahrscheinlichkeit der Entstehung und Aufrechterhaltung von sozial unangepassten und schädlichen Verhaltensweisen – insbesondere von Sucht- und Gewaltproblemen – verringert.

Pro Schulklasse sollten die Klassenvorständin / der Klassenvorstand und ein oder zwei weitere Lehrkräfte aus derselben Klasse am Programm teilnehmen. Die Umsetzung im „Lehrerteam“ gewährleistet die Möglichkeit des Erfahrungsaustausches sowie eine Arbeitsaufteilung.

Zur Vorbereitung auf die Arbeit mit PLUS gibt es für die Lehrkräfte eine verbindliche dreitägige Schulung im ersten Jahr (zwei Seminartage am Beginn des Schuljahres, ein Seminartag im 2. Semester) und in der Folge je einen Seminartag am Beginn des Schuljahres.

Die teilnehmenden Lehrkräfte erhalten ein vorgefertigtes Unterrichtsmanual, das aus 10 Unterrichtseinheiten pro Schuljahr besteht. Die Umsetzung dieser Unterrichtseinheiten passiert im Laufe des Schuljahres durch das „Lehrerteam“.

Um auch die Eltern ins Projekt einzubinden, wird von den Referentinnen/ Referenten des Instituts Suchtprävention ein Vortrag für die Eltern an der Schule durchgeführt.

Beschreibung der Ziele

Die von der WHO beschriebenen Lebenskompetenzen sollen gezielt bei Schülerinnen/Schülern (Volksschule + Sekundarstufe I) über die gesamte Schulzeit hindurch gefördert werden.

Zielgruppen: Schüler/-innen von 6 bis 10 Jahren, Schüler/-innen von 10 bis 14 Jahren

Reichweite: Eigenständig werden: 150 Lehrer/-innen, 2600 Schüler/-innen, 700 Eltern, PLUS: 580 Lehrer/-innen, 7250 Schüler/-innen, 1500 Eltern

Zielregion, Ort der Aktivität: OÖ

Setting/Bereich: Schule

Laufzeit: dauert immer 4 Jahre

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Institut Suchtprävention von pro mente OÖ (österreichweit in Kooperation mit der Österreichischen ARGE Suchtvorbeugung)

Kooperationspartner/-in: Land OÖ, ÖGK Oberösterreich

Evaluation: Das Unterrichtsprogramm PLUS wurde wissenschaftlich durch die Universität Innsbruck evaluiert.

Die wichtigsten Evaluationsergebnisse im Überblick:

- » PLUS fördert und stärkt emotionale Kompetenzen.
- » PLUS wirkt messbar auf das Konsumverhalten, das Sozialverhalten und die Schulleistung.
- » PLUS fördert und stärkt das Klassenklima.
- » PLUS fördert und stärkt die Zusammenarbeit der Lehrkräfte.
- » PLUS ist besonders wertvoll für Klassenvorstände.

weiterführende Informationen: <https://www.suchtvorbeugung.net/plus>

Kontaktperson: Mag. Peter Eberle, eberlep@praevention.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 71: Pilotprojekt „Youth Aware of Mental Health“ (YAM)

Projektbeschreibung

Das hier vorgestellte Projekt „Youth Aware of Mental Health“ (YAM) soll die Grundlage für eine erfolgreiche Etablierung eines Suizidpräventionsprogramms an Tiroler Schulen aufbauen. Dabei ist das Projekt in drei wesentliche Phasen eingeteilt: Planungsphase, Pilotphase und Transferphase. Im Mittelpunkt der ersten Phase steht, in zahlreichen Arbeitsgruppentreffen in den Austausch mit zuständigen Behörden und Schulen zu treten. Es geht dabei darum, bereits bestehende Programme zu erfassen und sich über die Möglichkeit der Integration des Suizid-programme YAM auszutauschen. Ziel ist es Behörden und Schulen für das Thema zu sensibilisieren und zu motivieren, YAM zukünftig als selbstverständlichen Baustein in den Unterricht zu integrieren. Zudem beinhaltet die Planungsphase Schulungen für Lehr- und Schulpersonal, um diesen Kenntnisse zu vermitteln, die sie dazu befähigen, gefährdete Schüler/-innen zu identifizieren und an professionelle Helfer/-innen zu verweisen. Oberstes Ziel der Pilotphase ist, Depression und Suizidalität bei Jugendlichen in Österreich langfristig zu senken. In der abschließenden Transferphase liegt der Schwerpunkt darauf, in einen bundesweiten Austausch über Erfahrungen, Probleme, Erkenntnisse und Methoden zu treten. Ziel dieser Phase ist es, eine Vielzahl an Institutionen, Akteurinnen/Akteuren und Politikerinnen/Politikern für das Thema Suizidprävention in Österreich zu sensibilisieren und in Workshops zu schulen.

Beschreibung der Ziele

- » Depression/Suizidalität bei Jugendlichen längerfristig senken
- » Arbeitsgruppentreffen für den Austausch mit Behörden und Schulen, Sensibilisierung, Motivation, Grundlagen der Suizidprävention nahebringen
- » Enttabuisieren, Aufräumen mit Mythen, Vermittlung von Hoffnung, Herabsetzen von Hemmschwellen, Stärkung der Kommunikation
- » Akteurinnen/Akteure und Politiker/-innen für das Thema Suizidprävention sensibilisieren / darin schulen
- » bundesweite Ausdehnung und Austausch über Erfahrungen, Probleme, Erkenntnisse und Methoden

Zielgruppe Schüler/-innen zwischen 14 und 16 Jahren

Reichweite: 1.100

Zielregion, Ort der Aktivität: Tirol

Setting/Bereich: Schule

Laufzeit: 1. 5. 2016 – 30. 4. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: sucht.hilfe BIN (Beratung, Information, Nachsorge)

Kooperationspartnerinnen: Schulen, Behörden, Eltern

Evaluation: Die externe Evaluation ist noch nicht abgeschlossen.

weiterführende Informationen: <http://fgoe.org/projekt/pilotprojekt-youth-aware-mental-health-yam>

Kontaktperson: Ao. Univ.-Prof. Christian Haring, bin@bin-tirol.org

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 72: XUND und DU – Steirische Jugendgesundheitskonferenzen

Projektbeschreibung

Mit dem Projekt „XUND und DU“ werden unterschiedliche Maßnahmen gesetzt, die dazu beitragen, dass die Gesundheitskompetenz von steirischen Jugendlichen gestärkt wird. Bei folgenden Maßnahmen wird unter anderem das Thema psychische Gesundheit angesprochen:

- » Mikroförderungen für außerschulische Jugendeinrichtungen: Jugendliche beschäftigten sich mit (unter anderem psychischer) Gesundheit und entwickelten kurz-, mittel- und langfristige Projekte rund ums Thema, für deren Umsetzung bis zu 300 Euro zur Verfügung gestellt werden. Vom Stressmanagement bis zur Stärkung von Angehörigen psychisch Erkrankter und von der Burnout-Prophylaxe bis hin zum Kennenlernen regionaler Unterstützungssysteme und Beratungsstellen entstanden so vielfältige Aktivitäten zur Stärkung von Gesundheitskompetenz mit Fokus auf psychische Gesundheit. Das Thema psychische Gesundheit wurde in den ersten beiden Umsetzungsjahren vonseiten der Einrichtungen etwa in jedem fünften Projekt fokussiert.
- » Jugendgesundheitskonferenzen in der ganzen Steiermark zur Präsentation regionaler Angebote rund um Gesundheitsförderung, Krankheitsbewältigung und Prävention: Neben den umgesetzten Projekten zum Thema psychische Gesundheit in den Regionen präsentierten sich den jährlich rund 4.500 Jugendlichen bei den Events unterschiedliche Fachstellen – unter anderem etwa Suizidpräventionsstellen, Suchtpräventionsstellen oder der Dachverband der sozialpsychiatrischen Vereine.
- » kostenlose Workshops für Schulen zum Thema „XUND entscheiden“ an Schulen zur Stärkung der Gesundheitskompetenz: Jugendliche trainieren anhand unterschiedlicher Gesundheitsthemen des Jugendalters (u. a. etwa Konfliktmanagement, Stressmanagement, Suchtprävention usw.) einen kompetenten Umgang mit Informationen – von der Informationsrecherche über ein kritisches Hinterfragen, Beurteilen bis hin zum Treffen einer Entscheidung.
- » Begleitung von Jugendeinrichtungen auf ihrem Prozess zur Steigerung der Gesundheitskompetenz auf Organisationsebene: Fokus auf die Dimensionen der Mitarbeiterinnen-/Mitarbeitergesundheit (z. B. Burnout-Prävention, Stressmanagement usw.) und finanzielle Unterstützung von Maßnahmen der Mitarbeitergesundheit (auch auf Ebene der psychischen Gesundheit)
- » unterschiedliche Fort- und Weiterbildungen für Multiplikatorinnen/Multiplikatoren aus dem Jugendbereich zum Beispiel zu den Themen Suizidprävention, Körperbild/Selbstbewusstsein von Mädchen, Stärkung von (jugendlichen) Angehörigen psychisch Erkrankter usw.

Beschreibung der Ziele

- » Stärkung der Gesundheitskompetenz von (sozial benachteiligten) Jugendlichen
- » Förderung der gesundheitlichen Chancengerechtigkeit von jungen Steirerinnen/Steirern
- » Unterstützung bzw. Schaffung gesundheitsfördernder Settings in der Jugendarbeit
- » nachhaltige Implementierung des Themas Gesundheitskompetenz in bereits bestehende Strukturen
- » Sensibilisierung einer breiten Öffentlichkeit für das Thema Gesundheitskompetenz

Zielgruppen:

primäre Zielgruppe: (sozial benachteiligte) Jugendliche zwischen 12 und 18 Jahren in der Steiermark

sekundäre Zielgruppe: Multiplikatorinnen/Multiplikatoren aus allen Bereichen von schulischer und außerschulischer Jugendarbeit (z. B. Schulen, Schulsozialarbeit, verbandliche Jugendarbeit, Offene Jugendarbeit, Jugendhilfe, arbeitsmarktintegrative Maßnahmen, Betreuungsorganisationen geflüchteter Jugendlicher, Jugendpolitik und kommunale Jugendarbeit, Fachstellen u. v. m.)

Reichweite: auf Basis der quantitativen Evaluierung des Umsetzungsjahres 2018: gesamt ca. 15.000 Personen pro Jahr

- » primäre Zielgruppe: ca. 14.000
- » sekundäre Zielgruppe: ca. 1.000

Zielregion, Ort der Aktivität: gesamte Steiermark

Settings/Bereiche: schulische und außerschulische Jugendarbeit: Schulen, Schulsozialarbeit, verbandliche Jugendarbeit, Offene Jugendarbeit, Jugendhilfe, arbeitsmarktintegrative Maßnahmen, Betreuungsorganisationen geflüchteter Jugendlicher, Jugendpolitik und kommunale Jugendarbeit, Fachstellen u. v. m.

Laufzeit: 1. 10. 2017 – 31. 12. 2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: LOGO jugendmanagement gmbh

Kooperationspartner: Auftraggeber: Gesundheitsfonds Steiermark

finanziert durch: Vorsorgemittel der Bundesgesundheitsagentur

Subunternehmer: FH Joanneum – University of Applied Sciences (Evaluation), beteiligung.st (externe Prozessbegleitung)

Evaluation: Die Wirkung des Projekts wurde im Zuge der Evaluierung des vorangegangenen Projektzeitraums im Jahr 2015/16 evaluiert – zentrales Ergebnis: Durch die Teilnahme am Projekt wurde die Gesundheitskompetenz der Jugendlichen signifikant verbessert.

Aktuell werden die unterschiedlichen Maßnahmen zur Nachhaltigkeit evaluiert. Zurzeit liegt der Bericht noch nicht vor.

weiterführende Informationen: Projektwebsite: <https://xund.logo.at>

Kontaktperson: Johannes Heher, johannes.heher@logo.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 73: Schulklima 4.0 – Schlüssel zur Prävention

Projektbeschreibung

Das Projekt fokussiert die Arbeit mit den Pädagoginnen und Pädagogen an den teilnehmenden Schulen. Durch Sensibilisierung, Professionalisierung, standortspezifische Unterrichts- und Schulentwicklung werden Maßnahmen gesetzt und Strategien erarbeitet. In burgenländischen Schulen werden daher im Rahmen von regionalen und standortspezifischen Schulentwicklungsprozessen

zur Förderung psychosozialer Gesundheit und zur Mobbingprävention Strukturen und Kompetenzen aufgebaut und erweitert. Pädagoginnen/Pädagogen werden unterstützt, Lernanlässe aus der Lebenswelt der Schüler/-innen als Ausgangspunkt zu nutzen, um nachhaltig prosoziale Verhaltensweisen und humanistische Haltungen zu fördern sowie Schule als förderlichen Lernort für den Erwerb sozialer, emotionaler und personaler und somit auch fachlicher Kompetenzen professionell zu gestalten. Der Fokus richtet sich auf das Integrieren präventiver Konzepte, Modelle und Techniken in den Unterrichtsalltag – auf die Stärkung professioneller Arbeit von Lehrpersonen.

Kern des Projekts sind somit Maßnahmen zur Begleitung eines standortspezifischen Schulentwicklungsprozesses durch Professionalisierung, Unterrichts- und Organisationsentwicklung. Aufbauend auf Fortbildungsveranstaltungen werden Maßnahmen zu kooperativer Schulentwicklung gesetzt, die unter professioneller Begleitung durch Expertinnen/Experten der Pädagogischen Hochschule Burgenland auf die Entwicklung gemeinsamer Strategien und Programme am Standort ausgerichtet sind.

Beschreibung der Ziele

- » In Schulen werden mittels regionaler und standortspezifischer Schulentwicklungsprozesse zur Förderung psychosozialer Gesundheit und der Mobbingprävention Strukturen und Kompetenzen aufgebaut/erweitert.
- » Pädagoginnen/Pädagogen werden unterstützt, Lernanlässe aus der Lebenswelt der Schüler/-innen als Ausgangspunkt zu nutzen, um nachhaltig prosoziale Verhaltensweisen / humanistische Haltungen zu fördern und die Schule als förderlichen Lernort zu gestalten.

Zielgruppen: Schüler/-innen, Lehrende

Reichweite: 9.805

Zielregionen, Orte der Aktivität: Burgenland

Setting/Bereich: Schulen (Volksschule, allgemeinbildende höhere Schule, Neue Mittelschule, berufsbildende Schule)

Laufzeit: 1. 10. 2019 – 30. 9. 2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Pädagogische Hochschule Burgenland

Kooperationspartnerinnen: Schulen; gefördert aus den Mitteln des Fonds Gesundes Österreich

Evaluation: Am Ende der Projektlaufzeit erfolgt eine externe Evaluation des Projekts.

weiterführende Informationen:

Kontaktperson: Klaus Novak, office@ph-burgenland.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 74: Schulworkshops zum Thema psychosoziale Gesundheit

Projektbeschreibung

1. Workshop Psychosoziale Gesundheit
- Workshop Essstörungen
- Workshop Selbstverletzendes Verhalten
- Workshop Sucht

Beschreibung der Ziele

1. Aufklärung über Aspekte psychischer und physischer Gesundheit, Mobbing/Cybermobbing, inner- und außerschulische Hilfsangebote; Kommunikationstraining; Umgang mit Konflikten; Skills-Training
- Aufklärung über Anorexie, Bulimie, Binge-Eating; inner- und außerschulische Hilfsangebote
Aufklärung über Aspekte psychischer und physischer Gesundheit; Aufklärung über selbstverletzendes Verhalten; Skills-Training; Informationen über inner- und außerschulische Hilfsangebote

Aufklärung über Aspekte psychischer und physischer Gesundheit; Aufklärung über Suchtverhalten; Skills-Training; Informationen über inner- und außerschulische Hilfsangebote;

Zielgruppen:

1. Schüler/-innen und Lehrer/-innen der AHS und BMHS
Schüler/-innen und Lehrer/-innen der BHS
Schüler/-innen und Lehrer/-innen der MS und BMHS, 4. Schüler/-innen und Lehrer/-innen der BMS

Reichweite:

1. ca. 190
ca. 40
ca. 160
ca. 120

Zielregionen, Ort der Aktivität: Kärnten

Setting/Bereich: Schulbereich

Laufzeit: je zwei Unterrichtseinheiten pro Klasse (insgesamt sechs Klassen)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Bildungsdirektion Kärnten, Referat Präs/4a: Schulpsychologie, Bildungsberatung, Psychosoziale Unterstützung

Kooperationspartner: ad 4: Amt der Kärntner Landesregierung, Abteilung 5 – Gesundheit und Pflege; Prävention und Suchtkoordination

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: nein

Kontakt: Bildungsdirektion für Kärnten, Abteilung Präs/4 Schulpsychologie und Schulärztlicher Dienst, abteilung4@bildung-ktn.gv

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 75: Entzauberung 4.0 – die Illusion von Schönheit und Scham (Bodyshaming)

Projektbeschreibung

Aufgrund der digitalen Medien haben Be- und Verurteilungen von Personen eine neue Dimension erreicht. Beleidigende Äußerungen sowie Kränkungen in diversen Social-Media-Kanälen – auch als Bodyshaming bezeichnet – gehören leider zum Alltag.

Bodyshaming ist vor allem bei Mädchen im Alter von zehn bis 14 Jahren ein immer stärker um sich greifendes Phänomen.

Vor allem die Pubertät zeichnet sich durch radikale körperliche und psychische Veränderungen aus und bedarf eines hohen Maßes an Selbstbewusstsein und Selbstvertrauen.

Der negative mediale Einfluss von Bildern, Musikvideos, TV-Formaten wie Modelcastings und die künstliche und ungesunde Darstellung von weiblichen „Schönheiten“ wirken auf das Selbstwertgefühl der Mädchen und jungen Frauen – das ist unbestritten und wissenschaftlich belegt.

40 bis 70 % der Mädchen zwischen 12 und 16 Jahren sind mit zwei oder mehr Bereichen ihres Körpers unzufrieden, und 80 % von ihnen würden gerne dünner sein.

Mit einem negativen Körperbild können Folgewirkungen auf Diätverhalten, Störungen des sexuellen Erlebens, soziale Ängste, ein Anstieg psychischer Erkrankungen wie Depressionen und Essstörungen oder ein Anstieg von Schönheitsoperationen einhergehen.

Das zweiteilige Angebot unterstützt und begleitet Mädchen dabei, dem vermittelten Schönheitsideal kritisch und reflektiert zu begegnen. Die Mädchen entwickeln und erlernen Strategien für mehr Selbstsicherheit und tragen so zur Stärkung der eigenen Gesundheit bei.

Teil 1: Grundworkshop mit psychologischer Leitung, Dauer: 5 Einheiten

Teil 2: Folgeworkshop für Reflexion und Fotografie zusätzlich mit fotografischer Begleitung, Dauer: 3 Stunden

Der Grundworkshop wird in der jeweiligen Schule durchgeführt, der Folgeworkshop findet im OÖ Kulturquartier in Linz (außerhalb von Linz: nach Vereinbarung) statt.

Beschreibung der Ziele

- » Mädchenspezifische Gesundheitsförderung
- » Stärkung der Selbstsicherheit durch Information und Konfrontation
- » Unterstützung im Umgang mit den körperlichen Veränderungen
- » Schönheitsideale kritisch reflektieren
- » Aspekte von Cybermobbing und Bodyshaming
- » Sammlung und Besprechung anonymer Erfahrungen mit Cybermobbing

Zielgruppe: Mädchen im Alter zwischen 10 und 14 Jahren

Reichweite: ca. 290 Mädchen direkt, ca. 12 Pädagoginnen/Pädagogen indirekt durch Kommunikationsmaßnahmen

Zielregionen, Orte der Aktivität: Neue Mittelschulen in den Städten Linz und Wels

Setting/Bereich: Schule

Laufzeit: seit September 2017

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: PROGES – Wir schaffen Gesundheit

Kooperationspartner: Frauenbüro der Stadt Linz, Silvia Huber, Vizebürgermeisterin der Stadt Wels

Evaluation: Fragebogenerhebung im Schuljahr 2017/2018: 94 % hat der Workshop sehr gefallen. 98 % würden den Workshop weiterempfehlen.

Zitate zu „Was hat dir am besten gefallen?“:

- » Selbstwert stärken
- » eigene Meinung sagen
- » ... dass wir über unsere Gefühle reden konnten

weiterführende Informationen: <https://www.proges.at/bodyshaming>

Kontaktperson: Mag.^a Sandra Wimmer MA, sandra.wimmer@proges.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 76: Feel free and healthy

Projektbeschreibung

Die Anforderungen an junge Menschen werden immer komplexer. Die Klinik und Forschung in puncto Jugendalter stimmt darin überein, dass einerseits normative Entwicklungsaufgaben rund um Ablösung und Identitätsentwicklung zunehmend herausfordernder und belastender werden, nicht zuletzt vor dem Hintergrund der sich verändernden Lebenswelten. Rund 20 % aller Kinder und Jugendlichen bis 18 Jahre zeigen Verhaltensauffälligkeiten oder Beeinträchtigungen der psychischen Befindlichkeit (OÖ GKK, Presseaussendung April 2016). Das belegen internationale Studien – besonders für hochentwickelte Länder wie Österreich.

Im Angebot „Feel free and healthy“ werden die Fähigkeiten der jungen Menschen gestärkt, Krisensituationen und Belastungen zu meistern. Kinder und Jugendliche im Projekt werden umfassend informiert über: Emotionen und Aggressionen, Emotionsregulation, Umstände wie Stress, Ängste, Depressionen, Beziehungen und den entsprechenden Umgang damit; sie „packen“ einen persönlichen Notfallkoffer, definieren ihre Energietankstellen u. v. m. „Feel free and healthy“ soll die Entwicklung von Fähigkeiten und Fertigkeiten, um psychisch gesund zu sein und zu bleiben, unterstützen.

Umgesetzt wird das Projekt in fünf Modulen. Die Inhalte der Module werden auf jede Gruppe abgestimmt, altersspezifisch aufbereitet, sind interaktiv gestaltet und werden von Psychologinnen/Psychologen durchgeführt.

Eltern und Pädagoginnen/Pädagogen erhalten Feedback und werden im Rahmen von Fachveranstaltungen informiert. (einmal für Eltern und Erziehungsberechtigte, zweimal für Pädagoginnen/Pädagogen aus dem schulischen und außer-schulischen Bereich)

Beschreibung der Ziele

- » Verstehen von Stress und dessen Konsequenzen, Packen eines persönlichen „Notfallkoffers“ und Definition persönlicher Energietankstellen
- » Bewusstseinsbildung bezüglich Ängsten und Depressionen,
- » Wissen um den Umgang miteinander
- » Stärkung für Entwicklungsaufgaben, für Krisensituationen und Belastungen
- » Eltern: vermehrtes Wissen und Bewusstsein zum Thema
- » Einbindung der Eltern, Pädagoginnen/Pädagogen, Jugendbetreuer/-innen
- » Erstellung eines Handbuchs zur weiteren Verwendung im Rahmen von Schulungen für Pädagoginnen/Pädagogen

Zielgruppen:

direkt: Kinder und Jugendliche in Schulen (Sekundarstufe 1), Jugendzentren und Produktionsschulen

indirekt: Pädagoginnen/Pädagogen und Eltern

Reichweite: Jugendliche: 323 (gesamt rd. 6.511 Kontakte bei Workshops), Pädagoginnen/Pädagogen: 76 (im Rahmen zweier Fachveranstaltungen), Eltern: 42 (über Schulen und eine Fachveranstaltung)

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Settings/Bereiche: Schule, Jugendzentren, Produktionsschulen

Laufzeit: Laufzeit April 2017 – Juni 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: PROGES – Wir schaffen Gesundheit, Fabrikstraße 32, 4020 Linz; www.proges.at

Kooperationspartnerinnen:

Finanzierung: Gemeinsame Gesundheitsziele aus dem Rahmen-Pharmavertrag, eine Kooperation zwischen Sozialversicherung und österreichischer Pharmawirtschaft

Evaluierung: Institut für Gesundheitsförderung und Prävention, Linz (zuvor: Institut für Gesundheitsplanung, Linz)

Verein ISI Streetwork, Linz

Umsetzung: OÖ GKK / Abteilung Gesundheitsförderung und Prävention

Evaluation: Die begleitende Evaluation wird vom IfGP (Institut für Gesundheitsförderung und Prävention, Linz) gemacht.

Das Programm bietet einen geschützten Rahmen für sensible Themen in der Jugendphase. Die Teilnehmer/-innen berichten mehrheitlich davon, viel Neues gelernt und die Inhalte gut verstanden zu haben sowie das Gelernte im Alltag gut anwenden zu können.

weiterführende Informationen: www.proges.at/feelfree

Kontaktperson: Mag.^a Sonja Scheiblhofer MSc, Sonja.scheiblhofer@proges.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 77: Schulprojekt

Projektbeschreibung

Durch das Schulprojekt zur Entstigmatisierung psychisch erkrankter Menschen soll Jugendlichen Wissen über psychische Erkrankungen vermittelt und bei ihnen ein Bewusstsein für die Bedürfnisse und Anliegen psychisch erkrankter Menschen und deren Angehöriger geschaffen werden. Eine Studie der WHO (2006) weist auf die große Bedeutung von Maßnahmen im Bereich seelischer/psychischer Gesundheit in der schulischen Gesundheitsprävention hin.

Beschreibung der Ziele

Projektziele sind:

- » Vermittlung von Informationen und Aufklärung
- » Sensibilisierung für den Themenkreis psychischer Erkrankungen
- » Abbau von Ängsten gegenüber psychisch erkrankten Menschen
- » Entstigmatisierung
- » dem immer noch herrschenden Zerrbild von Verrücktheit entgegenwirken
- » Vermittlung von Solidarität mit den „Anderen“ und damit auch mehr von Toleranz im Umgang mit sich selbst
- » Aufzeigen von Wegen zur Hilfestellung
- » Bekanntmachen der Veranstalter

Zielgruppen: Jugendliche (16–19 J.) und ihre Lehrer/-innen an Vorarlberger Schulen

Reichweite: Jedes Jahr werden knapp 1.000 Schüler/-innen in ca. +/- 20 Schulen erreicht.

Zielregion, Ort der Aktivität: Vorarlberg

Settings/Bereiche: Schule/Bildung

Laufzeit: jeweils in einem Schuljahr von September bis Juli

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: pro mente Vorarlberg GmbH, <omnibus> e. V., Vereinigung HPE (Hilfe für Angehörige psychisch Erkrankter)

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: jährliche Evaluierungen über Schüler- und Lehrerfragebogen, Feedbackrunden der Vortragenden

Der Gesamteindruck wurde durchwegs als sehr gut bis gut bewertet. Die Schüler/-innen bezeichneten die Inhalte als für sie persönlich sehr interessant. Grundsätzlich wurde und wird das Projekt von den Lehrpersonen für die Schülerinnen und Schüler als sehr wertvoll bezeichnet. Weiters gehen die Lehrpersonen von einer Wirkung im Sinne einer Einstellungsänderung gegenüber Menschen mit psychischen Erkrankungen aus.

weiterführende Informationen: www.promente-v.at/aktuell

Kontaktperson: Harriet Maierhofer, harriet.maierhofer@promente-v.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Es geht um Prävention, Information und Entstigmatisierung.

In Workshops wird den 10- bis 14-jährigen Schülerinnen/Schülern altersadäquat das Thema psychische Gesundheit nahegebracht.

In allen Klassen beschäftigt sich jeweils ein Workshop mit der eigenen Person (Selbstwert, Resilienz, Ich-Stärkung, mein Alltag), ein zweiter Workshop richtet den Blick auf das Wir (Empathiefähigkeit. Was tun, wenn es jemandem schlecht geht? Wie gehen wir miteinander um, wenn es schwierig wird? Was braucht es, damit wir eine gute Gruppe sind?). Eine kreative Einheit rundet das Thema ab.

Geleitet bzw. betreut werden die Workshops von Expertinnen/Experten der Jugend- und Kinderarbeit.

Gleichzeitig werden Workshops für Eltern und Lehrer/-innen angeboten. Vertreter/-innen von pro mente tirol und HPE Tirol informieren und geben Antwort.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist es, Schüler/-innen, Lehrer/-innen und Eltern

- » dafür zu sensibilisieren, auf ihre psychische Gesundheit zu achten,
- » sie zu stärken, psychische Belastungen (eigene, der Mitschüler/-innen, Kolleginnen/Kollegen, der Kinder) frühzeitig zu erkennen,
- » zu informieren, wer Hilfe bieten kann (Vertrauenslehrer/-innen, Ärztin/Arzt, Institutionen etc.),
- » zu ermutigen, bei psychischen Problemen (eigener, der Mitschüler/-innen, der Kolleginnen/Kollegen, der Kinder) das Gespräch zu suchen und das Thema nicht zu tabuisieren sowie Strategien anzubieten für den Umgang miteinander bei psychischen Problemen.

Zielgruppen: Eltern, Lehrer/-innen und Schüler/-innen der Mittelschulen Tirols

Reichweite: Pilotprojekt: 250 Schüler/-innen, plus 50 Lehrer/-innen und Eltern

Zielregion, Ort der Aktivität: Tirol

Settings/Bereiche: Schule, Gemeinde

Laufzeit: geplant laufend (seit 2019)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente tirol – Bereich Psychische Gesundheitsförderung

HPE Tirol (Hilfe für Angehörige psychisch Erkrankter)

Kooperationspartnerinnen: Tiroler Mittelschulen

Mitarbeiter/-innen der pro mente tirol

ehrenamtliche Mitarbeiter/-innen der HPE Tirol

diverse Institutionen (Finanzierung über Schule oder Gemeinde)

Evaluation: —

weiterführende Informationen: Tiroler Tageszeitung <https://www.tt.com/panorama/gesellschaft/15590215/schule-nimmt-psychische-gesundheit-in-lehrplan-auf>

Zeitschrift der HPE: „Kontakt“, Ausgabe 2/2019 S. 05

Kontaktpersonen: Mag.^a Angela Ibelshäuser, tirol@buendnis-depression.at,
Dipl.-Päd.ⁱⁿ Irmgard Hofer-Wolf, irmgard.hofer-wolf@aon.at,
Dipl.-Päd.ⁱⁿ Aloisia Wallner, loisi.wallner@gmx.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 79: Schulaktionen/Schulworkshops

Projektbeschreibung

Jede vierte Österreicherin / Jeder vierte Österreicher erlebt im Laufe ihres/seines Lebens eine behandlungsbedürftige psychische Erkrankung. Dennoch sind psychische Erkrankungen ein Tabuthema. Die Einstellung der Bevölkerung gegenüber psychisch erkrankten Menschen ist geprägt von verzerrten Vorstellungen und Unwissenheit. Das führt zu Vorurteilen, Ausgrenzung und Stigmatisierung der Betroffenen und erschwert die Behandlung, die Genesung und die Wiedereingliederung.

Laut WHO wird die Anzahl psychisch erkrankter Menschen in den nächsten Jahren steigen. Die gesundheitlichen, wirtschaftlichen und sozialen Folgen der Erkrankungen sind für Betroffene und deren Angehörige immens. Dennoch erhält fast die Hälfte der Betroffenen keine adäquate Behandlung. Manchmal maskieren körperliche Symptome psychische Erkrankungen, aber häufig scheuen die Betroffenen den Weg zur Ärztin / zum Arzt oder anderen professionellen Hilfsangeboten, sei es aus Scham oder weil sie die Erkrankung als solche nicht erkennen. Dabei sind psychische Erkrankungen behandelbar und heilbar.

Der Aufklärung von Jugendlichen als zukünftigen Meinungsbildnerinnen/-bildnern kommt in der Gesundheitsvorsorge eine wichtige Bedeutung zu. Einerseits kann einer ungerechtfertigten Stigmatisierung psychisch erkrankter Menschen entgegengewirkt werden. Andererseits erfahren die Jugendlichen, wie sie in psychischen Krisen für sich oder andere Unterstützung erhalten können.

Lehrerinnen und Lehrer aus verschiedenen Unterrichtsfächern (Psychologie, Deutsch, Geschichte, Biologie, Religion etc.) sind eingeladen, mit ihren Schülerinnen/Schülern (ab dem 15. Lebensjahr) zu dem Thema Psychiatrie ins Gespräch zu kommen und gemeinsam mit Fachleuten und Menschen, die eigene Erfahrungen mit einer psychischen Erkrankung gemacht haben, zu diskutieren.

Beschreibung der Ziele

Abbau von Ängsten gegenüber psychischen Erkrankungen

Information zu psychischen Erkrankungen und psychiatrischen Einrichtungen

Förderung eines verständnisvollen Umgangs mit psychischen Krisen, Erkrankungen und Betroffenen, um Unwissen, Vorurteilen und Ausgrenzung entgegenzuwirken

Information über Anlaufstellen, Behandlungsmöglichkeiten für Betroffene, deren Familien und Freunde

Zielgruppen: Schüler/-innen und Lehrer/-innen

Reichweite: in Tirol Schulaktion „Psychisch krank – ist das normal?“ in den Jahren 2005 bis 2018: ca. 300 Schulaktionen

in NÖ in den Jahren 2008 bis 2018: 367 Schulaktionen mit 11.435 Schülerinnen/Schülern (davon 67 in BAKIP, GuKPS, BASOP, FS für soziale Berufe)

in Kärnten Schulworkshop „Seelische Verletzlichkeit und psychische Erkrankungen – reden wir darüber!“, ca. 10 Workshops pro Jahr

Zielregionen, Orte der Aktivität: jeweils landesweit in Tirol, Niederösterreich und Kärnten

Setting/Bereich: Schule

Laufzeit: Beginn 2004, laufend

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: in Tirol: pro mente tirol gem GmbH und start pro mente, in Niederösterreich: Psychosoziale Zentren g GmbH und PSD der Caritas der Diözese St. Pölten, in Kärnten: pro mente kärnten

Kooperationspartnerinnen: Schulen, Professionelle und Betroffene, z. T. mit EX-IN-Ausbildung

Evaluation: Meise U., Sulzenbacher H., Kemmler G., Schmid R., Rössler W., Günther V.: „... not dangerous, but nevertheless frightening“. A program against stigmatization of schizophrenia in schools. *Psychiat Prax.* 2000 Oct;27(7):340–6

RESULTS: Only in group A (psychiatrist and afflicted) there was a significant improvement regarding the emotional reaction (reduction of fear, increase in positive emotions) and a significant decrease in social distance. Moreover, students no longer associated psychiatric illness with being “crazy”. In group B (psychiatrist and social worker) these changes could not be observed. There was even a significant increase in describing patients with schizophrenia as dangerous.

CONCLUSION: As high school students themselves consider their level of knowledge about psychiatric illness as low, information about this topic should be given more attention than is currently done (also from a preventive point of view). For such information to be effective and to affect students' attitudes positively, it appears necessary that students have the opportunity to get in contact with a person affected by psychiatric illness. For changing attitudes it is also essential how information is presented.

Kohlbauer D., Schenner M.: Kommunizieren statt Stigmatisieren – Zwei Studien zu Einstellungen von Mittelschülerinnen/-schülern und Studentinnen/Studenten zu psychisch erkrankten Menschen. Diplomarbeit an der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck, 2007

weiterführende Informationen: Kohlbauer D., Meise U., Schenner M., Frajo-Apor B., Meller H., Günther V.: Does education focusing on depression change the attitudes towards schizophrenia? A target-group oriented anti-stigma-intervention. *Neuropsychiatrie* 2010;24(2):132–40

Schenner M., Kohlbauer D., Günther V.: Communicate instead of stigmatizing – does social contact with a depressed person change attitudes of medical students towards psychiatric disorders? A study of attitudes of medical students to psychiatric patients. *Neuropsychiatrie* 2011;25(4):199–207

www.buendnis-depression.at

Kontaktpersonen:

für Tirol: pro mente tirol, Mag.^a Angela Ibelshäuser, tirol@buendnis-depression.at

für Niederösterreich: Psychosoziale Zentren g GmbH, Dr. Wolfgang Grill, Mag.^a Doris Rath, d.rath@psz.co.at, Psychosoziale Einrichtungen der Caritas der Diözese St. Pölten: Dr.ⁱⁿ Irina Taschler, Sylvia Lohmeyer, psd.lohmeyer@stpoelten.caritas.at

für Kärnten: pro mente Kärnten GmbH, Martina Auer, BA, mauer@promente-kaernten.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 80: Verrückt? Na und! Seelisch fit in Schule und Ausbildung

Projektbeschreibung

„Verrückt? Na und! Seelisch fit in Schule und Ausbildung“ ist ein Programm, zur seelischen Gesundheit Jugendlicher.

Psychische Erkrankung startet oft im Jugendalter. „Verrückt? Na und!“ sensibilisiert zum Thema.

Zweierteams, fachliche und persönliche Expertinnen/Experten (Menschen, nach psychische Krisen) und Klassenlehrer/-in laden für 5 Schulstunden zum Austausch.

Häufige Themen:

Prüfungsstress, Mobbing, Schulleistungen, Belastung durch Krankheit, Suizid, psychisch/suchterkrankte Eltern, Drogen, Alkohol, Zukunftssorgen.

Persönliche Expert innen/Experten machen das Thema greifbar/normal und bewirken Veränderung von Einstellungen und Verhalten.

Der Ablauf besteht aus 3 Blöcken:

1. Ansprechen statt Ignorieren: Wach machen für seelisches Wohlbefinden in Schule und Ausbildung.

Glück und Krisen: Von Lebensschicksalen und eigener Verantwortung. Gruppenarbeiten zum Vorurteilen, Zusammenhang zw. Körper und Psyche, Wohlbefinden, Mobbing usw.

Mut machen, Durchhalten, Wellen schlagen: Austausch mit persönlichen Expertinnen/Experten

Seit 18 Jahren betreibt Irrsinnig-Menschlich e. V. (Leipzig) das Programm, das in Deutschland Tschechien und Österreich, zuerst Steiermark, jetzt auch Burgenland und Salzburg umgesetzt wird.

Träger ist der Dachverband der sozialpsychiatrischen Vereine und Gesellschaften Steiermarks im Auftrag des Gesundheitsfonds Steiermark.

Die flächendeckende Struktur garantiert Teams auch in entlegenen Bezirken. Die Schüler/-innen haben so zu regionalen Angeboten Bezug und können diese leichter in Anspruch nehmen.

Beschreibung der Ziele

Abbau von Stigmatisierung und Diskriminierung von Menschen mit psychischen Problemen, durch Kontakt mit einer betroffenen Person, mit Einstellungs- und Verhaltensänderung

Stärkung der seelischen Gesundheit durch offenes Gespräch

Stärkung der Eigenverantwortung durch Information zu den eigenen Möglichkeiten

Verbesserung von Klassenklima/Wohlbefinden durch gemeinsame Teilnahme, und persönliches Kennenlernen von Schülerinnen/Schülern und Lehrkraft

Die Information über Hilfsangebote mit Kontaktadressen macht es leichter im Krisenfall Hilfe zu holen

Zielgruppen: alle Schüler und Schülerinnen ab der 8. Schulstufe, unabhängig vom Schultyp, in der Region Steiermark

Reichweite: Pro Kalenderjahr sind 150 Workshops in der Steiermark geplant, wodurch rund 2.500 Schüler/-innen erreicht werden sollen.

Zielregion, Orte der Aktivität: Die Zielregion bezieht sich auf das gesamte Bundesland Steiermark, wobei das Projekt in den Schulen durchgeführt wird.

Setting/Bereich: Schule/Gesundheitswesen

Laufzeit: Projektstart: Jänner 2015, Projektende: offen

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Dachverband der sozialpsychiatrischen Vereine und Gesellschaften Steiermark

Kooperationspartner:

Träger: Dachverband der sozialpsychiatrischen Vereine und Gesellschaften Steiermark

Finanzierung: Gesundheitsfonds Steiermark

Projektentwickler: Irrsinnig menschlich e.V.

Evaluation: Der Workshop wurde 2018 von der Universität Leipzig evaluiert: Die Ergebnisse besagen, dass das Programm „Verrückt? Na und!“ von den deutschen Schulen gut bis sehr gut bewertet wird. Es ist wichtig, die Förderung psychischer Gesundheit, sowie den Aufbau von Resilienz und die Prävention psychischer Störungen im Kindes- und Jugendalter zu beginnen. Das Setting Schule ermöglicht einen leichten Zugang zur Zielgruppe. (https://www.irrsinnig-menschlich.de/app/uploads/2019/03/VNU_Abschlussbericht_final.pdf)

Das österreichische Projekt wird +über einen Fragebogen an Schüler/-innen, Lehrer/-innen und Expertinnen/Experten evaluiert.

weiterführende Informationen: <https://www.irrsinnig-menschlich.de>

Kontaktperson: Mag.^a Petra Radkohl, radkohl@dachverband-stmk.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 81: Verrückt? Na und! – Seelisch fit in der Schule

Projektbeschreibung

Im März 2019 startete „Verrückt? Na und“ im Land Salzburg im Bezirk Pongau.

Das Schulprogramm wurde vom Verein Irrsinnig Menschlich in Leipzig konzipiert und wird aktuell in Deutschland, Tschechien, der Slowakei und an 3 Standorten in Österreich durchgeführt.

„Verrückt? Na und!“ bricht das Schweigen und lädt junge Menschen zu einem offenen Austausch über die großen und kleinen Fragen zur seelischen Gesundheit ein. Am „Verrückt? Na und!“-Schultag bringen 2 Expertinnen/Experten, das sog. Tandem, den Jugendlichen und ihrer Klassenlehrerin / ihrem Klassenlehrer das komplexe Konstrukt „seelische Gesundheit“ näher. Das Moderationsteam besteht aus einer fachlichen Expertin / einem fachlichen Experten, einer Person, die in diesem Bereich ausgebildet ist (z. B. Psychologin/Psychologe, Sozialarbeiter/-in) einer Sozialpädagogin / einem Sozialpädagogen und einer Expertin / einem Experten in eigener Sache, also einem von psychischer Erkrankung betroffenen Menschen.

Dieses Projekt wird von Leader Pongau gefördert und von der HIL-Foundation und Ever Pharma unterstützt, weshalb wir die Workshops für die Schulen kostenlos zur Verfügung stellen können.

Durch eine frühzeitige Information über psychische Erkrankungen kann der Krankheitsverlauf verbessert werden. Ebenso können Folgewirkungen wie der Abbruch der Schullaufbahn und somit die weitere berufliche Karriere beeinflusst werden. Damit erhöht sich die Lebensqualität nicht nur der/des Betroffenen sondern auch jene des gesamten Familienverbands bzw. auch der Klassenerfolg.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist es, die psychische Gesundheit von Schülerinnen/Schülern im Rahmen von Workshops an Schulen zu stärken. Erfahrungsgemäß vergehen vom Beginn einer psychischen Erkrankung bis zu dem Zeitpunkt, an dem Betroffene Hilfe suchen, meist mehrere Jahre. Die größte Hürde dabei ist die Angst, stigmatisiert zu werden. Das Angebot setzt mittels Edukation und Kontakt zu Menschen mit psychischen Erkrankungen am Haupthindernis zur Verbesserung der psychischen Gesundheit an: der Reduktion des Stigmas.

Zielgruppe: alle Schulen in der Region, für Schüler/-innen ab der 8. Schulstufe mit einem Mindestalter von 14 Jahren

Reichweite: Geplant ist für den dreijährigen Projektzeitraum die Durchführung von 120 Workshops, also „Verrückt? Na und“-Schultagen, mit ca. 2.760 Schülerinnen/Schülern und ihren jeweiligen Lehrkräften

Zielregion, Orte der Aktivität: Bezirk Pongau; alle Schulen ab der 8. Schulstufe

Setting/Bereich: Im Setting Schule bietet das Programm Jugendlichen die Möglichkeit, sich innerhalb des Unterrichts, aber abseits des Lehrplans weiterzubilden.

Laufzeit: März 2019 – März 2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Pro Mente Salzburg, Gem. Gesellschaft für psychische und soziale Rehabilitation mbH, Südtiroler Platz 11, A-5020 Salzburg

Kooperationspartner/-innen:

Finanzierung: Leader Pongau; hil-Foundation; Ever Pharma

Umsetzung: Irrsinnig Menschlich e.V. Leipzig; Bildungsdirektion Salzburg; regionale Angebote der Jugendarbeit; Peer Center Salzburg

Evaluation: Conrad, I., Dietrich, S., Heider, D., Blume, A., Angermeyer, M. C., Riedel-Heller, St. (2009): „Crazy? So what!“ A school program to promote mental health and reduce stigma – results of a pilot study. Health Education, 109(4), 314–328

Conrad I. et al. (2012) Evaluierung der Aufklärungsinitiative „Verrückt? Na und!“ zur Stärkung der seelischen Gesundheit bei Kindern und Jugendlichen in Deutschland. Abschlussbericht.

Corrieri, S., Conrad, I., Riedel-Heller, St. (2012): Info-Pocket-Guides als Beitrag zur Prävention psychischer Erkrankung: Wie bewerten Schüler/-innen Inhalt, Design und Nutzen? Psychiatrische Praxis; 39; 129–135

Zusammenfassung aus: „Verrückt? Na und!“ Seelisch fit in Schule und Ausbildung, Praxis- und Methodenhandbuch zur Stärkung der seelischen Gesundheit von Jugendlichen und jungen Erwachsenen. Herausgeber Irrsinnig Menschlich: Stärkt Ihre Psyche – Deine auch e.V. Philipp-Rosenthal-Str. 55, 04103 Leipzig

„... Der Anteil jener, die jemanden kennen, der psychisch krank ist, stieg von 55 % auf 70 %. Sich informieren über psychische Krisen führt dazu, dass der Wunsch nach sozialer Distanz gegenüber Menschen mit psychischen Gesundheitsproblemen statistisch signifikant sinkt. Der Anteil derjenigen, die schon mal etwas gehört und gelesen haben, konnte stark steigen. Die Verbindung ... mit dem eintägigen Schulprojekt „Verrückt? Na und!“ kann Ängste und Vorurteile noch stärker abbauen.“

(vgl. Conrad, I. et al., 2012)

weiterführende Informationen: www.verrueckt-na-und.de; www.irrsinnig-menschlich.de; www.promentesalzburg.at

Kontaktperson: Kathleen Heft (Dipl. Reha.-Psych.), kathleen.heft@promentesalzburg.at, stellvertretende Geschäftsführung Pro Mente Salzburg

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 82: Verrückt? Na und! Seelisch fit lernen

Projektbeschreibung

Präventionsprogramm für Schulen. Eine fachliche Expertin / Ein fachlicher Experte und eine persönliche Expertin / ein persönlicher Experte leiten im Tandem jeweils in einer Klasse einen fünf-stündigen Workshop, bestehend aus drei Teilen:

1. Ansprechen statt Ignorieren: Wachmachen für seelisches Wohlbefinden – Ausgangspunkt sind die Lebenserfahrungen der Teilnehmer/-innen. Häufige Themen: Schulleistungen, Prüfungsstress, Mobbing, Süchte, Belastungen in der Familie, Krankheit, Suizid
Glück und Krisen: Von Lebensschicksalen und eigener Verantwortung – Gruppenarbeit
Mut machen, durchhalten, Wellen schlagen: Die Teilnehmer/-innen haben die Möglichkeit der Begegnung und eines offenen Gesprächs mit persönlich Betroffenen. Ergänzend werden ziel- und gruppenspezifische Informationsmaterialien zur Verfügung gestellt.

Handlungsansatz: Belastungsfaktoren reduzieren – Schutzfaktoren und positive Lebensweise stärken – unter Berücksichtigung aller Beteiligten. Nutzen: Die Teilnehmer/-innen lernen Warnsignale seelischer Krisen kennen, diskutieren jugendtypische Bewältigungsstrategien, hinterfragen Ängste und Vorurteile gegenüber seelischen Krisen und erfahren, wer und was helfen kann. Sie finden heraus, was ihre Seele stärkt, und begegnen Menschen, die seelische Krisen gemeistert haben. Einfaches und machbares Programm – mit anderen Aktivitäten gut kombinierbar – Qualifizierung für Lehrkräfte – fördert Inklusion und psychische Gesundheit – hilft damit, langfristige enorme gesellschaftliche Kosten zu reduzieren. Das Programm wurde 2001 von „Irrsinnig menschlich“ e.V. (D) gestartet und wird mittlerweile an 80 Standorten in D, AT, CZE und SVK umgesetzt.

Beschreibung der Ziele

Sensibilisierung der Jugendlichen und Lehrer/-innen für das Thema psychische Erkrankungen – Abbau des Tabus und Stigmas psychischer Erkrankungen – Vermittlung von Lösungswegen – Qualifizierung der Lehrkräfte – Förderung der psychischen Gesundheit

Zielgruppen: Schüler/-innen ab der 9. Schulstufe mit ihren jeweiligen Klassenlehrerinnen/-lehrern

Reichweite: Anzahl Schüler/-innen 9. Schulstufe Total: 2.800 pro Jahr (AHS ca. 800, BHS ca. 1.600, PTS ca. 400) plus Klassenlehrer/-innen, ca. 3.000 Personen gesamt

Zielregion, Orte der Aktivität: alle Schulen ab der 9. Schulstufe im gesamten Burgenland (AHS, BHS, PTS, Berufsschulen)

Setting/Bereich: Schulen: klassenweise Workshops mit Schülerinnen/Schülern und den jeweiligen Klassenvorständinnen/Klassenvorständen

Laufzeit: Pilotphase: 1. 1. 2019 – 31. 12. 2020, Weiterführung: ab 1. 1. 2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Burgenland GmbH

Kooperationspartner/-innen: Land Burgenland – Bildungsdirektion Burgenland – Impact Transfer by Ashoka

Evaluation: <https://www.irrsinnig-menschlich.de/psychisch-fit-lernen/qualitaet>

weiterführende Informationen: www.verrueckt-na-und.at, www.irrsinnig-menschlich.de

Kontaktperson: Angelika Kroyer, MSc, verrueckt-na-und@promente-bgld.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 83: Psychisch krank & voll im Leben

Projektbeschreibung

Kurzbeschreibung:

Das Projekt „Psychisch krank & voll im Leben“ fördert die Auseinandersetzung mit seelischen Krisen und psychischen Krankheiten, zeigt Wege aus psychischen Krisen auf und fördert das Gesundheitsbewusstsein. Dies wird sowohl durch interaktive Lehrgespräche, Gruppenarbeit, Diskussion, Methoden des aktivierenden Lernens und Methoden des „Active Learning“ als auch im direkten Gespräch mit einem psychisch erkrankten Menschen, der seelische Krisen erlebt und bewältigt hat, ermöglicht.

Organisationsstruktur:

Das Projekt erstreckt sich über zwei Schulstunden in den Räumen der Schule.

Ein Team besteht aus einer/einem Professionellen (z. B. klinische und Gesundheitspsychologin / klinischer und Gesundheitspsychologe ...) und einem psychisch erkrankten Menschen, die die Workshops gemeinsam gestalten.

Methode:

Im Vorhinein werden das Thema und die Ziele des Workshops gemeinsam mit den Lehrpersonen festgelegt (z. B. Schizophrenie, Burnout und Depression, Stigmatisierung von psychisch erkrankten Menschen).

Im ersten Teil des Workshops stehen das gegenseitige Kennenlernen und das Hinführen auf das Workshopthema im Vordergrund.

Im zweiten Teil wird das grundlegende Wissen gemeinsam mit den Schülerinnen/Schülern erarbeitet. (z. B. Entstehung psychischer Krankheiten anhand des biopsychosozialen Modells mittels Kleingruppenarbeit oder Methoden des aktivierenden Lernens.)

Im dritten Teil teilt die psychisch erkrankte Person ihre persönlichen Krankheitserfahrungen in einem Dialog mit.

Im vierten Teil gibt es Zeit für ein Feedback.

Beschreibung der Ziele

präventiv: Wissen über Krankheiten, gesundheitsfördernde Maßnahmen und Hilfsangebote sowie Zuversicht, dass Krisen überwunden werden können, werden vermittelt.

entstigmatisierend: Verständnis und Akzeptanz des Andersseins wird erhöht, Vorurteile und Ängste werden abgebaut.

multiplikatorisch: Andere Mitschüler/-innen werden für die Themen psychische Krankheit und Gesundheit sensibilisiert, und positive Emotionen, die bei der Begegnung mit einer/einem Betroffenen entstehen, werden weitergegeben.

Zielgruppen: Schüler/-innen steirischer Schulen im Alter von 15 bis 20 Jahren ab der 10. Schulstufe, Lehrpersonen der höherbildenden Schulen

Reichweite: Vom direkten Nutzen profitieren 500 Jugendliche in 40 Workshops (Mädchen und Burschen im Alter von 15 bis 20 Jahren) in Schulen in der Steiermark ab der 10. Schulstufe. Der indirekte Nutzen besteht in der Funktion der Schüler/-innen als Multiplikatorinnen/Multiplikatoren sowie im regelmäßigen Kontakt zu den Lehrpersonen (weitere 500 Personen).

Zielregion, Orte der Aktivität: höherbildende Schulen in der Steiermark. Workshops finden in den Räumen der Schule statt.

Setting/Bereiche: Workshops in den Räumen der Schule. Unterrichtsstunden: Psychologie und Philosophie, Religion, Ethik, Gesundheitsförderung

Laufzeit: Projektbeginn im Jahr 2016, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Mag. Wolfgang Fresner

Kooperationspartnerinnen: Stadt Graz, psychosoziale Beratungsstellen in der Steiermark

Evaluation: Im Anschluss an die Workshops füllen die Schüler/-innen Evaluationsbögen aus. Dabei werden einzelne Fragen auf einer Skala von 1 („trifft zu“) bis 4 („trifft nicht zu“) geratet.

Evaluierung 2018 (308 Schüler/-innen):

Die Schüler/-innen zeigten hohes Interesse an der Auseinandersetzung mit psychischen Krankheiten (durchschnittliche Zustimmung 1,3).

Die Schüler/-innen gaben in einem hohen Ausmaß an, dass ihnen die Workshops gefallen haben und dass sie Neues über psychische Krankheiten und psychische Gesundheit erfahren haben (durchschnittliche Zustimmung 1,2).

Die Schüler/-innen meinen, dass trotz Krankheit ein zufriedenes Leben möglich ist. (durchschnittliche Zustimmung 1,8).

weiterführende Informationen: jährliche Jahresberichte

Kontaktperson: Mag. Wolfgang Fresner, wolfgang.fresner@gmx.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 84: Wellenreiten

Projektbeschreibung

Im Sommer 2014 wurde „SUPRO – Werkstatt für Suchtprophylaxe“ vom Land Vorarlberg und einer Arbeitsgruppe, bestehend unter anderem aus dem Kinder- und Jugendanwalt, den Suizidexperten Univ.-Prof. Dr. Reinhard Haller, Univ.-Prof. Dr. Albert Lingg und Vertreterinnen/Vertretern des Landes Vorarlberg damit beauftragt, auf Basis des Suizidpräventionskonzepts (SUPRA) geeignete Maßnahmen zur Prävention von suizidalem Verhalten mit besonderer Berücksichtigung von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen zu entwickeln und in den folgenden Jahren umzusetzen.

Verfolgt wird dabei ein integrativer Ansatz mit Information, Schulung, Erkennen, Standardisierung der Abläufe, Vernetzung und Umsetzung aller mit Kindern und Jugendlichen befassten Gruppen, von der betroffenen Familie bis zum Verein. Eine zentrale Rolle kommt dabei der Schule zu.

Beschreibung der Ziele

- » Hilfe und Unterstützung für Menschen mit Depressionen und suizidalen Gedanken
- » Hilfe und Unterstützung für deren Angehörige, Freunde, Bezugspersonen usw.
- » Aufzeigen des Hilfs- und Unterstützungsangebot in Österreich bzw. in den einzelnen Bundesländern
- » Schulung von Multiplikatorinnen/Multiplikatoren im Umgang mit psychischen Krisen und Vermittlung von Wissen über Suizidalität
- » Aufsetzen einer Internetplattform (www.bittelebe.at) zu den Themen Suizidprävention, Suizid und Hilfsangeboten bei psychischen Krisen (Zielgruppe insbesondere Jugendliche)
- » Veranstaltung einer Tagung in Vorarlberg im Jahr 2016 anlässlich des Weltsuizidtags am 10. 9. 2016
- » Schulung von Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern bei Zeitung/Rundfunk/Fernsehen in der professionellen Berichterstattung über Suizidereignisse
- » Informationsbroschüren, Ratgeber, Plakate und zusätzliche Produkte

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung mit einem speziellen Fokus auf Jugendliche und junge Erwachsene

Reichweite:

- » Durchführung dreier jeweils zweitägiger Gatekeeperschulungen mit 57 Teilnehmerinnen/Teilnehmern (Schulärztinnen/-ärzten, Schulpsychologinnen/-psychologen, Mitarbeiterinnen/Mitarbeiter des KITs, der Kinder- und Jugendhilfe bzw. von Beratungs- und Hilfeeinrichtungen) und drei eintägigen Fortbildungen für Pädagoginnen/Pädagogen sowie zentrale Schlüsselpersonen im schulischen Setting (62 Personen).
- » Aussendung IMPULS-Magazin über den „Lesezirkel“ an Ärztinnen/Ärzte, Fitnessstudios, Friseurinnen/Friseure u. Ä., insgesamt 1.600 Stück
- » Verteilen von 8.000 „Freecards“ an 38 Standorten in Vorarlberg für vier Wochen
- » Aussendung von Plakaten, Postkarten und Flyern an 780 Adressen, dies beinhaltet alle höheren Schulen in Vorarlberg, die Schulsozialarbeit, die Offene Jugendarbeit, Schulpsychologie, Kinder- und Jugendanwalt, außerdem Einrichtungen, die mit Jugendlichen arbeiten oder in denen Jugendliche in ihrer Freizeit sind, u. v. m.
- » Im Projektzeitraum wurde immer wieder Medienarbeit gemacht, d. h. Pressekonferenzen, Pressemitteilungen, Presseberichte. Die Zahl der dadurch erreichten Personen ist nicht messbar.
- » Schaltung von 23 „City Lights“-Plakaten in Vorarlberg. Bei der Auswahl der Standorte wurde darauf geachtet, dass sie in der Nähe von Schulen, Einkaufszentren und Bahnhöfen sind. Auch hier ist nicht eindeutig messbar, wie viele Menschen erreicht wurden.
- » Die Webseite www.bittelebe.at hat durchschnittlich von ca. 2.500 Aufrufe pro Monat.

Zielregion, Ort der Aktivität: Vorarlberg

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: laufend – Projektbeginn April 2015

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: SUPRO – Gesundheitsförderung und Prävention

Kooperationspartner: Fonds Gesundes Österreich, Landesgesundheitsfonds Vorarlberg

Evaluation: ja – von der Fachhochschule Vorarlberg. Sie kann bei der SUPRO angefordert werden.

weiterführende Informationen: www.supro.at, www.bittelebe.at

Kontaktperson: Mag. Andreas Prenn, andreas.prenn@supro.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 85: Workshops für spezifische Zielgruppen

Projektbeschreibung

Workshops zum Thema Abhängigkeit und Substanzkonsum

Beschreibung der Ziele

Verständnis für Sucht als Erkrankung, Informationsvermittlung bezüglich Wirkmechanismen von Substanzen, gesundheitliche, rechtliche und soziale Folgen von Konsum, Suchtentstehung/Suchtverlauf

Zielgruppen: Jugendliche, Eltern/Angehörige, Lehrer/-innen, Jugendleiterinnen/-leiter etc.

Reichweite:

Zielregion, Ort der Aktivität: tirolweit

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Suchtberatung Tirol

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: Aufstellung der durchgeführten Workshops

weiterführende Informationen:

Kontaktperson: Mag.^a Alexandra Pümpel, alexandra.puempel@verein-suchtberatung.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 86: Schulische Suchtinformation

Projektbeschreibung

Schuleinsätze vorwiegend in den 4. Klassen NMS/BRG; auch Oberstufeneinsätze

Beschreibung der Ziele

Verständnis für Sucht als Erkrankung, Informationsvermittlung bezüglich Wirkmechanismen von Substanzen, gesundheitliche, rechtliche und soziale Folgen von Konsum, Suchtentstehung/Suchtverlauf

Zielgruppe: Schüler/-innen

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: tirolweit

Setting/Bereich: Schule

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Suchtberatung Tirol

Kooperationspartnerin: kontakt+co

Evaluation: Aufstellung aller durchgeführten Schuleinsätze

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Mag.^a Alexandra Pümpel, alexandra.puempel@verein-suchtberatung.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 87: Kleiner Leuchtturm

Projektbeschreibung

Entwicklung und Umsetzung einer themenzentrierten psychosozialen Intervention für fremduntergebrachte Kinder aus suchtbelasteten Familien zwischen 8 und 10 Jahren und deren Pflegeeltern bzw. Bezugsbetreuer/-innen

In Kooperation mit dem Institut für Erziehungshilfe Wien (Child Guidance) wurde ein semistrukturiertes Programm entwickelt. Die 10 themenzentrierten Kindereinheiten mit psychodynamischem Schwerpunkt (Konzept der Mentalisierung) fokussieren zu Beginn auf die emotionale Erlebenswelt der Kinder. Der Fokus wandert ab der 4. Einheit zu kognitiven Inhalten, die emotionale Erlebenswelt der Kinder zieht sich jedoch wie ein roter Faden durch das ganze Angebot.

Konzeption:

- » modular aufgebautes ambulantes Gruppenangebot für Kinder (8–10 Jahre)
- » Zwei Psychotherapeutinnen (Verein Dialog und Institut für Erziehungshilfe) leiten die Interventionseinheiten.
- » angestrebte Gruppengröße: 4–6 Kinder
- » 7- bis 14-tägige Durchführung der Kindergruppe (Dauer der Intervention: ca. 16 Wochen)
- » Ein Durchgang umfasst 13 Einheiten à 90 Minuten.
 - » 10 Termine für die Kinder
 - » 3 Elternabende (zu Beginn – nach der 4. Kindereinheit – am Ende des Angebots)

Beschreibung der Ziele

Ziel ist es, den Kindern eine altersgemäße Aufklärung über die Erkrankung ihrer leiblichen Eltern zu geben und einen Rahmen zu schaffen, der es den Kindern und den Pflegeeltern/Betreuerinnen/Betreuern erlaubt, Alltagssituationen und daraus resultierende Affekte zu bearbeiten:

- » Erleben einer vertrauensvollen Beziehung
- » Aufbau eines positiven Selbstkonzepts / einer positiven Identität
- » Integration abgespaltener und projizierter Selbstanteile
- » Umgang mit Emotionen
- » Ausbau kommunikativer Fähigkeiten

Zielgruppe: Die Zielgruppe der Intervention sind Kinder aus suchtbelasteten Familien zwischen 8 und 10 Jahren, die seit mindestens 6 Monaten fremduntergebracht sind, da die Wahrung des Kindeswohls durch die leiblichen Eltern bzw. einen Elternteil aufgrund einer Suchterkrankung nicht mehr gewährleistet war. Zwischen Alkohol- bzw. illegalisierter Drogenabhängigkeit der Eltern /

des Elternteils muss aus unserer Einschätzung nicht notwendigerweise unterschieden werden. Die Zielgruppe ist so gewählt, dass man davon ausgehen kann, dass eine Altersgruppe angesprochen wird, die noch keine (Probier-)Konsumerfahrung hat.

Reichweite: Bei zwei Gruppendurchgängen pro Jahr werden 8-10 Kinder erreicht. Seit Bestehen des Angebots haben 23 Kinder daran teilgenommen.

Zielregionen, Ort der Aktivität: Die Gruppe findet in Wien statt. Bei guter Erreichbarkeit können auch Kinder aus angrenzenden Bundesländern daran teilnehmen.

Setting/Bereich: Gesundheitswesen

Laufzeit: Projektstart: März 2017, Projektende: 31. 12. 2019 (Gefördert durch gemeinsame Gesundheitsziele aus dem Rahmen-Pharmavertrag)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Verein Dialog

Kooperationspartner: in der Umsetzung: Institut für Erziehungshilfe

Finanzierung: Gefördert durch gemeinsame Gesundheitsziele aus dem Rahmen-Pharmavertrag (März 2017 - Dezember 2019)

Ab 2020 übernimmt die Sucht- und Drogenkoordination Wien die Finanzierung des Gruppenangebots. Somit kann es in den Regelbetrieb übernommen werden.

Evaluation: laufend. Ein Evaluationsbericht wird mit Projektende (Dezember 2019) dem Endbericht beigelegt. Die Evaluation soll auch im Regelbetrieb weitergeführt werden.

weiterführende Informationen: www.kleinerleuchtturm.at

Kontaktperson: Mag.^a Nadja Springer, Nadja.springer@dialog-on.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 88: Kräfte stärken - Trauma bewältigen

Projektbeschreibung

Das Projekt beschäftigt sich mit der niederschweligen Hilfe für traumatisierte Kinder und Jugendliche im Setting Schule. Aktuell und für wenige weitere Jahre bietet die Pflichtschulzeit der zwischen 2012 und 2017 nach Österreich geflüchteten Kinder und Jugendlichen ein einmaliges Zeitfenster, um die Betroffenen im Setting Schule zu erreichen. Niederschwellige Ansätze zur Förderung der psychischen Gesundheit weisen laut internationalen Studien gute Erfolge bei der Stabilisierung und Ressourcenstärkung Betroffener auf. In Österreich ist dieses evidenzbasierte Schulungsprogramm das erste dieser Art. Im Programm „Kräfte stärken - Trauma bewältigen“ lernen die teilnehmenden Schüler/-innen in sechs zweistündigen Gruppensitzungen, die Symptome zu verstehen, zu erkennen und zu kontrollieren. Parallel dazu werden Eltern über Möglichkeiten informiert, ihre Kinder zu unterstützen, und tauschen sich über Wege zur Stärkung ihrer eigenen psychischen Gesundheit aus. Durch aktive Einbindung von und gezielte Unterstützung der Pädagoginnen/Pädagogen und Akteurinnen/Akteure im Stützsystem der Schule sichern wir Know-how-Transfer und Kompetenzentwicklung sowie die Weiterbetreuung von Schülerinnen/Schülern, wo diese notwendig ist. Die vertraute, klare Struktur der Schule macht Kontaktaufnahme und Organisation des Schulungsprogramms sowie der Angebote für Eltern möglich. Die Sprach- und Kulturkompetenz geschulter, muttersprachlicher Trainer/-innen ermöglicht den Zugang zur und Akzeptanz in der Zielgruppe.

Beschreibung der Ziele

- » Gesundheitsförderung als Brücke zum „Ankommen“
- » Fachwissen über niederschwellige Traumaarbeit zur praktischen Anwendung bringen
- » psychische Stabilität und Kontrolle über posttraumatische Stresssymptome gewinnen

- » Bedeutung seelischer Belastungen nach Krieg und Flucht sollen in der Gesellschaft erkannt werden.
- » Unterstützungsangebote sollen in ausreichendem Maß kultursensibel-professionell angeboten werden.

Zielgruppen: Kinder und Jugendliche im Setting Schule, die beispielsweise nach den Erfahrungen von Krieg und Flucht psychisch belastet sind

Reichweite: 330

Zielregion(en), Ort(e) der Aktivität: Wien

Setting/Bereich: Schule

Laufzeit: 4. 3. 2019 – 31. 12. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: AFYA – Verein zur interkulturellen Gesundheitsförderung

Kooperationspartnerinnen: Schule, Vernetzung mit Therapieeinrichtungen (zur Weiterbetreuung von schwer traumatisierten Personen) und Bildungseinrichtungen

Evaluation: Am Projektende wird eine Dokumentation bzw. Selbstevaluation erfolgen.

weiterführende Informationen: <http://fgoe.org/projekt/kraefte-staerken-trauma-bewaeltigen>

Kontaktperson: Sabine Kampmüller, office@afya.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 89: Mobile Kindergartenpsychologinnen

Projektbeschreibung

Psychische Belastungen treten bereits im Kindesalter auf, z. B. durch die Trennung der Eltern, Konflikte unter Geschwistern, einen Todesfall in der Familie. Kinder können Auffälligkeiten entwickeln, die Kindergartenpädagoginnen/-pädagogen einen Handlungsbedarf aufzeigen. Das kostenlose Angebot der mobilen Kindergartenpsychologinnen von PROGES kann nach Bedarf von Kindergartenpädagoginnen/-pädagogen angefordert werden. Sollten sich besondere Auffälligkeiten zeigen, geben die mobilen Psychologinnen Handlungsempfehlungen zum weiteren Vorgehen und/oder stellen den Kontakt zu geeigneten Expertinnen/Experten her.

Durch präventive Maßnahmen, Beratung der Betroffenen und frühzeitige psychologische Abklärung können die gesundheitlichen Chancengleichheiten für Kinder, Eltern und Pädagoginnen/Pädagogen nachhaltig verbessert werden. Kindergartenpädagoginnen/-pädagogen wird in diesem Projekt die Möglichkeit geboten, bei verhaltensauffälligen Kindern eine mobile Psychologin zurate zu ziehen.

Sowohl die individuelle Förderung der betroffenen Kinder (und ihrer Eltern/Erziehungsberechtigten) ist vorgesehen als auch eine Förderung im sozialen Kontext (in Form von Gruppeninterventionen). Hier setzt der Präventionsvormittag an, bei dem die sozial-emotionale Kompetenz der Kinder geschult wird.

Beschreibung der Ziele

Das Ziel des Projekts ist es, zu zeigen, dass durch frühzeitige Hilfestellungen (präventive Maßnahmen, Beratung der Betroffenen und frühzeitige psychologische Abklärung) die gesundheitliche Chancengleichheit für Kinder und Eltern (insbesondere) aus vulnerablen Gruppen nachhaltig verbessert werden kann. Somit können die Schwierigkeiten, die verhaltensauffällige Kinder später im Schulalltag oder im Berufsleben haben, reduziert und/oder verhindert werden.

In Abstimmung mit der Kindergartenpädagogin / dem Kindergartenpädagogen kann das Angebot je nach Anforderung in unterschiedlichem Ausmaß zusammengestellt werden.

Zielgruppen: Kinder von 3–6 Jahren, Väter/Mütter (Erziehungsberechtigte) und ihre Kinder (auch ältere und jüngere Geschwisterkinder), Kindergartenpersonal (Pädagoginnen/Pädagogen, Helferinnen/Helfer, Stützpädagoginnen/-pädagogen)

Reichweite: direkt ca. 460 Kinder, 430 Pädagoginnen/Pädagogen, ca. 140 Eltern pro Jahr (Beispiel 2018)

Zielregionen, Orte der Aktivität: alle Kindergärten in den oberösterreichischen Bezirken Perg, Freistadt, Linz-Stadt, Wels-Stadt und -Land, Steyr-Stadt und -Land, Eferding und Kirchdorf

Setting/Bereich: Kindergärten

Laufzeit: seit März 2012

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: PROGES – Wir schaffen Gesundheit

Kooperationspartner/-in: Finanzierung: Land OÖ, OÖGKK, bis Oktober 2013 FGÖ

Netzwerkpartner/-innen: Caritas, Kinderschutzzentrum, Beratungseinrichtungen, niedergelassene Psychotherapeutinnen/-therapeuten, Kinderärztinnen/-ärzte u. Ä.

Evaluation:

- » durch das Institut für Gesundheitsplanung IGP im Jänner 2014
- » durch die FH Oberösterreich, Campus Steyr im Jänner 2017

Ergebnisse der letzten Evaluation:

insgesamt eine hohe Zufriedenheit und positive Erfahrungen mit dem Angebot der Fachberatung.

- » 100 % sich von der Psychologin (sehr) verstanden.
- » 94 % hatten ausreichend Zeit, ihr Anliegen mit der Psychologin zu besprechen.
- » Die Situation / Der Alltag in der Kinderbetreuungseinrichtung mit dem Kind konnte bei 68 % durch die Beratung (stark) verbessert werden.
- » 84 % konnten die Tipps und Anregungen im pädagogischen Alltag (sehr) gut umsetzen, 12 % mittelmäßig, 4 % nicht gut.

weiterführende Informationen: <https://www.proges.at/mobilepsychologinnen>

Kontaktperson: Mag.^a Sandra Wimmer MA, Sandra.wimmer@proges.at

Hauptinterventionsebene: 1,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 90: Workshop: Kinder psychisch erkrankter Eltern stärken

Projektbeschreibung

Psychische Erkrankungen und Belastungen sind nach wie vor große Tabuthemen. Besonders mit Kindern wird darüber kaum geredet. Wie kann es gelingen, das Thema altersgerecht aufzugreifen und Kinder aus psychisch belasteten Familien zu unterstützen?

Betroffene Kinder sind oft selbst belastet und stehen vor Herausforderungen in ihrem Alltag. Institutionen wie Kindergarten und Schule sind wichtige Orte, an denen sie gut begleitet und gestärkt werden können.

Im Rahmen des Workshops soll Basiswissen vermittelt und sollen Unterstützungsmöglichkeiten aufgezeigt werden.

Inhalte

- » Basisinfo psychische Erkrankungen
- » Auswirkung auf Kinder: Symptome, Belastungen

- » die Institution als möglicher Schutzfaktor
- » die Bezugsperson als ausgleichender Unterstützer
- » regionales Hilfsnetzwerk
- » unterschiedliche Methoden und Bücher zum Thema zur Anwendung in der Praxis

Darüber hinaus ist Platz für den persönlichen Erfahrungsaustausch.

Beschreibung der Ziele

- » Sensibilisierung von Pädagoginnen/Pädagogen für die Situation von betroffenen Kindern
- » Vermittlung von Handlungsmöglichkeiten von Pädagoginnen/Pädagogen

Zielgruppen: Pädagoginnen/Pädagogen und Betreuerinnen/Betreuer in Kindergarten, Volksschule und Hort

Reichweite: bisher ca. 150 Pädagoginnen/Pädagogen

Zielregionen, Orte der Aktivität: KG Gleisdorf, KG Vinzenz-Muchitsch-Straße, KG Ottendorf, KK Fischerhofweg, VS/KG Thal, VS Berliner Ring, VS Geidorf, VS Neufeld, VS Peter Rosegger (2 WS), VS Knittelfeld

Settings/Bereiche: Kindergarten, Volksschule und Hort

Laufzeit: seit März 2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Styria vitalis

Kooperationspartnerin: Die Workshops wurden von März 2018 bis Februar 2019 im Rahmen des Projekts „Patenfamilien für Kinder psychisch belasteter Eltern“ in Kooperation mit der Miteinander leben GmbH umgesetzt.

Seit März 2019 werden die Workshops von Styria vitalis über das Programm Gesunde Volksschule angeboten.

Evaluation: Es wurden von 151 Teilnehmerinnen/Teilnehmern 128 Fragebögen ausgefüllt, was einen Rücklauf von 85 % bedeutet. 94 % der Pädagoginnen/Pädagogen konnten aus dem Workshop Anregungen für den Unterricht bzw. die Arbeit in der Schule / im Kindergarten mitnehmen. 86 % der Befragten erhielten neue Erkenntnisse zum Thema, und 93 % sahen nach dem Workshop Möglichkeiten, etwas zu verändern. Insgesamt wurde der WS nach Schulnoten mit einer Durchschnittsnote von 1,3 benotet.

weiterführende Informationen: <https://styriavitalis.at/angebote/kinder-psychisch-kranker-eltern>
<https://www.miteinander-leben.at/angebotleistungen/patenschaft-kinder>

Kontaktperson: Mag.^a Alima Matko, alima.matko@styriavitalis.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 91: Autismus & Inklusion

Projektbeschreibung

Menschen mit Autismus leiden unter gesellschaftlicher Ausgrenzung, haben ein zehnfach erhöhtes Suizidrisiko und können nur selten ihr Potenzial in der nichtautistischen Gesellschaft entfalten.

Das Projekt umfasst 3 verschiedene Interventionen mit dem Ziel, das Umfeld für Menschen mit Autismus „autismusfreundlicher“ zu gestalten, mehr Verständnis für diese Form der Neurodiversität zu erreichen und letztlich ein bereicherndes Miteinander für alle erleben zu können.

1. Seminar für Pädagoginnen/Pädagogen (Schule, Kindergarten), Dauer 20 Einheiten, Methodik: Vortrag, Diskussion, Selbsterfahrung. Hier werden wichtige Basics erläutert, Strategien erlernt, Hilfsmittel vorgestellt und auch innere Widerstände, Ängste und Herausforderungen

ernst genommen und bearbeitet sowie schließlich eigene Ressourcen gestärkt. Inhalte betreffen bspw. Wahrnehmung, Verhalten, Herausforderungen und Begabungen von Menschen mit Autismus.

Workshop für Schulklassen aller Schulstufen, Dauer 5 Schulstunden, davon 4 mit der Klasse und eine mit dem Lehrerteam. Hier wird altersgerecht vermittelt, was Kinder mit Autismus anders erleben und wahrnehmen, wo ihre besonderen Herausforderungen und Ressourcen liegen und natürlich auch wie man miteinander am besten klarkommt.

Vortrag für Eltern. Eltern sind Vorbilder und machen Meinung. Umso wichtiger ist es, dass sie bei Kindern mit Autismus Verständnis vorleben können und nicht stattdessen das betroffene Kind stigmatisieren (was leider oft passiert).

Beschreibung der Ziele

Ziel ist gelungene Partizipation für Menschen mit Autismus. Zwischenziel ist hier vor allem, das Umfeld von Menschen, insbesondere von Kindern, mit Autismus positiv zu beeinflussen und so ein inklusives Miteinander zu gestalten. Wissen schafft Verständnis, Verständnis schafft Brücken, Brücken erlauben Gemeinsamkeit. Erst ein verständnisvolles Umfeld erlaubt Menschen mit Autismus Partizipation.

Zielgruppen: Pädagoginnen/Pädagogen, Kindergartenpädagoginnen/-pädagogen, Betreuer/-innen, Stützkräfte (und andere schulinterne Personen, die direkt oder indirekt mit betroffenen Kindern zu tun haben.), Schülerinnen und Schüler, Eltern

Reichweite: Es ist wirklich nur eine Schätzung: Pro Seminar mit Lehrteams können direkt 15–20 Personen erreicht werden, indirekt etwa 100–150; Pro Workshop mit Klassen werden direkt 16–25 Kinder erreicht. Bei 15 Seminaren und 50 Workshops pro Jahr wären das etwa 2.300 bis 3.500.

Zielregionen, Orte der Aktivität: Wien, NÖ, Ausweitung auf andere Bundesländer durchaus erwünscht

Settings/Bereiche: Schulen, Kindergärten, Betriebe

Laufzeit: Projektbeginn März 2019

hauptverantwortliche Person: Mag.^a Martina Weissensteiner

Kooperationspartner: Wiener Gesundheitsförderungsfond, weitere Partner/-innen werden derzeit gesucht, bzw. gibt es schon erste Kontaktaufnahmen.

Evaluation: Eine Evaluation befindet sich in Ausarbeitung, Ergebnisse gibt es noch nicht.

weiterführende Informationen: www.autismus.com

Kontaktperson: Mag.^a Martina Weissensteiner, info@autismus.com

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Angehörige

A 92: Kompetenzzentrum Inklusion und Mehrsprachigkeit

Projektbeschreibung

Im an der PH Burgenland angesiedelten Kompetenzzentrum findet eine Vernetzung zwischen Institutionen im Burgenland, die der Gesundheitsförderung dienen, und den Lehrpersonen an der PH Burgenland sowie den burgenländischen Schulen und Kindergärten statt.

Beschreibung der Ziele

Vernetzung, Prävention

Auch die Inklusion von Kindern und Jugendlichen mit psychischen Problemen wird in diesem Kompetenzzentrum thematisiert.

Zielgruppen: Pädagoginnen/Pädagogen, Schüler/-innen

Reichweite: 5.000

Zielregion, Ort der Aktivität: Burgenland

Setting/Bereich: Bildung

Laufzeit: Ab 1. 10. 2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Kompetenzzentrum für Inklusion und Mehrsprachigkeit

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: —

weiterführende Informationen: <https://www.ph-burgenland.at/ph-burgenland/zentren-stabstellen/kompetenzzentrum-inklusion-und-mehrsprachigkeit>

Kontaktperson: Eva Maria Krojer, BEd MSc PhD, Eva.krojer@ph-burgenland.at, Leiterin des Kompetenzzentrums für Inklusion und Mehrsprachigkeit

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 93: IN SEIN: informieren – sensibilisieren – intervenieren.

Projektbeschreibung

Das Projekt ist für 20–25 Schulen in Oberösterreich geplant. Die Durchführung findet einerseits am Schulstandort der aus-gewählten Schulen statt, da diese das unmittelbaren Lern-, Tätigkeits- und Begegnungsfeld der Zielgruppen darstellt. Andererseits werden für die am Projekt beteiligten Lehrpersonen Begleitveranstaltungen an der Pädagogischen Hochschule geboten. Nach einer Bedarfserhebung bzw. Diagnose an der jeweiligen teilnehmenden Schule wird, begleitet durch Prozessberater/-innen eine konkrete Umsetzungsarbeit (Präventionsmaßnahmen, Interventionen) auf den möglichen Ebenen geplant. In der anschließenden Umsetzungsphase werden die Schulen durch multiprofessionelle Teams der Hochschule und/oder der Projektpartner (Institut für Gewalt- und Suchtprävention, Bundeszentrum inklusive Bildung und Sonderpädagogik, Kinder- und Jugendanwaltschaft u. a.) unterstützt und begleitet.

Methodisch berücksichtigt das Projekt folgende Aspekte:

- » Schulinterne Fortbildung bedarf formalisierter Organisationsstrukturen.
- » Das Kollegium entscheidet mit über Ziele und Inhalte, Dauer und Zeit.
- » Vertiefung des didaktischen und diagnostischen Wissens der Pädagoginnen/Pädagogen
- » Schulinterne Fortbildung muss individuelle Bedürfnisse aufgreifen, aber auch über sie hinausgehen, um nachhaltig zu wirken.
- » Schulinterne Fortbildung sollte schulinterne Ressourcen nutzen und Anregungen von außen erhalten.
- » professionelle Lerngemeinschaften
- » Schulinterne Fortbildung bedarf der Evaluation ihrer Ergebnisse.

Beschreibung der Ziele

Das Projekt versucht die im Projekt-Call angegebenen strategischen Ziele zu erreichen. Die Gewichtung dabei liegt auf der Förderung der psychosozialen Gesundheit und des Wohlbefindens von Schülerinnen und Schülern inklusive der Prävention von (Cyber-)Mobbing durch personenbezogene Professionalisierung und die Anpassung struktureller Rahmenbedingungen zur Erhöhung des psychosozialen Wohlbefindens.

Zielgruppen: Schüler/-innen, Lehrer/-innen, Eltern

Reichweite: 3.500

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Setting/Bereich: Schule (Volksschule, Sonderschule, Hauptschule, polytechnische Schule, allgemeinbildende höhere Schule, Neue Mittelschule, berufsbildende Schulen)

Laufzeit: 20. 9. 2019 – 30. 9. 2022

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Pädagogische Hochschule Oberösterreich

Kooperationspartnerinnen: Schulen; gefördert aus den Mitteln des Fonds Gesundes Österreich

Evaluation: Am Ende der Projektlaufzeit erfolgt eine externe Evaluation des Projekts.

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Thomas Wahlmüller, office@ph-ooe.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 94: Psychosoziale Gesundheit und (Cyber-)Mobbingprävention

Projektbeschreibung

Das Projektvorhaben als Kooperation zwischen Pädagogischer Hochschule Kärnten – Viktor Frankl Hochschule einerseits und Bildungsdirektion Kärnten andererseits ermöglicht eine Bündelung/Weiterentwicklung bisheriger Aktivitäten/Angebote der beiden Organisationen zur Thematik psychosoziale Gesundheit und (Cyber-)Mobbingprävention und fördert eine nachhaltige Verankerung gewaltpräventiver Schulentwicklung im System Schule (Leitgedanke: angst- und gewaltfreier Lernraum Schule). Der Fokus im Projekt ist auf den Aufbau diversitätsgeleiteter Wissens- und Handlungskompetenz bei Lehrerinnen/Lehrern im Hinblick auf zielgerichtete präventive Arbeit und Entwicklung eines für den jeweiligen Schulstandort passenden Case-Managements in konkreten Verdachts- bzw. Anlassfällen gerichtet. Es werden passende Maßnahmen (praxistauglich, in den Schulalltag integrierbar, Lehrer/-innen und Schüler/-innen einbindend, Kooperation und Vernetzung fördernd) auf der Schul-, Klassen- und Unterrichtsebene definiert und priorisiert. Dieser Prozess ist am Empowermentgedanken und am Peer-Prinzip ausgerichtet. Das Projekt wird seitens der Pädagogischen Hochschule Kärnten evaluiert und dient als Pilotprojekt für eine nachhaltige Implementierung als Programm.

Beschreibung der Ziele

- » Die Schule führt im Projektverlauf am Standort eine SCHILF durch.
- » Benennung von Koordinatorinnen/Koordinatoren an jedem Standort
- » Teammitglieder absolvieren eine Fortbildungsreihe und stehen dem Standort zur Verfügung.
- » Durchführung einer Iststanderhebung
- » (Weiter-)Entwicklung von Maßnahmen
- » An jedem Standort wird zumindest eine Maßnahme mit den Schülerinnen und Schülern umgesetzt, dokumentiert und evaluiert.
- » Prozessbegleiter/-innen bauen fachliche Expertise auf
- » Entwicklung eines Designs zur Begleitforschung

Zielgruppen: Schüler/-innen, Lehrer/-innen, Direktorinnen/Direktoren, Eltern

Reichweite: 4.000

Zielregion, Ort der Aktivität: Kärnten

Setting/Bereich: Schule

Laufzeit: 1. 10. 2019 – 30. 9. 2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Pädagogische Hochschule Kärnten – Viktor Frankl Hochschule

Kooperationspartnerinnen: Pädagogische Hochschule Kärnten – Viktor Frankl Hochschule und Bildungsdirektion Kärnten; gefördert aus den Mitteln des Fonds Gesundes Österreich

Evaluation: Am Ende der Projektlaufzeit erfolgt eine externe Evaluation des Projekts.

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Sabine Oberzaucher-Riepl, office@ph-kearnten.ac.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 95: Gegen Mobbing und Gewalt im Bildungsbereich

Projektbeschreibung

Schwerpunktthema im Schuljahr 2017/18

1. Fragebogenerhebung, Vortrag und Workshop

Vortrag: Mobbing im Klassenzimmer – wie wir es erkennen und was wir dagegen tun können

Vortrag: Entwicklungskrisen und Mobbingprävention im schulischen Alltag

Beschreibung der Ziele

Definition und Folgen von Mobbing, schulrechtliche Aspekte, Interventionsmöglichkeiten, Präventionsmöglichkeiten, Ergebnisse der Fragebogenerhebung, Informationen über inner- und außer-schulische Hilfsangebote, Entwicklungskrisen bei Kindern und Jugendlichen

Zielgruppen:

1. Schulleiter/-innen und Lehrer/-innen im Pflichtschulbereich
2. Schulleiter/-innen, Lehrer/-innen und Eltern (VS, MS und AHS)
3. Schulleiter/-innen und Lehrer/-innen im Pflichtschulbereich

Reichweite:

1. alle Schulleiter/-innen aus Kärnten
ca. 150
ca. 90

Zielregion, Ort der Aktivität: Kärnten

Settings/Bereiche: Schulbereich, ad 3: Präventionsforum der Stadt Klagenfurt

Laufzeit: seit dem Schuljahr 2017/18

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Bildungsdirektion für Kärnten, Abteilung PräS/4 Schulpsychologie und Schulärztlicher Dienst

Mediation und Gewaltprävention

Kooperationspartner/-in: ad 3: Abteilung Gesundheit, Jugend und Familie/Prävention, Magistrat der Landeshauptstadt Klagenfurt

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: nein

Kontaktperson: Bildungsdirektion für Kärnten, Abteilung PräS/4 Schulpsychologie und Schulärztlicher Dienst, abteilung4@bildung-ktn.gv

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 96: Schulsicherheitsmanagement

Projektbeschreibung

Vortrag und Workshop

Beschreibung der Ziele

Informationen über Gewaltschutzgesetz, Vorbereitung von Schulen in Krisenfällen und Amoksituationen, Suizidprävention, Bildung von schulinternen Krisenteams

Zielgruppen: Schulleiter/-innen und Lehrer/-innen im Pflichtschulbereich, AHS und BMHS

Reichweite: alle Schulleiter/-innen (gegebenenfalls Lehrer/-innen) in Kärnten

Zielregion, Ort der Aktivität: Kärnten

Setting/Bereich: Schulbereich

Laufzeit: seit 2010

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Bildungsdirektion für Kärnten, Abteilung Präs/4 Schulpsychologie und Schulärztlicher Dienst

Kooperationspartnerin: Landespolizeidirektion Kärnten

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: nein

Kontaktperson: Bildungsdirektion für Kärnten, Abteilung Präs/4 Schulpsychologie und Schulärztlicher Dienst, abteilung4@bildung-ktn.gv

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 97: Was ist Sucht? – Urbane Kompetenz und suchtpreventive Ansätze für pädagogische Fachkräfte

Projektbeschreibung

Bei dieser kostenlosen Multiplikatorenschulung für pädagogische Fachkräfte (Kindergarten und Volksschule) zum Thema Sucht und urbane Kompetenz handelt es sich um einen dreistündigen Workshop, der von der Einrichtung sam der Suchthilfe Wien ggmbH und dem Institut für Suchtprevention der Sucht- und Drogenkoordination Wien ggmbH angeboten wird.

Folgende Themen werden bearbeitet:

- » Begegnung mit marginalisierten Menschen im öffentlichen Raum
- » Umgang mit infektiösem Material
- » konkrete Handlungsmöglichkeiten
- » Hintergrundwissen zu Sucht, Obdachlosigkeit
- » Wie erkläre ich einem Kind altersadäquat Suchterkrankung?
- » Arbeitsmaterialien (Bilderbuch „Was ist Sucht?“) und Methoden zur Bearbeitung der Thematik mit Kindern
- » Wie binde ich die Eltern ein?
- » Was ist wirksame Suchtprevention, und welche einschlägigen Angebote bietet die Stadt Wien?

Beschreibung der Ziele

- » Steigerung der Handlungssicherheit bei verunsichernden Phänomenen im öffentlichen Raum (z. B. Begegnung mit marginalisierten Menschen, Fund von infektiösem Material)
- » Einblick in Hintergründe und Ursachen (kindgerechte Erklärungsmodelle zum Thema Sucht)

- » Erweiterung der Methoden zur Bearbeitung des Themas Sucht mit Kindern im Volksschul-/Kindergartenalter
- » Entstigmatisierung von (marginalisierten) Menschen und Menschen mit Abhängigkeitserkrankungen

Zielgruppen:

direkte Zielgruppe: Grundschulpädagoginnen/-pädagogen, Kindergartenpädagoginnen/-pädagogen

indirekte/Endzielgruppe: Kinder zwischen 3 und 10 Jahren

Reichweite: ca. 60 Multiplikatorinnen/Multiplikatoren (ca. 20 pro Schulung)

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Settings/Bereiche: Schule, Kindergarten

Laufzeit: jährlich ca. 3 offene Schulungstermine pro Jahr

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Institut für Suchtprävention der Sucht- und Drogenkoordination Wien gGmbH

Kooperationspartnerin: Suchthilfe Wien gGmbH

Evaluation: standardisierte Feedback-Fragebögen für die Schulungsteilnehmer/-innen

weiterführende Informationen: <https://bildung.sdw.wien/node/72>

Bilderbuch „Was ist Sucht?“

Begleitbroschüre für Pädagoginnen/Pädagogen und Eltern

Kontaktperson: Claudia Mikosz, claudia.mikosz.cm1@sd-wien.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 98: Sensibilisierungsworkshop für Symptome bei psychischer Erkrankung

Projektbeschreibung

Im Bereich anderer Formen der Behinderung gibt es Sensibilisierungstraining schon sehr lange (beispielsweise bei Blindheit oder bei Rollstuhlfahrern). In diesem Projekt geht es darum, Menschen durch Übungen die Symptome bei psychischen Erkrankungen näherzubringen (von Engegefühl über Schwere, zwanghaftes Verhalten, Schwindel bis zu Kopfschmerz und einigem mehr). Dies erfolgt derzeit noch mit sehr einfachen Hilfsmitteln wie Gewichtswesten, Balance-Board, Essbesteck, medizinischen Pflastern und anderen Hilfsmitteln, die durch ihren Einsatz vorhandene Symptome nachfühlen lassen.

Erste Trainings wurden bereits gemacht, und es besteht großes Interesse daran. In den Trainings wird auch über die eigenen Erfahrungen mit einer psychischen Erkrankung gesprochen und vor allem darüber erzählt, welche Unterstützungen Betroffene brauchen. Die Trainings werden *aus-schließlich* von Betroffenen gemacht. Unternehmen und Organisationen sollen so lernen, Mitarbeiter/-innen mit psychischen Beeinträchtigungen zu verstehen.

Beschreibung der Ziele

Durch dieses Training soll ein besseres Verstehen einer psychischen Erkrankung erreicht werden und sollen somit auch Berührungängste behoben, Arbeitsaufnahmen erleichtert und Mobbing vermieden werden, um ein besseres Arbeitsklima zu schaffen. Durch Infos über Präventions- und Stabilisierungsmaßnahmen wird auch daran gearbeitet, dass sich die Anzahl von arbeitsbedingten Erschöpfungsdpressionen vermindert.

Zielgruppen: Unternehmen und Organisationen, Führungskräfte gleichermaßen wie Mitarbeiter/-innen, Behindertenvertrauenspersonen und Personalvertreter/-innen

Reichweite: Bis dato können diesbezüglich noch keine Schätzungen abgegeben werden. Die Herausforderung ist der Aufbau von Betroffenen als Trainerinnen/Trainer.

Momentan gibt es 4 Trainer/-innen. Durch ein weiteres Projekt soll am Aufbau von Trainerinnen/Trainern gearbeitet werden (IWS – In Würde sein, Selbststigmatisierungsprogramm nach Prof. Rüschi)

Zielregionen, Orte der Aktivität: derzeit Wien – Ausbau in ganz Österreich geplant

Settings/Bereiche: derzeit Umsetzung bei Unternehmen über My Ability, sowie GPA-djp konkret ab November 2019

Laufzeit: seit November 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Forum Lichterkette des österreichischen Behindertenrats, Zusammenschluss von Betroffenen, die gegen Stigmatisierung ankämpfen

Kooperationspartnerin: Inclusion24, Schulungsträgerin, welche Schulungen im Behindertenbereich mit Betroffenen anbietet (von Gebärdensprache bis Validation)

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: in Arbeit

Kontaktperson: Brigitte Heller, brigitte-heller@chello.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 99: Gelassen & sicher im Stress, Stresskompetenzseminar nach Kaluza

Projektbeschreibung

In dem Seminar „Gelassen und sicher im Stress“ geht es um die psychologische Gesundheitsförderung durch Stressbewältigung. Dabei lernen die Teilnehmer/-innen gesundheitspsychologische und biologische Grundlagen von Stress kennen, identifizieren ihre persönlichen Stressoren und lernen Bewältigungsstrategien kennen.

Beschreibung der Ziele

- » Entwicklung von Strategien zur Stressbewältigung
- » Stärkung der inneren Balance
- » instrumentelle Stresskompetenz: Anforderungen aktiv angehen
- » mentale Stresskompetenz: förderliche Einstellungen entwickeln
- » regenerative Stresskompetenz: Erholen und Entspannen

Zielgruppen: Mitarbeiter/-innen/Führungskräfte, die ihren eigenen Stress genauer unter die Lupe nehmen wollen, sich mit ihm auseinandersetzen und konkrete Bewältigungsstrategien dafür erarbeiten möchten

Reichweite: Im Jahr 2018 wurde das „Stresskompetenzseminar nach Kaluza“ kärntenweit neunmal umgesetzt. Somit konnten rund 84 Personen erreicht werden.

Zielregion, Orte der Aktivität: Kärntens BGF-Betriebe

Es können sowohl betriebsinterne als auch gemischte Gruppenseminare in Anspruch genommen werden.

Setting/Bereich: Setting Betrieb (betriebliche Gesundheitsförderung)

Laufzeit: Das „Stresskompetenzseminar nach Kaluza“ wird seit 2016 angeboten.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Kärntner Gebietskrankenkasse

Kooperationspartner: Hauptverband der Österreichischen Sozialversicherungsträger

Evaluation: Edler, M.; Gröbl, K. (2019): Evaluierung der HVB-geförderten Seminare zum Thema „Psychische Gesundheit“ für das Umsetzungsjahr 2018. Graz: Institut für Gesundheitsförderung und Prävention.

Österreichweit (N = 120) bewerten 87 % das Kaluza-Seminar mit „sehr gut“. Eine Bewertung von „gut“ gaben 13 % an. Kärntenweit (N = 73) bewerten 92 % das Seminar mit der Schulnote „Sehr gut“. Die restlichen 8 % mit „Gut“.

weiterführende Informationen:

<https://www.kgkk.at/cdscontent/?contentid=10007.770815&viewmode=content>

Kontaktperson: BGF-Regionalstelle Kärnten, bgf@kgkk.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 100: MindGuard, Psychisch stark mit BGF-MindGuard

Projektbeschreibung

Im Vordergrund dieses Seminars steht der erfolgreiche Umgang mit Belastungen. BGF-MindGuard beruht auf dem Prinzip von betriebsinternen „Multiplikatorinnen/Multiplikatoren“. Das sind eigene Mitarbeiter/-innen, die einmalig im Rahmen dieses Seminars in psychologischen Übungen ausgebildet werden. Das so erworbene Wissen können sie dann an alle Kolleginnen und Kollegen im Betrieb weitergeben.

Beschreibung der Ziele

- » Den teilnehmenden Personen werden ihre eigenen Ressourcen veranschaulicht.
- » die vorhandenen Ressourcen nutzen lernen
- » diese vor allem bei Belastungen und Stress einzusetzen lernen
- » Die Aufgaben der Multiplikatorinnen/Multiplikatoren bestehen in der Weitergabe von Wissen und von Übungen, die Menschen helfen können, achtsam mit sich selbst und eigenen Belastungen umzugehen.

Zielgruppe: Mitarbeiter/-innen, die sich mit dem Thema Stress und Entspannung genauer auseinandersetzen und ihr erworbenes Wissen gerne mit ihren Kolleginnen/Kollegen teilen wollen. Mitzubringen sind: Kommunikationsfreudigkeit und Bereitschaft, das Wissen an Kolleginnen/Kollegen weiterzugeben.

Reichweite: Im Jahr 2017 wurde das Seminar „BGF-MindGuard“ kärntenweit dreimal umgesetzt. Somit konnten rund 50 Personen erreicht werden.

Im Jahr 2018 konnte kein Seminar umgesetzt werden.

Zielregion, Orte der Aktivität: Kärntens BGF-Betriebe

Es können sowohl betriebsinterne als auch gemischte Gruppenseminare in Anspruch genommen werden.

Setting/Bereich: Setting Betrieb (Betriebliche Gesundheitsförderung)

Laufzeit: Das Seminar „BGF-MindGuard“ wird seit 2016 angeboten.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Kärntner Gebietskrankenkasse

Kooperationspartner: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger

Evaluation: Edler, M.; Gröbl, K. (2019): Evaluierung der HVB-geförderten Seminare zum Thema „Psychische Gesundheit“ für das Umsetzungsjahr 2018. Graz: Institut für Gesundheitsförderung und Prävention.

Österreichweit (N = 102) bewerten 91 % das MindGuard-Seminar mit „sehr gut“. Eine Bewertung von „gut“ gaben 7 % an. Die restlichen 2 % vergaben ein „befriedigend“.

weiterführende Informationen:

<https://www.kgkk.at/cdscontent/?contentid=10007.770815&viewmode=content>

Kontaktperson: BGF-Regionalstelle Kärnten, bgf@kgkk.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 101: Polizei-Seminar, „Umgang mit Menschen mit psychischer Erkrankung und deren Angehörigen“

Projektbeschreibung

Dialogisch aufgebauter Schulungstag (9 bis 16 Uhr) für *alle* Polizeischüler/-innen im Rahmen ihrer Grundausbildung in ganz Österreich:

- » Ein Facharzt für Psychiatrie informiert über psychische Erkrankungen mit Fokus auf die Situation im Einsatz nach dem Unterbringungsgesetz.
- » Erfahrungsberichte einer/eines Angehörigen (Leben mit psychischer Erkrankung aus der Sicht Angehöriger / Stigma)
- » Erfahrungsbericht einer/eines Betroffenen (Leben mit psychischer Erkrankung aus der Sicht Betroffener / Erleben von Zwangseinweisungen unter Mitwirkung der Polizei)

Beschreibung der Ziele

- » Förderung der sozialen Akzeptanz von Menschen mit psychischen Erkrankungen (Abbau von gesellschaftlichen Vorurteilen)
- » Sensibilisierung dafür, wie es Betroffenen, Angehörigen und Polizistinnen/Polizisten bei UbG-Einsätzen geht
- » Förderung der Bereitschaft der Polizistinnen/Polizisten zu angemessenem, menschlichem Verhalten bei UbG-Einsätzen

Zielgruppe: Polizeischüler/-innen in ganz Österreich, die die Grundausbildung absolvieren

Reichweite: 2018: rund 1.800 Polizeischüler/-innen (70 Schulungstage mit je 25 bis 30 Polizeischülerinnen/-schülern)

Zielregion, Orte der Aktivität: ganz Österreich, in Orten mit SIAKs und/oder psychiatrischen Krankenhäusern

Settings/Bereiche: Sicherheitsakademie (SIAK) / psychiatrische Krankenhäuser

Sicherheit und Gesundheit

Laufzeit: seit ca. 2009 kontinuierlich; das Projekt ist weiterhin vorgesehen.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: HPE Österreich bzw. HPE-Bundesländervereine

Kooperationspartnerinnen: SIAK, Landespolizei-Direktionen

Evaluation: —

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Mag. Edwin Ladinser, edwin.ladinser@hpe.at

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Die Polizei ist eine wichtige Kooperationspartnerin für Menschen mit Demenz und deren Familien. Um den Polizistinnen und Polizisten Handlungssicherheit im Umgang mit Menschen mit Demenz und deren An- und Zugehörigen zu vermitteln, wurde ein interaktiv gestaltetes Onlinetraining, zugeschnitten auf die Berufsgruppe Exekutive, entwickelt. Dazu wurden in Oberösterreich Fokusgruppen, bestehend aus Menschen mit Demenz, deren An- und Zugehörigen und Polizistinnen und Polizisten, durchgeführt. Die Themen, die in den Fokusgruppen eruiert wurden, sind in die Erstellung des Onlinetrainings eingeflossen. Das Onlinetraining „Einsatz Demenz“ steht jeder/jedem Bediensteten des Bundesministeriums für Inneres frei und steht jederzeit auf der Lernplattform des BMI zur Verfügung. Neben Grundlagenwissen und Fallbeispielen, in denen repräsentative Problemsituationen von der/dem Lernenden bearbeitet werden, werden auch Filmsequenzen aus dem Film „Honig im Kopf“ als Analyseszenarien verwendet. Die Lernenden erhalten praktische Tipps und Ressourcen wie Checklisten für Amtshandlungen mit Menschen mit Demenz und weiterführende Literatur. Um eine stärkere Vernetzung der Polizeidienststellen mit sozialen Einrichtungen zu erreichen, wurde zusätzlich das Prädikat „Demenzfreundliche Dienststelle“ entwickelt. Diese Auszeichnung bescheinigt einzelnen Polizeidienststellen Kompetenz im Umgang mit Demenz und wird nach Erfüllung aller Kriterien von der Donau-Universität Krems und der MAS Alzheimerhilfe verliehen.

Beschreibung der Ziele

Das Wissen und die Erfahrungen anderer Berufsgruppen (z. B. aus dem Gesundheitsbereich) wurden der Berufsgruppe der Polizistinnen/Polizisten zugänglich gemacht, um so deren Kompetenzen im Umgang mit Menschen mit Demenz zu fördern. Die Ziele des Projekts waren

1. Bewusstseinsbildung zum Thema Demenz
2. erleichterte Problemlösung in schwierigen Situationen und Ermutigung für kreative und einfühlsame Problemlösung.
3. ressourcensparende Methode des Lernens. Die Lernmodule können während der Arbeitszeit und nach Bedarf immer wieder besucht werden und sind somit zeitsparend und kostengünstiger als herkömmliche Seminare und fügen sich in die bereits vorhandene Weiterbildungskultur der Polizei ein.

Zielgruppe: Polizistinnen und Polizisten österreichweit

Reichweite: 10.500 Polizistinnen und Polizisten wurden bisher geschult. 148 Polizeidienststellen sind bereits als „demenzfreundlich“ zertifiziert (Stand August 2019). Die Zertifizierung der Dienststellen wird im Rahmen eines offiziellen Aktes durchgeführt.

Zielregion, Orte der Aktivität: ganz Österreich, Verwaltungsbereich des Innenministeriums

Settings/Bereiche: Polizeidienststelle sowie Verwaltung des Innenministeriums

Laufzeit: laufend (Stand 2019). Das Projekt wurde 2015 bewilligt (FGÖ 2442), und die erste Projektphase wurde 2016 abgeschlossen. Daran wurde der Zertifizierungsprozess angeschlossen.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: MAS Alzheimerhilfe (FGÖ-Projekt 2442)

Kooperationspartnerinnen: Sicherheitsakademie des Innenministeriums (E-Learning-Team unter der Leitung von Mag. Markus Richter), Donau-Universität Krems

Evaluation: Für die Evaluierung wurde ein Fragebogen entwickelt, der folgende Bereiche berücksichtigte:

1. Usability
- Praxistauglichkeit
Kompetenzsteigerung
Nachhaltigkeit
didaktische Aufbereitung

221 Polizistinnen/Polizisten beteiligten sich an der Evaluierung. 78 % der Befragten waren mit dem Lernprogramm zufrieden.

weiterführende Informationen: Auer, S. (2016). FGÖ-Endbericht „Projekt Demenz“. http://www.fgoe.org/projektfoerderung/geoerderte-projekte/FgoeProject_4052/91331.pdf

Auer, S.; Kienberger, U.; Viereckl, C.; Linsmayer, E.; Etlstorfer, S.; Span, E. (2014). Mission Dementia. Poster presented at Alzheimer Europe Conference in Ireland 2014

Auer S.; Linsmayer, E.; Buchner, M.; Span, E. (2017): Mission Dementia Results. Poster presented at the Alzheimer Europe Conference in Berlin 2017. Demenz – ein Thema für alle: Einsatz Demenz für Österreichische Polizistinnen und Polizisten. OeGZ 9, 2017

Auer S.; Linsmayer, L.; Bauer, L.; Span, E.; Richter, M. (2017): Demenz – ein Thema für alle: Einsatz Demenz für Österreichische Polizistinnen und Polizisten. OeGZ 9, 2017

Kontaktperson: Stefanie Auer, Stefanie.Auer@mas.or.at

Hauptinterventionsebene: 1,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 103: Podiumsdiskussion Gesundheitscercle „Angst – die neue Volkskrankheit“ (EURAG)

Projektbeschreibung

Beim EURAG-Gesundheitscercle „Angst – die neue Volkskrankheit“ stand der Wappensaal im Wiener Rathaus ganz im Zeichen von Hilfe zur Selbsthilfe.

Die EURAG (Europäische Arbeitsgemeinschaft) vertritt die Interessen älterer Menschen (50+) und bietet im Rahmen von Gesundheitscercles zu unterschiedlichen Themen Unterstützung, um das Gesundheitsbewusstsein und die Gesundheitskompetenz innerhalb der Zielgruppe zu fördern. pro mente Wien wurde zur Podiumsdiskussion geladen, um Expertise bereitzustellen und das Thema Angst aus verschiedenen Blickwinkeln zu beleuchten.

Während OÄⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Hemma Swoboda, pro-mente-Wien-Vorstandsmitglied, die medizinische Komponente in den Fokus rückte, bezog sich der Vortrag von Silvia Ballauf, pro-mente-Wien-Fachbereichsleiterin Selbsthilfe, auf die „soziale“ Perspektive: Was kann ich tun, um mir selbst zu helfen? Wie kann mich eine Selbsthilfegruppe unterstützen? Wie kann ich lernen, mit Angst umzugehen?

Das Publikum setzte sich intensiv und interaktiv mit der Thematik auseinander.

Beschreibung der Ziele

Förderung des Gesundheitsbewusstseins

Zielgruppe: ältere Personen (50+)

Reichweite: 100 Besucher/-innen

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Setting/Bereich: Interessengemeinschaft

Laufzeit: 12. 3. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: EURAG Österreich

Kooperationspartnerin: Die EURAG wird von der Wiener Gesundheitsförderung (WIG) unterstützt.

Evaluation: —

weiterführende Informationen: <http://www.eurag.at>

Kontaktperson: Silvia Ballauf, silvia.ballauf@promente-wien.at, Fachbereichsleiterin Selbsthilfe

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

2017 haben sich in Österreich 1.224 Menschen das Leben genommen. Mehr als ein Drittel aller Suizide entfallen auf Menschen im Alter über 65 Jahre. Damit zählt die Suizidrate älterer Menschen in Österreich im europäischen Vergleich zu den höchsten, während dies für die Rate der Gesamtbevölkerung (14,6/100.000) nicht mehr gilt. Besonders gefährdet sind ältere Männer, die deutlich häufiger Suizide begehen als ältere Frauen. Männer über 85 haben eine fast fünfmal so hohe Suizidrate (109,1/100.000) wie die Gesamtheit der österreichischen Männer.

Ein zentrales Problem der Suizidprävention im Alter stellt die Tatsache dar, dass ältere Menschen Kriseneinrichtungen wie auch andere psychosoziale Hilfsangebote selten in Anspruch nehmen. Angebote von Kriseneinrichtungen sind eher auf die Bedürfnisse jüngerer Menschen ausgerichtet, die gerontologische Fachkompetenz fehlt, die Vernetzung mit der Altenhilfe ist mangelhaft. Viele ältere Menschen haben Schwierigkeiten damit, die Hilfe fremder Personen zu akzeptieren, daher kommt jenen Bezugspersonen, die in die Betreuung älterer Menschen eingebunden und diesen vertraut sind (Ärztinnen/Ärzte für Allgemeinmedizin, Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern ambulanter und stationärer Alten- und Krankenpflegeeinrichtungen sowie auch Angehörigen) eine besondere Rolle zu. Schulungen, Vernetzungs- und Öffentlichkeitsarbeit kommen somit in der Prävention eine hohe Bedeutung zu, ebenso der Entwicklung von Konzepten, wie ältere Menschen durch Hilfsangebote besser erreicht werden können.

Beschreibung der Ziele

Schulungen mit dem Themenschwerpunkt „Lebenskrisen und Suizidgefährdung im Alter“: für Mitarbeiter/-innen der ambulanten und stationären Altenhilfe und für Ärztinnen/Ärzte für Allgemeinmedizin

Einrichtung und Wartung des Webportals www.krisen-im-alter.at

E-Mail-Beratung für betroffene ältere Menschen und ihre Angehörigen

Öffentlichkeitsarbeit zum Thema Krisen und Suizidprävention im Alter und zum Thema pflegende Angehörige

Erstellung von Broschüren und Foldern für Betroffene und deren Angehörige sowie für pflegende Angehörige

Zielgruppe: ältere Menschen und ihre Angehörigen

Gatekeeper (Mitarbeiter/-innen der ambulanten und stationären Altenhilfe und Ärztinnen/Ärzte für Allgemeinmedizin)

pflegende Angehörige

Reichweite: 150/Jahr

Zielregionen, Orte der Aktivität: Wien, Niederösterreich, Burgenland

Setting/Bereich: psychosoziale, psychotherapeutische und psychiatrische Versorgung

Laufzeit: ab 2013 laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Kriseninterventionszentrum Wien

Kooperationspartner: Finanzierung bis 2016: Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger

Einrichtungen der ambulanten und stationären Altenhilfe, Hospizeinrichtungen

Ärztinnen/Ärzte für Allgemeinmedizin

Evaluation: —

weiterführende Informationen: www.krisen-im-alter.at, www.kriseninterventionszentrum.at

Stein C.: „Spannungsfelder der Krisenintervention“, Kohlhammer, 2009

Stein C.: „Suizidalität im Alter“. In: Spectrum Psychiatrie, Kontinuierliche Fortbildung für Psychiater, Neurologen und Allgemeinmediziner, Sonderausgabe 2010. S. 11–13

Stein C.: Suizidprävention Austria SUPRA – Suizidprävention im Alter“ in: Systemische Notizen, Ausgabe 01/2014

Claudius Stein, Thomas Kapitany (2015). Suizidprävention im Alter. In: Suizid und Suizidprävention in Österreich. Bericht 2014. SUPRA. Bundesministerium für Gesundheit. S. 28–34

Benedikt Till, Claudius Stein, Thomas Niederkrotenthaler. Suizidrisiko steigt mit dem Alter stark an. FOKUS ÖGGG-KONGRESS, 26.–28. 3. 2015, WIEN in ÄRZTE KRONE 9/15. S. 22–24

Kontaktperson: Dr. Claudius Stein, Claudius.stein@kriseninterventionszentrum.at, Kriseninterventionszentrum Wien

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 105: DOP Dropout-Prävention – Bindung an den Sport

Projektbeschreibung

Eines der Hauptziele ist die Förderung physischer und psychischer Gesundheit bzw. Leistungsfähigkeit im Nachwuchssport, um dort die hohen Dropout-Raten zu senken.

Die alltägliche Gesamtbelastung von Kindern und Jugendlichen steigt zunehmend. Die Anforderungen im schulischen und sportlichen Ausbildungssystem sowie soziale Verpflichtungen und konkurrierende Interessen nehmen unter ihnen zu. Verstärkt von der Reizüberflutung durch die digitalen Informations- und Kommunikationstrends, entstehen Stresssituationen, die von den Kindern und Jugendlichen spezielle Bewältigungsstrategien erfordern. Leider stehen diesen enormen physischen, psychischen und sozialen Anforderungen meist unzureichende soziale und zeitliche Ressourcen gegenüber.

Infolge einer negativen Belastungs-Erholungs-Bilanz kommt es daher oftmals zu einem vorzeitigen Ausstieg aus dem Sportverein. Da dies in den meisten Fällen in einem längerfristigen nicht als lohnend empfundenen Prozess begründet liegt, kann dem möglicherweise durch eine entsprechende ganzheitliche Einflussnahme (in erster Linie von Betreuungspersonen aus dem Umfeld der Nachwuchssportler/-innen) entgegenwirkt werden.

Beschreibung der Ziele

Mit der Maßnahme der „Dropout-Prävention“ sollen grundlegende sportwissenschaftliche, -psychologische und -pädagogische Inhalte und Interventionen dem Zielpublikum nähergebracht werden, die eine Bindung der heutigen Kinder und Jugendlichen an den Sport sowie deren physische und psychische Gesundheit nachhaltig fördern.

Besondere psychologische Ziele:

- » Aufklärung über positive Auswirkungen von Sport auf die psychologische Gesundheit und Persönlichkeitsentwicklung bei Kindern und Jugendlichen
- » Informationen über die Wichtigkeit des Belastungs-Erholungs-Managements unter Einbeziehung erwachsener Bezugspersonen
- » Ausarbeitung von Methoden, um psychische Belastungsreaktionen zu ermitteln und frühzeitig zu erkennen
- » Näherbringen von Bewältigungsstrategien für die speziellen psychischen Anforderungen im Nachwuchssport
- » nachhaltige Förderung der psychischen Gesundheit im Kinder- und Jugendalter

Zielgruppe: Betreuungspersonal im Sport: Trainer/-innen, Übungsleiter/-innen und Bezugspersonen

Reichweite: Im Jahr 2019 wurden die Präsenzworkshops zum Thema abgehalten, und um die Reichweite zu steigern, wird ab dem Jahr 2020 eine digitale Schiene mit weiterführenden Inhalten angeboten – Gesamt sollen mehrere Hundert Personen pro Jahr erreicht werden.

Zielregionen, Orte der Aktivität: österreichweit

Setting/Bereich: Sportverband und Sportvereine

Laufzeit: Maßnahmenbeginn: Herbst 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: SPORTUNION Österreich, SPORTUNION Steiermark

Kooperationspartner: SPORTUNION Österreich und die neun SPORTUNION-Landesverbände

Evaluation: Durch die generelle Kooperation mit mehreren Fachhochschulen und Universitäten ist es geplant nach einer gewissen Projektlaufzeit eine wissenschaftliche Arbeit zur Thematik auszusprechen.

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Mag. Christian Jopp, christian.jopp@sportunion-steiermark.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 106: Monitoring Public Stigma Austria 1998–2018

Projektbeschreibung

Das Projekt hat allgemein das Ziel der Wissensgenerierung in puncto Stigma in Österreich. Dabei untergliedert es sich in drei Teilbereiche:

1. öffentliche Einstellungen: Bevölkerungsumfrage über Einstellungen zu Menschen mit psychischen Erkrankungen, aufbauend auf bereits durchgeführten Befragungen 1998, 2007 und 2018

Erfahrungen und Umgang mit Stigma: Wer erfährt wie und wo Stigmatisierung und Diskriminierung? Welche Strategien im Umgang mit Stigmaerfahrungen werden von Betroffenen angewandt? Zielgruppe: Betroffene; in drei Teilschritten: Fokusgruppen, leitfadengestützte Interviews, standardisierte Befragung

strukturelles Stigma – (De-)Stigmatisierung in Action: Interviews mit Arbeitgeberinnen/-gebern – Warum sind welche Arbeitgeber/-innen bereit, Menschen mit psychischen Erkrankungen zu beschäftigen?

Beschreibung der Ziele

1. Wissensgenerierung zu Stigma
 - öffentliche Einstellung
 - Stigmatisierungserfahrungen
 - strukturelles Stigma

Setting Arbeitsplatz

Ermittlung Rahmenbedingungen für Beschäftigung

Entwicklung von Indikatoren für Monitoring zum Wirkungsziel „Gesellschaft und Entstigmatisierung“

Zielgruppen: Wissenschaft, politische Entscheidungsträger/-innen, Betroffene

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Setting/Bereich: Wissenschaft

Laufzeit: 1. 3. 2018 – 29. 2. 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Johannes Kepler Universität Linz, Institut für Soziologie, Abteilung Empirische Sozialforschung

Kooperationspartner: gefördert aus Mitteln der Gemeinsamen Gesundheitsziele aus dem Rahmen-Pharmavertrag, Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger

Gesundheit Österreich GmbH, Pro mente Austria, pro mente OÖ

Evaluation: —

weiterführende Informationen: Moosbrugger, R., Hackl, E., Grausgruber, A. (2018). Monitoring Public Stigma Austria 1998–2018. Teilprojekt 1. Replikation Public Stigma – Repräsentative Umfrage in der Wohnbevölkerung ab 18 Jahren in Österreich. Johannes Kepler Universität, Linz

Nowotny, M., Rojatz, D. (2019). Monitoring Public Stigma Austria 1998–2018. Teilprojekt 2 – Stigma-Erfahrungen. GÖG, Wien

Hackl, E., Moosbrugger, R., Prandner, D., Grausgruber, A. (2019). Monitoring Public Stigma Austria 1998–2018. Teilprojekt 3. Stigmaerfahrungen und Stigmamanagement – qualitative Interviewstudie mit Betroffenen. Johannes Kepler Universität, Linz

Kontaktperson: Ass.-Prof. Mag. Dr. Alfred Grausgruber, alfred.grausgruber@jku.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: tw. (Betroffene als Interviewer/-innen)

A 107: Mad Studies in Forschung, Lehre und Vernetzungsarbeit (Eliah Lüthi)

Projektbeschreibung

Ich forsche, lehre und verbinde mich im Feld von Mad Studies. Das Forschungsfeld Mad Studies entstand in Nordamerika aus Psychiatriebetroffenenbewegungen und zentriert das Wissen ebendieser. Zunehmend entwickelt sich dieses Feld unter diesem Namen auch global innerhalb und außerhalb von Universitäten. Inhaltlich umfassen die Forschungsschwerpunkte von Mad Studies insbesondere

1. die kritische Auseinandersetzung mit psychiatrischen Verständnissen und Strukturen, die Entwicklung eigener betroffenenzentrierter Modelle und (Selbst-)Verständnisse von Verrücktheit und die Entwicklung und Analyse von „Alternativen“ zu Psychiatrie.

In meiner Forschung (Dissertationsprojekt) analysiere ich psychiatrische Verständnisse in Alltagssprache und Medienberichten und bringe dies in Verbindung mit psychiatrischer Diagnostik, zwischenmenschlichen Interaktionen innerhalb und außerhalb psychiatrischer Strukturen und mit den Selbstverständnissen von Psychiatriebetroffenen.

In der Lehre (vorwiegend in Erziehungswissenschaften, Inklusions- und Sozialpädagogik) nehme ich eine Einführung in Mad Studies und lokale Selbstvertreterorganisationen vor.

Zudem bringe ich diese Perspektiven in Selbstvertreterverbänden und -netzwerken ein. Zum Beispiel über Vorträge (u. a. beim Vereinsabend des Tiroler Interessenverbands für Psychosoziale Inklusion (TIPSI) im Mai 2018) oder über die Organisation/Initiierung des seit 2018 jährlich stattfindenden Vernetzungstreffens „Juristische Strategien in der Unterstützung von Interessen Psychiatrieerfahrener“.

Beschreibung der Ziele

Ziel der Forschung und Lehre ist es, gesellschaftliche Stigmatisierungen von psychopathologisierten Personengruppen aufzudecken und diesen entgegenzuwirken. Unterrepräsentierte kritische Wissensproduktionen von Psychiatriebetroffenen(bewegungen) werden zentriert und vermittelt, und es werden Verbindungen zwischen Universität und aktivistischen Projekten hergestellt. Die Studentinnen/Studenten verbinden die durch die Texte und Projekte erlernten Perspektiven auf sozialpsychiatrische Verständnisse und Strukturen mit dem Arbeitsfeld der Sozialpädagogik und Erziehungswissenschaften. Sie reflektieren und transformieren kritisch (eigene) Verständnisse und Praktiken in dem Feld. Das Ziel ist eine Transformation von Praktiken und (Selbst-)Verständnissen

- a) bei Leserinnen/Lesern,
- b) bei Seminarteilnehmerinnen/-teilnehmern,
- c) bei Teilnehmerinnen/Teilnehmern an Vorträgen und Workshops.

Ziel der Vernetzungstreffen und Vorträge in Interessenverbänden ist es, Unterstützung zu koordinieren, sich auszutauschen und emanzipative (Selbst-)Verständnisse und Praktiken zu entwickeln.

Zielgruppen: Studentinnen/Studenten der Erziehungswissenschaften, Sozialen Arbeit und Inklusionspädagogik; weitere Öffentlichkeit, Psychiatriebetroffenenbewegungen und -verbände

Reichweite: Teilnehmer/-innen Lehre: 40 (direkt), Teilnehmer/-innen Vorträge: 400 (direkt), Leser/-innen Forschung/ Publikationen: 2.000 (direkt)

Zielregionen, Orte der Aktivität:

Österreich: Universität Innsbruck, Universität Klagenfurt, TIPSI

international: Vernetzung in der AG Disability Studies (Deutschland) und DiStA (Österreich); internationale Publikationen und Vorträge

Settings/Bereiche:

Settings: Universität, Konferenzen, internationale Journals und Sammelbände, Vernetzungstreffen, Vereinsabende

Bereiche: Wissenschaft, Lehre, Aktivismus, Selbstorganisationen

Laufzeit: Forschungsprojekt: voraussichtlich bis Oktober 2020

Lehrauftrag an der Universität Klagenfurt WS 2019/2020

Beides wird inhaltlich weitergeführt.

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Universität Innsbruck / Universität Klagenfurt

Kooperationspartner: Tiroler Interessenverband für Psychosoziale Inklusion (TIPSI)

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://eliahluthi.net>

<https://www.uibk.ac.at/dk-gender/doktorandinnen/persoenliche-seite-luethi.html>

Publikationen als Teil der Forschung:

Lüthi Eliah: Relocation Mad_Trans Re_presentations in an Intersectional Framework. In: Taher/Altieri/Brajer/Davidovic/Mühe/Riepenhausen (Hrsg): Work In Progress. Doktoranden-Jahrbuch 2019 der Rosa-Luxemburg-Stiftung. VSA: Verlag Hamburg 2019

Lüthi Eliah: Psychiatrische Zusammenhänge machtkritisch begreifen: Überlegungen zu einem möglichen Analysemodell. In: Brehme/Fuchs/Köbsell/Wesselmann (Hrsg): Tagungsband zur Disability-Studies-Konferenz DisKo 2019. Belz Juventa Verlag (2019)

Lüthi Eliah: PsychGewalt_ig: Psych(iatrische) Gewalt als Diskriminierungsstruktur verstehen. In: get well soon (Hrsg): Gegendiagnose II. Beiträge zur radikalen Kritik an Psychologie und Psychiatrie. Münster: edition assemblage (2019)

Lann Hornscheidt, Eliah Lüthi: Die Macht sprachlicher Handlungen für Vorstellungen von Gender und Psychiatrie. In: Sozialpsychiatrische Information. 48. Jahrgang 2018: Ausgabe 1: Gender matters – Geschlechterdebatten in der Psychiatrie. Köln: Psychiatrie Verlag. 2018. Nachdruck durch die Deutsche Gesellschaft für Verhaltenstherapie

Lüthi, Eliah (2016): Re_locating Mad_Trans Re_presentations in an Intersectional Framework. In LeFrancois & Shaikh (Hg.): Intersectionalities: A Global Journal of Social Work Analysis, Research, Polity, and Practice

Lüthi Eliah (2015): (De_)Psychopathologisierung von Trans_interdepenDenken. Abgrenzungen, Ausschlüsse und Solidarität. In: AK ForschungsHandeln (Hg): InterdepenDenken! wie Positionierung und Intersektionalität forschend gestalten? Berlin: W_orten und Meer

Lüthi Eliah (2014): MDK-Richtlinien und Transsexuellengesetz. In: Anne Allex (Hg.): Stop Trans*-Pathologisierung. Berliner Positionen zur Internationalen Kampagne; 3. wesentlich erweiterte Auflage. Neu-Ulm: AG SPAK Bücher

Kontaktperson: Eliah Lüthi, eliah.luethi@student.ac.at, <https://eliahluthi.net/contact>

Hauptinterventionsebene: 1,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 108: Studie „Lebenszufriedenheit, finanzielle Situation und Kostenbeiträge bei Menschen mit Beeinträchtigungen“

Projektbeschreibung

Quantitative sowie qualitative Untersuchung des Zusammenhangs von Lebenszufriedenheit und finanzieller Situation bei Menschen mit Beeinträchtigungen; ein besonderer Fokus lag auf dem Einfluss von Kostenbeiträgen, -ersätzen und Selbstbehalten und deren Auswirkungen auf die finanzielle Situation sowie Lebenszufriedenheit; die Studie wurde in vier ausgewählten Bundesländern Österreichs durchgeführt. Es wurden Betroffene, also sowohl Menschen mit Beeinträchtigungen als auch Personen aus anderen Tätigkeitsbereichen befragt (Interessenvertretung, Verwaltung, Sozialorganisationen).

Beschreibung der Ziele

Erhebung von Lebenszufriedenheit sowie der Zufriedenheit mit der finanziellen Situation; Befragung zur Einstellung zu bzw. zur Einschätzung von Kostenbeiträgen, -ersätzen und Selbstbehalten

Zielgruppen: Personengruppen, für die die Ergebnisse der Studie relevant sind (z. B. Betroffene, Politik)

Reichweite: —

Zielregionen, Orte der Aktivität: 4 Bundesländer in Österreich

Settings/Bereiche: u. a. Befragung von Personen mit Unterstützungsleistung (häufig in und durch entsprechende Organisationen betreut)

Laufzeit: Herbst 2016 bis Dezember 2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartner/-in: Bundesministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit und Konsumentenschutz, Universität Salzburg

Evaluation: —

weiterführende Informationen: nein

Kontaktperson: Mag.^a Michaela Keita-Kornfehl, keita-kornfehlm@promenteoee.at

Hauptinterventionsebene: 1,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: tw. (Beratung)

A 109: Psyche, Ökonomie, Medizin: Spannungsfelder in der Versorgung psychiatrischer Patientinnen und Patienten im österreichischen Gesundheitswesen

Projektbeschreibung

Das Projekt erfasst eine mögliche Benachteiligung von psychisch erkrankten Menschen in der somatischen Versorgung in Österreich und im Speziellen in der Steiermark mittels quantitativer und qualitativer Methoden und bezieht zudem ökonomische Aspekte mit ein. Aus dem Projekt werden erste praxisorientierte Handlungsempfehlungen zur Versorgung von somatischen Erkrankungen bei Menschen mit psychischen Störungen entworfen, um so einen Mehrwert für eine immer größer werdende Gruppe in unserer Gesellschaft zu schaffen.

Beschreibung der Ziele

- » strukturelle Benachteiligung aufzeigen
- » Wissen zum Thema, erhöhte Sensibilität schaffen
- » Reduktion von Stress bei allen Akteurinnen und Akteuren durch strukturierte Handlungsempfehlungen bzw. Entstigmatisierung
- » Reduktion der gesellschaftlichen Ungleichheit bei der Inanspruchnahme der somatischen Versorgung

Zielgruppe: Menschen mit einer psychischen Erkrankung in der Steiermark bzw. in ganz Österreich, die sich einer psychiatrisch fachärztlichen Behandlung unterziehen und zusätzlich von einem somatischen Gesundheitsproblem betroffen sind.

Reichweite: nicht bekannt

Zielregionen, Orte der Aktivität:

Fokus Steiermark (Fragebogenerhebung der Medizinischen Universität Graz mit Patientinnen/Patienten [n = 100]; semistrukturierte Interviews mit Ärztinnen/Ärzten [n = 20])

bzw. ganz Österreich (GÖ FP: Analyse der Diagnose- und Leistungsdaten der österreichischen Krankenanstalten)

Settings/Bereiche: Krankenhaus, niedergelassene Praxis, Spitalsambulanzen

Laufzeit: Mai 2018 – September 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Medizinische Universität Graz, Subcontractor: Gesundheit Österreich Forschungs- und Planungs GmbH

Kooperationspartnerin: Finanzierung: Pharmig

Evaluation: nicht bekannt

weiterführende Informationen: derzeit keine

Kontaktpersonen: GÖ FP: Andrea Schmidt, andrea.schmidt@goeg.at; Med. Uni Graz: Eva Reininghaus, eva.reininghaus@medunigraz.at (Projektleitung)

Hauptinterventionsebene: 1,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Die Zufriedenheit der Bevölkerung mit der gesundheitlichen Versorgung ist ein wesentliches Anliegen der Gesundheitspolitik und aller Zielsteuerungspartner (ZS-Partner). Sie hängt u. a. mit dem Zugang zur Sachleistungsversorgung (insbesondere hinsichtlich sozialer und zeitlicher Zugangsbarrieren) zusammen. Die Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) soll für ausgewählte Bereiche der Sachleistungsversorgung Barrieren identifizieren und Maßnahmen erarbeiten, mit denen die Gesundheitsversorgung in diesen Bereichen verbessert werden kann.

Beschreibung der Ziele

- » größeres Verständnis betreffend konkrete Faktoren erlangen, die den Zugang zur Sachleistungsversorgung in ausgewählten Bereichen* hemmen können
- » erste Empfehlungen zur Reduktion, Beseitigung und/oder Überwindung der identifizierten Barrieren formulieren
- » Grundlagen für politische Entscheidungsträgerinnen/-träger zur Ableitung zielgerichteter, machbarer, evidenzgestützter und am Bedarf orientierter Maßnahmen schaffen

*3 Fallbeispiele werden bearbeitet, eines davon im Bereich psychosozialer Gesundheit

Zielgruppen: Ein im Rahmen des Projekts bearbeitetes Fallbeispiel widmet sich psychischen Erkrankungen bei älteren Personen, konkret:

- » Menschen, die 60 Jahre sind oder älter, bei denen schon vor dem 60. Lebensjahr eine psychische Erkrankung diagnostiziert wurde, und die zu Hause leben
- » Fokus auf „klassische“ psychische Erkrankungen wie Schizophrenie, bipolare Erkrankung, Depression, Zwangs- oder Angsterkrankungen. Es wird bewusst nicht auf eine bestimmte Diagnose eingegrenzt
- » Nicht betrachtet werden
 - » neurodegenerative Erkrankungen wie Alzheimer, Demenz,
 - » Umstände wie Obdachlosigkeit, keine Diagnose oder unklare Diagnose,
 - » Menschen in Pflegeeinrichtungen bzw. in betreuten Wohneinrichtungen.

Weitere Zielgruppen (der Studie, der Ergebnisse): diverse im Gesundheits- und Sozialsystem mit der o. a. Zielgruppe in Kontakt befindliche Akteurinnen/Akteure

Reichweite: nicht bekannt

Zielregion, Ort der Aktivität: bundesweit

Settings/Bereiche: Gesundheit- und Sozialwesen, Leistungserbringer/-innen

Laufzeit: 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Auftraggeber: Zielsteuerungspartner (Bund, Länder, Sozialversicherung)

Mit der Projektbegleitung beauftragt: Gesundheit Österreich GmbH (GÖG)

Kooperationspartner/-innen: Interviewpartner/-innen: betrachtete Perspektiven sind:

- » Expertinnen/Experten aus eigener Erfahrung: Betroffene, Angehörige
- » Leistungserbringer/-innen (intra- und extramural)
- » Forschung

Evaluation: vorerst noch nicht bekannt

weiterführende Informationen: Zielsteuerungsvertrag auf Bundesebene, Strategisches Ziel 2, operatives Ziel 9, Maßnahme 1: https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitsreform/Zielsteuerungsvertrag_2017_bis_2021

Kontaktperson: Joy Ladurner, joy.ladurner@goeg.at, Gesundheit Österreich GmbH, zuständig für das o. a. Fallbeispiel

Hauptinterventionsebene: 1,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 111: Blickwechsel – Migration und psychische Gesundheit

Projektbeschreibung

Im Rahmen des Projekts wurden eine Literaturrecherche und eine qualitative Erhebung dazu durchgeführt, welches Verständnis Menschen mit Migrationshintergrund von psychischer Gesundheit haben und welche Erfahrungen sie im Zusammenhang mit psychosozialer Unterstützung mitbringen bzw. machen. Daraus wurden Empfehlungen abgeleitet. Die Ergebnisse wurden in Form eines Berichts und eines Maßnahmenkatalogs veröffentlicht, ein Fortbildungskonzept wurde erarbeitet und wird im Dezember 2019 getestet.

Beschreibung der Ziele

Ziel des Projekts war es, herauszufinden, was und wie zur Verbesserung der psychischen Gesundheit von Menschen mit Migrationshintergrund beigetragen werden kann, welche Hürden und Erfolgsfaktoren in diesem Zusammenhang zu berücksichtigen sind, wie das Thema überhaupt angesprochen werden kann, aber auch was und wie zu einer Entstigmatisierung von Menschen mit psychischen Belastungen in den Communitys beigetragen werden kann.

Zielgruppen:

primäre Zielgruppe: Menschen mit Migrationshintergrund (d. h. Geburtsland Türkei, Somalia, Afghanistan, Syrien)

sekundäre Zielgruppe: Fachleute aus dem psychosozialen Bereich bzw. anderen relevanten Bereichen (z. B. Arbeitsmarktsetting)

Reichweite: Im Rahmen der Erhebung wurden 54 Menschen mit Migrationshintergrund und 16 Fachleute erreicht. Die Ergebnisse wurden/werden aber auch im Rahmen verschiedenster Veranstaltungen unter weiteren Fachleuten gestreut, bzw. sind Schulungen zur Sensibilisierung von Menschen aus relevanten Institutionen, die mit Menschen mit Migrationshintergrund und möglicherweise psychischen Belastungen arbeiten, geplant. Eine Pilotschulung von Mitarbeiterinnen aus dem Arbeitsmarktsetting ist für Dezember 2019 geplant.

Zielregionen, Orte der Aktivität: Österreich, aber schwerpunktmäßig Wien und Umgebung

Settings/Bereiche: Einrichtungen, die mit Menschen mit Migrationshintergrund arbeiten, sowie migrantische Communitys

Laufzeit: 2018-2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Gesundheit Österreich

Kooperationspartner: FEM Süd

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://goeg.at/Blickwechsel>

Kontaktperson: Marion Weigl, marion.weigl@goeg.at

Hauptinterventionsebene: 1,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Berufliche Rehabilitation ist ein zentrales Betätigungsfeld von pro mente OÖ. Dieses Projekt untersuchte zwei Hauptleistungen des Geschäftsfelds Arbeit von pro mente OÖ: Beratungs- und Begleitungsleistungen und Trainings- und Beschäftigungsleistungen mittels quantitativer und qualitativer Methoden hinsichtlich zukünftiger Anforderungen des Arbeitsmarkts und der daran gebundenen Bedürfnisse von Menschen mit psychischen Problemen.

Beschreibung der Ziele

Ziel der Studie war es, unter Einbezug unterschiedlicher Perspektiven der Teilnehmer/-innen, Mitarbeiter/-innen und Führungskräfte eines Anbieters der beruflichen Rehabilitation in Österreich (pro mente OÖ) zukünftige Anforderungen des Arbeitsmarkts und die daran gebundenen Bedürfnisse von Beschäftigten zu untersuchen.

Zielgruppen: Personengruppen, für die die Ergebnisse der Studie relevant sind (z. B. Betroffene, Politik und Expertinnen/Experten)

Reichweite: ca. 3.100 Kontakte

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Setting/Bereich: Befragung unterschiedlicher Personengruppen (Teilnehmer/-innen, Mitarbeiter/-innen und Führungskräfte) mittels qualitativer und quantitativer Methoden

Laufzeit: 2017

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartnerin: Johannes Kepler Universität Linz, Institut für Pädagogik und Psychologie

Evaluation: Die Ergebnisse verdeutlichen die Bedeutung der Vermittlung von Kompetenzen in Bezug auf neue Technologien (Medienkompetenz) sowie der Entwicklung und Optimierung von Stressresistenz (Widerstandsfähigkeit) und allgemein der sozialen Kompetenz. Die Vorbereitung auf diese Kompetenzen beurteilen die MA und TN der Beratungs- und Begleitungsleistungen besser als die MA und TN der Trainings- und Beschäftigungsleistungen, welche hingegen die Vorbereitung auf handwerkliche Fertigkeiten besser einstufen.

weiterführende Informationen: Böhm, Martin; Stiglbauer, Barbara (2019): Psychosoziale berufliche Rehabilitation in einer Arbeitswelt 4.0 – Zwischen Anforderungen und Bedürfnissen. In: Neuropsychiatrie, <https://doi.org/10.1007/s40211-019-0316-3>

Böhm, Martin; Stiglbauer, Barbara (2017). Berufliche Rehabilitation von Menschen mit psychosozialen Unterstützungsbedarf in einer Arbeitswelt 4.0. In: SWS-Rundschau, 3, 288-304

Kontaktperson: Mag.^a Michaela Keita-Kornfehl, keita-kornfehlm@promenteoee.at

Hauptinterventionsebene: 1,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: tw. (Beratung)

A 113: SUIZIDPRÄVENTION (ÖGPP-AG Suizidforschung und -prävention in Vertretung der in Österreich allgemein und speziell in der Suizidprävention tätigen Psychiater/-innen und Psychotherapeutinnen/Psychotherapeuten)

Projektbeschreibung

Maßnahmen zur Erforschung von Suizidrisiko und -prävention, Austausch mit der internationalen wissenschaftlichen Gemeinschaft, Öffentlichkeitsarbeit auf Tagungen und in Medien.

Suizidprävention beinhaltet immanent Anti-Stigma-Arbeit, da der Abbau von Barrieren zur Inanspruchnahme von psychosozialer Hilfe auf vielen Ebenen und „Entängstigung“, über Suizidalität zu sprechen, wichtige Bausteine der Suizidprävention sind.

Beschreibung der Ziele

1. Aufklärung in der Allgemeinbevölkerung, aber auch von Angehörigen über Suizidalität, Abbau von Vorurteilen, Ermutigung, Betroffene bzgl. Suizidalität anzusprechen, das Thema aus der Tabuisierung herausholen
Ermutigung der Betroffenen selber, sich zu öffnen, Kontakt- und Kommunikationsangebote anzunehmen. Aufklärung über den krisenhaften Charakter und die Häufigkeit und „Teilnormalität“ von Suizidalität. Entgegenwirken gegen Vorurteile hinsichtlich der Sorge, „verrückt“ zu sein

Zielgruppen: Betroffene, Angehörige, Öffentlichkeit, Allgemeinbevölkerung, Medien, Scientific Community.

Reichweite: optimalerweise Gesamtbevölkerung

Zielregionen, Orte der Aktivität: ganz Österreich (sowie darüber hinausgehend)

Setting(s)/Bereich(e): keine Einschränkung

Laufzeit: fortlaufend

hauptverantwortliche Personen/Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: alle in der Suizidprävention Tätigen

Kooperationspartner/-innen: Die ÖGPP-AG Suizidforschung und -prävention kooperiert (bzw. bestehen in ihrem Fall auch personelle Überschneidungen) mit

- » der Österreichischen Gesellschaft für Suizidprävention,
- » EAAD (Bündnis gegen Depression),
- » dem Gatekeeper-Schulungsprojekt (ÖGS/SUPRA),
- » GO-ON,
- » dem Kriseninterventionszentrum Wien,
- » der Wiener Werkstätte für Suizidforschung u. a.

Evaluation: keine formale

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Vorsitzender der AG: Ao. Univ.-Prof. Dr. Eberhard A. Deisenhammer, eberhard.deisenhammer@i-med.ac.at, Medizin. Univ. Innsbruck

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 114: Forschung zur Stigmatisierung von Suizidalität an der Unit Suizidforschung & Mental Health Promotion (MedUni Wien)

Projektbeschreibung

Die Forschungsarbeit der Unit Suizidforschung & Mental Health Promotion (Abteilung für Sozial- und Präventivmedizin, Zentrum für Public Health) der Medizinischen Universität Wien fokussiert auf die Erforschung der Epidemiologie, der Ursachen und Einflussfaktoren sowie der Prävention suizidalen Verhaltens sowie psychischer Erkrankungen. Die Forschungsarbeiten der Unit umfassen somit auch Studien, die sich damit beschäftigen, wie die Stigmatisierung von Suizidalität und suizidalen Personen in der Bevölkerung entsteht und reduziert werden kann. So konnte zum Beispiel in einer randomisierten, kontrollierten Studie gezeigt werden, dass die in der Nachrichtenberichterstattung verwendete Sprache eine bedeutende Rolle in der Wahrnehmung von Suizidalität in der Bevölkerung spielt. Ebenso konnte in mehreren Studien der Unit nachgewiesen werden, dass Medienberichte, die auf die Aufklärung über Suizidalität und die Bewältigung von suizidalen Krisen fokussieren, Suizidalität reduzieren, Wissen über Suizid und Suizidprävention erhöhen und Einstellungen zur Inanspruchnahme von Hilfe verbessern können. Weitere Studien an der Unit, die

untersuchen, wie die Berichterstattung über Suizid verbessert und somit Suizidalität bei Rezipienten/Rezipienten verringert werden kann, sind geplant.

Beschreibung der Ziele

Ziel der Forschungsarbeiten der Unit ist die Untersuchung von Epidemiologie, Ursachen und Einflussfaktoren sowie Prävention suizidalen Verhaltens sowie psychischer Erkrankungen. Dies beinhaltet auch Studien über die Stigmatisierung von Suizidalität bzw. suizidalen Personen.

Zielgruppen: Wissenschaftler/-innen; Ärzte und Ärztinnen; Psychologinnen/Psychologen, Psychiater/-innen und Psychotherapeutinnen/-therapeuten; allgemeine Bevölkerung

Reichweite: international – die Ergebnisse der wissenschaftlichen Studien werden auf nationalen und internationalen Kongressen vorgestellt und in internationalen Peer-reviewten Zeitschriften veröffentlicht.

Zielregion, Ort der Aktivität: international

Settings/Bereiche: Kongresse, Zeitschriften

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Unit Suizidforschung & Mental Health Promotion, Abteilung für Sozial- und Präventivmedizin, Zentrum für Public Health, Medizinische Universität Wien

Kooperationspartner/-innen: verschiedene nationale und internationale Forschungseinrichtungen

Evaluation: Eine Evaluation der einzelnen Studien erfolgt im Rahmen des jeweiligen Peer-Review-Prozesses der Zeitschriften.

weiterführende Informationen: www.meduniwien.ac.at/unitsuicideresearch

Kontaktpersonen: Assoc. Prof. Priv.-Doz. Mag. Dr. Benedikt Till, benedikt.till@meduniwien.ac.at, Assoc. Prof. Priv.-Doz. Dr. Thomas Niederkrotenthaler, thomas.niederkrotenthaler@meduniwien.ac.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 115: Monitoring der Unterbringungen nach UbG in Österreich

Projektbeschreibung

Die GÖG erhebt im Auftrag des BMSGPK seit 2005 Daten zur Vollziehung des UbG und publiziert die Ergebnisse in einer Berichtsserie (alle 2 Jahre). Ziel der Arbeiten ist es, durch eine größere Transparenz und Vergleichbarkeit von Daten in diesem sensiblen Versorgungsbereich einen Beitrag zur Verbesserung der Versorgungsqualität für Patientinnen/Patienten zu leisten. Der regelmäßig organisierte strukturierte Austausch der relevanten UbG-Akteurinnen und -Akteure über aktuelle Daten sowie andere Aspekte der praktischen Anwendung des UbG soll ebenfalls zur Steigerung der Versorgungsqualität beitragen. Untersucht wird auch, ob die täglich gelebte Praxis den im Gesetz formulierten Regelungen folgt. Darüber hinaus soll ein besseres Verständnis der vielseitigen Einflussfaktoren auf Unterbringungen hergestellt werden.

Beschreibung der Ziele

Verbesserung der Versorgungsqualität für Patientinnen/Patienten durch: größere Transparenz und Vergleichbarkeit von Daten sowie strukturierten Austausch der relevanten UbG-Akteurinnen und -Akteure, besseres Verständnis der vielseitigen Einflussfaktoren auf Unterbringungen

Zielgruppen:

Bericht: Fachpersonen, interessierte Fachöffentlichkeit, gesamte Bevölkerung

Expertengespräche: vom UbG Betroffene: Leistungserbringer/-innen im Spital, v. a. Ärztinnen und Ärzte sowie Pflege, Patientenanwaltschaft, Ministerien, Expertinnen/Experten mit eigener Erfahrung: Betroffene, Angehörige, Richter/-innen sowie Amtsärztinnen/Amtsärzte

Reichweite: keine Aussage möglich

Zielregion, Ort der Aktivität: bundesweit

Settings/Bereiche: akutstationärer Bereich als Fokus / Ort der Unterbringung, im Kontakt/Austausch mit anderen Settings (u. a. in Hinblick auf Zuweisungen und auch Prävention (sozioökonomische Determinanten der Gesundheit)

Laufzeit: seit 2005, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Auftraggeber: BMSGPK

Mit der Projektbegleitung beauftragt: Gesundheit Österreich GmbH (GÖG)

Kooperationspartner/-innen: Bei den Expertengesprächen zur Unterbringung: alle in Unterbringungen gemäß UbG involvierte Akteurinnen/Akteure (Krankenhäuser, Patientenanwaltschaft, Bezirksgerichte, Expertinnen/Experten mit eigener Erfahrung, Ministerien, Amtsärztinnen/-ärzte)

Evaluation: regelmäßige Publikationen, Berichtsserie

weiterführende Informationen: www.goeg.at (dort Suche nach UbG)

Kontaktpersonen: BMSGPK: Sylvia Füzsl; GÖG: Joy Ladurner (Psychosoziale Gesundheit)

Hauptinterventionsebene: 1,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

A 116: Gender-Gesundheitsbericht. Schwerpunkt Psychische Gesundheit am Beispiel Depression und Suizid

Projektbeschreibung

Gender ist ein determinierender Faktor für Gesundheit und Krankheit. Zwischen Frauen und Männern unterschiedliche gesundheitliche Chancen und Risiken korrespondieren nicht nur mit einer ungleichen Lebenserwartung, Sterblichkeit und Krankheitslast, sondern auch mit ungleichen Verhältnissen und unterschiedlichem Verhalten. Welchen Einfluss das biologische („sex“) und welchen das soziale Geschlecht („gender“) auf Gesundheit hat, tritt erst nach und nach in den Fokus von Forschungsinteressen. Auf Evidenzbasis kann gezeigt werden, wie ausgeprägt die Unterschiede von Gesundheit und Krankheit zwischen Männern und Frauen sind. Es gibt jedoch noch wenig darüber, wie und wo diese Unterschiede entstehen. Mit dem ersten österreichischen Gendergesundheitsbericht wurden mit einer integrierten Genderperspektive und mit Fokus auf psychische Gesundheit Einflussfaktoren untersucht, die zu den signifikanten Unterschieden bei Depressionsdiagnosen und Suiziden zwischen Frauen und Männern führen.

Beschreibung der Ziele

Mit dem „Gender-Gesundheitsbericht. Schwerpunkt Psychische Gesundheit am Beispiel Depression und Suizid“ ist ein Sensibilisierungs- und Bewusstseinsprozess initiiert, mit dem die Aufmerksamkeit gezielt darauf gerichtet wird, wo im Bereich sozioökonomischer Determinanten sowie soziokultureller Faktoren (Geschlechterstereotype, Geschlechterverhältnisse) gesundheitlich hochrelevante Einflüsse entstehen, die sich auf die psychische Gesundheit von Frauen und Männern drastisch auswirken.

Zielgruppen: Akteurinnen/Akteure unterschiedlicher Politikfelder, NGOs, interessierte Fachleute

Reichweite: Schätzung: 500 Leserinnen und Leser

Zielregionen, Orte der Aktivität: Österreich, EU

Setting/Bereich: kein Setting, da Bericht

Laufzeit: 2017–2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: BMASGK

Kooperationspartner/-innen: keine

Evaluation: keine Evaluation, da Berichtsformat

weiterführende Informationen: <https://broschuerenservice.sozialministerium.at/Home/Download?publicationId=661>

https://goeg.at/Gender_Gesundheitsbericht

BMASGK (Hg., 2019): Gender-Gesundheitsbericht. Schwerpunkt Psychische Gesundheit am Beispiel Depression und Suizid. Ergebnisbericht, Wien

Kontaktperson: Sylvia Gaiswinkler, MA, sylvia.gaiswinkler@goeg.at, Gesundheit Österreich GmbH

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 117: Attraktivierung von Mangelberufen in der psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen (KIJU). Möglichkeiten und Potenziale zur Weiterentwicklung der psychosozialen Versorgung von KIJU in identifizierten Bereichen

Projektbeschreibung

Kinder- und Jugendgesundheit war in den letzten Jahren einer der thematischen Schwerpunkte der österreichischen Gesundheitspolitik.

Parallel zu Initiativen wie z. B. der Kinder- und Jugendgesundheitsstrategie (2011), den Gesundheitszielen (Ziel 6), der Kinderstrategie (HVB der österr. SV-Träger) äußerten Expertinnen/Experten bzw. Organisationen medial bzw. über parlamentarische Anfragen vermehrt Bedenken bezüglich einer potenziellen Unterversorgung von Kindern und Jugendlichen im psychosozialen Bereich. Eine ausreichende Anzahl entsprechenden ärztlichen bzw. therapeutischen Personals in der Sachleistungsversorgung ist Voraussetzung für einen bedarfsgerechten Ausbau der Versorgung. Die Attraktivierung etwaiger Mangelberufe in der psychosozialen Versorgung von Kindern und Jugendlichen wurde daher als Maßnahme in den Zielsteuerungsvertrag von Bund, Ländern und Sozialversicherung aufgenommen. Ein Projekt mit folgenden Inhalten und Arbeiten wurde definiert:

- » Grobanalyse der Größenordnung und Ursachen bestehender Unterversorgung
- » Definition der Art des Attraktivierungsbedarfs in den jeweiligen „Mangelberufen“
- » Zusammenfassung der Ergebnisse in einem Problemaufriss
- » Recherche bezüglich bereits bestehender Lösungsansätze (Initiativen, Studien) in Österreich
- » Ableitung konkreter, bundesweit umzusetzender Maßnahmen inklusive multiprofessioneller Lösungsansätze
- » Erstellung eines Konzepts zur Attraktivierung bestehender „Mangelberufe“ unter einer multiprofessionellen Perspektive

Die Grobanalyse wurde 2018 vorgenommen, ein Konzept für 2 ausgewählte Bereiche (KJP sowie Entwicklungs- und Sozialpädiatrie) wird bis Ende 2019 ausgearbeitet.

Beschreibung der Ziele

Für die KJP sowie die Entwicklungs- und Sozialpädiatrie sollen

1. zentrale Problemstellungen identifiziert sowie
2. Maßnahmen und erste Lösungsansätze definiert werden.

Zielgruppen: Zunächst erfolgt eine Abstimmung mit den politischen Entscheidungsträgerinnen/-trägern, in einem nächsten Schritt mit umsetzungsrelevanten Akteurinnen/Akteuren im Gesundheitswesen sowie in weiteren Zuständigkeitsbereichen (z. B. Bereich Ausbildung).

Reichweite: derzeit nicht abschätzbar

Zielregion, Ort der Aktivität: bundesweit

Settings/Bereiche: sehr vielseitig, vorrangig im Bereich Gesundheitswesen: Ausbildungsstätten, Einrichtungen des Sozial- und Gesundheitswesens

Laufzeit: 2019, Fortsetzung im Jahr 2020 geplant

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Auftraggeber: Zielsteuerungspartner (Bund, Länder, Sozialversicherung), mit der Projektbegleitung beauftragt: Gesundheit Österreich GmbH (GÖG)

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: Projekt ist noch im Laufen, derzeit nicht geplant

weiterführende Informationen: Zielsteuerungsvertrag auf Bundesebene, strategisches Ziel 1, operatives Ziel 4, Maßnahme 3: https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitsreform/Zielsteuerungsvertrag_2017_bis_2021

Kontaktperson: Mag.^a Daniela Kern, Projektleiterin an der Gesundheit Österreich GmbH

Hauptinterventionsebene: 1,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

A 118: Depressionsbericht Österreich

Projektbeschreibung

Depressive Störungen gehören zu den häufigsten psychischen Erkrankungen, sind die wichtigste Ursache für gesundheitsbedingte Beeinträchtigungen und tragen maßgeblich zur globalen Krankheitslast bei. Nach Vorliegen aktueller Prävalenzzahlen aus Österreich kann davon ausgegangen werden, dass die Erkrankungshäufigkeit bei rund 6,5 Prozent der erwachsenen österreichischen Bevölkerung liegt. Depressive Erkrankungen zählen daher zu den wichtigsten Public-Health-Themen des 21. Jahrhunderts, ihnen zu begegnen erfordert einen breiten Ansatz.

Die komprimierte Darstellung der epidemiologischen Ausgangslage sowie der unterschiedlichen Aspekte und Herausforderungen bestimmter Erkrankungen in Form themenspezifischer Schwerpunktberichte hat sich im Rahmen der Gesundheitsberichterstattung bewährt. Gut aufbereitete wissenschaftliche Inhalte bezüglich depressiver Erkrankungen sind ein wichtiger Beitrag zur Bewusstseinsbildung und schaffen eine notwendige Grundlage für gesundheitspolitische und -planerische Entscheidungen.

Beschreibung der Ziele

- » Information und Bewusstseinsbildung
- » Grundlage für gesundheitspolitische und -planerische Entscheidungen
- » Die Inhalte sollen sowohl in die Arbeiten zum Gesundheitsziel 9 als auch in die Arbeit der Zielsteuerung-Gesundheit einfließen.

Zielgruppen: gesundheits-, sozial-, und gesellschaftspolitische Akteurinnen und Akteure sowie die interessierte (Fach-)Öffentlichkeit

Reichweite: —

Zielregionen, Orte der Aktivität: Österreich, deutschsprachige Länder

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: 2016–2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: BMASGK

Kooperationspartnerin: Umsetzung, Herausgeberin: Gesundheit Österreich GmbH

Evaluation: Qualitätssicherung durch internationale Reviewer/-innen

weiterführende Informationen: <https://www.sozialministerium.at/cms/site/attachments/6/8/0/CH3999/CMS1556267616905/depressionsbericht.pdf>

Kontaktperson: ADir.ⁱⁿ Veronika Plank, veronika.plank@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

B 1: Erwachsenenvertretung NEU, Erhalt und Förderung der Selbstbestimmung von Menschen mit einer psychischen Erkrankung oder intellektuellen Beeinträchtigung

Projektbeschreibung

2. Erwachsenenschutz-Gesetz (BGBl. I 59/2017) – in Kraft seit 1. 7. 2018

Im Rahmen des Gesetzwerdungsprozesses wurde die betroffene Personengruppe umfassend eingebunden und wurden ihre Anliegen und Vorbringen vom Gesetzgeber berücksichtigt (entsprechend der überstaatlichen Verpflichtungen u. a. durch Art. 4 Abs. 3 UN-BRK und die Maxime „Nichts über uns ohne uns“).

Durch die ErwSch-Vereine werden Beratungen und Informationsveranstaltungen für die betroffene Personengruppe, deren Angehörige und sonstige nahestehende Personen sowie für externe Umwelten und Ansprechpartner/-innen angeboten.

Im Rahmen der Abklärung (Clearing) durch die Erwachsenenschutzvereine (§§ 117 ff. AußStrG) werden die Sichtweisen und Bedürfnisse der betroffenen Personen umfassend erhoben und in der Einschätzung einer Vertretungsnotwendigkeit berücksichtigt. Der Fokus liegt dabei stets darauf, die Autonomie der betroffenen Person nach Möglichkeit zu erhalten und Beschränkungen derselben so gering wie möglich zu halten.

Besonders durch das neue Rechtsinstitut der gewählten Erwachsenenvertretung wird es Menschen mit einer psychischen Erkrankung oder intellektuellen Beeinträchtigung ermöglicht, trotz einer Beschränkung in ihrer Entscheidungsfähigkeit ihre Angelegenheiten selbst zu regeln und eine (oder mehrere) Vertretungspersonen ihrer freien Wahl mit entsprechender Vertretungsmacht auszustatten.

Problematisch ist das Institut der gesetzlichen Erwachsenenvertretung, da eine Mitbestimmung bei Entscheidungen der gesetzlichen Vertreterin / des gesetzlichen Vertreters durch die betroffene Person gesetzlich nicht vorgesehen ist (dieser steht lediglich ein Widerspruchs- bzw. Widerrufrecht zu, das jedoch de facto oft nicht [mehr] ausgeübt werden kann). Die Vertretungsbefugnis entsteht somit ohne verpflichtende Einbeziehung der betroffenen Person und steht somit in einem gravierenden Spannungsverhältnis zu den Vorgaben durch die UN-BRK.

Die Rechte der Angehörigen wurden durch das 2. ErwSchG gestärkt, insbesondere durch die verpflichtende Einbeziehung bekannter Angehöriger im Rahmen des Bestellungsverfahrens und die Einräumung eines (umfänglich begrenzten) Rekursrechts gegen die Bestellung einer gerichtlichen Erwachsenenvertreterin / eines gerichtlichen Erwachsenenvertreters.

Im Rahmen der Personenrechte wurde ein bislang vorgesehene stellvertretendes Handeln weitgehend zurückgedrängt (bspw. Eheschließung, Scheidung u. a.) bzw. die verpflichtende Einbeziehung der betroffenen Person deutlich gestärkt (so insbesondere im Bereich der medizinischen Behandlungen).

Die praktische Umsetzung der Intention des neuen Gesetzes und die Bewusstseinsbildung in den Umwelten steht erst am Anfang und wird voraussichtlich noch Jahre in Anspruch nehmen (bspw. volle Akzeptanz der Autonomie der betroffenen Personen bei Kreditinstituten, umfassende Aufklärung und Eingehen auf die Wünsche und Bedürfnisse der betroffenen Personen im Bereich der medizinischen Behandlungen; Akzeptanz der Selbstbestimmung durch Behörden und Institutionen).

Um die vom Gesetz vorgesehene Selbstbestimmung auch tatsächlich wahrnehmen zu können, benötigen Menschen mit einer psychischen Erkrankung oder vergleichbaren Beeinträchtigung in ihrer Entscheidungsfähigkeit oftmals Unterstützungs- und Assistenzleistungen, die in der Realität nicht bzw. in zu geringem Ausmaß zur Verfügung stehen. Die Bereitschaft der Länder und Gemeinden, ihren Verpflichtungen aus der UN-BRK nachzukommen, ist weiterhin sehr bescheiden. Ohne die Bereitstellung von Leistungen der persönlichen Assistenz (iwS) und einer umfassenden Barrierefreiheit kann das Gesetz jedoch nur begrenzt zum Leben kommen und wird die Autonomie der betroffenen Personengruppe weiterhin beschränkt.

Beschreibung der Ziele

Die Selbstbestimmung von Menschen mit einer psychischen Erkrankung oder einer vergleichbaren Beeinträchtigung in ihrer Entscheidungsfähigkeit soll erhalten und gefördert werden.

Insbesondere i. Z. m. Art. 12 UN-BRK soll die rechtliche Handlungsfähigkeit von Menschen mit einer entsprechenden Beeinträchtigung nicht beschränkt werden; auch im Falle einer Beeinträchtigung soll eine volljährige Person in rechtlicher Hinsicht anderen Personen (ohne Beeinträchtigung) gleichgestellt sein, sofern sie im jeweiligen Handlungsbereich über die erforderliche Entscheidungsfähigkeit verfügt. Es darf keine Diskriminierung oder Benachteiligung erfolgen, die ihren Grund einzig im Umstand der entsprechenden Beeinträchtigung hat.

Eine rechtliche Stellvertretung von Menschen mit einer psychischen Erkrankung oder intellektuellen Beeinträchtigung soll es nur dann geben, wenn diese von der betroffenen Person selbst gewählt oder unvermeidlich ist.

Auch im Falle einer rechtlichen Stellvertretung haben Unterstützungsleistungen Vorrang. Nur wenn diese ausgeschöpft sind und im konkreten Fall nicht (mehr) geleistet werden können, soll eine stellvertretende Entscheidung möglich sein.

Eine gerichtliche Erwachsenenvertretung, die mit Beschluss des Bezirksgerichts – und somit ohne Zustimmung der betroffenen Person – angeordnet wird, soll Ultima Ratio sein. Ihre absolute Anzahl soll im zeitlichen Verlauf sinken.

Ebenso sollen neue gerichtliche Verfahren zur Bestellung einer gerichtlichen Erwachsenenvertreterin / eines gerichtlichen Erwachsenenvertreters vermieden werden. Hierzu soll die Beratung und Informationstätigkeit der Erwachsenenschutzvereine sowie – im Falle eines gerichtlichen Verfahrens – die verpflichtende Abklärung durch ebendiese beitragen.

Zielgruppe: volljährige Personen mit einer psychischen Erkrankung oder einer vergleichbaren Beeinträchtigung in ihrer Entscheidungsfähigkeit

Reichweite: Derzeit ist für rd. 50.000 volljährige Personen eine gerichtliche Erwachsenenvertreterin / ein gerichtlicher Erwachsenenvertreter bestellt. Nach einer Untersuchung des Instituts für Rechts- und Kriminalsoziologie von August 2014 (IRKS, Working Paper No. 17: „Wie hoch ist der potenzielle Bedarf an Maßnahmen zur Unterstützung der rechtlichen Handlungsfähigkeit?“) stehen dieser Anzahl rd. 330.000 Personen gegenüber, deren Beeinträchtigungen jedenfalls zum Kernbereich des Krankheits- und Behinderungsbegriffs im Erwachsenenvertretungsrecht gezählt werden können. (<https://www.irks.at/publikationen/working-papers/2014/no.-17-bedarf-an-ma%C3%9Fnahmen-zur-unterst%C3%BCtzung-der-rechtlichen-handlungsf%C3%A4higkeit.html>)

Ebenfalls vom Erwachsenenschutz-Recht gesetzlich geregelt ist das Institut der Vorsorgevollmacht und der gewählten Erwachsenenvertretung. Vor allem auch angesichts der demografischen Entwicklung betreffen diese Institute einen weiten Kreis der Bevölkerung und dienen diesem dazu, selbstbestimmt die eigenen Angelegenheiten (vorausschauend) zu regeln.

Zielregion, Ort der Aktivität: gesamtes Bundesgebiet (Bundesgesetz)

Settings/Bereiche: alle Bereiche menschlichen Lebens, die ein rechtliches Handeln erfordern. Hervorgehoben seien hier insbesondere auch die gesetzlichen Bestimmungen im Rahmen der Personensorge wie etwa die Entscheidungen bei medizinischen Behandlungen und bei der Wahl des eigenen Wohnorts.

Laufzeit: Das 2. Erwachsenenschutz-Gesetz ist – nach einem rd. vierjährigen Gesetzwerdungsprozess – am 1. 7. 2018 in Kraft getreten. Davor ab 1916: Entmündigungsordnung, ab 1984: Sachwalterrecht

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Die 4 in Österreich tätigen Erwachsenenschutz-Vereine sollen – so die Intention des Gesetzgebers – als „Drehscheibe“ im Erwachsenenschutzrecht fungieren. Damit verbunden ist eine Bewusstseinsbildung betreffend die Rechte von Menschen mit einer psychischen Erkrankung oder intellektuellen Beeinträchtigung in der Öffentlichkeit.

Kooperationspartner: Bundesgesetz im Kompetenzbereich des BMVRDJ, das zugleich auch Fördergeber der ErwSch-Vereine ist

Als Kooperationspartner für die ErwSch-Vereine fungieren bspw.: Selbstvertreter/-innen, soziale Einrichtungen und Institutionen, Pflege- und Betreuungseinrichtungen, Ärztinnen/Ärzte und Krankenhäuser, Kreditinstitute, Behörden des Bundes und der Länder u. v. m.

Evaluation: Eine Evaluation ist vom Gesetzgeber vorgesehen.

weiterführende Informationen: Homepage von VertretungsNetz: www.vertretungsnetz.at

Literatur u. a.

Barth/Ganner, Handbuch des Erwachsenenschutzrechts, 3. Auflage, Linde Verlag, 2019

Müller/Prinz/Zapletal, Erwachsenenvertretung, NWV, 2018

Homepage des BMVRDJ: <https://www.justiz.gv.at/web2013/home/justiz/erwachsenenschutz~27.de.html>

Kontaktperson: martin.marlovits@vertretungsnetz.at

Hauptinterventionsebene: 2,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

B 2: Bewohnervertretung, Rechtsschutz, das Recht auf Bewegungsfreiheit

Projektbeschreibung

kein Projekt, sondern eine gesetzliche Basis (Heimaufenthaltsgesetz)

Um die Rechte und Anliegen der Klientinnen/Klienten bestmöglich durchzusetzen, vertreten die Bewohnervertreter/-innen ex lege und unmittelbar die einzelnen Bewohner/-innen und Patientinnen/Patienten individuell außergerichtlich, z. B. gegenüber der Einrichtung und auch im Rahmen von Gerichtsverfahren (z. B. Antragstellung, gesetzliche Vertretung im Gerichtsverfahren, Erheben von Rechtsmitteln etc.). Die Entscheidungen bzgl. der konkreten Vertretungsschritte werden immer unter unmittelbarer Einbeziehung der Bewohner/-innen bzw. Klientinnen/Klienten getroffen.

Zentraler Aspekt bei der Tätigkeit ist die Klientenperspektive.

Es erfolgen die Beiziehung von Peer-Counseling bei Beratungen sowie Überprüfungen von Freiheitsbeschränkungen in Einrichtungen, wenn dies für zielführend erachtet wird.

Zudem erfolgt eine kontinuierliche Auseinandersetzung mit UN BRK / UN KRK im Rahmen der BWV-Tätigkeit.

Seminaren, Workshops und Infoveranstaltungen werden durch Menschen mit psychischer Erkrankung / intellektueller Beeinträchtigung und Bewohnervertreter/-innen gemeinsam gestaltet.

Im Rahmen von Seminaren sowie Gesprächsterminen, z. B. mit Einrichtungen und Trägern, wird daran gearbeitet, dass auch auf struktureller Ebene Maßnahmen gesetzt werden, damit die Bewohner/-innen, Patientinnen/Patienten und Klientinnen/Klienten möglichst selbstbestimmt leben können.

Allenfalls werden auch Wahrnehmungen bzgl. Missständen an Aufsichtsbehörden und sonstige Stellen weitergeleitet bzw. weiterführende Maßnahmen erarbeitet und umgesetzt.

Persönliche Kontakte und Gespräche erfolgen insbesondere mit Betroffenen, manches Mal auch mit Angehörigen.

Beschreibung der Ziele

Menschen mit psychischer Erkrankung oder intellektueller Beeinträchtigung, die in Institutionen leben oder betreut werden, führen ein möglichst selbstbestimmtes Leben.

Rechtsschutz bei Vornahme von Freiheitsbeschränkungen, Minimierung von freiheitsbeschränkenden Maßnahmen und vermehrter Einsatz und vermehrte Umsetzung von Alternativen

Die Bewohnervertreter/-innen setzen sich dafür ein, dass betreute Menschen nicht unnötig in ihrer Bewegungsfreiheit beschränkt werden. Die Bewohnervertreter/-innen schützen das Grundrecht auf persönliche Freiheit von Menschen mit psychischen oder intellektuellen Beeinträchtigungen in Alten- und Pflegeheimen, Krankenanstalten, Einrichtungen für Kinder- und Jugendliche und Menschen mit Behinderungen. Die Basis dieser Arbeit ist das Heimaufenthaltsgesetz.

Zielgruppe: Menschen mit psychischer Erkrankung oder intellektueller Beeinträchtigung, die in Institutionen leben oder betreut werden

Reichweite: österreichweit

Bewohner/-innen bzw. Klientinnen/Klienten: mehr als 25.000 Menschen pro Jahr

Die Leiter/-innen und Pflege- und Betreuungspersonen in mehr als 3.000 Einrichtungen österreichweit

Zielregion, Orte der Aktivität: ganz Österreich; Alten- und Pflegeeinrichtungen, Krankenanstalten, Wohn- und Arbeitseinrichtungen für Menschen mit psychischer Erkrankung oder intellektueller Beeinträchtigung; Wohn- und Betreuungseinrichtungen für Kinder und Jugendliche (sozialpädagogische WGs, Schulen etc.) ...

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: seit Inkrafttreten des Heimaufenthaltsgesetzes am 1. 7. 2005

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: VertretungsNetz – Bewohnervertretung, Vereine für Bewohnervertretung

Kooperationspartner/-innen: Justizministerium

Bei Umsetzung teils zuständige Behörden, Heimaufsicht, Pflege- und Patientenanwaltschaften – und Ombudsstellen; Behindertenanwaltschaft und -ombudsstelle; OPCAT-Besuchskommissionen, Volksanwaltschaft etc.

Evaluation: jährliche interne Evaluierung

weiterführende Informationen: Öffentliche Jahresberichte z. B. auf www.vertretungsnetz.at; <https://www.vertretungsnetz.at/service/publikationen>

Diverse Publikationen und Artikel, siehe <https://www.vertretungsnetz.at/service/medienspiegel>

Kontaktperson: Susanne Jaquemar, Susanne.jaquemar@vertretungsnetz.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

B 3: Das Recht, den Wohnsitz frei zu wählen; Erwachsenenvertretung – Wohnort-Clearing

Projektbeschreibung

Eine gesetzliche Vertreterin / Ein gesetzlicher Vertreter (Erwachsenenvertreter/-in oder Vorsorgebevollmächtigte[r]) ist nur dann befugt, über eine Änderung des Wohnortes der vertretenen Person zu entscheiden, wenn die Person entscheidungsunfähig ist und die Wohnortänderung zur Wahrung ihres Wohles erforderlich ist (§ 257 Abs 2 ABGB). Gibt die vertretene Person zu erkennen, dass sie mit der Entscheidung der Vertreterin / des Vertreters nicht einverstanden ist, darf die gesetzliche Vertreterin / der gesetzliche Vertreter die Entscheidung nur treffen, wenn das Wohl der vertretenen Person sonst erheblich gefährdet wäre (§§ 257 Abs 2 iVm 250 Abs 2 ABGB). Die Entscheidung der Vertreterin / des Vertreters muss im Fall einer dauerhaften Änderung des Wohnortes pflegschaftsgerichtlich genehmigt werden (§ 257 Abs 3 ABGB). Lehnt die vertretene Person die geplante Änderung ab, muss das Gericht im Genehmigungsverfahren den Erwachsenenschutzverein mit einem Clearing beauftragen (§ 131 Abs 2 AußStrG, § 4b ErwSchVG).

Die Erwachsenenschutzvereine haben im Auftrag des Gerichts abzuklären, warum die vertretene Person die Wohnortänderung ablehnt und ob es Alternativen zu der von der betroffenen Person abgelehnten Wohnortänderung gibt, und binnen fünf Wochen Bericht erstatten. Mitarbeiter/-innen der Erwachsenenschutzvereine suchen die betroffenen Personen auf. Deren Angehörige werden aktiv einbezogen, um die Alternativen auszumachen.

Beschreibung der Ziele

- » das Recht sichern, den Wohnsitz frei zu wählen
- » Deinstitutionalisierung fördern
- » Segregation verhindern
- » Inklusion bewirken

Zielgruppe: volljährige Personen, die aufgrund einer psychischen Krankheit oder einer vergleichbaren Beeinträchtigung in ihrer Entscheidungsfähigkeit eingeschränkt sind

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Bundesgebiet

Settings/Bereiche: Einrichtungen für Menschen mit Behinderungen, Alten- und Pflegeheime, Krankenanstalten, Rehabilitationseinrichtungen

Laufzeit: seit 1. 7. 2018

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Erwachsenenschutzvereine, Bezirksgerichte

Kooperationspartner: BMJ, BMSGPK, Länder

Evaluation: Comitted to Parkview – Das Recht, Aufenthalt und Wohnsitz frei zu wählen, Master-Thesis, Ilse Zapletal

Die gewünschte Betreuung zu Hause ist häufig aufgrund der baulichen Gegebenheiten und der finanziellen Umstände nicht möglich und leistbar. Das Betreuungsangebot an sozialen Diensten ist sehr starr; sowohl die Leistung als auch das Ausmaß sind vorgeben. Angebote für eine Betreuung während der Nachtstunden oder eine geblockte Betreuung fehlen. Die 24-Stunden-Betreuung zu Hause wird nur durch einen Zuschuss vom Sozialministeriumservice im Rahmen der Privatwirtschaftsverwaltung gefördert. In den meisten Bundesländern besteht darauf – im Gegensatz zur Gewährung der Unterbringung in einem (Pflege-)Heim – kein Rechtsanspruch. Der Zuschuss deckt die Kosten i. d. R. nicht. Wenn auf landesgesetzlicher Ebene keine weitere Unterstützung erfolgt, hat eine Person mit Behinderungen, die über kein ausreichendes Vermögen verfügt, ab einem bestimmten Pflegebedarf ebenso wie ihre Vertreterin / ihr Vertreter keine Wahlfreiheit mehr. Sie muss sich – um ihren Pflegebedarf abdecken zu können – für das Pflegeheim entscheiden.

weiterführende Informationen: Committed to Parkview – Das Recht, Aufenthalt und Wohnsitz frei zu wählen, Master-Thesis, Ilse Zapletal

Kontaktperson: Mag. Martin Marlovits, VertretungsNetz, martin.marlovits@vertretungsnetz.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: —

Projektbeschreibung

Einschlägig relevante Punkte aus der UN-KRK:

Art 2 Diskriminierungsverbot – konkret bezogen auf Behinderung

Die Vertragsstaaten achten die in diesem Übereinkommen festgelegten Rechte und gewährleisten sie jedem ihrer Hoheitsgewalt unterstehenden Kind ohne jede Diskriminierung unabhängig von der Rasse, der Hautfarbe, dem Geschlecht, der Sprache, der Religion, der politischen oder sonstigen Anschauung, der nationalen, ethnischen oder sozialen Herkunft, des Vermögens, einer Behinderung, der Geburt oder des sonstigen Status des Kindes, seiner Eltern oder seines Vormunds

Art 23 Soziale Integration von Kindern mit Behinderung:

(1) Die Vertragsstaaten erkennen an, dass ein geistig oder körperlich behindertes Kind ein erfülltes und menschenwürdiges Leben unter Bedingungen führen soll, welche die Würde des Kindes wahren, seine Selbstständigkeit fördern und seine aktive Teilnahme am Leben der Gemeinschaft erleichtern. (2) Die Vertragsstaaten erkennen das Recht des behinderten Kindes auf besondere Betreuung an und treten dafür ein und stellen sicher, dass dem behinderten Kind und den für seine Betreuung Verantwortlichen im Rahmen der verfügbaren Mittel auf Antrag die Unterstützung zuteilwird, die dem Zustand des Kindes sowie den Lebensumständen der Eltern oder anderer Personen, die das Kind betreuen, angemessen ist. (3) In Anerkennung der besonderen Bedürfnisse eines behinderten Kindes ist die nach Absatz 2 gewährte Unterstützung soweit irgend möglich und unter Berücksichtigung der finanziellen Mittel der Eltern oder anderer Personen, die das Kind betreuen, unentgeltlich zu leisten und so zu gestalten, dass sichergestellt ist, dass Erziehung, Ausbildung, Gesundheitsdienste, Rehabilitationsdienste, Vorbereitung auf das Berufsleben und Erholungsmöglichkeiten dem behinderten Kind tatsächlich in einer Weise zugänglich sind, die der möglichst vollständigen sozialen Integration und individuellen Entfaltung des Kindes einschließlich seiner kulturellen und geistigen Entwicklung förderlich ist. (4) Die Vertragsstaaten fördern im Geist der internationalen Zusammenarbeit den Austausch sachdienlicher Informationen im Bereich der Gesundheitsvorsorge und der medizinischen, psychologischen und funktionellen Behandlung behinderter Kinder einschließlich der Verbreitung von Informationen über Methoden der Rehabilitationserziehung und der Berufsausbildung und des Zugangs zu solchen Informationen, um es den Vertragsstaaten zu ermöglichen, in diesen Bereichen ihre Fähigkeiten und ihr Fachwissen zu verbessern und weitere Erfahrungen zu sammeln. Dabei sind die Bedürfnisse der Entwicklungsländer besonders zu berücksichtigen.

Art 24 Recht auf Gesundheit

(1) Die Vertragsstaaten erkennen das Recht des Kindes auf das erreichbare Höchstmaß an Gesundheit an sowie auf Inanspruchnahme von Einrichtungen zur Behandlung von Krankheiten und zur Wiederherstellung der Gesundheit. Die Vertragsstaaten bemühen sich sicherzustellen, dass keinem Kind das Recht auf Zugang zu derartigen Gesundheitsdiensten vorenthalten wird. ... (3) Die Vertragsstaaten treffen alle wirksamen und geeigneten Maßnahmen, um überlieferte Bräuche, die für die Gesundheit der Kinder schädlich sind, abzuschaffen.

Art 25 Regelmäßige Überprüfung der Unterbringung betreuter Kinder

Die Vertragsstaaten erkennen an, dass ein Kind, das von den zuständigen Behörden wegen einer körperlichen oder geistigen Erkrankung zur Betreuung, zum Schutz der Gesundheit oder zur Behandlung untergebracht worden ist, das Recht hat auf eine regelmäßige Überprüfung der dem Kind gewährten Behandlung sowie aller anderen Umstände, die für seine Unterbringung von Belang sind.

Einschlägig relevante Punkte aus dem BVG-Kinderrechte:

Artikel 6

Jedes Kind mit Behinderung hat Anspruch auf den Schutz und die Fürsorge, die seinen besonderen Bedürfnissen Rechnung tragen. Im Sinne des Artikel 7 Abs. 1 B-VG ist die Gleichbehandlung von

behinderten und nicht behinderten Kindern in allen Bereichen des täglichen Lebens zu gewährleisten.

Beschreibung der Ziele

Wahrung der Kinderrechte

Zielgruppen: Kinder, allgemeine Bevölkerung

Zielregionen, Orte der Aktivität: UN, Ö

Setting/Bereich: Gesetze

Laufzeit: UN-KRK ist seit 1989, BVG Kinderrechte in Österreich seit 2011 in Kraft.

Kontaktperson: Netzwerk Kinderrechte Österreich, info@kinderhabenrechte.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: —

B 5: VinziDach „Housing First“ Salzburg

Projektbeschreibung

„Housing First“ – eine nachhaltige Chance zur Beendigung von Obdachlosigkeit

VinziDach „Housing First“ Salzburg startete im Jahr 2012 als eines der ersten „Housing First“-Projekte Österreichs. Als Teil der Vinzenzgemeinschaft Eggenberg hat sich VinziDach dem Ziel verschrieben, der Obdachlosigkeit in Österreich entgegenzuwirken.

Zentral bei VinziDach „Housing First“ ist, dass obdachlose Menschen nicht wie sonst üblich im vorherrschenden Stufensystem ihre Wohnfähigkeit nachweisen müssen, sondern direkt von der Straße eine eigene Wohnung beziehen. Nach dem Einzug werden die Personen 4 Jahre lang von Sozialarbeiterinnen/-arbeitern intensiv und individuell betreut.

Prinzipien innerhalb unseres Konzeptes sind:

- » Wohnen als grundlegendes Menschenrecht
- » Man braucht keine Vorbereitung auf das Wohnen – Ablehnung des Konzeptes der „Wohnfähigkeit“.
- » VinziDach „Housing First“ arbeitet suchtakzeptierend.
- » Die Wohnfähigkeit ist als Beweis nicht erforderlich – Wegfall von Übergangswohnformen
- » Trennung von Wohnungsverwaltung und Betreuung – die Betreuer und die zuständige Einrichtung sind nicht identisch mit den Vermietern der Wohnung.
- » Förderung der sozialen Inklusion und der Selbstbestimmung – Aufbau sozialer Netzwerke
- » maßgeschneiderte persönliche Hilfe
- » Beziehungsarbeit steht im Vordergrund.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist, ehemals obdachlosen Menschen eine nachhaltige Wohnversorgung zu ermöglichen, was mit einer allgemeinen Verbesserung der Lebenssituation einhergeht.

Dazu gehören u. a. die Stabilisierung der physischen und psychischen Gesundheit, soziale Reintegration, finanzielle Stabilisierung sowie das „sich Wohlfühlen“ in der eigenen Wohnung.

Das Projekt beteiligt sich auf gesellschaftspolitischer Ebene aktiv an zahlreichen Aktivitäten zur Bewusstseinsbildung und Entstigmatisierung der Zielgruppe.

Zielgruppen: Als Kernzielgruppe gelten sogenannte „rough sleeper“, die

- » als „Langzeitobdachlose“ die meiste Zeit, insbesondere die Nächte im Freien verbringen: rund ein Jahr durchgehend auf der Straße oder periodisch innerhalb der letzten Jahre,
- » eine Doppeldiagnose hinsichtlich psychischer Störung(en) und Suchtverhalten aufweisen und

- » die Vergaberichtlinien des Wohnungsamtes der Stadt Salzburg erfüllen (5 Jahre lückenlose Meldung zum Zeitpunkt der Meldung oder 15 Jahre insgesamt).

Die Zielgruppenbeschreibung behandelt Männer und Frauen gleichermaßen. Jedoch wurden für die weiblichen Personen der Zielgruppe die Zugangshürden erleichtert. Frauen sind häufig von „verdeckter Wohnungslosigkeit“ betroffen. Um das Betreuungsangebot auch für diese Zielgruppe zugänglich zu machen, Frauen also nicht per se im Vorhinein vom Projekt auszuschließen, wurde beschlossen, dass diese nicht der Gruppe der sogenannten „rough sleeper“ angehören müssen.

Reichweite: Jährlich werden über das Wohnungsamt der Stadt Salzburg 10 Wohnungen an die Zielgruppe des Projekts vergeben. Durch den Einstieg in Betreuungen von Personen, die auf anderem Wege eine Wohnung erhalten (außerhalb dieses Kontingents), ergibt sich eine durchschnittliche Anzahl neuer Bewohner/-innen von 10–14 pro Jahr.

Derzeit werden vom Projekt 42 Personen in den Wohnungen betreut.

Zielregion, Ort der Aktivität: Stadt Salzburg

Setting/Bereiche: Projektbüro mit Anlaufstelle für Beratungsgespräche, Zielgruppenabklärung, Freizeitaktionen etc.

aufsuchende soziale Arbeit, um die Zielgruppe auf der Straße zu erreichen

Begleitungen etwa zu Ämtern und Behörden

Hausbesuche im Rahmen der sozialarbeiterischen Betreuung der Bewohner/-innen

Laufzeit: Projektbeginn: 2012

ursprünglich angelegt auf 10 Jahre

Das Projekt muss jährlich verlängert werden.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: VinziDach „Housing First“ ist eine Einrichtung der WinziWerke, Vinzenzgemeinschaft Eggenberg

Kooperationspartner/-in: ESSL-Social-Price (Finanzierung)

Land Salzburg (Finanzierung)

Stadt Salzburg (Wohnungen)

Evaluation: Neumayer, Bettina, Linhuber Peter (2019): Bericht Evaluation VinziDach Housing First Salzburg 2012–2019

weiterführende Informationen: <https://www.vinzi.at/vinzidach-salzburg>

Kontaktperson: Bettina Neumayer, BA, bettina.neumayer@vinzi.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

B 6: FrauenWohnZentrum (Wohnbereich), Caritas der Erzdiözese Wien – Hilfe in Not

Projektbeschreibung

Das FrauenWohnZentrum hat drei Bereiche: das Tageszentrum FrauenWohnzimmer, den Wohnbereich und die Nachtnotaufnahme.

Im Wohnbereich sind 32 Einzelzimmer. Das Wohnhaus ist rund um die Uhr mit Mitarbeiterinnen besetzt. Es ist ein Übergangswohnhaus mit einer durchschnittlichen Aufenthaltsdauer von ca. 2 Jahren.

Der Wohnbereich des FrauenWohnZentrums ist ein Übergangwohnheim, wodurch nach der Stabilisierung der Bewohnerinnen dauerhafte Wohnformen angestrebt werden.

Wohnungslose und von Wohnungsnot betroffene Frauen sind stark von gesellschaftlicher Diskriminierung betroffen. Dazu gehören vor allem psychisch erkrankte Frauen (ohne medizinisch-therapeutische Maßnahmen) und suchtabhängige Frauen. Daher ist es auch ein Ziel des FrauenWohnZentrums, der vernachlässigten Thematisierung und der Tabuisierung von weiblicher Wohnungsnot insgesamt entgegenzuwirken.

Dies bedeutet das Sichtbarmachen der Zielgruppe und ihrer Bedürfnisse sowie das Aufzeigen des Bedarfs an frauenspezifischen Einrichtungen für diese besondere Zielgruppe.

Beschreibung der Ziele

Oberstes Ziel des FrauenWohnZentrums ist es, wohnungslosen, psychisch auffälligen und suchtabhängigen Frauen Schutzräume zum Wohnen anzubieten und ein Angebot zu entwickeln, das ihren Möglichkeiten und Bedürfnissen entspricht und Stabilisierung und/oder Integration ermöglicht.

Dadurch soll die weitere Verschlimmerung der psychischen und physischen Situation verhindert werden, und die Frauen können erste Schritte zur Verbesserung ihrer Lebenslagen setzen.

Zielgruppen: Der Zugang zu diesem Angebot orientiert sich an der Problemsituation:

akute Wohnungslosigkeit, schlechte wirtschaftliche/finanzielle Verhältnisse, psychische Auffälligkeit, Drogen- oder Alkoholkonsum, gescheiterte Aufnahmen in andere Wohnheime bzw. Hausverbote, lange Wohnungslosigkeit, Frauen mit Tieren

Grundsätzliche Voraussetzung für die Aufnahme im FrauenWohnZentrum ist die Selbstständigkeit in Bezug auf die eigene Versorgung. Nicht zur Zielgruppe gehören akut von Gewalt bedrohte Frauen und pflegebedürftige Frauen.

Reichweite: Das FrauenWohnZentrum hat 32 Einzelzimmer. Jährlich ziehen ca. 20 Frauen aus und ebenso viele ein.

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Setting/Bereiche: Das FrauenWohnZentrum hat drei Bereiche: das Tageszentrum „FrauenWohnzimmer“, den Wohnbereich (32 Wohnplätze) und die Nachtnotaufnahme (3 Plätze).

Das FrauenWohnZentrum ist ein Teil der Wiener Wohnungslosenhilfe.

Laufzeit: —

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Caritas der Erzdiözese Wien, Hilfe in Not, Obdach und Wohnen, FrauenWohnZentrum

Kooperationspartner: Gefördert wird das FrauenWohnZentrum durch den FSW, das Tageszentrum „FrauenWohnzimmer“ wird zusätzlich vom Bundesministerium für Frauen, Familien und Jugend gefördert. Zusätzlich wird das FrauenWohnZentrum durch Spenden unterstützt.

Evaluation: FSW-Audit, Leistungsberichte (FSW), die Auswertung der Wirkungskennzahlen (Caritas Wien)

weiterführende Informationen: <https://www.caritas-wien.at/hilfe-angebote/obdach-wohnen/wohnhaeuser/fuer-frauen/frauenwohzentrum>

Kontaktperson: Elvira Loibl, elvira.loibl@caritas-wien.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Mit diesem Projekt wird ein ganzheitliches Angebot für niederschwellige Behandlung psychischen Belastungen ausgesetzter vulnerabler Personen entwickelt, das zentral von den Bedürfnissen der Zielgruppe ausgeht und maßgeschneiderte Lösungen bietet. Es soll nicht nur in Ordinationen oder Therapieräumen stattfinden, sondern auch in Räumen, die ein informelleres Setting zulassen und Hemmschwellen in puncto Inanspruchnahme der neu entwickelten Leistungen abbauen. Unser Ziel ist es somit, niederschwellige Angebote im Bereich der Psychotherapie und Psychiatrie vollkommen neu zu denken, ausgehend von den multiplen Problemlagen der Patientinnen/Patienten und mit deren aktiver Einbindung. Wir wollen ein Angebot schaffen, das vielfältig in seinen Zugängen ist und andere Settings als die bisher bekannten zulässt. Derzeit befindet sich das Projekt in der Pilotphase, in der bis Projektende die „neunerhaus-Sprechstunde psychische Gesundheit“ getestet wird.

Neben der Implementierung der Sprechstunde wird das langfristige Ziel verfolgt, die Versorgung von psychosomatisch bzw. psychosozial belasteten Menschen auch kurzfristig und unabhängig von der Anwesenheit verschiedener Fachdisziplinen verfügbar zu machen. Diese Ad-hoc-Verfügbarkeit stellt die Niederschwelligkeit im Falle akuter Belastungssituationen unter höchsten fachlichen Standards sicher, indem eine interdisziplinär entwickelte, einheitliche Vorgehensweise angewandt wird: der neunerhaus-Leitfaden „Erste Hilfe bei psychischen Belastungen“.

Beschreibung der Ziele

Ziel des Projekts ist die Schaffung eines niederschweligen Angebots für Menschen mit psychischen Belastungen und damit die Inklusion nichtversicherter und obdachloser Menschen in das Wiener Versorgungssystem, und zwar

- » so nah wie möglich an den Bedürfnissen der Nutzer/-innen,
- » offen für alle Menschen, unabhängig vom Versicherungsstatus,
- » in Form von Beziehungsarbeit als Gesundheitsintervention und abzielend auf
- » Entlastung, „Emotionsregulierung“, Vertrauensaufbau und – bei Bedarf – Anbindung an weiterführende Angebote.

Zielgruppe: Menschen mit psychischen Belastungen in der Situation von Obdach- und Wohnungslosigkeit und fehlender Krankenversicherung

Reichweite: 80 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien-Margareten

Settings/Bereiche: neunerhaus Gesundheitszentrum, neunerhaus Café, Spaziergänge im Park, öffentlicher Raum

Gesundheit und Soziales

Laufzeit: 1. 1. 2019 – 31. 12. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: neunerhaus – Hilfe für obdachlose Menschen

Kooperationspartnerin: FFG – Österreichische Forschungsförderungsgesellschaft

Evaluation: Ja, das Projekt befindet sich jedoch in der Pilotphase, und es liegen noch keine Ergebnisse vor.

weiterführende Informationen: <https://www.neunerhaus.at/hilfe/medizin-gesundheit>

Kontaktperson: Sina Lipp, BA MA, sina.lipp@neunerhaus.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

2013 einigten sich Bund, Länder und Sozialversicherung darauf, ein partnerschaftliches Zielsteuerungssystem zur Planung, Organisation und Finanzierung der österreichischen Gesundheitsversorgung einzurichten. Im zweiten Zielsteuerungsvertrag auf Bundesebene (2017 bis 2021) wurden die strategischen und operativen Ziele sowie die auf Bundes- und Landesebene zu setzenden Maßnahmen zur Zielerreichung vereinbart und verbindlich festgelegt. Die weitere Operationalisierung und Konkretisierung dieser Maßnahmen in Hinblick auf die termingerechte Umsetzung erfolgt auf Bundesebene im Rahmen von Bundes-Jahresarbeitsprogrammen und auf Landesebene im Rahmen der jeweiligen Landes-Zielsteuerungsübereinkommen.

Beschreibung der Ziele

In den Steuerungsbereichen Versorgungsstrukturen, Versorgungsprozesse und Ergebnisorientierung wurden strategische Ziele festgelegt, die wiederum durch operative Ziele konkretisiert wurden. Zu jedem operativen Ziel wurden Messgrößen mit Zielwerten oder mit Zielvorgaben und entsprechende Maßnahmen zur Zielerreichung für die Bundes- und Landesebene definiert.

Psychische Gesundheit ist dort thematisiert als

- » Prinzip: „Psychische Gesundheit als integraler Bestandteil von Gesundheit“,
- » Maßnahmen zu
 - » strat. Ziel 1, op. Ziel 4: Attraktivierung der Mangelberufe in der Versorgung von Kindern und Jugendlichen mit psychosozialen Problemen (Bund). Bedarfsgerechter Ausbau von Angeboten im kinder- und jugendpsychiatrischen und psychosozialen Bereich (Länder),
 - » strat. Ziel 2, op. Ziel 9: Ausbau kostenloser Therapieeinheiten österreichweit, um ein Viertel (Bund). Umsetzung von vereinbarten sachleistungssteigernden Maßnahmen in der psychosozialen Versorgung (Länder),
- » laufende Arbeiten: Querverweis zu Gesundheitsziel 9 (inkl. Suizidprävention, Suchtprävention und Plattform zur psychosozialen Unterstützung für Menschen mit Fluchthintergrund).

https://www.sozialministerium.at/cms/site/attachments/2/8/6/CH3973/CMS1501063225561/zielsteuerungsvertrag_2017-2021_urschrift.pdf

Zielgruppen: Gesundheitswesen (Bund, Länder, Sozialversicherung)

Reichweite: österreichweit

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Setting/Bereich: Gesundheitswesen

Laufzeit: 2017 bis 2021

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Bund (BMSGPK), Länder, Sozialversicherung

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: Monitoring der Zielsteuerung

weiterführende Informationen: https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheits-system/Gesundheitsreform/Zielsteuerungsvertrag_2017_bis_2021

<https://www.gesundheit.gv.at/gesundheitsleistungen/institutionen/bundesgesundheitsagentur>

Kontaktperson: Kontaktadresse der Bundesgesundheitsagentur: Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Abteilung VIII/B/7; Stubenring 1, 1010 Wien (Standort: Radetzkystraße 2, 1031 Wien), Thomas Worel, thomas.worel@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

B 9: Österreichischer Strukturplan Gesundheit 2017 (ÖSG 2017)

Projektbeschreibung

Der Österreichische Strukturplan Gesundheit (ÖSG) 2017 stellt die verbindliche Planungsgrundlage für die österreichische Gesundheitsversorgung dar. Der ÖSG ist ein gemeinsamer Rahmenplan für Bund, Länder, Gemeinden sowie die Sozialversicherung. Durch die Vereinbarung österreichweiter Versorgungsstandards soll die in einzelnen Versorgungsbereichen bestehende Über-, Unter- oder Fehlversorgung der Bevölkerung hintangehalten werden. Die Planvorgaben orientieren sich an einem regionalen Planungsansatz, der alle Teilbereiche der Gesundheitsversorgung (ambulante und stationäre Akutversorgung, Rehabilitation und das Nahtstellenmanagement in Hinblick auf den angrenzenden Pflege- und Sozialbereich) integriert. (<https://www.gesundheit.gv.at/gesundheitsleistungen/gesundheitswesen/planung>)

Der ÖSG stellt die Grundlage für die Regionalen Strukturpläne Gesundheit (RSG) dar, die vom jeweiligen Land und den zuständigen Sozialversicherungsträgern vereinbart werden und die Versorgung im Detail regeln.

Beschreibung der Ziele

Der ÖSG enthält Planungsaussagen für ausgewählte Bereiche der ambulanten und der akutstationären Versorgung, für die ambulante und stationäre Rehabilitation und für medizinisch-technische Großgeräte. Die Qualitätskriterien im ÖSG zielen darauf ab, in den verschiedenen Versorgungsstrukturen österreichweit gleiche Versorgungsstandards zu erreichen. Mit dem ÖSG wird sichergestellt, dass Gesundheitsversorgung in ganz Österreich ausgewogen verteilt und gut erreichbar ist und in vergleichbarer Qualität auf hohem Niveau angeboten wird. https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem_Qualitaetsicherung/Planung_und_spezielle_Versorgungsbereiche/Der_Oesterreichische_Strukturplan_Gesundheit_OeSG_2017

Zielgruppen: Gesundheitsversorgungssystem (Bund, Länder, Gemeinden, Sozialversicherung)

Reichweite: österreichweit

Zielregion, Ort der Aktivität: ganz Österreich

Settings/Bereiche: Der ÖSG enthält u. a. Planungsaussagen für die Bereiche Psychiatrie und Psychosomatik, jeweils getrennt für die Bereiche Kinder/Jugendliche und Erwachsene.

Laufzeit: Die Planungsaussagen und die Umsetzung der Qualitätskriterien des ÖSG 2017 beziehen sich auf das Jahr 2020. Zusätzlich werden Orientierungswerte für die Planung auf Länderebene für das Jahr 2025 angegeben.

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Bund (BMSGPK), Länder, Gemeinden, Sozialversicherung

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: Die Umsetzung wird im RSG-Monitoring monitiert: https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem_Qualitaetsicherung/Planung_und_spezielle_Versorgungsbereiche/Regionale_Strukturplaene_Gesundheit_RSG_Monitoring

weiterführende Informationen: https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem_Qualitaetsicherung/Planung_und_spezielle_Versorgungsbereiche/Der_Oesterreichische_Strukturplan_Gesundheit_OeSG_2017

<https://www.gesundheit.gv.at/gesundheitsleistungen/gesundheitswesen/planung>

https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitssystem/Gesundheitssystem_Qualitaetsicherung/Planung_und_spezielle_Versorgungsbereiche/Regionale_Strukturplaene_Gesundheit_RSG_Monitoring

Kontaktperson: Kontaktadresse der Bundesgesundheitsagentur: Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz, Abteilung VIII/B/7; Stubenring 1, 1010 Wien (Standort: Radetzkystraße 2, 1031 Wien), Thomas Worel, thomas.worel@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

B 10: Beirat für psychische Gesundheit

Projektbeschreibung

Psychische Erkrankungen sind verantwortlich für 20 bis 25 % der sogenannten „burden of disease“ in der Europäischen Region und stellen für jedes Land eine der größten Herausforderungen im Bereich der öffentlichen Gesundheit dar.

In Entsprechung der gestellten Aufgaben wurde am 27. 6. 2005 der Beirat für psychische Gesundheit beim Bundesministerium für Gesundheit (nun BMSGPK) installiert. Er setzt sich aus namhaften Vertreterinnen und Vertretern aus den unterschiedlichen Sektoren und Institutionen der Versorgung und Nachbetreuung, der Wissenschaft und Forschung, der Sozialversicherung, der Patientenvertretung etc. zusammen und fungiert als Gremium zur Beratung der amtierenden Gesundheitsministerin / des amtierenden Gesundheitsministers. Von Anfang an wurde viel Wert darauf gelegt, Betroffene ihre Situation aus ihrer Perspektive darstellen zu lassen.

Beschreibung der Ziele

Der Beirat ist interdisziplinär und multiprofessionell zusammengesetzt und hat u. a. die Aufgaben, die Gesundheitsministerin / den Gesundheitsminister fachlich zu beraten, Empfehlungen für strategische Konzepte auszuarbeiten und nationale Projekte zu begleiten, um so die Ziele der Deklaration von Helsinki umzusetzen.

Zielgruppen: Entscheidungsträger/-innen in Politik und Verwaltung

Reichweite: Politik, Fachkreise

Zielregion, Ort der Aktivität: bundesweit

Settings/Bereiche: Gesundheits- und Sozialwesen

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz

Kooperationspartnerinnen: Gesundheit Österreich GmbH, diverse Institutionen der Versorgung und Nachbetreuung, der Wissenschaft und Forschung, der Sozialversicherung und der Patientinnenvertretung – siehe Link https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitsfoerderung/Psychische_Gesundheit/Beirat_fuer_Psychische_Gesundheit

Evaluation: —

weiterführende Informationen: https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitsfoerderung/Psychische_Gesundheit/Beirat_fuer_Psychische_Gesundheit

https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitsfoerderung/Psychische_Gesundheit

Kontaktperson: ADir.ⁱⁿ Veronika Plank, Veronika.plank@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

SUPRA ist das nationale österreichische Suizidpräventionsprogramm mit den Hauptzielen, die Unterstützung von Risikogruppen zu gewährleisten, den Zugang zu Suizidmitteln einzuschränken, das einschlägige Bewusstsein zu erhöhen und suizidpräventive Medienberichterstattung zu fördern, Suizidpräventionsprogramme in andere Aktivitäten der Gesundheitsförderung zu integrieren und die Suizidforschung zu unterstützen.

Beschreibung der Ziele

(siehe auch oben) Das Umsetzungskonzept besteht aus 6 strategischen Zielen, 16 operativen Zielen und über 70 Maßnahmen zur Zielerreichung.

Die strategischen Ziele

2: Suizidgefährdete Menschen und Risikogruppen werden bedarfsgerecht unterstützt bzw. behandelt,

4: Bewusstsein und Wissen über Suizidalität und über die Bewältigung von psychosozialen Krisen sind in der Bevölkerung verbreitet,

5: Das Thema Suizid ist in bestehende Maßnahmen der Gesundheitsförderung sowie der Sucht- und Gewaltprävention integriert

und 6: Die Suizidprävention erfolgt qualitätsgesichert auf Basis wissenschaftlicher Expertise

können auf unterschiedlichen Ebenen einen Beitrag zu Anti-Stigma-Aktivitäten leisten.

Zielgruppen: Gesamtbevölkerung, Risikogruppen, Personen mit erhöhtem Risiko (universelle, selektive und indizierte Prävention)

Reichweite: –

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Settings/Bereiche: diverse

Laufzeit: Laufend seit 2012

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: BMSGPK

Kooperationspartner/-innen: alle Akteurinnen/Akteure der Suizidprävention in Österreich

Evaluation: Nein, aber es gibt einen jährlichen Suizidbericht, der die aktuellen Entwicklungen und Fortschritte des Programms beschreibt.

https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitsfoerderung/Psychische_Gesundheit/Suizid/Suizid_und_Suizidpraevention_SUPRA

weiterführende Informationen: https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitsfoerderung/Psychische_Gesundheit/Suizid/Suizid_und_Suizidpraevention_SUPRA

Kontaktperson: Constantin Zieger, BSc MSc, constantin.zieger@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

B 12: Suizidpräventionsstrategie im Bundesland Salzburg

Projektbeschreibung

Umsetzung des SUPRA-Konzepts im Bundesland Salzburg

Beschreibung der Ziele

1. strukturelle Verankerung der Suizidprävention im Land Salzburg
Zurverfügungstellung einer Krisentelefonnummer
Umsetzung der SUPRA/ÖGS-Gatekeeper-Schulungen
Informationsveranstaltungen für regionale Medien zur Verbreitung der Medienrichtlinien für Suizidberichterstattung
Identifizieren und Sichern von Hot Spots
Implementierung schulischer Suizidprävention
Aufbau von Expertise/Datenbasis in Kooperation mit SUPRA/ÖGS-AG-Qualität
Vernetzung mit Einrichtungen/Organisationen in Salzburg, die im Themenfeld Suizid(prävention) tätig sind

Zielgruppen: Jugendliche und Erwachsene, alte Menschen, Lehrer/-innen, „Gatekeeper“, Angehörige der Gesundheitsberufe, Journalistinnen/Journalisten

Reichweite: Salzburger Bevölkerung

Zielregion, Ort der Aktivität: gesamtes Bundesland Salzburg

Settings/Bereiche: Setting Schule, Gemeinde, Betrieb

Laufzeit: fortlaufend mit Start Herbst 2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Land Salzburg, Abteilung 9, Landes-sanitätsdirektion

Kooperationspartner/-innen: Land Salzburg – Abteilung 3, pro mente Salzburg, Christian-Doppler-Klinik

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: noch nicht vorhanden

Kontaktperson: Mag.^a Maria Pramhas, Projektleiterin, pramhas@sbg.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

B 13: Befragung zur „KlientInnenzufriedenheit pro mente OÖ“

Projektbeschreibung

Im Rahmen qualitätssichernder Maßnahmen wird von pro mente OÖ u. a. jährlich das Instrument der Klientenzufriedenheitsbefragung eingesetzt. Die laufende Evaluierung der unterschiedlichen Leistungsangebote soll entscheidende Informationen zur Verbesserung der Betreuungsqualität bringen. Im Sinne der Betroffenenbeteiligung wurde dieser Fragebogen gemeinsam mit den Interessenvertreterinnen/-vertretern konzipiert und wurden inhaltliche Schwerpunkte bei einem Workshop erarbeitet und festgelegt.

Beschreibung der Ziele

Ziel der Evaluierung ist die Verbesserung und Steigerung der Betreuungsqualität. Durch die jährliche Durchführung der Befragung und die Analyse der Daten sollen notwendige Veränderungen im Sinne einer Verbesserung der Klientenzufriedenheit identifiziert und umgesetzt werden.

Zielgruppen: pro-mente-Klientinnen/-Klienten und allgemein pro mente OÖ

Reichweite: ca. 500–800 Klientinnen/-Klienten pro Jahr

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Setting/Bereich: Standorte der pro mente OÖ

Laufzeit: seit 1995 laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartnerinnen: strada OÖ – Die Interessenvertretung für Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen

FA Verbund Linz-Stadt – Kontrast: Büroservice

Paris Lodron Universität Salzburg, Abteilung Soziologie und Kulturwissenschaft

Evaluation: Die Zufriedenheitsbefragung wird seit 2013 laufend evaluiert, und die Ergebnisse werden zur internen Qualitätssicherung der pro mente OÖ herangezogen. Beispielhaft verdeutlichen die Ergebnisse der Jahre 2013 (n = 784) und 2014 (n = 515), dass sich für über 70 % der Befragten durch die Nutzung der Leistung das persönliche Wohlbefinden sowie die psychische Gesundheit verbessert haben.

weiterführende Informationen: Gruber, Dominik; Böhm, Martin; Wallner, Marlene; Koren, Gernot (2018): Sozialpsychiatrie als präventive Disziplin. In: Schöny, Werner (Hrsg). Sozialpsychiatrie – theoretische Grundlagen und praktische Einblicke. Springer-Verlag, Berlin Heidelberg, S. 141–179

Kontaktperson: Mag.^a Michaela Keita-Kornfehl, keita-kornfehlm@promenteooe.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

B 14: Merkblatt „Substitution und Reha“ und Merkblatt „Substitution/Benzodiazepine und Reha“

Projektbeschreibung

Im Zuge der „Steuerungsgruppe Substitution und Reha“ der Sucht- und Drogenkoordination Wien mit den unten angeführten Kooperationspartnerinnen/-partnern und Beteiligten sind Merkblätter entstanden. Diese beschreiben das rechtlich korrekte Vorgehen bei geplanten Aufenthalten von Patientinnen und Patienten mit Opioid-Substitutionstherapie (Ost) (und einer Begleitverschreibung von Benzodiazepinen [BZD]) in Rehabilitationszentren (Sonderkrankenanstalten).

Durch das Krankenanstalten- und Kuranstaltengesetz (§ 20 KaKuG – Arzneimittelvorrat) ergibt sich folgende Ausgangslage während eines stationären Aufenthalts in Rehabilitationseinrichtungen:

In Krankenanstalten, in denen keine Anstaltsapotheken bestehen, muss ein hinlänglicher Vorrat an Arzneimitteln, die nach der Eigenart der Krankenanstalt gewöhnlich erforderlich sind, angelegt sein.

Sonderkrankenanstalten müssen daher (sofern sie keine Anstaltsapotheke betreiben) den Patientinnen und Patienten nicht zwingend alle von ihnen benötigten Arzneimittel aus dem anstaltseigenen Arzneimittelvorrat zur Verfügung stellen, sondern nur jene, die sich aus dem bewilligten Leistungsspektrum der Krankenanstalt ergeben.

Sofern die Substitutionsbehandlung nicht Teil des Leistungsspektrums ist, sind somit auch nicht die für die Substitutionsbehandlung inklusive der etwaigen BZD-Begleitmedikation notwendigen Arzneimittel zwingend zu bevorraten.

Es ist daher notwendig, dass die substituierenden Ärztinnen und Ärzte die medikamentöse Versorgung ihrer OST-Patientinnen und OST-Patienten vor Beginn des Reha-Aufenthalts sicherstellen.

Beschreibung der Ziele

- » Ziel ist die stufenlose Fortführung der individuellen Substitutionsbehandlung (bzw. Begleitverschreibung von Benzodiazepinen) für die Dauer des Reha-Aufenthalts.

- » Durch die Klärung des korrekten Vorgehens wird der Zugang von Patientinnen/Patienten mit einer Opioid-Substitutionstherapie zu stationären Rehabilitationsmaßnahmen erleichtert, ihre Versorgung verbessert und die Entstigmatisierung gefördert.

Zielgruppen:

direkte Zielgruppe: Menschen in einer Opioid-Substitutionstherapie, die stationäre Rehabilitationsmaßnahmen brauchen

indirekte Zielgruppe: substituierende Ärztinnen und Ärzte, Suchthilfeeinrichtungen, Rehabilitationszentren

Reichweite: indirekte Zielgruppe: geschätzt 600 Personen (substituierende Ärztinnen und Ärzte, Mitarbeiter/-innen von Suchthilfeeinrichtungen und Rehabilitationszentren etc.)

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Settings/Bereiche: niedergelassene Ärztinnen/Ärzte, Krankenhäuser

Laufzeit: Erstellung der ersten Merkblätter: Mai 2014 – Juni 2015

Überarbeitung 2018: März 2018 – Jänner 2019

hauptverantwortliche Person/Institution/Einrichtung/Organisation: Beauftragter für Sucht- und Drogenfragen der Stadt Wien und Sucht- und Drogenkoordination Wien gGmbH

Kooperationspartnerin: Ärztekammer Wien – Referat für Substitution und Drogentherapie und Referat für Medizinische Rehabilitation

Magistrat der Stadt Wien – MA 15 – Gesundheitsdienst der Stadt Wien, Fachbereich Aufsicht und Qualitätssicherung

Magistrat der Stadt Wien – MA 40 – Fachgruppe Gesundheitsrecht

Österreichische Apothekerkammer – Landesgeschäftsstelle Wien

Pensionsversicherungsanstalt – Hauptstelle chefärztlicher Bereich und Geschäftsbereich Medizin

Österreichische Gesundheitskasse Wien – Ärztliche Direktion / Medizinische Behandlungsökonomie

Zentrum für psychosoziale Gesundheit- Sonnenpark Bad Hall

Evaluation: Die Merkblätter werden im Rahmen der Steuerungsgruppe Substitution und Reha besprochen und evaluiert.

weiterführende Informationen: https://sdw.wien/wp-content/uploads/Merkblatt_Substitution-und-Reha_fin.pdf

https://sdw.wien/wp-content/uploads/Merkblatt_Substitution_Benzodiazepine-und-Reha_fin.pdf

Kontaktperson: DSA Dipl.-Päd. Georg Preitler, georg.preitler@sd-wien.at

Suchtfragen im allgemeinen Gesundheits- und Sozialsystem

Institut für Suchtprävention

Sucht- und Drogenkoordination Wien gemeinnützige GmbH

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

2012/13 veröffentlichten die Sucht- und Drogenkoordination Wien und der Dachverband Wiener Sozialeinrichtungen gemeinsam zwei Handlungsleitlinien zum Umgang mit Personen mit Suchterkrankungen / Abhängigkeit von Substanzen für die mobilen Pflege- und Betreuungsdienste sowie für Wohn- und Pflegeeinrichtungen. Diese Handlungsleitlinien wurden von multiprofessionell besetzten Arbeitsgruppen entwickelt, die aus Vertreterinnen und Vertretern der Mitgliedsorganisationen des Dachverbands, des Sucht- und Drogenhilfenetzwerks (SDHN), der zuständigen Magistratsabteilungen und des Fonds Soziales Wien bestanden.

Die Notwendigkeit einer Überarbeitung dieser Handlungsleitlinien ergab sich aufgrund mittlerweile erfolgter gesetzlicher Änderungen und neuer wissenschaftlicher Erkenntnisse wie auch aus den Erfahrungen aus der Praxis. Neben einer Aktualisierung der bisherigen Inhalte fanden auch weitere Themen Berücksichtigung, sodass es sich nicht nur um eine Aktualisierung, sondern um eine Weiterentwicklung der Handlungsleitlinien handelt.

Im Fokus stehen dabei die substanzbezogenen Abhängigkeiten von Nikotin, Alkohol, Medikamenten sowie illegalen Substanzen.

Beschreibung der Ziele

- » Sensibilisierung der Mitarbeiter/-innen für das Themenfeld Abhängigkeit von Substanzen
- » Wissens- und Kompetenzerweiterung der Mitarbeiter/-innen
- » Beitrag zur Förderung des sicheren Umgangs mit Personen mit Abhängigkeitserkrankungen
- » Förderung und Vernetzung der Zusammenarbeit unterschiedlicher Berufsgruppen
- » Stärkung und Förderung der Selbstbestimmtheit und des Selbstmanagements der Kundinnen/Kunden
- » Beitrag zum Erhalt bzw. zur Förderung der subjektiven Lebensqualität von Kundinnen/Kunden

Zielgruppen:

direkte Zielgruppe: Suchtmittel konsumierende Menschen, die Angebote der Pflege und Betreuung in Wien in Anspruch nehmen

indirekte Zielgruppe: Mitarbeiter/-innen aus Pflege- und Betreuungseinrichtungen

Reichweite: erste Auflage 2018: 2.000 Stück

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Settings/Bereiche: Pflege und Betreuung (mobiles Setting, Wohnen und Pflege und teilstationäre Einrichtungen)

Laufzeit: Erarbeitungszeitraum bis Fertigstellung/Publikation 01/2018 – 02/2019

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Dachverband Wiener Sozialeinrichtungen und Sucht- und Drogenkoordination Wien gemeinnützige GmbH

Kooperationspartner/-innen: Ambulatorium Suchthilfe Wien

Anton-Proksch-Institut

Beauftragter für Sucht- und Drogenfragen der Stadt Wien

Caritas der Erzdiözese Wien

Fonds Soziales Wien

Grüner Kreis

Kuratorium Wiener Pensionisten-Wohnhäuser

MA 15 – Gesundheitsdienst der Stadt Wien

MA 40 – Soziales, Sozial- und Gesundheitsrecht

ÖJAB – Österreichische Jungarbeiterbewegung

Soziale Dienste der Adventmission

Wiener Krankenanstaltenverbund

Wiener Rotes Kreuz

Evaluation: im Rahmen der Handlungsleitlinien-Evaluationstreffen (ca. einmal jährlich)

weiterführende Informationen: Die Handlungsleitlinien sind über den Dachverband Wiener Sozial-einrichtungen (www.dachverband.at) zu beziehen.

Kontaktperson: DSA Dipl.-Päd. Georg Preitler, georg.preitler@sd-wien.at

Suchtfragen im allgemeinen Gesundheits- und Sozialsystem

Institut für Suchtprävention

Sucht- und Drogenkoordination Wien gemeinnützige GmbH

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

B 16: Kooperationsvereinbarung MA 11, SDHN und KAV

Projektbeschreibung

Leitlinien zur Kooperation zwischen der MAG ELF – Amt für Jugend und Familie, dem Sucht- und Drogenhilfenetzwerk (SDHN), bestehend aus Anton-Proksch-Institut, Verein Dialog, Verein P.A.S.S., Verein Grüner Kreis, Suchthilfe Wien (SHW), Sucht- und Drogenkoordination (SDW), und dem Wiener Krankenanstaltenverbund (KAV) bezüglich der Betreuung von Schwangeren/Müttern/Vätern/Eltern, die verschriebene und nichtverschriebene psychoaktive (legale wie illegale) Substanzen konsumieren und ihrer Kinder.

Beschreibung der Ziele

- » Sicherung der Zusammenarbeit der Einrichtungen aus der Kinder- und Jugendhilfe, dem Sucht- und Drogenhilfenetzwerk sowie des medizinischen Versorgungssystems trotz unterschiedlicher Aufträge, Zielsetzungen und Rollen der einzelnen Kooperationspartner/-innen
- » eine vertrauensvolle Gestaltung der Betreuung, um die Klientinnen/Klienten dabei zu unterstützen, die Angebote und Hilfen in Anspruch nehmen zu können.

Zielgruppen:

direkte Zielgruppe: schwangere Frauen / Mütter / Väter / Eltern, die verschriebene und/oder nichtverschriebene psychoaktive (legale wie illegale) Substanzen konsumieren, sowie Partner/-innen der Mütter/Väter und Kinder, deren Mütter/Väter/Eltern konsumieren.

indirekte Zielgruppe: Mitarbeiter/-innen aus den Einrichtungen der Kinder- und Jugendwohlfahrt, der Sucht- und Drogenhilfe und des medizinischen Versorgungssystems

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Settings/Bereiche: Einrichtungen der Kinder- und Jugendwohlfahrt, Krankenanstalten, Einrichtungen der Sucht- und Drogenhilfe

Laufzeit: seit 2013

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Sucht- und Drogenkoordination Wien

Kooperationspartner/-innen: MAG ELF, Verein Dialog, Verein P.A.S.S., Verein Grüner Kreis, Suchthilfe Wien, Anton-Proksch-Institut, KAV

Evaluation: —

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Sucht und Drogenkoordination

Mag.^a (FH) Sabine Schrefl, sabine.schrefl@sd-wien.at

Hauptinterventionsebene: 2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 1: Komm! Büro für innovative und kommunikative Nachbarschaftsinitiativen (Gesundheitsförderung im Stadtteil)

Projektbeschreibung

Das Projekt wurde von Proges entwickelt, um Gesundheitsförderung unter dem besonderen Aspekt der Partizipation der Bewohner/-innen im Stadtteil zu erzielen. Das Linzer Franckviertel hat vergleichsweise einen hohen Anteil sozioökonomisch benachteiligter Bewohner/-innen (hoher Migrationsanteil, hohe Arbeitslosigkeit, niedrigere Einkommen und Bildung). „Komm!“ unterstützt dabei, Nachbarschaften als gesundheitsförderliche Ressource zu erkennen, den aktiven Austausch anzuregen und selbst aktiv zu werden. Bewohner/-innen werden begleitet, Initiativen und Ideen im eigenen Wohn- und Lebensumfeld umzusetzen.

Die Einrichtung eines Nachbarschaftsbüros direkt vor Ort dient dazu, eine Anlaufstelle für Stadtteilbewohner/-innen zu schaffen, wo ein aktiver Ideenaustausch mit Nachbarinnen und Nachbarn möglich ist und Initiativen entwickelt werden können. Zusätzlich stehen hier Mitarbeiter/-innen als Ansprechpartner/-innen rund um die Themen der „gesunden Nachbarschaft“ zur Verfügung und gehen aktiv nach außen. Die Räumlichkeiten sind auch offen für bestehende Initiativen und Angebote, als Treffpunkt oder Kommunikationsschnittstelle und können von Bewohnerinnen und Bewohnern für die Umsetzung ihrer Ideen genutzt werden.

Das Projekt steht ALLEN Stadtteilbewohnerinnen und -bewohnern offen; insbesondere sozioökonomisch benachteiligte Gruppen sind eingeladen, sich aktiv an der Gestaltung ihres Lebensraums zu beteiligen und an der Umsetzung von Initiativen mitzuarbeiten. Die Ansprache aller Zielgruppen ermöglicht eine partizipative und gleichberechtigte Teilhabe.

Beschreibung der Ziele

- » gesundheitsförderndes Miteinander im Stadtteil – Nachbarschaft als gesundheitsfördernde Ressource anerkennen
- » Steigerung der individuellen Lebensqualität
- » Stärkung der Teilhabe bei der Gestaltung des eigenen Lebens- und Wohnumfelds
- » gesundheitliche Chancengerechtigkeit: allen Menschen soll – unabhängig von sozialen, ökonomischen, ethnischen und Geschlechterunterschieden – ermöglicht werden, ihre Gesundheit zu gestalten
- » bedarfsorientierte Unterstützung und Begleitung bei der Umsetzung von Ideen

Zielgruppen: die Bevölkerung des gesamten Stadtteils – unabhängig von Generation/Alter, Einkommen, Ethnie/Herkunft, sozialem Status. (Zwei kleine Gruppen zeichnen sich deutlich ab: langzeitarbeitslose, psychisch Erkrankte, alkoholabhängige Männer; Frauen mit Migrationshintergrund)

Reichweite: ca. 300 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Linz, Stadtteil Franckviertel

Aktivitäten im Nachbarschaftsbüro, in Innenhöfen/Siedlungsparks und in unterschiedlichen Einrichtungen im Stadtteil (z. B. Seniorenzentrum, Volksschule, Stadtteilzentrum, Kulturvereine ...)

Setting/Bereich: Stadtteil; Quartiersarbeit

Laufzeit: 36 Monate, 1. 9. 2017 – 31. 8. 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: PROGES – Wir schaffen Gesundheit

Kooperationspartner/-innen: FGÖ – Fonds Gesundes Österreich

Stadt Linz / Gesundheitsressort

GWG – Gemeinnützige Wohnungsgenossenschaft

in der Umsetzung:

Verein Friends of Franckviertel; VS33 – Elternverein; Migrare – Projekt Nachbarinnen; Verein Franck Kistl; Stadtteilzentrum/Mag. Linz; EKIZ Franckviertel / Kinderfreunde OÖ; Verein Schlot – Kulturverein Franckviertel

Evaluation: laufende interne Evaluation der gesetzten Maßnahmen und der Projektumsetzung

externe Projektevaluation („development evaluation“) durch Mag. Markus Peböck mit Fokus auf die Zielerreichung „Partizipation“ und „Gesundheitsförderung“

weiterführende Informationen: <https://www.proges.at/komm>

Kontaktperson: Nicole Wagner, nicole.wagner@proges.at, komm@proges.at

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

C 2: Vernetzung im Gemeindeleben

Projektbeschreibung

proaktives Zugehen auf die Zivilgesellschaft

Beschreibung der Ziele

Verankerung im Gemeindeleben durch proaktive Aktivitäten (z. B. Sommerfest, Weihnachtsbasar, Sportfest usw.); pro mente wird in die Jahresplanung der Veranstaltung der Gemeinden und Vereine mit einbezogen.

Zielgruppen: Zivilgesellschaft, Vereine, Gemeinde, Volksschule

Reichweite: 1.000 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Burgenland

Settings/Bereiche: Gemeinde, Schulen, Vereine

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Burgenland

Kooperationspartner/-innen: Gemeinden, Vereine, Schulen, Rotes Kreuz

Evaluation: —

weiterführende Informationen: Jahresbericht, Homepage, soziale Medien

Kontaktperson: MMag.^a Eva Blagusz, office@promente-bgld.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: —

C 3: Laienhilfe pro mente Oberösterreich

Projektbeschreibung

Eine psychische Erkrankung bringt oft den Verlust von sozialen Kontakten und damit Einsamkeit mit sich. Laienhilfe kann mittels zwischenmenschlicher Begegnungen, die ohne Leistungsdruck erbracht werden, die professionelle Betreuung ergänzen.

Laienhelfer/-innen sind ehrenamtlich Tätige, die in ihrer Freizeit Menschen mit psychischen und sozialen Problemen betreuen und dabei von pro mente OÖ unterstützt werden.

Sie übernehmen Aufgaben, die nicht in den Bereich der professionellen Betreuung fallen, sondern auf der Ebene der sozialen Unterstützung liegen – im weitesten Sinne als Ergänzung oder als Ersatz von fehlenden persönlichen Beziehungen. Im Idealfall tragen sie durch ihr Engagement dazu bei, dass Menschen mit einer psychischen Erkrankung eine Entstigmatisierung erfahren und deren gesellschaftliche Teilhabe wiederhergestellt, gefördert oder erhalten werden kann.

Beschreibung der Ziele

Laienhilfe ...

- ... fördert psychische und soziale Gesundheit.
- ... baut Brücken ins Leben.
- ... ermöglicht Teilhabe an der Gesellschaft.
- ... ist ein Beitrag zur Entstigmatisierung von psychischen Erkrankungen.
- ... schafft Akzeptanz für Menschen mit psychischen Erkrankungen.
- ... bietet soziale Kontaktmöglichkeiten.
- ... ermöglicht den Aufbau einer tragfähigen, auf Vertrauen basierenden Beziehung.
- ... verbessert die Lebensqualität von Menschen mit psychosozialen Problemen.
- ... fördert Selbsthilfe und Eigenverantwortung.

Zielgruppen: Menschen mit psychosozialen Problemen, Klientinnen/Klienten von pro mente Oberösterreich

Reichweite: Im Jahr 2018 waren es 225 Laienhelfer/-innen, die insgesamt 335 Klientinnen/Klienten betreuten.

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Laienhilfe ist eine Leistung nach dem Oö. Chancengleichheitsgesetz, deshalb ist sie auch regional auf Menschen in Oberösterreich beschränkt.

Setting/Bereich: Freizeitaktivitäten

Setting: in der Gemeinde

Laufzeit: Das Angebot der Laienhilfe gibt es bei pro mente OÖ seit 1979.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartner: Finanzierung: Land OÖ

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://www.pmooe.at/unser-angebot/laienarbeit>

Kontaktperson: Mag.^a Michaela Kéita-Kornfehl, keita-kornfehlm@promenteooe.at

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 4: Demenzfreundliche Modellgemeinde Moosburg

Projektbeschreibung

Durch Aufklärungsarbeit, gezielte Aktionen und Veranstaltungen, Schulungsmaßnahmen, Austausch zwischen den Generationen und Professionen, nachbarschaftliche Hilfe und bürgerschaftliches Engagement sollen Menschen mit demenziellen Beeinträchtigungen so lange wie möglich in das öffentliche und soziale Leben integriert bleiben und daran teilhaben können. In diesem Zusammenhang sollen auf Basis eines Drei-Säulen-Konzepts die Bevölkerung in der Gemeinde bzw. den umliegenden Gemeinden, Personen mit demenziellen Beeinträchtigungen sowie deren Angehörige und Vertrauenspersonen durch die geplanten Maßnahmen erreicht, sensibilisiert, unterstützt und entlastet werden. Des Weiteren soll der Austausch mit anderen Kärntner Gemeinden gesucht werden, um regional übergreifend zusammenarbeiten zu können. Basierend auf den Erfahrungen in der praktischen Umsetzung der Sensibilisierungs-, Unterstützungs- und Entlastungsmaßnahmen in der Gemeinde Moosburg erfolgt im Rahmen des Ergebnisberichts die Erarbeitung eines wissenschaftlich begleiteten Nachhaltigkeitskonzepts zur Entwicklung eines demenzadäquaten kommunalen Umfelds.

Beschreibung der Ziele

Als Zielsetzungen des Projekts sind die Sensibilisierung der Bevölkerung und die Stärkung des Bewusstseins für die Thematik durch Informations- und Wissensvermittlung, die Enttabuisierung der Krankheit, die Unterstützung und Entlastung der Angehörigen, die Integration der Betroffenen in das soziale und gemeinschaftliche Leben in der Gemeinde und die Aktivierung der Bereitschaft für ein soziales, nachbarschaftliches Engagement bei den Bürgerinnen/Bürgern zu nennen.

Zielgruppen: Menschen mit demenziellen Beeinträchtigungen, mit dem Thema befasste Berufsgruppen, Angehörige, Kinder und Jugendliche bzw. Schüler/-innen, Lehrkräfte

Reichweite: 7.200

Zielregion, Ort der Aktivität: Kärnten

Setting/Bereich: Gemeinde

Laufzeit: 1. 2. 2018 – 31. 1. 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Fachhochschule Kärnten – gemeinnützige Privatstiftung

Kooperationspartnerinnen: Schulen, Apotheke, Arztpraxis

Evaluation: Am Projektende wird eine Dokumentation bzw. Selbstevaluation gefordert.

weiterführende Informationen: <http://fgoe.org/projekt/demenzfreundliche-modellgemeinde-moosburg>

Kontaktperson: Dr.ⁱⁿ phil. Gabriele Hagendorfer-Jauk, g-hagendorfer@fh-kaernten.at

Hauptinterventionsebene: 3,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 5: Konfetti im Kopf – Demenzfreundliche Stadt Salzburg

Projektbeschreibung

In Österreich leben zurzeit etwa 100.000 Menschen mit der Diagnose Demenz. Expertinnen und Experten schätzen, dass sich die Zahl bis 2050 verdoppeln bis verdreifachen wird! In der Stadt Salzburg geht man aktuell von rund 3.000 Demenzerkrankten aus – die Angehörigen mitgerechnet, sind rund 10.000 Menschen davon betroffen.

Die Stadt reagierte auf diese Entwicklung vor vier Jahren mit der Gründung des Projekts „Demenzfreundliche Stadt Salzburg“ und ist damit Vorreiterin in ganz Österreich. Die Demenz-Plattform, bestehend aus allen wichtigen Institutionen, Vereinen, ärztlichen und psychologischen Fachleuten, Betroffenen und Angehörigen, arbeitet gemeinsam an der Umsetzung der Ziele der „Demenzfreundlichen Stadt“. Diese breit aufgestellte Steuerungsgruppe trifft sich regelmäßig, um Erfahrungen auszutauschen, neue Ideen und Angebote zu entwickeln und konkrete Projekte auf den Weg zu bringen. Hierfür werden Betroffene und Angehörige unterstützt und weitergebildet, Berufsgruppen, die mit demenziell Erkrankten zu tun haben (z. B.: Apotheker/-innen, Bankangestellte, Busfahrer/-innen) im Umgang mit der Krankheit geschult und wird die Öffentlichkeit über die Krankheit und ihre Auswirkungen im täglichen Leben informiert. Zentraler Knotenpunkt für den Informationsfluss ist hierbei die Homepage „Konfetti im Kopf“. Höhepunkt der Aktionspalette war in den vergangenen Jahren jeweils das einmal im Jahr stattfindende „Care Camp Demenz“, in dessen Rahmen Maßnahmen einem breiten Publikum vorgestellt und neue Ideen entwickelt wurden.

Beschreibung der Ziele

- 1. Bündelung der Maßnahmen: Viele Player, die einzeln agieren, in Einklang bringen
- Vernetzung: gemeinsames Agieren der Player fördern
- Sensibilisierung: aufmerksam machen auf das Thema Demenz
- Schulung: konkrete Schulung betroffener Berufs- bzw. Gesellschaftsgruppen
- Teilhabe: Ermöglichen von Teilhabe für Menschen mit Demenz
- Entlastung: Angehörige entlasten und im Umgang mit Demenz schulen

Zielgruppen:

- 1. Menschen mit demenzieller Erkrankung (Teilhabe und Vernetzung)
- 2. Angehörige (Entlastung, Vernetzung, Schulung)
- 3. Expertinnen/Experten (Schulung, Vernetzung, Bündelung)
- 4. Gesamtgesellschaft (Sensibilisierung, Teilhabe)

Reichweite: Die Maßnahmen der Demenzfreundlichen Stadt erreichen indirekt (Medienarbeit der Stadt sowie Kooperationen mit lokalen und nationalen Medien) die gesamte Bevölkerung des Salzburger Zentralraums (ca. 300.000 Personen). Die Reichweite direkter Angebote (Edukationen, Kurse ...) ist je nach spezifischer Zielgruppe unterschiedlich. Von 11 Angehörigen im Edukationskurs, über 30 Busfahrer/-innen in der Demenzschulung bis zu über 100 Teilnehmer/-innen des „Care Camp Demenz“.

Zielregionen, Orte der Aktivität: Stadt Salzburg (bzw. Zentralraum)

Settings/Bereiche: Settings: Seniorenbetreuung, Gesundheitsförderung, Psychoedukation

Laufzeit: Projektbeginn: 2015, fortlaufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Stadt Salzburg

Kooperationspartnerinnen: Caritas, Diakonie, Erzdiözese Salzburg, Gedächtnistrainings Akademie u. v. m.

Evaluation: Eine solche ist für die nahe Zukunft geplant (Projektstart war 2015).

weiterführende Informationen: Konfetti im Kopf (HP der Demenzfreundlichen Stadt: <https://www.konfetti-im-kopf.at>)

„Demenzmesse“ Care Camp Demenz: <http://www.carecamp.at>

Kontaktperson: Mag. (FH) Andreas Zwettler, andreas.zwettler@stadt-salzburg.at

Hauptinterventionsebene: 3,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

In Österreich sind heute 115–130.000 Menschen von unterschiedlichen Demenzformen betroffen, für Niederösterreich geht man von 22.000 aus, Prognosen lassen bis 2050 eine Verdoppelung der Betroffenen erwarten (NÖGUS: Demenz-Strategie NÖ).

Die Kernfrage unseres Projekts lautet: Wie ist in Klosterneuburg ein gutes Leben für Menschen mit Vergesslichkeit und für deren Angehörige möglich? Was können wir alle tun, um ihnen – über die klassischen Unterstützungsangebote hinaus – ein Leben in unserer Mitte zu ermöglichen? Durch Öffentlichkeitsarbeit, Sensibilisierung, Bewusstseinsbildung, Vernetzung und integrative Projekte wollen wir – eingebettet in die Österreichische und Niederösterreichische Demenzstrategie – mit unserem Projekt dazu beitragen, Betroffenen und deren Angehörigen ein gutes Leben mit Demenz in Klosterneuburg zu ermöglichen.

Im Jänner 2017 wurde von der Caritas Pflege NÖ das bereichsübergreifende Netzwerk „Gut leben mit Demenz in Klosterneuburg“ ins Leben gerufen. Getragen wird es von der Stadtgemeinde, allen professionellen Pflegeanbietern, interessierten Vereinen und Dienstleistungsunternehmen, Freiwilligen sowie Betroffenen und pflegenden Angehörigen. Knapp 100 Mitdenker/-innen aus 30 Organisationen sowie Betroffene und pflegende Angehörige sind Teil des Netzwerks! Im August 2019 wurde ein Verein mit Mitgliedern, bestehend aus dem Netzwerk-Projektlenkungsausschuss, mit Albert Gaubitzer als Obmann gegründet, der das aktive Netzwerk weiter fortführen wird.

Beschreibung der Ziele

Um die Vision „dementia positivity“ erreichen zu können, sind laufende Informationsarbeit und Aufklärung vonnöten, es bedarf spezifischer Angebote für Betroffene, aber auch für deren Angehörige, es braucht eine geänderte Wahrnehmung – aber hauptsächlich sind ganz viele Menschen aus unterschiedlichsten Settings notwendig, die gemeinsam aktiv und dauerhaft an dieser Umsetzung arbeiten wollen. Die Strategie gelingt nur, wenn Entscheidungsträger/-innen und Bürger/-innen über einen langen Zeitraum zusammenarbeiten und gemeinsam gestalten.

Über das Netzwerk und die Netzwerkstruktur sollen folgende strategische Ziele erreicht werden:

- » Die Lebensbedingungen für Menschen mit Demenz sollen durch zivilgesellschaftlichen Dialog verbessert werden, und der Stigmatisierung soll entgegengewirkt werden.
- » Das Netzwerk soll aufzeigen, was jede(r) im eigenen Umfeld tun kann und wie die Gesellschaft insgesamt positiv mit Vergesslichkeit und Demenz umzugehen lernt.
- » Das Netzwerk soll ein gemeinsames, zielgerichtetes Engagement einer großen Vielfalt und großen Anzahl von Akteurinnen/Akteuren entfalten – auch jener, die im wirtschaftlichen Alltag Mitbewerber/-innen sind.
- » Das Netzwerk soll ganz besonders auch Menschen mit Vergesslichkeit und deren Angehörige verbinden, in Kontakt und Austausch bringen.
- » Das Netzwerk soll schaffen, was keiner allein schafft: eine tatsächliche Verbesserung der Lebensqualität in der Stadtgemeinde, was nur durch eine gemeinsame Verantwortungsübernahme entwickelt und gelebt werden kann.

Zielgruppen: Die Zielgruppe der Netzwerkaktivitäten umfasst Bürger/-innen Klosterneuburgs, die die Öffentlichkeit/Gesellschaft per se darstellen, aber auch den öffentlichen Raum gestalten und „machen“. Und sie umfasst jene, die sich daraus zurückziehen, wenn sie erkennen (oder wenn man es ihnen vermittelt), dass sie „fehl am Platz sind“, weil sie anders funktionieren, anders wahrnehmen, anders agieren als die Durchschnittsbürger/-innen, genauso wie sie jene Menschen umfasst, die diesen Betroffenen in einem nichtprofessionellen Setting zur Seite stehen (zivilgesellschaftliches Engagement).

Pflegende Angehörige sind ebenso direkte Zielgruppe, da es darum geht, ihr Erfahrungswissen, ihr Wissen aus erster Hand, ihre Bedürfnisse gut zu kennen, um auf den Punkt genau Angebote und Aktivitäten zu schaffen und ihnen benötigte Informationen und Zugang zu Informationsquellen zu geben.

Schwerpunktzielgruppen: ältere Menschen (61–75 Jahre), Menschen mit privaten Pflege- und Betreuungspflichten, Menschen mit Behinderung / chronischer Erkrankung, alle Bürger/-innen,

Dienstleistungsunternehmer/-innen und andere Settings im Bereich Betrieb, Schüler/-innen, Familien, Ärztinnen/Ärzte und Vertreter/-innen anderer Gesundheitsberufe

Reichweite: Durch direkte und indirekte Kommunikationsmaßnahmen schätzen wir, 5.000 Klosterneuburger/-innen jährlich zu erreichen.

Zielregion, Ort der Aktivität: Klosterneuburg

Settings/Bereiche: Gemeinde (kommunal), Schule, Pflege, Bibliothek, Apotheke, Krankenhaus, Dienstleister/-innen usw., Gesundheitsförderung, Kunst und Kultur, Bildung

Laufzeit: Im Jänner 2017 wurde das Netzwerk „Gut leben mit Demenz in Klosterneuburg“ von der Caritas Pflege NÖ initiiert und wird von knapp 100 Mitdenker/-innen von 30 Organisationen sowie Betroffenen, pflegenden Angehörigen und interessierten Bürgerinnen/Bürgern bzw. Klosterneuburgerinnen/ Klosterneuburgern getragen. Im August 2019 wurde der Verein „Gut leben mit Demenz in Klosterneuburg“ mit Albert Gaubitzer als Obmann gegründet. Damit ist eine rechtliche, zukunftsfähige Struktur für das aktive Netzwerk gesichert. Der bisherige Netzwerk-Projektlenkungsausschuss agiert nun als Vorstand. Die Caritas Pflege NÖ übergibt mit Ende 2019 die Koordinationstätigkeit an den Verein.

hauptverantwortliche Personen/Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: im Jänner 2017 über die Caritas initiiert, getragen von knapp 100 Mitdenkerinnen/-denkern von 30 Organisationen sowie Betroffenen, pflegenden Angehörigen und interessierten Bürgerinnen/Bürgern bzw. Klosterneuburgerinnen/Klosterneuburgern

Kooperationspartner/-innen: Kooperationspartner/-innen: über 30 Organisationen wie die Stadtgemeinde, alle stationären und mobilen Pflegeanbieter, Apotheke, Bibliothek, VertretungsNetz Erwachsenenvertretung u. v. m. tragen das Netzwerk „Gut leben mit Demenz in Klosterneuburg“, an die 100 Personen engagieren sich in Projekten und bei Veranstaltungen

Finanzierung: FGÖ, Deutsche Demenzstiftung, Caritas Pflege NÖ, Stadtgemeinde Klosterneuburg

Evaluation: Ja, das Projekt wird über die Caritas-Pflege-Fachstelle „Qualität und Innovation“ in Kooperation mit dem Institut für Pflegewissenschaft der Universität Wien (Prof.ⁱⁿ Katharina Heimerl) evaluiert. Ergebnisse sind derzeit noch nicht veröffentlicht. An einem Nachhaltigkeitsbericht wird im 1. Quartal 2020 gearbeitet, er wird veröffentlicht.

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Netzwerk „Gut leben mit Demenz in Klosterneuburg“; Albert Gaubitzer, albert@gaubitzer.com, Obmann Verein „Gut leben mit Demenz in Klosterneuburg“

bis 31. 12. 2019: c/o Caritas Pflege Niederösterreich Ost, MMag.^a Petra Mühlberger, Netzwerk-Koordinatorin, demenz-klosterneuburg@caritas-wien.at

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

C 7: LEBENDiG – Leben mit Demenz in der Gemeinde

Projektbeschreibung

In Österreich leben derzeit etwa 130.000 Menschen mit Demenz. Etwa 80 % von ihnen werden von pflegenden An- und Zugehörigen zu Hause betreut. Für ältere Menschen ist die Gemeinde die zentrale Lebenswelt und der unmittelbare Ort, an dem ein gutes Leben gelingen kann.

Zentrale Fragestellung im Projekt: Wie kann Gemeindeleben so gestaltet werden, dass die Inklusion von Menschen mit Demenz gelingt und eine Kultur der gegenseitigen Fürsorge, der Verantwortung und des Vertrauens gestärkt und ausgebaut werden kann?

Bausteine:

» Stärkung der Gesundheitskompetenz zum Thema Demenz durch Schulungen

- » öffentlichkeitswirksame Aktionen zur Sensibilisierung der Bevölkerung
- » Gespräche mit Menschen mit Vergesslichkeit/Demenz sowie Fokusgruppen mit betreuenden Angehörigen zur Bedarfs- und Bedürfniserhebung
- » Aktivitäten zur Stärkung der sozialen Teilhabe von Menschen mit Vergesslichkeit/Demenz und betreuenden Angehörige (z. B. adäquate Gestaltung von Veranstaltungen, Schaffung von integrativen Begegnungsräumen)
- » Aktivitäten zur Enttabuisierung des Themas Demenz in Hausarztpraxen und Apotheken (Schaufenster-, Warteraumgestaltung, Auflegen von Informationen etc.)
- » Sorgenetzwerke gestalten: Freiwillige identifizieren und mobilisieren, Freiwillige und Professionelle vernetzen
- » Beschreibung der Ziele
- » Thema Demenz sichtbar machen und die Bevölkerung dafür sensibilisieren
- » Wissen/Kompetenzen steigern und Umgang und Kommunikation mit Menschen mit Vergesslichkeit/Demenz verbessern
- » Bedürfnisse erheben
- » kleine Alltagsbrücken bauen, um Orientierung zu erleichtern
- » soziale Teilhabe von Menschen mit Vergesslichkeit/Demenz und deren pflegender Angehöriger stärken
- » Ein Sorgenetzwerk initiieren: Vernetzen von Gemeinde, Arztpraxen, Apotheken, Vereinen, Freiwilligen, Einsatzkräften, professionellem Pflegebereich etc.
- » gemeindeübergreifende Vernetzung forcieren

Zielgruppen:

- » ältere Menschen mit Demenz/Vergesslichkeit
- » pflegende Angehörige
- » Verantwortungsträger/-innen aus Gemeindepolitik und -verwaltung
- » Schlüsselpersonen im Gesundheits-, Sozial- und Dienstleistungsbereich in der Gemeinde
- » Allgemeinbevölkerung

Reichweite: Es sollen potenziell alle in den Projektgemeinden lebenden Menschen durch Informationen erreicht werden. Das sind 26.699 Personen. Davon sind 5.405 Personen älter als 65 Jahre.

Bedarfs- und Bedürfniserhebung: ca. 80 Personen

Schulungen in Apotheken, allgemeinmedizinischen Praxen, in Handel/Dienstleistung und Gemeindeverwaltung sowie bei Einsatzorganisationen (Feuerwehr, Rettungsdienst, Polizei): ca. 100 Personen

Sorgenetzwerk gestalten: pro Gemeinde ca. 10 freiwillige Helfer/-innen = gesamt ca. 30 Personen

Aktivitäten zur Stärkung der sozialen Teilhabe von Menschen mit Demenz/Vergesslichkeit: ca. 60 Personen

Zielregion, Orte der Aktivität: Steiermark, Bezirk Südoststeiermark, Gemeinde Feldbach, Gemeinde Fehring, Gemeinde Gnas

Settings/Bereiche: Gemeinde, Apotheken, Arztpraxen, Sozial- und Dienstleistungsbereich, Einsatzorganisationen, Vereine ...

Laufzeit: 1. 3. 2019 – 31. 8. 2021

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Styria vitalis und Institut für Pflegewissenschaft der Universität Wien

Kooperationspartner/-in: Förderungen: FGÖ, Land Steiermark, Apothekerkammer, Sozialministerium

weitere Partnerschaften/Kooperationen: Apothekerkammer Steiermark, Alzheimer Austria, SALZ, Miteinander leben in Vielfalt (Feldbach), Apotheken und Hausarztpraxen in den Projektgemeinden

Evaluation: Für die Evaluation wurde prospect Research und Solution beauftragt. Das Projekt wird im Rahmen der Programmevaluation „Auf gesunde Nachbarschaft – Programm III“ evaluiert.

Erste Evaluationsergebnisse liegen noch nicht vor.

weiterführende Informationen: <https://styriavitalis.at/entwicklung-innovation/lebendig>

<http://www.fehring.at/gesunde-gemeinde>

<https://gnas.gv.at/gnas.php?id=Projekt>

Kontaktperson: Mag.^a Dr.ⁱⁿ Gerlinde Malli, gerlinde.malli@styriavitalis.at

Hauptinterventionsebene: 3,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 8: Mobile Soziale Arbeit im öffentlichen Raum, Suchthilfe Wien gGmbH

Projektbeschreibung

Die Suchthilfe Wien gGmbH arbeitet an der Entstigmatisierung der Menschen, mit denen sie arbeitet, v. a. jener, die von sozialer Ausgrenzung betroffen sind. Ihre Vision ist eine solidarische Gesellschaft, die Menschen, die von Sucht betroffen sind, würdevoll begegnet.

Der Bereich Mobile Soziale Arbeit im öffentlichen Raum (MOSÖR) beinhaltet 5 Teams, die in Wien unterwegs sind: 4 Teams von sam (sozial sicher aktiv mobil) und ein help-U-Team (Kooperation mit den Wiener Linien). Die Mitarbeiter/-innen sind im öffentlichen Raum (ÖR), auf Plätzen, in Parks, in Haltestellen der Wiener Linien, an Verkehrsknotenpunkten, auf den Gehsteigen etc. unterwegs. Sie sind kompetente Ansprechpartner/-innen für „marginalisierte Menschen“ und Anrainer/-innen, Passantinnen/Passanten, Geschäftstreibende etc. Sie vermitteln zwischen den Parteien, unterstützen in Notlagen und Bedürfnissen ihrer Adressatinnen/Adressaten.

Die Mitarbeiter/-innen von MOSÖR arbeitet mit dem Grundsatz, dass der öffentliche Raum für alle Menschen in sämtlichen Lebenslagen – ob von Suchterkrankung und/oder psychosozialer Problemlage betroffen oder nicht – frei und uneingeschränkt zugänglich sowie mit den gleichen Rechten und Pflichten nutzbar ist.

Wie für die Suchthilfe Wien generell, ist eine Entstigmatisierung von Menschen mit diesen Problemlagen ein essenzieller Teil ihrer alltäglichen Arbeit.

Beschreibung der Ziele

Bei MOSÖR steht der Mensch im Mittelpunkt.

- » Ziel ist durch die Vermittlung und Erklärung der Lebensrealitäten marginalisierter Menschen gegenüber anderen Nutzer/-innen des ÖR Stigmata aufzubrechen und den Menschen in den Vordergrund zu rücken.
- » Durch ein besseres Neben- und Miteinander im ÖR, u. a. auch durch Regelkommunikation an alle, werden mögliche Problemfelder entfernt – dementsprechend auch Stigmata.
- » Ein weiteres Ziel ist, durch die Unterstützung marginalisierter Menschen die Inklusion zu fördern.
- » Als Multiplikatorinnen/Multiplikatoren für die Anliegen dieser Menschen treten die MOSÖR-Mitarbeiter/-innen auf Veranstaltungen und mit Infotischen wienweit auf. Weiters vernetzen sie sich mit anderen Behörden und Organisationen. Das Ziel hier ist Entstigmatisierung und Bewusstseinsbildung.

Zielgruppen: Wiener/-innen, Anrainer/-innen und Passantinnen/Passanten, Menschen, die sich im (halb)öffentlichen Raum in Wien bewegen und aufhalten, sowie Geschäftstreibende und Mitarbeiter/-innen anderer Organisationen und Behörden

Reichweite: ganz Wien, nähere Informationen entnehmen Sie bitte unseren Tätigkeitsberichten (<https://www.suchthilfe.wien/1/taetigkeitsberichte>) sowie unserem Jahresbericht 2018 (https://www.suchthilfe.wien/1/wp-content/uploads/2019/06/Suchthilfe_Jahresbericht_SHW2018.pdf).

Zielregion, Ort der Aktivität: Zielregion: Wien, (halb)öffentlicher Raum

Settings/Bereiche: in Parks, auf Festen und Veranstaltungen, Events für Bürger/-innen, öffentlichen Plätzen, Verkehrsknotenpunkten etc.

Laufzeit: unbefristet

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Suchthilfe Wien gGmbH

Kooperationspartner/-innen: Sucht- und Drogenkoordination Wien gGmbH

Bezirke/Bezirksvorstellungen, ÖBB, Wiener Linien, BILLA (REWE), viele weitere Kooperationspartner/-innen: <https://www.suchthilfe.wien/1/foerdergeberinnen-partnerinnen>

Evaluation: nähere Informationen entnehmen Sie bitte unseren Tätigkeitsberichten (<https://www.suchthilfe.wien/1/taetigkeitsberichte>) und unserem Jahresbericht 2018 (https://www.suchthilfe.wien/1/wp-content/uploads/2019/06/Suchthilfe_Jahresbericht_SHW2018.pdf)

weiterführende Informationen:

<https://www.suchthilfe.wien/1/sam-sozial-sicher-aktiv-mobil>

<https://www.suchthilfe.wien/1/mobile-soziale-arbeit>

<https://www.suchthilfe.wien/1/help-u>

https://suchthilfe.wien/wp-content/uploads/SHW_MOS%C3%96R_2014_web.pdf

https://suchthilfe.wien/wp-content/uploads/Def-i-des_final_deutsch_online.pdf
(in mehreren Sprachen erhältlich)

z. B. außerdem: <https://www.suchthilfe.wien/1/2019/09/12/ehrung-im-rathaus>

<https://www.suchthilfe.wien/1/2019/08/08/parkgespraech-bv-6>

Kontaktperson: Nina Aichberger, Assistentin der Geschäftsführung, office@suchthilfe.at

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 9: ** Inklusive Beschulung von Schülerinnen/Schülern mit psychischen Erkrankungen (KEIN klassisches Projekt, wird aber aufgrund der enormen Relevanz bezüglich „Entstigmatisierung“ angeführt)

Projektbeschreibung

Die inklusive Beschulung von Kindern und Jugendlichen mit Behinderungen/Einschränkungen (psychische Erkrankungen inkludierend), stellt seit drei Jahrzehnten eine Schwerpunktsetzung im burgenländischen (und wohl auch österreichweiten) Schulwesen dar.

Neben der speziellen berufsbegleitenden Fortbildung der Lehrkräfte (meistens) durch die PH Burgenland in „inkluisivem Unterricht“ aber auch in Störungsbildern wie „Autismusspektrumsstörungen“, „ADS des Sozialverhaltens“, „Bindungsstörungen“, „Depressionen im Kindesalter“ etc., wird über die „burgenländische Schulassistentz“ (ca. 145 VBÄ) ein zusätzliches Unterstützungssystem organisiert und vom Land Burgenland finanziert, welches einen vergleichsweise hohen Integrationsgrad bzw. inklusiven Unterricht ermöglicht.

Beschreibung der Ziele

Die inklusive Beschulung – welche natürlich Kinder mit psychischen Erkrankungen miteinschließt – bewirkt einen nachhaltigen und langfristigen Abbau von Berührungängsten in der Bevölkerung im Umgang mit Kindern, Jugendlichen und Erwachsenen mit Behinderungen und Einschränkungen inklusive jener mit psychischen Erkrankungen. Diese Beschulung soll der erste Schritt zur Ermöglichung einer inklusiven Lebensführung – ohne Stigma – sein.

Zielgruppe: alle am inklusiven Schulprozess beteiligten Personen

Reichweite: alle Personen, die in Kontakt mit den derzeit ca. 600 integrativ beschulten Schülerinnen/Schülern mit sonderpädagogischem Förderbedarf kommen (Integrationsgrad 99 %). Eine genaue Anzahl der Kinder mit Diagnose einer psychischen Erkrankung ist leider nicht möglich, ihr Anteil ist aber nicht unerheblich.

Zielregion, Orte der Aktivität: Burgenland; vorrangig APS, aber auch BMHS und AHS

Setting/Bereich: Schule

Laufzeit: Zeit der Beschulung der Betroffenen

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: burgenländisches Schulwesen (Bildungsdirektion Burgenland)

Kooperationspartner/-innen: Land Burgenland: über BSA; PH Burgenland über Fortbildungen; teilweise auch Gemeinden als Schulerhalterinnen

Evaluation: keine regionale Evaluation; überregionale Evaluationen sind leicht recherchierbar

weiterführende Informationen: sämtliche Publikationen zum Thema „Inklusion“

Kontaktpersonen: Mag. Klaus Fandl, Leiter Schulpsychologie & schulärztlicher Dienst

SQM Franz Jeschko: Fachbereich Inklusion, Diversität und Sonderpädagogik an der BD Bgld.

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 10: Aktivitäten zum Verständnis von psychischen Befindlichkeiten als Teil der Alltagsdiversität

Projektbeschreibung

Schule als Milieu für gesundes Aufwachsen und Persönlichkeitsentwicklung aller Betroffenen

Beschreibung der Ziele

1. Integration und Partizipation durch Bewusstseinsbildung
2. Schule als entwicklungsförderndes Milieu etablieren durch Schulentwicklungsprogramme, die von den abteilungs-zugehörigen Schulsozialarbeiterinnen/-arbeitern an den Schulstandorten umgesetzt werden

Zielgruppen: Lehrer/-innen, Schüler/-innen, Schulleitern, Schulaufsicht

Reichweite: ca. 4.000 direkt, ca. 11.000 indirekt

Zielregion, Ort der Aktivität: ganz OÖ

Settings/Bereiche: Schule, Bildung

Laufzeit: permanent

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Bildungsdirektion OÖ / Abteilung Schulpsychologie – Schulärztlicher Dienst

Kooperationspartner/-in: BMBWF / Land OÖ / ÖGK OÖ

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: nein

Kontaktperson: HR MMag. Andreas Girzikovsky, andreas.girzikovsky@bildung-ooe.gv.at

Hauptinterventionsebene: 1,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Für einen sanften Einstieg nach einem langen Krankenstand – ob aus physischen oder psychischen Gründen – wurde mit 1. 7. 2017 die Wiedereingliederungsteilzeit geschaffen. Die betroffenen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer können mit ihrer Arbeitgeberin oder ihrem Arbeitgeber eine Vereinbarung treffen, wonach ihre Arbeitszeit vorläufig herabgesetzt wird und eine schrittweise Rückkehr in den Arbeitsalltag erfolgen kann. Die Wiedereingliederungsteilzeit soll ein Beitrag zur Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit von Langzeiterkrankten sein. Gesetzlich wurde nunmehr klargestellt, dass die Wiedereingliederung nicht unmittelbar nach dem zumindest sechswöchigen Krankenstand beginnen muss. Wichtig ist nämlich, dass nach der Gesundheitsmeldung ein langfristiger Erhalt der Gesundheit und damit auch der Arbeitsfähigkeit bewirkt werden kann. Damit ergeben sich sowohl für die Arbeitnehmer- als auch die Arbeitgeberseite Vorteile. Zur finanziellen und sozialversicherungsrechtlichen Absicherung der betroffenen Personen sind gesetzliche Begleitmaßnahmen vorgesehen. Den Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmern steht – neben dem entsprechend der Arbeitszeitreduktion gebührenden Entgelt aus der Teilzeitbeschäftigung – ein Anspruch auf Wiedereingliederungsgeld aus Mitteln der sozialen Krankenversicherung zu.

Beschreibung der Ziele

- » Festigung der Arbeitsfähigkeit
- » Senkung der Wahrscheinlichkeit eines Rückfalls
- » längerer Verbleib im Arbeitsleben
- » sanfte Reintegration in den Arbeitsmarkt

Zielgruppe: Die Wiedereingliederungsteilzeit richtet sich an Personen mit längeren Krankenständen von mindestens sechs Wochen.

Reichweite:

- » Verteilung Frauen/Männer: 4.002 Frauen, 3.329 Männer
- » Altersverteilung: bis 25 Jahre: 153; 25–34 Jahre: 980; 35–44 Jahre: 1.702; 45–54 Jahre: 3.283; 55 Jahre und älter: 1.213
- » Angestellte, Arbeiter/-innen: 5.576 Angestellte, 1.750 Arbeiter/-innen, (5 Sonstige)
- » durchschnittliche WIETZ-Dauer: 157 Tage
- » durchschnittliche Reduktion der Arbeitszeit: 42,12 %
- » häufigste Diagnosen: psychische Erkrankungen, Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems, Neubildungen (Krebserkrankungen), Verletzungen, Krankheiten des Kreislaufsystems

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Setting/Bereich: Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer

Laufzeit: Beginn: 1. 7. 2017

hauptverantwortliche Personen/Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Arbeitsvertragsparteien, fit2work, Arbeitsmediziner/-innen, Krankenversicherungsträger

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: in Ausarbeitung

weiterführende Informationen: Broschüre „Wiedereingliederungsteilzeit“ des BMSGPK

Kontaktperson: —

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

fit2work ist eine Initiative der österreichischen Bundesregierung. Die Maßnahme ist im Bundesgesetz, mit dem ein Informations-, Beratungs- und Unterstützungsangebot in puncto Arbeit und Gesundheit geschaffen wird (Arbeit-und-Gesundheit-Gesetz – AGG) verankert. Ziel dieses Bundesgesetzes ist die möglichst langfristige Erhaltung der Arbeitsfähigkeit erwerbstätiger und arbeitsloser Personen.

fit2work ist ein kostenloses, freiwilliges Beratungsangebot für erwerbstätige sowie arbeitssuchende Personen, welche aufgrund gesundheitlicher Probleme befürchten, ihren Arbeitsplatz zu verlieren, oder Schwierigkeiten haben, eine Arbeitsstelle zu finden und zu erhalten.

Forschungsberichte sowie Zahlen des Hauptverbands der österreichischen Sozialversicherungsträger belegen, dass der Anteil psychischer Erkrankungen an den Ursachen für Krankenstände und Invaliditäts- oder Berufsunfähigkeitspensionen in den letzten Jahren stark gestiegen ist: Die Mehrheit der Reha-Geld-Anträge geht auf psychische Erkrankungen zurück. Dementsprechend weist ein erheblicher Anteil der Klientinnen/Klienten von fit2work psychiatrische Diagnosen auf.

Basierend auf einer multidimensionalen Auffassung des Gesundheitsbegriffs und auf einer biopsychosozialen, salutogenetischen Perspektive sowie auf dem Beratungskonzept des Case-Managements, wird der Fokus auf Personen in multiplen Problemlagen gerichtet. Case-Manager/-innen unterstützen bei der Priorisierung der Problemebenen und bei der Suche nach geeigneten Unterstützungs- und Therapieangeboten, um die Vereinbarkeit von Gesundheitserhaltung und Erwerbsfähigkeit zu fördern. Im Gespräch mit den Klientinnen/Klienten wird die Gesamtsituation erfasst und analysiert und ein individuelles Maßnahmenpaket mit möglichen Lösungsvorschlägen erstellt. fit2work begleitet bei der Umsetzung des gemeinsam erarbeiteten Interventionsplans.

Die Beschreibung bezieht sich auf die Umsetzung des Konzepts an beiden Standorten in Wien. Leichte Abweichungen in den anderen Bundesländern sind möglich.

Beschreibung der Ziele

- » Bewusstseinsbildung:
Aufklärung über den Umgang mit Diagnose, Symptomatik und Behandlung, Unterstützung bei der Entlastung in der Alltagsbewältigung, beim Abbau von Hemmungen, Ängsten und Schamgefühl im privaten, öffentlichen und beruflichen Kontext und bei der Umsetzung medizinischer und therapeutischer Empfehlungen, Motivationsarbeit in Hinblick auf Krankheitseinsicht und Behandlungsbereitschaft
- » strukturelle Benachteiligung abschaffen / Chancengerechtigkeit fördern:
Informationen und Vermittlung zu kostenlosen oder kostengünstigen bei Bedarf mehrsprachigen medizinischen, therapeutischen, rehabilitativen Angeboten sowie zu Beratungsangeboten (bspw. BÖP, PTA, IWIK, Hemayat, FEM/MEN, Tiram, kassenfinanzierten Untersuchungen und Behandlungen, Arbeitsassistenzen, Sozialbegleitung usw.), Erschließung des Zugangs zu Förder- und Begleitmöglichkeiten durch Zurverfügungstellung von Adressen und Kontaktdaten und Unterstützung bei der Antragsstellung, Aufklärung über Vorteile von GdB/MdE, Vorbereitung auf Gespräche mit Behörden, Dienstgeberinnen/-gebern und Ärztinnen/Ärzten (z. B. AMS, MA 40, ÖGK Wien)
- » soziale Inklusion und Teilhabe fördern:
stärken- und ressourcenorientierte Beratung, Unterstützung bei einer gesundheitsfördernden Freizeitgestaltung und beim Auf- bzw. Ausbau sozialer Kontakte, Begleitung bei einem belastungsangepassten Wiedereinstieg in den Berufsalltag nach einem längeren krankheitsbedingten Ausfall (WiETZ), Förderung der Wiedereingliederung ins Erwerbsleben bei geminderter Arbeitsfähigkeit (Übergabe an BBRZ-Rehaplanung und/oder Stabilisierungsmaßnahmen, Vorbereitung auf Umschulungen)

Zielgruppen:

- » Erwerbstätige, deren Arbeitsplatz aus gesundheitlichen Gründen gefährdet ist
- » Erwerbstätige, welche nach einem langen Krankenstand ihre bisherige Tätigkeit wiederaufnehmen möchten
- » Personen, welche gesundheitsbedingt den erlernten Beruf langfristig nicht mehr ausüben können
- » Arbeitslose, wenn sie aus gesundheitlichen Gründen keine geeignete Arbeit finden oder behalten können
- » Personen, welche aufgrund mehrfacher Belastungen noch nicht oder nicht mehr in der Lage sind, Untersuchungen und Behandlungen eigenständig zu organisieren oder Angebote des Gesundheitssystems in Anspruch zu nehmen

Reichweite: Es kann geschätzt werden, dass an den Infoveranstaltungen für AMS-Kundinnen/-Kunden ca. 4.000 Personen pro Jahr teilnehmen. Auch Reha-Kliniken bieten Patientinnen/Patienten Infoveranstaltungen. Die ÖGK Wien informiert Personen, welche mindestens 28 Tage in KST waren oder sind, mittels Infobrief über das Beratungsangebot.

Für die Personenberatung in Wien stehen für 2018 und 2019 folgende Zahlen zur Verfügung:
2018: Erstberatungen: ca. 5.300; Case-Management/Intensivberatungen: ca. 1.200
2019 (Stand 23. 9. 2019): Erstberatungen: ca. 4.600; Case-Management/Intensivberatungen: ca. 1.500

Zielregion, Orte der Aktivität: ganz Österreich; Standorte von fit2work befinden sich flächendeckend in allen 9 Bundesländern.

Settings/Bereiche: Komm-Struktur, Einzelberatung, flexible und individuelle Terminvereinbarung, auf Wunsch telefonische Beratung möglich, fixe Bezugsperson für die Gesamtdauer der Betreuung

Laufzeit: 2011–2013 schrittweise Umsetzung in 9 Bundesländern; 2014–2019; 2020–2024

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Sozialministeriumservice (Auftrag- und Fördergeber, Projektkoordination)

Kooperationspartner/-innen: AMS – ÖGK Wien – PVA – AUVA (Fördergeber); Umsetzung 2015–2019: ÖSB Consulting (Niederösterreich), BBRZ Österreich (alle anderen Bundesländer)

Evaluation: Klotz Johannes, Statistik Austria: fit2work-Evaluierung 2016/17, Personenberatung und Betriebsberatung. Bundesministerium für Arbeit, Soziales und Konsumentenschutz, Wien 2017

http://fit2work.at/file/download/file_fit2work-analysen-2016-2017-stat_1443.pdf

fit2work wurde 2014–2015 sowie 2016–2017 evaluiert.

Die Wirksamkeit der Intervention wurde durch die um Krankenstände bereinigte Erwerbsbeteiligung operationalisiert (vgl. Klotz 2017:40). Die Effektivität der Teilnahme an fit2work wurde anhand der mittelfristigen Steigerung der Erwerbsbeteiligung bis 1,5 Jahre nach Abschluss des Case-Managements gemessen (vgl. ebd.:5).

In den 18 Monaten vor der Inanspruchnahme von fit2work hat sich die Erwerbsfähigkeit der teilnehmenden Personen krankheitsbedingt verschlechtert (vgl. ebd.:18). Aus der Datenanalyse nach Beendigung der Beratung geht hervor, „dass die fit2work-Personenberatung relativ zielgerichtet jene Personen erreicht, deren Erwerbsbeteiligung sich kurzfristig verschlechtert hat. Die Intervention ist dahingehend wirksam, dass nach dem Abschluss des Case-Managements eine kontinuierliche Steigerung der Erwerbsbeteiligung stattfindet und nach 1,5 Jahren das Niveau der Vergleichspersonen erreicht wird“ (ebd.:19)

Weder nach Geschlecht noch nach Altersgruppe (unter/über 45 Jahre) lassen sich wesentliche Unterschiede in der Wirksamkeit der Intervention feststellen (vgl. ebd.:20 f.).

weiterführende Informationen: <https://fit2work.at>

Kontaktperson: Mag. David R. Benda, MTD, davidrobin.benda@wien.fit2work.at

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 13: WUK Arbeitsassistenten

Projektbeschreibung

WUK Arbeitsassistenten unterstützt junge Menschen bis zum vollendeten 24. Lebensjahr dabei, einen Ausbildungs- oder Arbeitsplatz zu finden, der ihren Möglichkeiten und Bedürfnissen entspricht, und begleitet sie auch dabei, den Ausbildungs- oder Arbeitsplatz zu behalten, wenn es Schwierigkeiten gibt. Diese sehr individuelle Unterstützung bedeutet, dass auch intensiv mit den Dienstgeberinnen/-gebern und Ausbildungsbetrieben zusammengearbeitet wird. Gelingt ein Einstieg in das Arbeitsleben nicht oder scheitert dieser, werden alternative Möglichkeiten empfohlen.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist die Vermittlung und Erhaltung von ca. 100 Lehrstellen und Arbeitsplätzen für die Teilnehmer/-innen. Ziel von deren Beratung ist es, sie dabei zu begleiten, größtmögliche Selbstständigkeit zu erlangen. Ziel bei der Beratung von Firmen ist es, dass diese Möglichkeiten erkennen, Menschen mit hohem Unterstützungsbedarf zu beschäftigen, und diese Möglichkeiten auch nutzen.

Ziel ist es weiters, die soziale Inklusion und Teilhabe der Teilnehmer/-innen (am Arbeitsleben) zu fördern.

Zielgruppen: junge Menschen bis zum vollendeten 24. Lebensjahr

- » mit Autismus-Spektrum-Störung,
- » mit psychischer Erkrankung,
- » mit Schwer- und Mehrfachbehinderung,
- » Jugendliche in besonders schwierigen Lebenslagen

Reichweite: 260 Personen in direkter Begleitung, weitere 100 in Beratung. Wie hoch die Zahl der Jugendlichen oder ihrer Angehörigen ist, die wir indirekt erreichen, können wir mit den uns zur Verfügung stehenden Daten leider nicht abschätzen. Durch intensive Netzwerkarbeit werden auch viele Multiplikatorinnen/Multiplikatoren erreicht, die nicht quantitativ erfasst werden können.

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Settings/Bereiche: Einzelberatung am Standort Bräuhausgasse, fallweise Gruppenangebote

Laufzeit: jeweils ein Jahr von Jänner bis Dezember, Call bis Ende 2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: WUK Werkstätten und Kulturhaus (WUK Bildung und Beratung)

Kooperationspartner/-innen: Fördergeber: Sozialministeriumservice, NEBA: Netzwerk berufliche Assistenz, AMS (Jugendliche, Service für Unternehmen), FSW, Wirtschaftskammer, psychiatrische Facheinrichtungen, MA 40, und viele mehr

Evaluation: Zurzeit ist keine Evaluation geplant.

weiterführende Informationen: <https://www.wuk.at/angebot/bildung-und-beratung/arbeitsassistenten>

Kontaktperson: Andreas Keplinger, MA, andreas.keplinger@wuk.at

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: tw. Peerberatung

Projektbeschreibung

Jugendcoaching für Jugendliche und junge Erwachsene (14 bis 24 Jahre) mit einer diagnostizierten psychischen Erkrankung und sozial-emotional benachteiligte Jugendliche mit Schullaufbahnverlusten (Jugendliche in Perspektivklassen)

Beschreibung der Ziele

berufliche Orientierung bzw. – wo möglich – Anregung der beruflichen Eingliederung, Stärken-Schwächen-Analyse, Potenzialanalyse, Beseitigung von Entwicklungshindernissen und Erkennen der Selbstwirksamkeit. Lösungsorientierter Fokus als Ziel in der Beratung mit gleichzeitiger Berücksichtigung der individuellen Leistungsfähigkeit.

Zielgruppen: Jugendliche mit psychischer Erkrankung zwischen 14 und 24 Jahren *mit* einem (aktuellen) Befund (maximal zwei Jahre alt) und sozial-emotional benachteiligte Jugendliche mit Schullaufbahnverlusten in Perspektivklassen. Diese Schüler/-innen absolvieren das 9. Pflichtschuljahr zwischen der 5. und 7. Schulstufe.

Reichweite: 2018 betreute CoachingPlus 717 Teilnahmen, diese Zahl bedeutet direkte Kontakte mit Jugendlichen. Wie hoch die Zahl der Jugendlichen oder ihrer Angehörigen ist, die wir indirekt erreichen, können wir mit den uns zur Verfügung stehenden Daten leider nicht abschätzen. Regelmäßige Kontakte zu wichtigen Netzwerkpartnern (SMS, AMS, Tageskliniken, Krankenhäuser, etc.) ermöglichen eine gute Zusammenarbeit im Interesse der Jugendlichen.

Zielregion, Orte der Aktivität: Wien überregional, d. h., wir betreuen alle Bezirke. Voraussetzung für die Betreuung durch CoachingPlus ist unter anderem der Hauptwohnsitz in Wien. Beratungen finden an einzelnen Schulstandorten, großteils vor Ort in den Räumlichkeiten der Bräuhausgasse 37, 1050 Wien statt.

Setting/Bereiche: Die Beratungen finden im Einzelsetting statt, großteils – wie schon erwähnt – in den Räumlichkeiten von CoachingPlus und an vereinzelt Schulstandorten.

CoachingPlus arbeitet im Bereich NEBA (Netzwerk berufliche Assistenz), bietet Beratungen im Bildungs- und Berufsbereich an. Vom regionalen Jugendcoaching unterscheidet sich CoachingPlus einerseits durch die spezielle Zielgruppe, andererseits arbeitet CoachingPlus großteils mit der Zielgruppe NEETS (not in Education, Employment or Training) und bietet Plus-Angebote an. Diese sind unsere Gruppenangebote (Medien-, Kreativ-, Soziale-Kompetenz- und Autismusgruppe) und das Angebot der Sozialarbeit. Im Gruppenangebot bekommen die Jugendlichen die Möglichkeit eines niederschweligen Einstiegs in ein Gruppensetting. Die Medien- und die Kreativgruppe ermöglichen den niederschwelligsten Einstieg, da der Fokus dort nicht auf Kommunikation, sondern auf Arbeit mit dem Computer oder dem Werkstück liegt. In den Soziale-Kompetenz-Gruppen liegt der Fokus auf der Kommunikation der Gruppenmitglieder untereinander und dem Austausch zu bestimmten Themen. In der Autismusgruppe ist ein wichtiger Inhalt die Psychoedukation und das Ermöglichen von sozialer Interaktion der Betroffenen untereinander.

In der Sozialarbeit geht es um verschiedene Inhalte wie Wohnen, Finanzen, Aufenthaltstitel etc.

Laufzeit: CoachingPlus wurde 2007 gegründet, damals noch mit dem Namen ClearingPlus. Die Projektlaufzeit beträgt jeweils ein Jahr von Jänner bis Dezember.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: WUK Bildung und Beratung

Kooperationspartner/-innen: Sozialministeriumsservice und ESF sind die Fördergeber von CoachingPlus. Wichtige Kooperationspartner/-innen sind das AMS (insbesondere AMS Jugendliche), die psychiatrischen Krankenhäuser und Tageskliniken (sowohl von den Krankenhäusern als auch vom PSD) in Wien, verschiedene Wohngemeinschaften (insbesondere der Verein Oase mit seinen Angeboten), der FSW und natürlich alle anderen NEBA-Maßnahmen.

Evaluation: CoachingPlus veranstaltet regelmäßig Elternabende. Die Betreuung der Klientinnen und Klienten erfolgt in Einzelberatung. Bei Jobausschreibungen werden explizit Menschen mit Beeinträchtigung zur Bewerbung eingeladen.

weiterführende Informationen: Derzeit läuft eine Evaluation über das IHS.

Kontaktperson: Mag.^a Britta Schmidjörg, britta.schmidjoerg@wuk.at

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 15: Pilotprojekt „peers at work“

Projektbeschreibung

Für Menschen mit psychischen Erkrankungen ist es oft schwierig, eine Arbeit zu finden bzw. einer Arbeit nachzugehen oder nach einer akuten Krankheitsphase in den Beruf zurückzukehren.

pro mente Wien setzt hier erfolgreich auf die Devise „Hilfe zur Selbsthilfe“ (Empowerment) und vermittelt Betroffenen im Rahmen selbsthilfeorientierter Projekte – Peerberatung, Selbsthilfegruppen – (wieder) Vertrauen in die eigenen Fähigkeiten.

Genau an diesem Punkt setzt das Pilotprojekt „peers at work“ an. Es bietet Betroffenen auf Basis einer Kooperation mit der pro mente Akademie, Fachakademie für psychosoziale und sozialpsychiatrische Fortbildungen, die Möglichkeit, in Form einer fixen Anstellung geringfügig als Seminarbegleiter/-innen tätig zu werden.

Denn einer Arbeit nachzugehen ist weitaus mehr als eine Einkommensquelle. Sie ist ein Stück Normalität und eine Chance, sich als wichtigen und wertvollen Teil einer Gemeinschaft mit individuellen Aufgaben und Zielen zu erleben.

Beschreibung der Ziele

- » Arbeitsintegration von Betroffenen
- » Förderung der Lebensqualität von Betroffenen

Zielgruppe: Menschen mit psychischer Erkrankung

Reichweite: Eine Projektvorstellung und Akquise erfolgt nach Bedarf durch persönliche direkte Kommunikation (face to face).

im Angebotsbereich der Selbsthilfe ca. 250 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Setting/Bereich: Bildungsinstitut

Laufzeit: Projektbeginn: November 2018

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation:

- » pro mente Wien – Gesellschaft für psychische und soziale Gesundheit
- » pro mente Akademie

Kooperationspartner/-innen: Die Angebote aus dem Bereich Selbsthilfe werden vom Fonds Soziales Wien und dem Sozialministeriumservice gefördert. Dieses Pilotprojekt erhält keine Fördermittel.

Evaluation: —

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Silvia Ballauf, silvia.ballauf@promente-wien.at, Fachbereichsleiterin Selbsthilfe

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

oberösterreichweites Spendenprojekt mit sozialem Mehrwert

Der Internationale Handelsbetrieb Hofer KG überlässt monatlich Musterwaren oder leicht beschädigte Sortimentsartikel strada OÖ zur Vermarktung. Die Warenabholung und der Verkauf dieser Waren werden von strada OÖ in Eigenverantwortung und mit Unterstützung von Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern von pro mente OÖ organisiert und abgewickelt. An zwei Standorten (Wels und Linz) erfolgt an festgelegten Öffnungstagen der Verkauf an Klientinnen/Klienten von pro mente OÖ und/oder andere Menschen mit geringem Einkommen. Die Bedürftigkeit der Kundinnen/Kunden (Einkommensverhältnisse) wird von strada OÖ geprüft, und in der Folge werden entsprechende Einkaufsberechtigungen für die strada-Läden ausgestellt.

Dieses Angebot gibt es auch mobil für Standorte von pro mente OÖ, um möglichst vielen Klientinnen/Klienten die Teilhabe an diesem Projekt zu ermöglichen.

Eine Kooperation mit pro mente Plus, einer Organisation, die Menschen aus der Forensik betreut, trägt zum weiteren sozialen Mehrwert bei.

Mit dem Management der Hofer KG gibt es einen jährlichen Austausch über die Kooperation, die Entwicklung der Verkaufsläden und die Verwendung der erzielten Erträge. Dieses Angebot gibt es in Wels seit 2006 und in Linz seit 2010. Die Erlöse tragen zur finanziellen Ausstattung von strada OÖ bei. Dadurch können u. a. Seminare und andere strada-Projekte finanziert werden.

Beschreibung der Ziele

Menschen mit psychischen Erkrankungen leben häufig finanziell benachteiligt in der Gesellschaft. Betroffene können sich viele Dinge einfach nicht leisten. Das Projekt ermöglicht es betroffenen Menschen, auch hochwertige Produkte zu erschwinglichen Preisen zu erwerben, die sie sich sonst nicht leisten könnten. Die Beteiligung und Mitarbeit am Projekt steigert den Selbstwert der Personen. Forensikklientinnen/-klienten wird so auch eine schrittweise Rückkehr in die Gesellschaft ermöglicht.

Zielgruppen: armutsbetroffene oder -gefährdete Menschen in OÖ, Betroffene, Kooperationspartner/-innen, Netzwerkpartner/-innen und Mitarbeiter/-innen von pro mente OÖ

Reichweite: Circa 35 Klientinnen/Klienten arbeiten in den Läden aktiv mit.

Circa 12.500 Kontakte und Besuche jährlich von Kundinnen/Kunden in den Verkaufsläden Wels und Linz

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Setting/Bereich: Menschen mit psychosozialem Bedarf

Laufzeit: seit 2009, laufend

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungenen/Organisation: strada OÖ / pro mente OÖ

Kooperationspartnerin : Hofer KG

Evaluation: —

weiterführende Informationen: www.stradaoee.at

Kontaktperson: Gertrud Niedl, niedlg@promenteoee.at, Teamleiterin strada OÖ

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Arbeit steht wesentlich im Zentrum der meisten Sorgen und Hoffnungen der Menschen. Arbeit und Karriere sind für viele Menschen oft gleichbedeutend mit Leben. Arbeitslose und Arbeitsunfähige haben daher zu Recht oft das Gefühl, nicht als vollwertige Person der Gesellschaft anerkannt zu werden. Arbeitslosigkeit ist heute offensichtlich weniger ein materielles Problem, schmerzlicher als die materielle Einbuße ist der Sinnverlust.

Ein großes Ziel der integrativen Beschäftigung ist es daher, diesen Sinnverlust wieder auszugleichen. Integrative Beschäftigung hat das Ziel, arbeitsmarktfernen Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen die Teilhabe an der Gesellschaft zu ermöglichen, indem sie, um wieder mehr Sinn im Leben finden zu können, bei Kooperationsbetrieben und wirtschaftsähnlichen Betrieben bei pro mente OÖ beschäftigt sind, in denen auch „Menschen ohne Beeinträchtigung“ arbeiten.

Ein wesentlicher Bestandteil integrativer Beschäftigung ist die Einbindung der Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen in den regulären Arbeitsalltag der Kooperationsbetriebe. Wesentlich sind dabei der Kontakt und der Austausch mit Menschen ohne Beeinträchtigungen. Die gemeinsame Erledigung von Arbeiten und der regelmäßige Kontakt führen zu einer starken Anti-Stigma-Offensive für die betroffenen Personen/-gruppen.

Die integrative Beschäftigung kann sowohl einzeln als auch in Gruppen ausgeführt werden und von Kooperationsbetrieben (extern und intern) wie auch von Non-Profit-Organisationen, öffentlichen Ämtern und Organisationen in Anspruch genommen werden.

Beschreibung der Ziele

Integration in die Gesellschaft durch Teilhabe in der Arbeitswelt, Sinnstiftung und Förderung der Autonomie durch Arbeit und Beschäftigung.

Zielgruppen:

Betroffene: Menschen mit psychischen und/oder mehrfachen Beeinträchtigungen, wenn die psychische Beeinträchtigung im Vordergrund steht, die dem freien Arbeitsmarkt aufgrund ihrer Beeinträchtigung nicht zur Verfügung stehen (können).

Kooperationspartner/-innen: Firmen, Organisationen, Vereine etc., die Beschäftigungsplätze für Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen bieten

Öffentlichkeit: Entscheidungsträger/-innen aus Politik, Gesundheitsbereich und Meinungsbildner/-innen

Mitarbeiter/-innen pro mente OÖ: Kolleginnen/Kollegen, die durch Akquise, Begleitung der Betroffenen und Abwicklung der integrativen Beschäftigung zu Meinungsbildnerinnen/-bildnern werden.

Reichweite: Betroffene: 400

Kooperationspartner/-innen: 500 (inklusive Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern der Kooperationsbetriebe)

Öffentlichkeit: viele

Mitarbeiter/-innen pro mente OÖ: 100

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Settings/Bereiche: Wirtschaftsbetriebe, Vereine, kirchliche Organisationen, Gemeinden und Gemeindebetriebe, Privatpersonen etc.

Laufzeit: seit 1990, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartner/-innen: Finanzierung: Land OÖ

Kooperationsbetriebe

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://www.pmooe.at/unser-angebot/faehigkeitsorientierte-aktivitaet>

Kontaktperson: Erwin Kargl, MSc, kargle@promenteooe.at, Abteilung Qualitätsmanagement, Fähigkeitsorientierte Aktivität

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

C 18: Wesenufer – Hotel & Seminarkultur an der Donau

Projektbeschreibung

Das Projekt „Wesenufer – Hotel & Seminarkultur an der Donau“ ist ein Seminarhotel mit 49 Zimmern, 5 Tagungsräumen, einem Restaurant und einem Nahversorger. Das Seminarhotel wurde von pro mente OÖ 2008 initiiert, um die Region Oberes Donautal in wirtschaftlicher und arbeitsmarktpolitischer Ausrichtung zu stärken.

Der Betrieb beschäftigt im Moment 38 Mitarbeiter/-innen und bietet zeitlich begrenzte, aber auch unbefristete Arbeits- und Ausbildungsplätze für Menschen mit psychischen Problemen oder Mehrfachdiagnosen in ihrem jeweiligen Lebensumfeld.

Auszeichnungen wie

- » der ALC-Sonderpreis (Austrian Leading Companies) 2018 für die unternehmerischen Leistungen bei der Integration von Menschen mit Behinderung,
- » der österreichische Inklusionspreis 2016 sowie
- » der verliehene Mephisto-Ehrenring (Auszeichnung für Arbeitgeber, die Menschen mit Down-Syndrom beschäftigen)

bestätigen unsere Ausrichtung.

Sieben unterschiedliche Arbeitsmodelle zur fachlichen und sozialen Kompetenzerweiterung werden für rund 50 Menschen aus der Region angeboten. Unterstützt und begleitet werden die Teilnehmer/-innen von fachlichen Trainingsanleiterinnen/-anleitern und Sozialarbeiterinnen/-arbeitern. Inklusive Arbeitsmöglichkeiten werden in allen Leistungsbereichen eines Hotelbetriebs angeboten.

Eine weitere Besonderheit ist, dass wir das erste Hotel in Österreich sind, das integrierte Sozialarbeit auf hohem Dienstleistungsniveau anbietet, welches mehrfach zum beliebtesten Seminarhotel OÖs gewählt und mit 5 Flipcharts als erstes Hotel in OÖ mit der Höchstnote klassifiziert wurde.

Beschreibung der Ziele

Die verschiedensten Maßnahmen ermöglichen den Teilnehmerinnen/Teilnehmern eine Teilhabe am Leben und Schutz vor Isolation, Vereinsamung und sozialer Ausgrenzung durch Sinnhaftigkeit des Tuns, das Erleben der Selbstwirksamkeit und das Spüren von Strukturen im Alltag. Ein direkter Kontakt mit den Gästen und die Möglichkeit zu unmittelbarem Feedback sind gegeben.

Eine Stabilisierung und Verbesserung der psychischen Gesundheit und Lebensqualität ist für alle das oberste Ziel. Für manche Teilnehmer/-innen ist ein Wiedereinstieg in das Berufsleben das vorrangige Ziel. Unterstützt wird dies durch fachliche und soziale Kompetenzerweiterung.

Zielgruppen: Betroffene, Mitarbeiter/-innen von pro mente OÖ, Entscheidungsträger/-innen aus Politik und Gesundheitsbereich, Meinungsbildner/-innen, Gäste und Auftraggeber/-innen des Seminarhotels, regionale Bevölkerung und Lieferantinnen/Lieferanten

Reichweite: Rund 11.500 Nächtigungen und ca. 20.000 Gäste pro Jahr (Seminar- und Tagungsgäste, Veranstaltungsteilnehmer/-innen, Tagesgäste in der Gastronomie etc.)

Zielregionen, Ort der Aktivität: Österreich und Nachbarländer (durch Werbung und Gäste des Seminarhotels)

Settings/Bereiche: pro mente OÖ, diverse Gremien, Gemeinde, allgemeine Öffentlichkeit, alle Arbeitsbereiche in unserem Hotel sowie im Nahversorger, Schulen in der Region und weitere Non-Profit-Einrichtungen

Laufzeit: seit 2008, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartner/-in: Land OÖ, AMS, PVA, SMS

Evaluation: Fragebogen zur Kundenzufriedenheit, Fragebogen für Kundinnen/Kunden und Gäste des Seminarhotels (z. B. mit 99 % zu einem der besten Tagungshotels in Ö gewählt), Fragebogen zur Mitarbeiterzufriedenheit

weiterführende Informationen: <https://www.pmooe.at/>, <https://hotel-wesenufer.at>

Kontaktperson: Margarete Durstberger, durstbergerm@promenteoee.at, Hotelleitung

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

C 19: Betriebliche Suchtarbeit

Projektbeschreibung

Unternehmen und Verwaltungen sehen sich oft mit der Problematik suchterkrankter Mitarbeiter/-innen konfrontiert. Diesbezügliche Handlungen werden zunächst zumeist nicht gesetzt, in der Hoffnung, das Problem ließe sich im privaten Umfeld lösen. Durch die Abnahme an Leistungsfähigkeit und die daraus resultierende Zunahme an Fehlzeiten, Krankenständen und Beschwerden von Kundinnen/Kunden oder Kolleginnen/Kollegen geraten Arbeitgeber/-innen aber zusehends unter Handlungsdruck. Das Projekt Betriebliche Suchtarbeit unterstützt Unternehmen darin, angemessene Reaktionen zu setzen und somit die Situation für die Arbeitgeberin / den Arbeitgeber und die Arbeitnehmerin / den Arbeitnehmer zu verbessern. Angebote für Arbeitgeber/-innen sind Vorträge und Schulungen für Führungskräfte, Unterstützung bei der Erstellung von Betriebsvereinbarungen und klaren Handlungsplänen sowie gezieltes Coaching im Umgang mit suchterkrankten Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern. Daneben bietet der Fachbereich Suchtarbeit regional Beratung und Begleitung für die suchterkrankten Mitarbeiter/-innen an.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist es, Arbeitsplätze für suchterkrankte Menschen zu erhalten, indem die suchterkrankte Mitarbeiterin / der suchterkrankte Mitarbeiter durch klare Strukturen und Rahmenbedingungen zu einer Veränderung im Konsumverhalten angehalten wird. Dazu bedarf es der Auflösung koabhängiger Strukturen, wie sie oft zwischen suchtrkranktem Menschen und Kolleginnen/Kollegen, aber auch Vorgesetzten bestehen, des Aufzeigens klarer Grenzen, der Vermittlung von Informationen und vor allem auch des Wissens um das Angebot einer Suchtberatung.

Zielgruppen: Führungskräfte, Firmeninhaber/-innen, Betroffene und Arbeitskolleginnen/-kollegen

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Vorarlberg

Settings/Bereiche: Betriebe, Gemeinden, Kulturbetriebe, Lehrlingsausbildungswerkstätten

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Caritas Vorarlberg, FB Suchtarbeit

Kooperationspartner: Land Vorarlberg

Evaluation: Statistik, jährlich ca. 5–10 Betriebe; 125 bis 200 Personen

weiterführende Informationen: <https://www.caritas-vorarlberg.at/unsere-angebote/sucht/information-praevention/betriebliche-suchtarbeit>

Kontaktperson: Bettina Stefanelli-Ditinger, bettina.stefanelli@caritas.at

Hauptinterventionsebene: 3,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 20: Arbeitsmarktpolitische Maßnahmen der Sucht- und Drogenkoordination Wien (SDW), FöBeS –Projekt zur Förderung der Beschäftigungsfähigkeit Suchterkrankter

Projektbeschreibung

Die Sucht- und Drogenkoordination der Stadt Wien ist für die Steuerung und Umsetzung von Maßnahmen entsprechend den Grundsätzen der Wiener Sucht- und Drogenstrategie 2013 zuständig. Reintegrative Maßnahmen, die eine Marginalisierung verhindern und die soziale (Re-)Integration fördern, sind demnach wesentlicher Bestandteil der Wiener Sucht- und Drogenpolitik.

Das Projekt FöBeS ist eine Kooperation zwischen SDW, AMS Wien und Wiener ArbeitnehmerInnen Förderungsfond (waff) mit bereits etablierten arbeitsmarktpolitischen Betreuungsstrukturen im Bereich von Suchterkrankung in Wien. Der Zugang zum Projekt FöBeS erfolgt über das regionale Kompetenzzentrum (rKomZ) des Projekts „Alkohol. Leben können.“, welches als erste zentrale Anlaufstelle für Menschen mit einer Alkoholerkrankung fungiert. Betroffene bekommen nach einer Abklärungsphase bedarfsorientiert Angebote der medizinischen und beruflichen Rehabilitation, niederschwelliger arbeitsmarktpolitischer Maßnahmen sowie geförderter Beschäftigungsmöglichkeiten in folgenden Einrichtungen:

- » Standfest BBE – Verein Dialog: bietet Workshops und Beratung für Personen mit geringer Beschäftigungsfähigkeit, um diese bei der Heranführung an den Arbeitsmarkt zu unterstützen
- » Wiener BerufsBörse (WBB): Beratung und Betreuung bei allen Aktivitäten, die einer Arbeitsaufnahme dienen sowie die beruflichen Chancen am Arbeitsmarkt erhöhen
- » BeBIQ und „fix und fertig“ – Sozialökonomische Betriebe zur Festigung arbeitskultureller und sozialer Kompetenzen.

Beschreibung der Ziele

- » Ausbau und langfristige Festigung der Beschäftigungsfähigkeit
- » Förderung arbeitskultureller und sozialer Kompetenzen
- » Bearbeitung für die Vermittlung hinderlicher Problemlagen

Suchterkrankten soll so eine selbstbestimmte und sinnstiftende Lebensführung mittels der (Re-)Integration in einen Arbeitsmarkt und der sozialen (Re-)Integration ermöglicht werden.

Zielgruppe: volljährige arbeitsmarktfremde Personen mit Suchterkrankung (Schwerpunkt Alkoholabhängigkeit) mit Wohnsitz in Wien

Reichweite: Pro Jahr werden etwa 1.400 Personen erreicht.

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Setting/Bereich: Die angebotenen Beratungs- und Betreuungsaktivitäten finden an den Standorten der Kooperationspartner/-innen statt. Es handelt sich dabei um Aktivitäten im Bereich der Arbeitsmarkt(re)integration.

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Sucht- und Drogenkoordination Wien (SDW)

Kooperationspartner: Finanzierung: Arbeitsmarktservice Wien (AMS Wien), Wiener ArbeitnehmerInnen Förderungsfond (waff)

Umsetzung: BBE: Wiener Berufsbörse (Verein WBB), Standfest-BBE (Verein Dialog), BeBIQ (Verein social-design-business), „fix und fertig“ (Suchthilfe Wien), Regionales Kompetenzzentrum der Suchthilfe Wien

Evaluation: Leistungscontrolling

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Mag.^a Pauline Reiner, pauline.reiner@psd-wien.at

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 21: KIPKE – Beratung von Kindern mit psychisch erkrankten Eltern

Projektbeschreibung

Seit 2010 unterstützt und begleitet das Projekt KIPKE Kinder und Jugendliche von psychisch erkrankten Eltern(teilen) in einer spezifisch belasteten Lebenssituation.

Kinder psychisch erkrankter Eltern haben ein hohes Risiko für die Entwicklung psychiatrisch relevanter Störungen. Durch KIPKE werden Schutzfaktoren aktiviert, um diesem erhöhten Krankheitsrisiko entgegenzuwirken. Beide Träger, die PSZ gGmbH und die Caritas St. Pölten, bieten die KIPKE-Beratung in ganz NÖ in den Beratungsstellen der Psychosozialen Dienste bzw. nachgehend im häuslichen Umfeld an.

Die Beratung/Unterstützung beinhaltet folgende Bereiche:

- » Erarbeitung von Krisenmanagement zur Entlastung von übergroßer Verantwortung
- » Aufklärung über die Wichtigkeit sozialer Außenkontakte
- » Aktivierung von Versorgungsnetzwerken und Bewusstmachung der Wichtigkeit sozialer Außenkontakte
- » Entlastung der betroffenen Eltern und Angehörigen durch Eltern- bzw. Familiengespräche
- » Ergänzend werden Gruppenangebote durchgeführt und Familiensprechstunden in Krankenhäusern abgehalten.

Neben jährlichen Schwerpunkten setzt das Projekt auf verbindliche und kontinuierliche Beratung von Kindern und ihren Familien.

Beschreibung der Ziele

- » Aufhebung von Tabus
- » kind- bzw. altersgerechte Informationen über die psychische Erkrankung des Elternteils
- » Entlastung von Scham- und Schuldgefühlen

Die Beratung der Eltern zielt auf die Erweiterung des Verständnisses für die Belastungen und Bedürfnisse der Kinder und Jugendlichen, die Verbesserung der Kommunikationsstrukturen, die Enttabuisierung innerhalb der Familie, den Abbau von Schuldgefühlen und -zuweisungen, die Übernahme von Verantwortung sowie die Öffnung der Familie nach außen

Zielgruppen: Kinder und Jugendliche mit psychisch erkrankten Eltern

Reichweite:

Ergebnisse 2010 bis 2018	PSZ gGmbH und Caritas St. Pölten
Beratungen Kinder und Jugendliche	10.660
Elterngespräche	8.990
Familiengespräche	3.173
Kontakte gesamt	22.823

Zielregion, Ort der Aktivität: ganz NÖ

Setting/Bereich: Familie – je nach Möglichkeiten und Bedürfnissen erfolgt die Beratung im Rahmen von Familiengesprächen, Elterngesprächen sowie Einzelsitzungen mit den Kindern und Jugendlichen.

Laufzeit: seit 2010, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: NÖ Gesundheits- und Sozialfonds (Finanzierung)

Kooperationspartner/-in: Psychosozialer Dienst der Caritas St. Pölten und die PSZ gGmbH (Projektumsetzung) in NÖ

Evaluation: Aktuelle Ergebnisse (externe Evaluation 1/2018) belegen deutlich die positiven Veränderungen infolge des Beratungsangebots (signifikante Verbesserung von mehreren Schutzfaktoren wie „Aufklärung“, „Krisenplan“, „Selbstwahrnehmung“ ...) sowie die extrem hohe Zufriedenheit der Zielgruppe (Eltern und Kinder).

weiterführende Informationen: <https://www.caritas-stpoelten.at/hilfe-angebote/menschen-mit-psychischen-erkrankungen/beratungsangebote/kipke>

<https://www.psz.co.at/beratung-behandlung/beratung-von-kindern-mit-psychisch-kranken-eltern-kipke>

Kontaktperson: Mag.^a Irene Burian, irene.burian@noetutgut.at

Hauptinterventionsebene: 3,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: tw. (Erfahrungsberichte bei Tagungen)

C 22: ELCO/KICO – Coaching und Beratung für Familien mit einem psychisch erkrankten Elternteil

Projektbeschreibung

Das Angebot ELCO/KICO bietet Unterstützung für Familien, in denen ein Elternteil psychisch erkrankt ist. Eine psychische Erkrankung eines oder gar beider Elternteile hat Auswirkungen auf die gesamte Familie. Sie stellt den Alltag auf den Kopf, reduziert zum Teil die Teilhabe der Familienmitglieder an der Gesellschaft aufgrund von Scham und Stigmatisierung und schafft teilweise strukturelle Benachteiligung. Die Eltern haben oft Schuldgefühle gegenüber ihren Kindern und wissen nicht, wie sie ihnen die psychische Erkrankung erklären sollen. Gleichzeitig sind die Kinder aufgrund der Veränderungen in der Familie verunsichert und fühlen sich häufig allein mit ihrem Problem.

ELCO/KICO bietet Unterstützung zu diesen genannten Themen in Form von folgenden Angeboten:

- » Coaching und Beratung für psychisch erkrankte Eltern, Angehörige und nahe Bezugspersonen
- » Coaching und Beratung für Kinder ab 4 Jahre und Jugendliche bis ca. 21 Jahre
- » Begleitung in Form eines Gruppenangebots für Kinder von ca. 8 bis 12 Jahren
- » Austausch mit anderen Professionistinnen/Professionisten zur Thematik

ELCO/KICO ist ein vertrauliches und kostenfreies Angebot von pro mente OÖ.

Beschreibung der Ziele

- » Vermittlung von Wissen und Fähigkeiten hinsichtlich der krankheitsbezogenen Aktivierung und Stärkung der Erziehungskompetenz
- » Stärkung der Resilienzfaktoren des Kindes
- » Stärkung der emotionalen Beziehung zwischen Mutter/Vater und Kind
- » Entlastung von Schuldgefühlen
- » Verbesserung der Kommunikation
- » Mobilisierung des sozialen Netzwerks
- » Entlastung für das Kind und den Elternteil
- » gemeinsame Problembewältigung in der Familie

- » Entstigmatisierung des Themas durch Öffentlichkeitsarbeit wie z. B. im Rahmen des österreichweiten „Netzwerks für Kinder psychisch erkrankter Eltern und ihre Familien“ (dessen Mitglied ELCO/KICO ist)

Zielgruppen: psychisch erkrankter Elternteil, gesunder Elternteil, Großeltern oder andere wichtige Angehörige, Kinder und Jugendliche der betroffenen Familien, Vertreter/-innen psychosozialer Berufsgruppen, die ebenfalls mit der Zielgruppe arbeiten

Reichweite: Im Jahr 2018 wurden, nur am Standort Wels, 91 Familien bzw. ca. 140 Klientinnen und Klienten betreut.

Im Jahr 2019 wurden im 1. Halbjahr 111 Familien betreut. Dies würde hochgerechnet auf das ganze Jahr 2019 ca. 150–200 Familien und ca. 300 Klientinnen/Klienten bedeuten.

Die Anzahl der indirekt erreichten Personen lässt sich schwer beziffern. Eine Orientierung geben z. B. die Seitenaufrufe der ELCO/KICO-Website, die 2019 5000-mal aufgerufen wurde. Weiters werden bei Tagungen, der Newsletter-Versendung und Präsentationen in der Erwachsenenbildung oder im Rahmen von Vernetzungsaktivitäten ca. 500–1.000 Personen erreicht, gesamt rund 6.000 Kontakte jährlich.

Zielregion, Orte der Aktivität: Personen aus ganz OÖ; mit Beratung an den Standorten Wels, Steyr und Linz

Linz: Scharitzerstraße 16, 2. Stock, 4020 Linz, Tel: 0664/849 40 54, elco.linz@promenteoee.at

Steyr: Schiffmeistergasse 8, 4400 Steyr: Tel: 0664/849 40 57, elco.steyr@promenteoee.at

Wels: Pollheimerstraße 15, 3. Stock, 4600 Wels, Tel: 0664/88 54 72 01, elco.wels@promenteoee.at

Aktivitäten zu Entstigmatisierung und Bewusstseinsbildung wie z. B. für Ausbildungsstätten, andere Vereine und Organisationen finden darüber hinaus in der pro-mente-OÖ-Zentrale, Lonstorferplatz 1, 4020 Linz durch die Projektkoordination statt.

Settings/Bereiche: Beratung und Begleitung

Laufzeit: Der Standort Wels besteht seit 2014, die Standorte Steyr und Linz seit Jänner 2019.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ, Angebot ELCO/KICO

Kooperationspartner/-innen: Teilfinanzierung durch ÖGK OÖ und weitere Spender/-innen.

Kooperationspartner/-innen stellen andere Vereine und Behörden in OÖ dar wie z. B. Schulen, psychiatrische Krankenhäuser, allgemeine Krankenhäuser, KJH, KIJA, Allgemeinmediziner/-innen, Fachärztinnen/-ärzte für Psychiatrie und psychotherapeutische Medizin, Psychotherapeutinnen/-therapeuten, Psychologinnen/Psychologen, sozialpädagogische Einrichtungen etc.

Darüber hinaus österreichweit andere Vereine des Netzwerks – siehe oben – bei Zielen.

Evaluation: Die erste für den Zeitraum 2014–2017, mit Berichtserstellung im Oktober 2018. Die zweite Evaluierungsperiode fand im Jahr 2018 statt.

Es wurden zwei Arten von Fragebögen ausgegeben:

- » quantitativer Fragebogen zur Beantwortung bestimmter wirkungsbezogener Aspekte bei dem erkrankten Elternteil
- » quantitativer Fragebogen zur Beantwortung bestimmter wirkungsbezogener Aspekte bei den Kindern
- » Zufriedenheitsfragebögen bei den erkrankten Eltern
- » Zufriedenheitsfragebögen bei den Angehörigen
- » Zufriedenheitsfragebögen bei den Kindern

Die Wirkung des Projekts wurde anhand der obengenannten Ziele evaluiert. Am deutlichsten waren die Verbesserungen bei:

- » Aktivierung und Stärkung der Erziehungskompetenz (Ziel 3)
- » Verbesserung der Kommunikation (Ziel 7)
- » Vermittlung von Wissen und Fähigkeiten zur krankheitsbezogenen Kommunikation (Ziel 2)

- » Stärkung der emotionalen Beziehung zwischen Mutter/Vater und Kind (Ziel 5)
- » Entlastung für das Kind und den Elternteil (Ziel 9)
- » Mobilisierung des sozialen Netzwerks (Ziel 8)

weiterführende Informationen: Nähere Informationen finden Sie auf der Website <https://www.elc-pmooe.at>. Unter der Rubrik „Aktuelles“ befinden sich dort Infos zur Öffentlichkeitsarbeit in Printmedien bzw. zu Pressekonferenzen.

österreichweites „Netzwerk für Kinder psychisch erkrankter Eltern und ihre Familien“ (<https://www.verrueckte-kindheit.at/de/infos/netzwerk-fuer-kinder>)

Kontaktperson: Andrea Viertelmayr, viertelmayra@promenteoee.at

Hauptinterventionsebene: 3,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 23: Gemeinsam wachsen

Projektbeschreibung

Um Kindern psychisch erkrankter Eltern eine kontinuierliche Unterstützung zur persönlichen Gesunderhaltung und positiven Entwicklung trotz belasteten familiären Umfelds zu ermöglichen, hat der Verein „JoJo – Kindheit im Schatten“ das Patenschaftsprojekt „Gemeinsam wachsen“ ins Leben gerufen. Die Kinder bekommen hier die Möglichkeit, mit einer stabilen, gesunden und verlässlichen Bezugsperson eine tragfähige, vertrauensvolle Beziehung aufzubauen und positive Erfahrungen zu sammeln. Sie werden dadurch in der Entwicklung ihrer Persönlichkeit, in ihren Ressourcen und ihrer Resilienz gestärkt und gefördert. Gleichzeitig wird ihnen auch ein breiterer Zugang zu Freizeitaktivitäten, dem gesellschaftlichen Leben an sich und zu Bildungsangeboten ermöglicht. Bei den Eltern zeigt sich, dass sie sich aufgrund der Unterstützung und Entlastung durch die Patinnen/Paten verstärkt ihrer eigenen Gesundheitskompetenz widmen können. Darüber hinaus sind die Familien durch die Patenschaft häufig besser in die Gesellschaft integriert und können so ihr soziales Unterstützungsnetz ausbauen und stabilisieren.

Beschreibung der Ziele

- » Entlastung der Familiensysteme
- » Stärkung und Entlastung der Familien
- » Chancengleichheit für die betroffenen Kinder
- » Kinder sollen Stabilität, Sicherheit und Bindungs-erfahrungen erleben

Zielgruppen: Kinder und Jugendliche psychisch erkrankter Eltern

Reichweite: 5.400

Zielregion, Ort der Aktivität: Salzburg

Settings/Bereiche: Familie, Beratungseinrichtung

Laufzeit: 3. 2. 2016 – 31. 5. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Verein JoJo – Kindheit im Schatten

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: In der Projektlaufzeit konnten für siebzehn Kinder Patenschaften etabliert werden. Fünf Patenschaften wurden wieder aufgelöst. Als wesentliche Erfolgsfaktoren haben sich in der Projektlaufzeit der durch die anderen Angebote des Vereins bereits vorhandene Zugang zur Zielgruppe, die sorgsame Auswahl und Begleitung von Patinnen/Paten und Familien (Vier-Augen-Prinzip), die individuelle Einschulung der Patinnen/Paten und die gelungene strukturelle Verankerung des Projekts innerhalb des Vereins erwiesen. Die wohl größte Herausforderung war die Gewinnung von Patinnen/Paten.

weiterführende Informationen: <http://fgoe.org/projekt/gemeinsam-wachsen>

www.jojo.or.at

Kontaktperson: Heidemarie Eher, jojo@hpe.at

Hauptinterventionsebene: 3,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 24: Patenfamilien für Kinder psychisch belasteter Eltern

Projektbeschreibung

Wenn Mutter oder Vater psychisch erkrankt oder belastet sind, betrifft das die gesamte Familie. Eltern mit einer psychischen Erkrankung können mit Alltagsaufgaben überfordert sein, und phasenweise fällt es ihnen nicht leicht, ihre Kinder mit all deren Bedürfnissen wahrzunehmen und auf diese einzugehen. Eine zusätzliche stabile Bezugsperson kann die Resilienz des Kindes signifikant steigern. Auf diesem Ergebnis fußt das Konzept der Patenschaft. Durch ehrenamtliche Patenfamilien werden die Herkunftsfamilien entlastet, und die gesunde Entwicklung der Kinder wird durch das Erleben stabiler Beziehungen gefördert.

Die Patin oder der Pate absolviert Aufnahmegespräche und eine Schulung, bevor sie/er mit dem Patenkind einmal wöchentlich Zeit verbringt. Bei einem notwendigen stationären Aufenthalt des Elternteils kann das Kind vorübergehend bei der Patin / dem Paten aufgenommen werden. Die Kinder erleben dadurch auch in Zeiten von Veränderungen Stabilität und Sicherheit. Sowohl Herkunftsfamilien als auch Patenfamilien werden durch ein Netzwerk von Professionalistinnen/Professionalisten begleitet.

Beschreibung der Ziele

- » Erweiterung des sozialen Netzwerks der Herkunftsfamilien und der Kinder
- » Entlastung der Herkunftsfamilien und der Kinder
- » Sensibilisierung der Öffentlichkeit für das Thema Kinder psychisch erkrankter Eltern
- » Aufbau eines Netzwerks und Einbindung von Entscheidungsträgern

Zielgruppe: ehrenamtliche Patenfamilien

Herkunftsfamilien, bei denen einer oder beide Elternteile psychisch erkrankt sind. Kinder bis zum Alter von zwölf Jahren.

Multiplikatorinnen/Multiplikatoren

Reichweite: 16 Patenfamilien begleiten derzeit 19 Patenkinder (teilweise sind Geschwisterkinder bei denselben Patenfamilien).

Zielregion, Ort der Aktivität: Graz

Setting/Bereich: Familie

Laufzeit: seit 02/2017, laufend

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Miteinander leben in Kooperation mit Styria vitalis

Kooperationspartner/-innen: Diakonie de la Tour, FGÖ, Stadt Graz

Evaluation: Das Forschungsbüro queraum. Kultur- und sozialforschung war für die externe Evaluation des Projekts Patenfamilien für Kinder psychisch belasteter Eltern im Zeitraum 02/17-03/19 zuständig.

Die Evaluationsergebnisse bestätigen, dass sich die Herkunftsfamilien durch die Patenfamilien auf unterschiedlichen Ebenen entlastet fühlen: zeitlich, emotional und finanziell. Befragte Eltern berichteten, die Patenfamilien seien zu wichtigen Ansprech- oder Bezugspersonen geworden. Zudem schätzen es die Eltern sehr, dass die Patenfamilien den Kindern Aktivitäten ermöglichen, die sie sich selbst nicht leisten können.

Die Kinder selbst beurteilen die Treffen mit den Patinnen/Paten ebenfalls sehr positiv. Besonders gut gefallen ihnen Aktivitäten wie Kinobesuche, Ausflüge zum Kletterpark oder das Spielen zu Hause bei den Patinnen/Paten.

Wie die Projektdokumentation belegt, fanden zahlreiche Aktivitäten zum Auf- und Ausbau eines Expertennetzwerks statt.

weiterführende Informationen: <http://fgoe.org/index.php/projekt/patenfamilien-fuer-kinder-psychisch-belasteter-eltern>

Kontaktperson: Mag.^a Alima Matko, alima.matko@styriavitalis.at

Hauptinterventionsebene: 3,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

C 25: Frühe Hilfen

Projektbeschreibung

Frühe Hilfen umfassen vielfältige sowohl allgemeine als auch spezifische, aufeinander bezogene und einander ergänzende Angebote und Maßnahmen, wobei der niederschwellige Zugang von zentraler Relevanz ist. Auf lokaler und regionaler Ebene sind Frühe Hilfen Unterstützungssysteme mit – von einer zentralen Stelle – koordinierten Hilfsangeboten für Eltern und Kinder in der frühen Kindheit, sogenannte regionale Frühe-Hilfen-Netzwerke. Diese wenden sich insbesondere an Familien in belasteten Situationen. Dies können z. B. psychische Belastungen sein, wobei aber zu meist mehrere Belastungen gleichzeitig vorliegen. Frühe Hilfen tragen in der Arbeit mit den Familien dazu bei, dass Ressourcen gestärkt und Belastungsfaktoren reduziert werden – um damit das Wohl und die Entwicklung des Kindes frühzeitig zu fördern bzw. zu sichern.

Frühe Hilfen basieren vor allem auf multiprofessioneller Kooperation, beziehen aber auch ehrenamtliches Engagement und die Stärkung sozialer Netzwerke von Familien mit ein. Zentral für die praktische Umsetzung von Frühen Hilfen ist deshalb eine durch eine zentrale Stelle begleitete, enge Vernetzung und Kooperation von Institutionen und Angeboten aus den Bereichen der Schwangerschaftsberatung, der Elternbildung, des Gesundheitswesens, der interdisziplinären Frühförderung, der Kinder- und Jugendhilfe, der elementaren Bildung und weiterer sozialer Dienste. Frühe Hilfen haben dabei das Ziel, sowohl die flächendeckende Versorgung von Familien mit bedarfsgerechten Unterstützungsangeboten voranzutreiben als auch die Qualität der Versorgung zu verbessern.

Anti-Stigma-relevante Aktivitäten werden darüber hinaus im Rahmen der vom NZFH.at organisierten Fortbildungen für die Familienbegleiterinnen geleistet, wo bei relevanten Schwerpunkten (z. B. Fortbildung bezüglich postpartaler Depression und anderen psychischen Erkrankungen in Schwangerschaft und Stillzeit oder Fortbildung in Sachen Umgang mit psychisch erkrankten Eltern) auch Stigma und Entstigmatisierung thematisiert werden. In einigen regionalen Netzwerken gibt es spezifische Aktivitäten für Mütter mit psychischen Belastungen (z. B. Gruppe „Mutterseen...gemeinsam“ in Wien oder Schwerpunkt zu psychischen Belastungen in Tirol), die neben anderen Schwerpunkten auch versuchen, einen Beitrag zur Entstigmatisierung zu leisten.

Beschreibung der Ziele

Frühe Hilfen zielen darauf ab, Entwicklungsmöglichkeiten und Gesundheitschancen von Kindern und Eltern in Familie und Gesellschaft frühzeitig und nachhaltig zu verbessern. Neben alltagspraktischer Unterstützung wollen Frühe Hilfen insbesondere einen Beitrag zur Förderung der Elternkompetenzen von (werdenden) Müttern und Vätern leisten. Sie zielen des Weiteren auf eine Verhinderung bzw. Reduktion von Entwicklungsstörungen, -verzögerungen und Krankheiten. Damit tragen sie maßgeblich zum gesunden Aufwachsen von Kindern bei und sichern deren Rechte auf Schutz, Förderung und Teilhabe.

Siehe auch www.fruehehilfen.at.

Zielgruppen:

primäre Zielgruppe: werdende Eltern bzw. Eltern von Kindern im Alter von 0–3 (max. 6) Jahren.

sekundäre Zielgruppe: mit der Umsetzung von Frühen Hilfen befasste Personen und Institutionen, aber auch die Fachöffentlichkeit und Meinungsträger/-innen, die in Hinblick auf die breite Unterstützung der österreichweiten wie regionalen (nachhaltigen) Etablierung von Frühen Hilfen von zentraler Relevanz sind.

Siehe auch www.fruehehilfen.at.

Reichweite: direkte Zielgruppe: 2018 wurden 2.222 Familien von den Frühen Hilfen begleitet (Quelle: FRÜDOK-Jahresbericht, Marbler et al. 2019, siehe www.fruehehilfen.at).

indirekte Zielgruppe: Ende 2018 waren 86 Familienbegleiterinnen und 23 Netzwerkmanager/-innen tätig (Quelle: FRÜDOK-Jahresbericht, siehe www.fruehehilfen.at).

Weitere Personen wurden im Rahmen der Aktivitäten zur Sensibilisierung, des Wissenstransfers und der Öffentlichkeitsarbeit erreicht (2017/18 vom NZFH.at: rund 1.300 Personen und 400 Organisationen).

Zielregionen, Orte der Aktivität: bundesweit bzw. ausgewählte Regionen in allen Bundesländern (siehe www.fruehehilfen.at)

Setting/Bereich: Familie

Laufzeit: 2017–2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: NZFH.at: Gesundheit Österreich GmbH
regionale Frühe-Hilfen-Netzwerke: diverse Trägerorganisationen, siehe www.fruehehilfen.at

Kooperationspartner/-innen: hinsichtlich Finanzierung u. a. BMSGPK und Sozialversicherung

hinsichtlich der Umsetzung einerseits die Teams der regionalen Frühe-Hilfen-Netzwerke sowie ihre Netzwerkpartner/-innen

Evaluation: Es gab bereits zwei Evaluationen in der vorherigen Projektphase (2015–2017), die zeigte, dass die Ziele bzw. die Zielgruppen gut erreicht werden können, es aber noch Verbesserungspotenzial gibt (Quelle: Schachner et al. 2017 und Stoppacher/Edler 2017; siehe www.fruehehilfen.at). Darauf wurde in der aktuellen Projektphase reagiert. Eine derzeit laufende Evaluation konzentriert sich auf den Qualitätsstandard.

Dass Familien erreicht werden, in denen psychische Belastungen vorliegen, zeigt der FRÜDOK-Jahresbericht (Marbler et al. 2019, siehe www.fruehehilfen.at)

weiterführende Informationen: siehe www.fruehehilfen.at

Kontaktperson: Sabine Haas, sabine.haas@goeg.at

Hauptinterventionsebene: 3,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 26: pro mente Wien: Band „Groove Department“

Projektbeschreibung

Die Band „Groove Department“ wurde von pro mente Wien als Musikprojekt für Menschen mit psychischen Erkrankungen ins Leben gerufen und besteht aus einem bis zu 15-köpfigen Ensemble, das in abwechselnder Instrumentierung aufspielt.

Es handelt sich hierbei um eine „geschlossene Gruppe“ – im Gegensatz zu den anderen, „offenen“ Freizeitgruppen von pro mente Wien (z. B. Kochgruppe, Wandergruppe, Theatergruppe) –, deren

Zugang ein Auswahlverfahren voraussetzt und mit einem Anspruch an künstlerische Weiterentwicklung verbunden ist.

Unter der Leitung des Musikpädagogen Mag. Jürgen Bernert-Jagfeld – er studierte an der Hochschule für Musik und darstellende Kunst in Wien – wird bei jedem Auftritt ein ebenso abwechslungsreiches wie unterhaltsames Programm aus unterschiedlichen Musikrichtungen geboten.

Durch die Musik erleben schwer chronisch kranke Menschen eine sichtbare Wandlung.

Im Vordergrund steht die Freude am gemeinsamen Erarbeiten von Musikstücken verschiedenster Stilrichtungen.

Das musikalische Aufgebot wird durch selbstgeschriebene und -komponierte Songs stetig erweitert und bereichert.

In den letzten 5 Jahren erlebte die Band eine „Professionalisierung“ im Sinne gewinnbringender Auftritte.

Highlights 2015:

- » 9. März: Gesundheitstag Wieden
- » 9. September: Tag der seelischen Gesundheit

Highlights 2016:

- » 2. April: Frühlingsfest Mercedes Wiesinger Wieden

Highlights 2017:

- » 31. Oktober: Tag der seelischen Gesundheit
- » 18. Dezember: Armutskonferenz

Highlights 2019:

- » 8. Oktober: Festakt „40 Jahre PSD Wien“

Beschreibung der Ziele

- » künstlerische Weiterentwicklung
- » Professionalisierung

Zielgruppe: Menschen mit psychischer Erkrankung

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien und Umgebung

Settings/Bereiche: diverse Veranstaltungen

Laufzeit: Projektbeginn: 2001

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Wien – Gesellschaft für psychische und soziale Gesundheit

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: —

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Katharina Musalek, katharina.musalek@promente-wien.at, Leiterin Freizeitgestaltung

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

C 27: Ausstellung „VIELFALT“

Projektbeschreibung

Ausstellung von Bildwerken und Objekten, die im Betreuungskontext von pro mente OÖ entstanden sind, und Werken von Menschen, die eine Betreuung von pro mente OÖ in Anspruch nehmen und eigenständig künstlerisch/kreativ tätig sind.

Beschreibung der Ziele

Ziel ist die Präsentation von Werken psychisch erkrankter Menschen oder solcher mit Betreuungsbedarf, das Sichtbarmachen ihres kreativen Potenzials und die Würdigung und Wertschätzung dieser kreativen Tätigkeiten sowie eine Einbeziehung in die gängige gesellschaftliche Veranstaltungspraxis.

Zielgruppen: Menschen mit Betreuungsbedarf, ihre Verwandten und Freundinnen/Freunde, Kunstinteressierte, Besucher/-innen, Mitarbeiter/-innen der Sozialabteilung OÖ

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Oberösterreich

Setting/Bereich: Ausstellung im öffentlichen Raum (Oö. Landesregierung)

Laufzeit: April 2017 – März 2018 im Oö. Landesdienstleistungszentrum

Das Projekt wird anderorts fortgesetzt.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ

Kooperationspartner/-in: Land OÖ, Sozialabteilung

Evaluation: —

weiterführende Informationen: Ausstellungskatalog

Kontaktperson: Mag. Eckart Sonnleitner, sonnleitnere@promenteoee.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

C 28: Kultur-Transfair

Projektbeschreibung

Kultur-Transfair ist eine Projektschiene der Aktion Hunger auf Kunst und Kultur (Kulturpass), die individuelle, maßgeschneiderte Kulturangebote für sozial benachteiligte Menschen generell und primär für Menschen mit besonderen Bedürfnissen, Menschen mit Behinderung, Menschen mit psychischen Erkrankungen, Menschen mit Suchtproblemen, Menschen mit Fluchthintergrund usw. ermöglicht.

Konzept:

Je eine Kulturinstitution und je eine soziale Einrichtung überlegen und erarbeiten gemeinsam ein Kulturvermittlungsprojekt, das innerhalb eines Jahres umgesetzt wird.

Kultur-Transfair fördert damit die künstlerischen Kompetenzen der Beteiligten, integriert diese in die Gesellschaft, baut Barrieren und Hemmschwellen ab, erschließt neue Zielgruppen für Kulturinstitutionen und schafft Bezüge zum Kulturleben Wiens.

Beschreibung der Ziele

- » Abbau von Hemmschwellen und Barrieren, damit kulturelle Angebote mit dem Kulturpass mehr genutzt werden

- » Förderung der kulturellen Bildung sozialer Randgruppen
- » Förderung des Erwerbs von Lebenskompetenzen
- » Stärkung des Selbstbewusstseins, Steigerung der Motivation und Leistungsfähigkeit
- » Integration sozialer Randgruppen in die Gesellschaft

Zielgruppen:

- » Menschen, die sozial benachteiligt und armutsgefährdet sind und den Kulturpass besitzen
- » soziale Einrichtungen, welche die obengenannten Menschen betreuen
- » Kultureinrichtungen, die Partner der Aktion Hunger auf Kunst und Kultur sind.

Reichweite: Mit Kultur-Transfair werden jährlich ca. 50 Personen direkt erreicht. Indirekt kann es nicht beurteilt werden.

Zielregion, Ort der Aktivität: Kultur-Transfair wird zurzeit nur in Wien angeboten. Grundsätzlich wäre es aber wünschenswert, Kultur-Transfair auch bei unseren Partnern in den Bundesländern anzubieten.

Das ist allerdings eine Frage der Verfügbarkeit personeller und finanzieller Ressourcen.

Setting/Bereich: Die Projekte werden gemeinsam mit kulturellen Einrichtungen durchgeführt.

Laufzeit: Kultur-Transfair hat 2009 zum ersten Mal stattgefunden. Seit 2011 konnte das Projekt dank finanzieller Unterstützung im Rahmen des MehrWERT-Sponsoringprogramms der Erste Bank fortgesetzt werden. In der Regel werden jährlich 5 Projekte finanziert und durchgeführt.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Hunger auf Kunst und Kultur

Kooperationspartner/-innen: Roman Schanner (freier Kulturvermittler), diverse Kultur- und Sozial-einrichtungen, Sponsor

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: In unserer Jubiläumspublikation „Von der Würde der Wellen und den Grenzen des Gugelhupfs“ (Hrsg. Stefanie Panzenböck und Monika Wagner), in der 23 Geschichten von und über Menschen mit Kulturpass zusammengetragen wurden, nehmen einige der besagten Geschichten auf das Projekt „Kultur-Transfair“ Bezug und erzählen von den Erfahrungen mit dem Projekt.

www.hungeraufkunstundkultur.at

www.kulturtransfair.at

Kontaktperson: Mag.^a Monika Wagner, monika.wagner@hungeraufkunstundkultur.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: tw. (Abschlusspräsentation)

C 29: Kulturtransfair MUMOK

Projektbeschreibung

In dieser langjährig bewährten Workshopreihe, die 2008 im Rahmen des Kulturvermittlungsprojekts „Kulturtransfair“ ins Leben gerufen wurde, gibt es für Klientinnen/Klienten des Vereins Dialog (Wiens größter ambulanter Suchthilfeeinrichtung) die Möglichkeit, sich mit Kunst sowie dem mumok (Museum moderner Kunst) auseinanderzusetzen sowie selbst künstlerisch aktiv zu werden.

Die ersten beiden Durchgänge 2008 und 2009 wurden im Rahmen des Projekts „Kulturtransfair“ finanziert. Die Begeisterung und das Engagement aller Beteiligten führten zu einer weiteren Kooperation und letztendlich zu einer Übernahme der Kosten der Workshops durch das mumok. Gemeinsam mit Kunstvermittlerinnen/-vermittlern werden nicht nur aktuelle Ausstellungen besucht und diskutiert, sondern auch themenbezogen eigene Werke geschaffen. Dabei wird im Atelier des mumok gearbeitet. Die Teilnehmer/-innen lernen unterschiedliche Techniken (wie z. B.

Actionpainting, Siebdruck, Fotogramme) kennen und produzieren so in Reflexion bestehender Objekte ihre eigenen Kunstwerke. Begleitet werden die Workshops von Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern des Vereins Dialog.

Am Ende eines Workshopdurchgangs findet eine Abschlusspräsentation statt, die gemeinsam mit den Teilnehmerinnen/Teilnehmern gestaltet wird. Dieses Jahr feiert die Kooperation ihr zehnjähriges Bestehen. Für diesen besonderen Anlass wird uns eine Ausstellungsfläche in Form eines Kubus in einer Ebene des mumok zur Verfügung stehen.

Beschreibung der Ziele

Diese ressourcenorientierte Kooperation dient dem Empowerment der Klientinnen/Klienten des Vereins Dialog, der Förderung der gesellschaftlichen Teilhabe und dem Abbau von Vorurteilen gegenüber Suchtmittelkonsumentinnen/-konsumenten. Sie ermöglicht der Zielgruppe u. a. das Menschenrecht, am kulturellen Leben teilzunehmen und sich an Künsten zu erfreuen. Klientinnen/Klienten sind aktive Teilnehmer/-innen, die Verlauf und Prozess mitgestalten, was wiederum zur Stärkung der Selbstwirksamkeit führt.

Zielgruppen: Klientinnen/Klienten aller Standorte des Vereins Dialog: Menschen mit einer vergangenen oder bestehenden Suchtproblematik (legale und illegale substanzbezogene Abhängigkeiten), die sich für Kunst interessieren und/oder im Rahmen ihrer regulären Betreuung etwas Neues ausprobieren wollen.

Reichweite: 2 Workshopdurchgänge pro Jahr mit je ca. 15 Teilnehmerinnen/Teilnehmern, 2 Abschlusspräsentationen mit eingeladenen Gästen: 60 Personen

direkt: aktiv teilnehmende Klientinnen/Klienten, Kunstvermittler/-innen, das mumok

indirekt: alle Mitarbeiter/-innen des Vereins Dialog, Angehörige der Teilnehmenden, durch einen Zeitschriftenartikel („Wien Live Magazin“) im Jahr 2019 dessen Leser/-innen

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien, Museum moderner Kunst (mumok)

Setting/Bereich: Setting: Die Workshopreihe findet im Atelier des mumok statt / Bereiche: Kunst und Kultur

Laufzeit: seit 2008, laufend; 2 Durchgänge pro Jahr

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Verein Dialog in Kooperation mit der Kunstvermittlung des Museums moderner Kunst (mumok)

Kooperationspartner/-in: Die ersten beiden Durchgänge 2008 und 2009 wurden im Rahmen des Projekts „Kulturtransfair“ (von der Initiative „Hunger auf Kunst und Kultur“) finanziert. Die Begeisterung und das Engagement aller Beteiligten führten zu einer weiteren Kooperation und letztendlich zu einer Übernahme der Kosten der Workshops durch das mumok.

Evaluation: —

weiterführende Informationen: <https://www.dialog-on.at/aktuelles/mumok-keine-angst-vor-kunst>

Kontaktperson: Barbara Waidhofer, Barbara.waidhofer@dialog-on.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: tw. (Abschlusspräsentation)

C 30: Themenführungen und Workshops für Menschen mit Demenz und für Kindergärten

Projektbeschreibung

- » Workshops für Menschen mit Demenz
- » Tandemworkshops für Menschen mit Demenz und Kleinkinder
- » Workshops in Seniorenheimen

- » Themenführungen
- » Barriere*FREI*Tag:

Jeden vierten Freitag im Monat finden inklusive kostenlose Themenführungen für Menschen mit Demenz und Begleitpersonen sowie alle Interessierten statt. Die Führung ist für alle kostenlos, für Betroffene auch der Eintritt in das Museum.

Wir lernen uns in gemütlicher Atmosphäre bei Kaffee, Tee und Kuchen kennen und stimmen uns auf das Thema ein. Dann machen wir uns auf den Weg in die Sammlungen und betrachten Kunstwerke gemeinsam. Jede Gruppe wird gezielt und individuell begleitet. Dabei geht es weniger um Wissenserwerb als um emotionale Erfahrungen und persönliche Erinnerungen, die geweckt und untereinander ausgetauscht werden (Biografiearbeit).

Hands-on-Materialien regen zusätzlich zum Seh- und Hörsinn auch den Tast-, Geruchs- und Geschmackssinn an.

Anschließend drücken die Teilnehmer/-innen ihre Gefühle und Gedanken im Atelier durch selbstbestimmtes, kreatives Gestalten aus.

Beschreibung der Ziele

- » Das Museum als einen Ort der Begegnung und sinnlichen Wahrnehmung erfahrbar und nutzbar machen
- » interessante Begegnungen, anregende Gespräche und schöne Momente ermöglichen
- » soziale und kulturelle Teilhabe fördern
- » auf die Entwicklung der Gesellschaft reagieren und diese möglichst als Ganzes im Publikum abbilden
- » Bewusstseinsbildung bei anderen Besucherinnen/Besuchern
- » Beim Workshop mit Kindergartenkindern: den Austausch zwischen den Generationen fördern und den sozialen Zusammenhalt stärken
- » insbesondere bei den kostenlosen öffentlichen Führungen: strukturelle Benachteiligung abbauen und Chancengleichheit fördern

Zielgruppen: Menschen mit Demenz, deren Begleitpersonen und Angehörige, Kleinkinder

Reichweite: jährlich ca. 100 betroffene Personen direkt; zahlreiche weitere indirekt durch die Erwähnung der Angebote im Monatsprogramm, das alle zwei Monate erscheint (Auflage 24.000), auf der Website (ca. 5.000 Zugriffe) und vor allem andere Besucher/-innen im Museum

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien und Umland

Setting/Bereich: Kunsthistorisches Museum / Kunst und Kultur

Laufzeit: Seit 2015

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: KHM-Museumsverband, Kunstvermittlung

Kooperationspartner/-innen: Umsetzung: Pro Senectute, Caritas Socialis, Caritas der Erzdiözese, Häuser zum Leben

Evaluation: mündliche Nachbesprechung mit den Gruppenverantwortlichen

weiterführende Informationen: <https://www.khm.at/erfahren/kunstvermittlung/barrierefreie-angebote>

Kontaktpersonen: Rotraut Krall, rotraut.krall@khm.at, Julia Häußler, julia.haeussler@khm.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Im Kommunikationszentrum Oase, einer Tagesstruktureinrichtung für Menschen mit einer psychischen Erkrankung werden soziotherapeutische Aktivitäten angeboten, die den Betroffenen helfen, im „normalen“ Leben wieder Fuß zu fassen.

Es gibt ein gemütliches Miteinander in gepflegter Kaffeehausatmosphäre.

Die Besucher/-innen können wieder die Erfahrung machen, mit anderen Menschen in Beziehung zu treten, Rücksicht zu nehmen und eigene Grenzen zu setzen. Die Oase kann so auch ein Schutzraum sein, in dem soziale Fertigkeiten wieder erprobt werden können und eine Rückmeldung über Verhaltensweisen erfolgen kann. Im Zuge des Inklusionsgedankens kann man sich stärken, um Barrieren außerhalb besser bewältigen zu können.

Beschreibung der Ziele

Förderung der psychischen Gesundheit durch

- » psychosoziale Angebote,
- » Knüpfen sozialer Kontakte,
- » Partizipation,
- » Möglichkeit der Teilhabe am gesellschaftlichen Leben,
- » Ausflüge und Aktivitäten,
- » gesundheitsfördernde Aktivitäten,
- » Alltagsbewältigung,
- » Tagesstruktur

Zielgruppe: Menschen mit einer psychischen Erkrankung

Unsere Besucher/-innen sind Menschen, die gelernt haben, mit ihrer psychischen Erkrankung ein mehr oder weniger selbstständiges Leben zu führen. Allerdings verläuft ihr Leben oft in engen Bahnen. Berührungsängste und Selbstzweifel bezüglich der eigenen Fähigkeiten führen im Alltag zu Rückzug. Aktivitäten, die vor der Erkrankung Teil des Lebens waren, werden nicht mehr gelebt, und mit der Zeit fehlen der Mut und auch die Ideen, Neues auszuprobieren. Hinzu kommt, dass diese Menschen meist nur wenig finanzielle Ressourcen zur Verfügung haben und von Invaliditätspension oder Mindestsicherung leben müssen.

Reichweite: ungefähr 300 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Stadt und Land Salzburg, Kommunikationszentrum Oase

Settings/Bereiche: Ausflugsziele, Museen, Kino, Turnhalle, Park für Sommerfest

Laufzeit: verschieden

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Kommunikationszentrum Oase, Geschäftsführung: Verein AHA!

Kooperationspartner/-innen: Land Salzburg, Stadt Salzburg, Domquartier, Naturfreunde; Licht ins Dunkel einmal jährlich für ein besonderes Projekt

Evaluation: jährliche Besucherstatistik

weiterführende Informationen: Homepage: aha-salzburg.at

Kontaktperson: Johanna Linne, Oase-kom@aon.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Das Clubhaus pro people ist eine Leistung von pro mente OÖ, die Menschen mit psychischen Erkrankungen eine Struktur, Beschäftigung und Betreuung ohne bescheidmäßige Zuweisung oder andere administrative Auflagen bietet. Ziel ist es, Menschen mit psychosozialen Unterstützungsbedarf die Erhaltung und Weiterentwicklung ihrer Fähigkeiten zu ermöglichen. Dies passiert durch Beziehungsaufbau/-arbeit, durch strukturierende/stützende Gespräche, durch einen arbeitsorientierten Alltag und die Förderung des sozialen Miteinanders. Die Zusammenarbeit im Alltag und die Planung von Aktivitäten werden von Clubhausmitgliedern (Menschen, die von einer psychischen Erkrankung genesen) und Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern gleichermaßen organisiert und erledigt. Dadurch entsteht ein offener und konstruktiver Austausch darüber, wie psychische Gesundheit unterstützt werden kann. Gemeinsame hilfreiche Sichtweisen, Arbeitsansätze und Strukturen werden gefunden. Die Mitglieder beteiligen sich im Clubhaus freiwillig. Sie bringen ihre Fähigkeiten in die Gemeinschaft ein und kreieren so gemeinsam einen Raum des sozialen Lernens. Dazu gibt es eine Struktur mit Besprechungen und Reflexionen konkreter alltäglicher Arbeit. Eine weitere Säule der Clubhausarbeit ist die kontinuierliche Zusammenarbeit mit dem Förderkreis.

Der Förderkreis des Clubhauses hat sich 2011 mit der Zielsetzung gebildet, das Clubhaus in der Öffentlichkeit sichtbarer zu machen und die unterschiedlichen Lebenswelten kennenzulernen. Die Mitglieder des Förderkreises unterstützen beim Kontakt zu Kooperationspartnern. Eine Aufgabe des Förderkreises ist, das Ansehen des Clubhauses in der lokalen Gesellschaft zu stärken, Fundraising für Zusatzangebote (Vorträge, Ausflüge, Workshops, Arbeitsreflexionen, Gesprächskreise etc.) zu lukrieren und den Kontakt zu Gesetzgeberinnen/-gebern und Entscheidungsträgerinnen/-trägern zu suchen. Die Mitglieder des Förderkreises sind Personen der Zivilgesellschaft sowie Mitglieder des Clubhauses. Die Tätigkeiten des Förderkreises sind ehrenamtlich.

Beschreibung der Ziele

Die Mitglieder des Förderkreises unterstützen beim Kontakt zu Kooperationspartnern. Eine Aufgabe des Förderkreises ist, das Ansehen des Clubhauses in der lokalen Gesellschaft zu stärken, Fundraising für Zusatzangebote (Vorträge, Ausflüge, Workshops, Arbeitsreflexionen, Gesprächskreise etc.) zu lukrieren und den Kontakt zu Gesetzgeberinnen/-gebern und Entscheidungsträgerinnen/-trägern zu suchen. Die Mitglieder des Förderkreises sind Personen der Zivilgesellschaft sowie Mitglieder des Clubhauses. Die Tätigkeiten des Förderkreises sind ehrenamtlich.

Zielgruppen: alle Menschen mit psychosozialen Unterstützungsbedarf, die Mitglieder im Clubhaus pro people sind. Menschen der Zivilgesellschaft, die sich als freiwillige Mitarbeiterin / freiwilliger Mitarbeiter für die Anliegen des Clubhauses und der Clubhausmitglieder engagieren möchten

Reichweite: Mitglieder des Clubhauses: ca. 500, Angehörige und Bekannte, Besucher der Veranstaltungen, Kooperationspartner/-innen, Leser/-innen der Clubhauszeitung 500 Stk. viermal pro Jahr, Homepage, gesamt ca. 5.000 Personen

Zielregionen, Orte der Aktivität: Linz, Kontakt zu öö. Clubhäusern, deutschsprachige Clubhauskoalition

Setting/Bereiche: psychosoziale Nachsorge / Freizeit und Kommunikation pro mente OÖ

Laufzeit: Clubhaus pro people 1999; Förderkreis 2011, FK Clubhaus pro people 2015, Unterstützung des Förderkreises bei Einsparungsmaßnahmen 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente OÖ, FK Clubhaus pro people

Kooperationspartner/-innen: Spenden werden zur Gänze zur Finanzierung von Anliegen der Clubhausmitglieder verwendet.

Evaluation: zum int. Clubhausmodell mit Förderkreis

weiterführende Informationen: www.clubhouse-intl.org

Kontaktperson: Naima Hattmannsdorfer, hattmannsdorferg@promenteoee.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

C 33: Freizeitbuddies bei Demenz – „vergessen wie's geht?“

Projektbeschreibung

Aufgrund der Erkrankung bzw. der Reaktionen der Umwelt darauf führen Menschen mit Demenz, die zu Hause wohnen, zumeist ein Leben in Isolation. Kontakte begrenzen sich oft-mals auf nahe Angehörige oder im pflegerischen Bedarfsfall auf professionelle Dienste. Unternehmungen im öffentlichen Raum finden selten statt. Mit dem Modellprojekt Freizeitbuddies bei Demenz – „Vergessen wie's geht?“ unterstützt die Caritas Pflege Wien die Bestrebungen nach verstärkter sozialer Teilhabe und Steigerung der Lebensqualität für Menschen mit demenzieller Erkrankung, wie sie in der Demenzstrategie Österreich oder den Wiener Gesundheitszielen formuliert sind. Das Modell soll zunächst in Wien, mit Schwerpunkt auf dem 10. Bezirk, erprobt werden. Im Rahmen des Projekts werden Freizeitaktivitäten für an Demenz erkrankte Menschen ermöglicht – in einer breiten Palette, je nach Vorlieben und Interessen der Betroffenen. Die Realisierung erfolgt durch freiwillig engagierte und besonders geschulte Begleiter/-innen, sogenannte „Freizeitbuddies“. Für die Angebotsumsetzung werden Partner/-innen bzw. Institutionen aus unterschiedlichen Freizeitbereichen gewonnen. So können beispielsweise Gymnastikkurse der Wiener Volkshochschulen oder Museen wie das Haus der Musik gemeinsam besucht werden, ohne dass Zusatzkosten für die unterstützende Begleitung anfallen. Der Slogan „Vergessen wie's geht?“ will animieren, früher ausgeübte Hobbys wieder aufzunehmen und an die notwendige Entstigmatisierung der Erkrankung heranführen.

Beschreibung der Ziele

- » verstärkte soziale Teilhabe
- » Senkung der Schwelle zur Nutzung von Angeboten von Freizeitinstitutionen
- » Gewinnung und Schulung von freiwilligen Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern, die als Freizeitbuddies bei Freizeitaktivitäten begleiten
- » Gewinnung von Freizeitorganisationen als Projektpartner
- » Erhöhung gesellschaftlicher Auseinandersetzung mit der Situation von Menschen mit Demenz
- » Erfahrungen des Projekts werden in der Fachwelt bzw. in der Diskussion um die Umsetzung der Österreichischen Demenzstrategie rezipiert.

Zielgruppe: Menschen mit Demenz

Reichweite: 500

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien (10. Bezirk)

Settings/Bereiche: Gemeinde, Krankenanstalt, ambulanter Pflege- und Betreuungsdienst, Arztpraxis, Apotheke, Beratungseinrichtung, Freizeit- und Kultureinrichtungen

Laufzeit: 1. 10. 2017 – 30. 9. 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Caritas der Erzdiözese Wien (Caritasverband) gemeinnützige GmbH

Kooperationspartnerinnen: Gemeinde, Krankenanstalten, ambulante Pflege- und Betreuungsdienste, Arztpraxen, Apotheken, Beratungseinrichtungen, Freizeit- und Kultureinrichtungen

Evaluation: Am Projektende wird eine externe Evaluation durchgeführt.

weiterführende Informationen: <http://fgoe.org/projekt/freizeitbuddies-bei-demenz-vergessen-wies-geht>

Kontaktperson: Mag. (FH) Norbert Partl, Norbert.partl@caritas-wien.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Der actionday ist ein Sport- und Spielfest, und der actionday pro mente findet in Kooperation mit pro mente Burgenland statt.

Pro mente Burgenland ist ein gemeinnütziger Verein, der sich für psychisch erkrankte und psychosozial benachteiligte Menschen sowie für deren Angehörige einsetzt. Die Klientinnen/Klienten sind auf drei Häuser aufgeteilt: Haus Kohfidisch, Haus Lackenbach, Haus Mattersburg.

Die Veranstaltung findet jährlich im Juni statt und wird von der SPORTUNION Burgenland in Kooperation mit pro mente Burgenland organisiert. Der Ort wechselt jährlich zwischen Kohfidisch, Lackenbach und Mattersburg. Dazu eingeladen sind alle Klientinnen/Klienten von pro mente Burgenland und die ortsansässige Volksschule.

Beim actionday pro mente geht es darum, dass Kinder der Volksschulen gemeinsam mit den Klientinnen/Klienten (Dreier-Teams: 2 Volksschulkinder und eine Klientin / ein Klient) verschiedene Stationen absolvieren. Bei den Stationen sind Kraft, Ausdauer, Geschicklichkeit, Koordination und Teamwork gefragt.

Zum Schluss gibt es noch eine gemeinsame gesunde Jause und Medaillen für alle.

Mittlerweile besteht auch eine Kooperation mit dem Zivilschutzverband Burgenland, mit dem Roten Kreuz und mit der Katholischen Jugend und Jungschar.

Beschreibung der Ziele

- » Inklusion
- » Berührungängste abbauen
- » Mitgliederwerbung für Mitgliedsvereine
- » Öffentlichkeitsarbeit

Zielgruppen: Tourguides der SPORTUNION Burgenland und Betreuer/-innen der pro-mente-Häuser, Volksschulkinder aus Kohfidisch, Lackenbach und Mattersburg, Klient/innen der pro-mente-Häuser Kohfidisch, Lackenbach, Mattersburg

Reichweite: ca. 100 Teilnehmer/-innen vor Ort

mehrere Tausend Menschen durch Öffentlichkeitsarbeit und das Erscheinen von Pressetexten in regionalen Printmedien, auf Websites und Social-Media-Plattformen

Zielregionen, Orte der Aktivität: Kohfidisch, Lackenbach, Mattersburg

Settings/Bereiche: Volksschule und pro mente Burgenland, Gemeinde indirekt durch die Nutzung von Sportstätten, Einrichtungen wie Zivilschutzverband, Rotes Kreuz, Katholische Jugend und Jungschar / Sport

Laufzeit: jährlich seit über 4 Jahren

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: SPORTUNION Burgenland

Kooperationspartner/-innen: pro mente Burgenland, Gemeinden Kohfidisch, Lackenbach, Mattersburg, Zivilschutzverband, Rotes Kreuz, Katholische Jugend und Jungschar Burgenland

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://www.sportunion-burgenland.at/de/sportunion-jugend/union-actiondays>

Kontaktperson: Mag. Patrick J. Bauer, p.bauer@sportunion-burgenland.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

Projektbeschreibung

Mit dem Projekt „Wiffzack“ will die SPORTUNION Salzburg langfristige und nachhaltige Kontakte zwischen Sportvereinen und Inklusionsschulen herstellen und Hemmschwellen und Vorurteile abbauen. Mittels bewegungsfördernder Maßnahmen soll Kindern und Jugendlichen mit sonderpädagogischem Förderbedarf Spaß an der Bewegung vermittelt werden und der Zugang zu Bewegung und Sport erleichtert werden. Neben Bewegungseinheiten in der Schule wird den Kindern die Möglichkeit geboten, verschiedene Vereinssportarten auszuprobieren und kennenzulernen.

Das Projekt soll in fünf Inklusionsschulen im Bundesland Salzburg umgesetzt werden. Durch individuell auf die Schulen abgestimmte Maßnahmenpakete, schulinterne Gesprächsrunden, Elternabende und Fortbildungsworkshops für Trainer/-innen, Pädagoginnen/Pädagogen und Multiplikatorinnen/Multiplikatoren sollen die Projektziele erreicht werden. Im Sinne der Nachhaltigkeit wird im Zuge des Projekts ein kooperierendes Netzwerk aus Pädagoginnen/Pädagogen, Elternvertreterinnen/-vertretern und Vertreterinnen/Vertretern der Vereine und Partnerorganisationen aufgebaut, welches auch nach Projektende weiter bestehen bleiben soll.

Beschreibung der Ziele

Mit dem Projekt „Wiffzack“ will die SPORTUNION Salzburg langfristige und nachhaltige Kontakte zwischen Sportvereinen und Inklusionsschulen herstellen und Hemmschwellen und Vorurteile abbauen. Mittels bewegungsfördernder Maßnahmen soll Kindern und Jugendlichen mit sonderpädagogischem Förderbedarf Spaß an der Bewegung vermittelt werden und der Zugang zu Bewegung und Sport erleichtert werden.

Zielgruppe: Schüler/-innen im Alter von 6–16 Jahren mit sonderpädagogischem Förderbedarf

Reichweite:

- » rund 200 Schüler/-innen mit sonderpädagogischem Förderbedarf
- » Eltern und Familienangehörige der Schüler/-innen (circa 300 Personen)
- » 5 Schulleiter/-innen und 70 Pädagoginnen/Pädagogen, Helfer/-innen
- » 20 Vereinsfunktionärinnen/-funktionäre / Kinder- und Jugendbeauftragte, Vertreter/-innen von Kinder- und Jugendorganisationen
- » 20 Trainer/-innen und Vereinsmitglieder, Fachexpertinnen/-experten aus Partnerorganisationen
- » Über Kanäle der SPORTUNION Salzburg werden 400 Vereine und deren Funktionärinnen/Funktionäre, Mitglieder und Trainer/-innen im Bundesland Salzburg zum Thema sensibilisiert und informiert.

Zielregion, Orte der Aktivität: Bundesland Salzburg – derzeit wird Wiffzack in 5 Sonderschulen umgesetzt.

- » Flachgau – Stadtgemeinde Oberndorf: ASO Oberndorf
- » Tennengau – Marktgemeinde Abtenau: ASO Abtenau
- » Pongau – Stadtgemeinde St. Johann im Pongau: ASO St. Johann
- » Pinzgau – Marktgemeinde Taxenbach: ASO Taxenbach-Högmoos
- » Pinzgau – Gemeinde Bruck a. d. Glocknerstraße: ASO St. Anton

Im Herbst-/Wintersemester kommt voraussichtlich eine weitere Projektschule dazu: ASO Radstadt

Setting/Bereich: Setting: Sonderschulen – siehe oben

Laufzeit: 1. 1. 2019 – 28. 2. 2021

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: SPORTUNION Salzburg

Kooperationspartnerinnen: Sonderschulen im BL Salzburg, SPORTUNION-Vereine, SPORTUNION Tirol – Wiffzack Tirol, Bildungsdirektion Salzburg

Fördergeber: Fonds Gesundes Österreich, Bundessport GmbH, Land Salzburg

Evaluation: Das Projekt wird intern evaluiert. Eine Projekt-/Prozessbegleitung wird von SPIN Sport Innovation durchgeführt.

weiterführende Informationen: <https://www.sportunion-sbg.at/de/projekte/kinderjugend/wiffzack>

Kontaktperson: Mag.^a Martina Braun, martina.braun@sportunion-sbg.at

Hauptinterventionsebene: 3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

C 36: pro mente Burgenland aktiv

Projektbeschreibung

Verein zur Förderung der körperlichen und geistigen Ertüchtigung für erwachsene und jugendliche Menschen mit psychischen Erkrankungen und/oder Behinderungen

Stärkung ihrer Gesundheit, Wiedergewinnung und Erhaltung ihrer körperlichen Leistungsfähigkeit

Förderung der Eigeninitiative, der Selbstständigkeit und der sozialen Integration

Beschreibung der Ziele

- » Förderung von sportlichen Aktivitäten von und mit Personen mit mentalen Beeinträchtigungen
- » Organisation von Veranstaltungen und Wettkämpfen für Menschen mit psychischen Erkrankungen und/oder Behinderungen
- » Abbau von Hürden und Erleichterung des Zugangs zur gesunden Bewegung für Menschen mit psychischen Erkrankungen und/oder Behinderungen

Zielgruppen: Menschen mit psychischer Erkrankung, Zivilgesellschaft

Reichweite: 300 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Burgenland

Settings/Bereiche: Sportstätten, Gemeindegebiet, Turniere, Schulen

Laufzeit: jährlicher Veranstaltungskalender

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Burgenland aktiv

Kooperationspartner/-innen: Land Burgenland, pro mente Burgenland, Sponsoren, Sportverbände (BSV, ASKÖ), Sportunion

Evaluation: Jahresbericht

weiterführende Informationen: Jahresbericht, Homepage, soziale Medien

Kontaktperson: Obfrau Andrea Gottweis, MSc., promenteaktiv@promente-bgld.at

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

C 37: Sportlich bin ich

Projektbeschreibung

Mit der Plattform „Sportlich bin ich“ wird ein niederschwelliges Angebot geschaffen, damit Menschen mit einer Beeinträchtigung Sport treiben können und zu einer selbstbestimmten Ausführung befähigt werden. Die Plattform besteht aus zwei Teilen,

1. einer Suchmaschine in Betreff adäquater Sport- und Bewegungsangebote für Menschen mit einer Beeinträchtigung in der Region und

2. der Vermittlungsmöglichkeit für Menschen mit einer Beeinträchtigung und Menschen, die sich sozial engagieren möchten, mit dem Ziel, dass sich diese Personen im Rahmen von Sport- und Bewegungsangeboten treffen und austauschen.

Zusätzlich wird es regelmäßige Gruppentreffen für beide Zielgruppen sowie Schulungen und Informationsveranstaltungen für ehrenamtlich engagierte Personen geben.

Beschreibung der Ziele

- » Förderung von gesundheitsrelevantem Verhalten durch Sport und Bewegung
- » mehr Sport- und Bewegungsmöglichkeiten für die Zielgruppe Menschen mit einer Beeinträchtigung ermöglichen
- » Menschen mit einer Beeinträchtigung befähigen, Sport zu treiben und sich selbst ein Angebot auszusuchen
- » positive Aufeinandertreffen zwischen unterschiedlichen Menschen schaffen
- » durch Sport- und Bewegung zu einem gemeinsamen Miteinander beitragen

Zielgruppe: Menschen mit einer Beeinträchtigung

Reichweite: 10.000 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Steiermark

Settings/Bereiche: politischer Bezirk, Gemeinde

Laufzeit: 1. 1. 2019 – 30. 6. 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Verein IKS

Kooperationspartner/-in: Institut für Sportwissenschaften der Karl-Franzens-Universität Graz, Ehrenamtsbörse der Stadt Graz

Evaluation: Am Projektende wird eine Dokumentation bzw. Selbstevaluation erfolgen

weiterführende Informationen: <http://verein-iks.eu>

Kontaktperson: Dr. Christoph Kreinbacher, info@verein-iks.eu

Hauptinterventionsebene: 3,4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

D 1: IWS – In Würde sein, Selbstentstigmatisierungsprogramm nach Prof. Dr. Rüschi

Projektbeschreibung

Menschen mit psychischer Erkrankung kämpfen nicht nur mit dem Alltag und ihrer Erkrankung, sondern oftmals auch mit der gesellschaftlichen Stigmatisierung.

Aus diesem Grund hat Prof. Dr. Rüschi von der Uni Ulm ein peerbasiertes Konzept aus Amerika mit dem Ziel, Betroffene zu empowern, sich aus dem (Selbst-)Stigma zu befreien, adaptiert und übersetzt. Die Folgen von Stigmatisierung sind weitreichend. Von Statusverlust und Nachteilen im Bereich Arbeit und Wohnen bis hin zu Isolation, ungünstigen Krankheitsverläufen und Suizidalität. Viele Betroffene kennen nicht nur negative Vorurteile, sondern stimmen ihnen auch zu und wenden das Stigma gegen sich selbst. Dies führt wiederum zu vermindertem Selbstwert und dem sogenannten „Why try“-Effekt. (Selbst-)Stigma ist auf jeden Fall ein weiterer Stressor, der sich ungünstig auf die Lebensqualität und den Krankheitsverlauf auswirkt. Dem wollen wir entgegenwirken und haben deshalb Dr. Rüschi gebeten, in einem Workshop in Wien Betroffene zu Multiplikatorinnen/Multiplikatoren auszubilden. Die „In Würde zu sich stehen“-Teilnehmer/-innen (kurz IWS) werden zunächst in einem Offenlegungsprozess begleitet. Dieser Vorgang ist äußerst komplex, aber Forschungen haben gezeigt, dass die Lebensqualität verbessert werden kann, wenn die Umgebung von bestimmten Herausforderungen weiß. Dazu orientiert Prof. Dr. Rüschi sich an den 5 Schritten zur Offenlegung. Weiters: Wie finde ich geeignete Gegenüber? Seine eigene Geschichte

erzählen lernen. Probephasen. Peerbegleitung. Um im Sinne eines Public-Health-Ansatzes nachhaltig Veränderungen zu erzielen, ist allerdings eine Begleitung des Programms durch öffentliche Entstigmatisierungskampagnen unbedingt zu empfehlen!

Beschreibung der Ziele

Ziel ist ein besserer Umgang mit Stigmatisierung, sowohl der eigenen als auch jener seitens der Gesellschaft und so Befreiung aus der Isolation

Zielgruppe: Betroffene einer psychischen Erkrankung

Reichweite: Es kann noch nicht abgeschätzt werden, wie stark das Programm angenommen wird, in Deutschland wurde es auch erst kürzlich gestartet, sodass es auch keine Vergleichswerte gibt.

Schwierig und schwer einschätzbar ist wiederum die Resonanz auf die Ausbildung zur Multiplikatorin / zum Multiplikator.

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Settings/Bereiche: Seitens des Forums Lichterkette werden als Erstes Selbsthilfegruppen kontaktiert (in Wien Zusammenarbeit mit der SUS-Unterstützungsstelle der WIG), um ihnen Multiplikatorinnen/Multiplikatoren zur Verfügung zu stellen. Weiters werden Multiplikatorinnen/Multiplikatoren in ihren eigenen Betroffenenvertretungen eingesetzt.

Inzwischen soll natürlich erhoben werden, in welchen Bereichen es noch sinnvoll ist, Multiplikatorinnen/Multiplikatoren einzusetzen.

Laufzeit: Beginn 22. 11. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Forum Lichterkette, Interessenvertretung für Menschen mit psychischer Erkrankung

Kooperationspartner/-innen: Inclusion24, Schulungsträger für Menschen mit Behinderungen

Evaluation: ja

weiterführende Informationen: Rüschi, N., Oexle, N., Reichhardt, L., Ventling, S. (2019). In Würde zu sich stehen – Konzept und Wirksamkeit eines peergeleiteten Programms zu Offenlegung und Stigmabewältigung [Honest, open, proud: Concept and efficacy of a peer-led program to provide support with disclosure decisions and coping with stigma]. Psychiatrische Praxis, 46(2), 97–102

Kontaktperson: Brigitte Heller, brigitte-heller@chello.at

Hauptinterventionsebene: 4,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 2: StigMa: Therapieprogramm zum Stigma-Management

Projektbeschreibung

Langfristig angelegte Antistigmakampagnen sind wichtig, um die vorherrschenden Einstellungen der Bevölkerung zu verändern, doch für die erkrankten Menschen selbst haben diese, kurzfristig gesehen, wenige Auswirkungen. Neben den durch Stigmatisierung entstehenden Folgen wie beispielsweise Rückzug oder Vermeidung haben sie mit der Verinnerlichung der Stigmatisierung zu kämpfen, der sogenannten Selbststigmatisierung. Menschen mit einer psychischen Erkrankung akzeptieren häufig die Vorurteile gegenüber ihrer Krankheit, da sie vor ihrer Erkrankung oft selbst dieser Ansicht waren, wenden diese Vorurteile dann gegen sich und verlieren in der Folge ihren Selbstwert (vgl. Rüschi, Angermeyer & Corrigan, 2005; Winkler et al., 2008).

Gemeinsam mit den Teilnehmerinnen/Teilnehmern des adaptiven Programms StigMa wird versucht, Wissen über gesellschaftliche Diskriminierungen sowie Stigmatisierungen zu schaffen, Selbststigmatisierung zu erkennen, den Selbstwert zu fördern, eigene Ressourcen zu aktivieren und anhand neuer bzw. gestärkter Bewältigungsstrategien den Umgang mit Stigmatisierung bzw. Selbststigmatisierung zu erleichtern sowie die Lebensqualität zu fördern.

Dies geschieht unter anderem auf der Basis einer Recovery-Orientierung, welche besagt, dass Menschen mit psychischen Erkrankungen in ihrem Prozess, wieder Verantwortung und Kontrolle für das eigene Leben zu übernehmen, sowie bei der Erarbeitung eines positiven Selbstbildes begleitet werden. Vor diesem Hintergrund versucht das Programm StigMa einen Beitrag zu leisten, die Autonomie der Betroffenen zu fördern, sie in der Bewältigung ihrer Krankheit und im Umgang mit Selbststigmatisierungen zu stärken und ihre persönlichen Ressourcen zu nutzen.

Das Therapieprogramm StigMa setzt sich aus den folgenden 6 Modulen zusammen:

1. Edukation
- Ressourcenaktivierung
- Selbstwert
- soziales Netzwerk
- soziale Kompetenz im öffentlichen Raum
- Mein persönliches Stigma-Management

Diese Module werden in insgesamt elf einmal wöchentlich stattfindenden Sitzungen bearbeitet. Da es sich um ein adaptives Programm handelt, wird die Themenschwerpunktsetzung den Bedürfnissen der Teilnehmer/-innen angepasst.

Beschreibung der Ziele

Das Programm fokussiert dezidiert auf die Problematik des internalisierten Stigmas und der Selbststigmatisierung, mit dem Ziel, Betroffene diesbezüglich zu sensibilisieren und ihnen Strategien zu vermitteln, Selbststigmatisierung zu erkennen und zu korrigieren.

Der inhaltliche Schwerpunkt liegt bei der Aktivierung, Stärkung sowie Förderung eigener Ressourcen und Bewältigungsstrategien, um mit Stigmatisierung sowie Selbststigmatisierung besser umgehen zu können und folglich die Lebensqualität zu erhöhen. Im Einzelnen bedeuten diese Ziele:

Wissen über Erkrankung, Symptome sowie Fremd- und Selbststigmatisierung: Im Rahmen einer Psychoedukation soll den Teilnehmerinnen/Teilnehmern ein Überblick gegeben bzw. mit ihnen erarbeitet werden. Zudem wird versucht, Informationen über Fremd- und Selbststigmatisierung gemeinsam mit den Teilnehmerinnen/Teilnehmern zu sammeln.

Erkennen von Selbststigmatisierung und individuellen Bewältigungsstrategien: Interaktiv sollen die Teilnehmer/-innen erarbeiten, inwieweit sie in ihrem Umfeld zu Selbststigmatisierung neigen bzw. wie ihre individuellen Bewältigungsmöglichkeiten in Hinblick auf diskriminierende Situationen sind.

Management von Selbststigmatisierung: Als wesentliches Ziel wird das Anbieten, das Ausprobieren und das Erlernen von neuen und alternativen Bewältigungsstrategien gesehen.

Zielgruppe: Betroffene

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Tirol/Innsbruck

Setting/Bereich: sozialpsychiatrische Einrichtungen

Laufzeit: 2014/2015

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente tirol

Kooperationspartner/-innen: Department für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik, Abteilung für Klinische Psychologie, Medizinische Universität Innsbruck

Evaluation: Manuela Schenner, Daniela Kohlbauer, Ullrich Meise, Christina Haller, Martina Pixner-Huber, Kristina Stürz, Verena Günther: „StigMa“ – Evaluation eines psychologischen Therapieprogramms zu Stigma-Management. Psychiat Prax 2018; 45(01): 16–22

weiterführende Informationen: Schenner Manuela: StigMa – Stigma Management, Entwicklung des adaptiven Therapieprogrammes StigMa (Stigma Management) für Menschen mit einer schizophrenen Erkrankung unter Einbeziehung der Erfahrungen und Bedürfnisse Betroffener. Dissertation an der Leopold-Franzens-Universität Innsbruck, 2012

Schenner M., Kohlbauer D., Stippler-Korp M., Meise U., Günther V.: StigMa – Die Entwicklung des Therapieprogramms Stigma-Management. Psychiat Prax 2016; 43(01): 45-52

Kontaktpersonen: pro mente tirol, Mag.^a Angela Ibelshäuser, tirol@buendnis-depression.at; MMag.^a Dr.ⁱⁿ Manuela Pillei-Schenner, manuela.schenner@inode.at

Hauptinterventionsebene: 4,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

D 3: Vernetzungsplattform Betroffenenvertretungen für Menschen mit psychischen Erkrankungen

Projektbeschreibung

Partizipation von Betroffenen gilt als Grundprinzip der Gesundheitsförderung im Allgemeinen und im Speziellen als etablierte Forderung internationaler und nationaler Strategiepapiere zum Thema psychosoziale Gesundheit. Die Beteiligung von Betroffenen an gesundheitspolitischen Entscheidungen und Prozessen erfolgt vor dem Hintergrund demokratischer Argumente (u. a. Beteiligung als Grundrecht) und der Ziele Effizienz- und Qualitätssteigerung (u. a. Verbesserung der Versorgungs- und Entscheidungsqualität durch Einbezug von Erfahrungsexpertise).

Die Vernetzungsplattform ist eine bundesweite Vernetzung der Betroffenenvertreter/-innen in Österreich, um eine chancengerechte Mitarbeit in Gremien und Entscheidungsgruppen zu fördern und das Risiko der Überforderung durch Beteiligung auf der individuellen Ebene zu reduzieren. Andererseits soll die Vernetzungsplattform die Betroffenenbewegung durch Austausch, Diskussion, Rückkoppelung an die Betroffenenorganisationen und Entwicklung gemeinsamer Anliegen als größeres Kollektiv stärken. Mit dem Etablieren dieser Vernetzungsplattform wird auch ein wichtiger Schritt in Richtung Partizipation und gesellschaftliche Inklusion gesetzt.

Die Vernetzungsplattform ist eine Startermaßnahme des Gesundheitsziels „Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern“.

Entsendende Gruppen/Organisationen:

- » Verein „Selbsthilfegruppe psychische Erkrankungen Forchtenstein“
- » IV pro mente Burgenland
- » Kärntner Empowerment Bewegung (KEB) pro mente Kärnten
- » SHG Zwänge Kärnten
- » Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit (HSSG): <http://www.hssg.at>
- » strada OÖ: <http://www.stradaooe.at>
- » EXIT-Sozial: <http://www.exitsozial.at/iv>
- » Peer Center Salzburg / Peer Gruppe Pinzgau: <https://www.peercenter.at>
- » Angst frisst Seele auf – Selbsthilfegruppe (AFSA Salzburg): <http://www.afsa-salzburg.at>
- » Achterbahn Plattform für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung: <https://www.achterbahn.st>
- » Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion (TIPSI): <https://www.tipsi.at>
- » Tiroler Gesellschaft für Bipolare Störungen (TGBS): <https://www.tgbs.at>
- » Verein <omnibus>: <http://www.verein-omnibus.org>
- » Verein Freiräume: <https://www.freiraeume.at>
- » Interessenvertretung der Erfahrungsexpertinnen und Erfahrungsexperten (IdEE) Wien – Für psychische Gesundheit: <https://www.ideewien.at>

Beschreibung der Ziele

- » bundesweite Vernetzung der Betroffenenvertreter/-innen von Menschen mit psychischen Erkrankungen
- » Informations- sowie Erfahrungsaustausch bezüglich der laufenden Interessenvertretungsaktivitäten
- » bundesweite Diskussion und Bündelung von Interessen der Betroffenen
- » Unterstützung der Betroffenenvertretungen auf individueller und Stärkung der Betroffenenbewegung in Österreich auf kollektiver Ebene

Zielgruppen: Betroffenenvertretungen für Menschen mit psychischen Erkrankungen in Österreich, Menschen mit psychischen Erkrankungen in Österreich

Reichweite:

direkt ca. 30 Teilnehmer/-innen und deren Vertretungen

indirekt alle Menschen mit psychischen Erkrankungen in Österreich

Zielregion, Ort der Aktivität: bundesweit

Setting/Bereich: Expertengremium

Laufzeit: seit 2017

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: BMSGPK

Kooperationspartner/-innen: Prozessbegleitung Gesundheit Österreich GmbH

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: https://gesundheitsziele-oesterreich.at/website2017/wp-content/uploads/2019/03/bericht_gz9_ergaenzt.pdf

https://goeg.at/Kick-off_Vernetzungsplattform

Kontaktperson: Constantin Zieger, BSc MSc, constantin.zieger@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 4: Beratungsstelle <omnibus>

Projektbeschreibung

- a) <omnibus> ist Ansprechpartner für direkt und indirekt Betroffene und deren Angehörige, für im Sozialbereich tätige Institutionen, für professionell in helfenden Berufen arbeitende Einzelpersonen und für politische Entscheidungsträger/-innen.
- b) <omnibus> wirkt darauf hin, dass in allen politischen Gremien und sozialpsychiatrisch arbeitenden Institutionen sowie in Krankenhäusern und anderen Einrichtungen Beiräte von Betroffenen (Psychiatrieerfahrenen) mitbestimmend tätig sein können.
- c) <omnibus> tritt für die ganzheitliche Weiterentwicklung der Psychiatrie – unter Mitwirkung der Betroffenen – ein. Transparenz für Betroffene soll zum allgemeinen Standard in psychiatrischen Einrichtungen werden.
- d) <omnibus> soll helfen, die Basis für verschiedene Projekte zu legen und wirkt bei deren Umsetzung mit.
- e) <omnibus> fördert den Peer-Austausch, die Vernetzung von Betroffenen sowie deren gegenseitige Unterstützung und vermittelt zwischen Helfersystem und Betroffenen.
- f) <omnibus> fördert den Dialog.
- g) <omnibus> ist ein Forum der Begegnung, des Mit- und Füreinander.
- h) <omnibus> trägt zu Eigenverantwortung und Selbstbestimmung bei.
- i) <omnibus> führt Veranstaltungen, Öffentlichkeitsarbeit und Weiterbildung durch.
- j) <omnibus> tritt für die Umsetzung komplementärer Angebote ein, befürwortet den Ausbau von psychotherapeutischen Einrichtungen, die den Menschen als Ganzheit betrachten und somit auch unter diesem Gesichtspunkt ihre Hilfsangebote entfalten.
- k) <omnibus> ist eine Initiative gegen Stigmatisierung und Ausgrenzung, gegen Gewalt und Zwang und baut Vorurteile ab.
- l) <omnibus> steht für Solidarität mit allen Menschen, die rein wegen ihres Andersseins, ihrer Andersartigkeit, ihrer individuellen Weltsicht und ihrer von der Norm abweichenden Wahrnehmung Nachteile erleiden müssen.
- m) <omnibus> ist die Lobby für Menschen, die keine Lobby haben.

- n) Ziel von «omnibus» ist es, das Bild psychischer Erkrankungen in der Öffentlichkeit zu korrigieren, Verständnis in breiten Kreisen aufzubauen und zu fördern, da dies Schutz vor Stigmatisierung und Diskriminierung bietet.

Beschreibung der Ziele

- » Förderung der Rechte und Anliegen von Psychiatrie-Erfahrenen
- » Verbesserung der sozialen und der wirtschaftlichen Situation von Menschen mit seelischen Erkrankungen
- » Abbau von Stigmatisierung und Diskriminierung
- » Aufklärung der Öffentlichkeit über Leben, Leiden und Gesundung Psychiatrie-Erfahrener
- » Förderung alternativer Behandlungsmethoden innerhalb und außerhalb der Institution Psychiatrie
- » Unterstützung und Förderung von Selbsthilfe-Initiativen
- » Unterstützung bei deiner persönlichen Recovery (Wiedergesundung)
- » Empowerment (Stärkung deiner Ressourcen und Fähigkeiten)
- » Peer-Austausch in Einzelgesprächen und diversen Gruppen
- » Vorbeugung von und Unterstützung in Krisen
- » Förderung des Dialogs
- » Vernetzung und Zusammenarbeit mit anderen Institutionen

Zielgruppe: Menschen mit seelischen Erkrankungen

Reichweite: 460 Gäste im Jahr 2019

Zielregion, Orte der Aktivität: Vorarlberg; Bregenz bis Rankweil

Setting(s)/Bereich(e): —

Laufzeit: seit 1999

hauptverantwortliche Person/Institution/Einrichtung/Organisation: —

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: —

weiterführende Informationen: www.verein-omnibus.org

Kontaktperson: Michael Trawetzky, tmichael.omnibus@vol.at

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 5: Verein Achterbahn, Plattform für Menschen mit psychischer Beeinträchtigung

Projektbeschreibung

Die Arbeit des Vereins Achterbahn ist auf mehreren Säulen aufgebaut, wovon eine die Entstigmatisierung psychischer Erkrankungen in der Gesellschaft betrifft. Dies wird durch folgende Interventionen angestrebt:

- » öffentliche Vorträge und Filmabende in Kooperation mit Trägerorganisationen vor allem im ländlichen Gebieten
- » Achterbahn-Veranstaltungen (jährliche Benefizkonzerte, Weihnachtsbasar, Asphaltstock-schießen ...)
- » dialogische Zusammenarbeit bei Arbeitsgruppen, welche die Entstigmatisierung betreffen
- » offenes Ansprechen der eigenen Erkrankung durch die Teammitglieder bei Veranstaltungen und dialogischen Vernetzungstreffen
- » Pressearbeit (Medienberichte, Kommentare in Medien, Radio- und TV-Sendungen)
- » Fortbildungen für öffentliche Einrichtungen
- » Vorträge in Schulen

Beschreibung der Ziele

Ziel ist die Stärkung des Empowerments möglichst vieler Betroffener und langfristig die Inklusion von Menschen mit psychischen Behinderungen in der Gesellschaft durch Aufklärung und Bewusstseinsbildung und dadurch die nachhaltige Verbesserung der Lebenssituation von Menschen mit psychischer Beeinträchtigung.

Die Maßnahmen des Vereins Achterbahn, die mittlerweile jährlich rund 5.000 Betroffenenkontakte verzeichnen, zielen einerseits darauf ab, der Stigmatisierung und Diskriminierung von psychischer Erkrankung in der Gesellschaft entgegenzuwirken. Andererseits bietet der Verein Achterbahn Hilfe zur Selbsthilfe und stärkt damit langfristig die Autonomie und Selbstbestimmtheit von Menschen mit psychischer Beeinträchtigung, was diese dazu ermächtigen kann, in der Gesellschaft über ihre Krankheit zu sprechen und Tabus zu brechen.

Ziel ist, die Genesung von psychischer Erkrankung zu fördern. Das alles aber mit allerhöchster Wertschätzung gegenüber den Betroffenen und in Akzeptanz ihrer individuellen Handlungsspielräume und -möglichkeiten.

Zielgruppen: Betroffene und deren Angehörige, Privatpersonen, Arbeitgeber, öffentliche Ämter, Bildungseinrichtungen, Medien ...

Reichweite: Eine Evaluation ist geplant. Die Frage kann so noch nicht beantwortet werden.

Zielregionen, Orte der Aktivität: vor allem Graz und die Bezirke der Steiermark

Settings/Bereiche: Vorträge in Beratungszentren, öffentlichen Einrichtungen (Polizeifortbildung), Lehrtätigkeit in Bildungseinrichtungen (FH Joanneum), Auftritte in Radio und Fernsehen, dialogische Podiumsdiskussionen, Workshops in Schulen (Projekt „Verrückt, na und?“)

Laufzeit: seit 2007

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Verein Achterbahn

Kooperationspartner/-innen: Die wichtigsten Trägerorganisationen in der Steiermark sowie Plattform Psyche, Behindertenanwaltschaft, GO ON Suizidprävention, Antidiskriminierungsstelle Steiermark, Friedensbüro Graz, HPE Steiermark, Selbsthilfe Steiermark, Arbeiterkammer Steiermark, Sozialräume der Stadt Graz, Initiative Hunger auf Kunst und Kultur, Armutskonferenz Steiermark

finanziell gefördert durch das Land Steiermark (Abt. 11 und 8), Stadt Graz (Gesundheit und Soziales)

Evaluation: Eine Evaluation wird 2020 durch Studierende der FH Joanneum in Graz erfolgen (im Rahmen einer Bachelor- oder Masterarbeit)

weiterführende Informationen:

- » Homepage www.achterbahn.st
- » Betroffenenbroschüren (siehe auf der Homepage von „Focus Patient“)
- » Medienberichte unter „Lektüre“ auf www.achterbahn.st
- » Film „Wellentäler“: <https://www.wellentaeler.at>

Kontaktperson: Michaela Wambacher, redaktion@achterbahn.st

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 6: Verein „Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit“ HSSG-Landesverband NÖ

Projektbeschreibung

Berichte und Vorträge zum Thema Stigma bei den 4 Gruppenleitertreffen und Infomaterial per E-Mail an Gruppenleiter/-innen und Interessenten

MOPUSTIA-Studie über Stigmatisierung von Menschen mit psychischen Erkrankungen

Niederösterreichisches Bündnis gegen Depression: Vorträge zu den Themen Depression, Angst, Panik, Suizid

Beschreibung der Ziele

Aufklärung, Sensibilisierung der Bevölkerung

Zielgruppen: Bevölkerung und Besucher/-innen der Selbsthilfegruppen

Reichweite: Niederösterreich, ca. 700 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Niederösterreich, Sitz der Selbsthilfegruppen

Settings/Bereiche: Selbsthilfe, Schule, Gesunde Gemeinde

Laufzeit: HSSG-Landesverband seit 2001, Stigmaschwerpunkt 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Verein „Hilfe zur Selbsthilfe für seelische Gesundheit“ HSSG-Landesverband NÖ

Kooperationspartner/-innen: Johannes Kepler Universität, PSZ gGmbH, Gesundheit Österreich GmbH

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://www.hssg.at>

Kontaktperson: Johann Bauer, hssg@hssg.at

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 7: Peer Center Salzburg

Projektbeschreibung

Peer Center Salzburg – Psychosoziale Betroffenen-Initiative

Wir sind eine Anlaufstelle für Menschen, die sich in einer psychischen Krise befinden oder an einer psychischen Erkrankung leiden. Alle unsere Mitarbeiter/-innen sind Experten aus Erfahrung, da sie alle eigene Erfahrung mit seelischen Krisen, psychiatrischen Diagnosen und deren Bewältigung haben. Wir vertreten auch die Interessen der Psychiatrie-erfahrenen in den psychosozialen Gremien des Bundeslandes Salzburg. (Psychiatriebeirat, Psychiatrieplattform, Kuratorium für psychische Gesundheit, Inklusionsbeirat, Monitoringausschuss)

Beschreibung der Ziele

Erfahrungsaustausch auf Augenhöhe, die Ressourcen der Betroffenen stärken – Hilfe zur Selbsthilfe, die Selbstbestimmung Betroffener erhöhen (Empowerment), Gesundung fördern (Recovery), soziale Netzwerke stärken, Nachbetreuung anbieten, zur Entstigmatisierung der Gesellschaft beitragen, gemeinsame gangbare Wege suchen, mit der Erkrankung umzugehen

Zielgruppen: alle Menschen mit Psychiatrieerfahrung und deren Angehörige

Öffentlichkeitsarbeit: Krankenpflegeschulen, Studenten der Pädagogischen Akademie, kirchliche Einrichtungen, Info-Tische bei Dialogen oder sonstigen Veranstaltungen

Reichweite: 1.000 Personen bei unseren Gruppenangeboten Stadt Salzburg, 150 Personen bei der Gruppe Zell am See, 1.000 Personen bei den Info-Veranstaltungen, 300 beim Tag der offenen Tür

Zielregionen, Orte der Aktivität: Stadt Salzburg, Land Salzburg: Pongau, Pinzgau, Tennengau, Lungau

Settings/Bereiche: Krankenpflegeschule am LKH Salzburg, Pädagogische Akademie, kirchliche Angebote, z. B. Lange Nacht der Kirchen, Vortragsreihen zum Thema psychische Gesundheit, Triologe (Stadt Salzburg 4×, St. Johann im Pongau 4×, Zell am See 3×)

Laufzeit: Das Peer Center besteht seit 2012

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Peer Center Salzburg

Kooperationspartner: gefördert vom Land Salzburg

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://www.peercenter.at>

Kontaktperson: Sr. Michaela Lerchner, sr.michaela@halleiner-schwestern.net, buero@peercenter.at

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 8: Tiroler Interessenverband für psychosoziale Inklusion, Tiroler Gesellschaft für Bipolare Störungen

Projektbeschreibung

Selbsthilfe- und IV-Organisationen aus Tirol

Beschreibung der Ziele

Abbau von Gewalt,

Abbau von psychosozialen Barrieren,

Abbau von Vorurteilen (Entstigmatisierung),

Öffentlichkeitsarbeit, Sensibilisierung und Bewusstseinsbildung,

Aufklärungsarbeit und Prävention,

Gedenken an Opfer der Psychiatrie (insbes. NS-Zeit),

sozialpolitische Vernetzungs- und Gremienarbeit,

Vernetzung und Zusammenarbeit mit Wissenschaft und Forschung,

Dialog mit Fachpersonen und Angehörigen (Triolog),

Weiterentwicklung von Versorgungskonzepten

Zielgruppen: Menschen mit psychosozialen Besonderheiten, psychischen Erkrankungen und seelischen Krisen

Reichweite: nicht beantwortbar

Zielregion, Ort der Aktivität: Bundesland Tirol, Vernetzungsplattform Österreich

Settings/Bereiche: Schulaktionen, Mitarbeit im Beirat für psychosoziale Versorgung Tirols, Polizeiaktionen, Genesungsbegleitung in psychosozialen Einrichtungen, Pressearbeit, Fachtagungen, Triolog, Beratungsstelle (konzipiert), Vernetzungsplattform, Projekte „Stigmafrei“ und „Entstigmatisierung“, Village-Projekt, EX-IN-Kurs

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: TIPS1 und TGBS

Kooperationspartner/-innen: Land Tirol, Stadt Innsbruck, Sozialministeriumservice, Universität Innsbruck (Institut für Erziehungswissenschaften)

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: www.tipsi.at, www.tgbs.at

Kontaktperson: Elmar Kennerth, elmar.kennerth@tipsi.at

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 9: IdEE Wien – Für psychische Gesundheit, Interessenvertretung der Erfahrungsexpertinnen und Erfahrungsexperten

Projektbeschreibung

„Erfahrungsexpertinnen/-experten“ sind Menschen, die eine psychische Erkrankung erleben oder erlebt haben. Dabei ist jede(r) Expertin/Experte für die eigene Person.

IdEE Wien hat zum Ziel,

- » alle Erfahrungsexpertinnen/-experten sowie deren Organisationen wienweit zu vernetzen sowie ihre länderübergreifende Zusammenarbeit mit anderen Organisationen von Erfahrungsexpertinnen/-experten zu fördern und
- » Ansprech- und Kooperationspartnerin für Institutionen und Behörden, Entscheidungsträger/-innen in Politik und Sozialversicherung sowie im gesamten Gesundheits- und Sozialwesen auf Wiener Stadt- und Landesebene zu sein.

Oberste Leitlinie der Tätigkeit der Interessenvertretung ist die UN-Konvention über die Rechte von Menschen mit Behinderung (UN-BRK).

Beschreibung der Ziele

IdEE Wien bezweckt,

- » Erfahrungsexpertinnen/-experten und Menschen, die sich in ihrer psychischen Gesundheit gefährdet sehen, dabei zu unterstützen, ihre Bedürfnisse wahrzunehmen und mitzuteilen sowie
- » die Interessen der Erfahrungsexpertinnen/-experten und Menschen, die sich in ihrer psychischen Gesundheit gefährdet sehen, zu vertreten.

Zielgruppen: Menschen, die ihren Lebensmittelpunkt und/oder ihren Tätigkeitsbereich in Wien haben und die eine psychische Erkrankung erleben oder erlebt haben sowie deren Organisationen

Menschen, die ihren Lebensmittelpunkt und/oder ihren Tätigkeitsbereich in Wien haben und die sich in ihrer psychischen Gesundheit gefährdet sehen

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Wien

Settings/Bereiche: Mitarbeit in Gremien und Einflussnahme auf Gesetzgebung und Verwaltung im Bereich Gesundheits- und Sozialwesen auf Wiener Stadt- und Landesebene

Laufzeit: seit 23. 8. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: IdEE Wien

Kooperationspartner/-innen: Institutionen und Behörden, Entscheidungsträger/-innen in Politik und Sozialversicherung sowie im gesamten Gesundheits- und Sozialwesen auf Wiener Stadt- und Landesebene

Evaluation:

weiterführende Informationen: www.ideewien.at

Kontakt: idee@ideewien.at

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 10: strada OÖ – Betroffenenvertretung pro mente OÖ

Projektbeschreibung

strada OÖ, gegründet 1996, vertritt die Interessen psychisch erkrankter Menschen innerhalb der Organisation pro mente OÖ und extern in der Öffentlichkeit, in unterschiedlichen oberösterreichischen und nationalen Ebenen und Gremien.

Wir sind autonom und selbstverwaltet. Seit 2001 gibt es eine Vereinbarung mit pro mente OÖ, die uns strukturell und organisatorisch ein Mitsprache- und Mitbestimmungsrecht innerhalb pro mente OÖ sichert.

strada OÖ ist im Vorstand von pro mente OÖ vertreten und in die Entscheidungsebenen und -gremien der 2. und 3. Führungsebene von pro mente OÖ eingebunden.

Wir entwickeln, organisieren und betreiben unterschiedlichste Projekte wie etwa zwei stationäre Verkaufsläden in Linz und Wels, einen mobilen Verkaufsladen im Zentralraum Linz, Cafés für User/-innen in Linz, Vöcklabruck und Ried sowie das Angebot „peer2peer“. strada OÖ bietet vielfältige Fort- und Weiterbildungsangebote für die Klientinnen/Klienten von pro mente OÖ, z. B. zur Persönlichkeitsentwicklung, oder Kommunikations- und Computerschulungen. Zudem führen wir regelmäßige Tagungen und Klausuren zu inhaltlichen Themen und zu Fragen der strategischen und organisatorischen Weiterentwicklung unserer Interessenvertretung durch.

Auf Landes- und Bundesebene sind wir in folgenden Gremien vertreten: Monitoringausschuss OÖ, Expertengespräche UbG Westösterreich (GÖG), Vernetzungsplattform Betroffenenvertretungen (GÖG).

Des Weiteren wirken wir bei Polizeischulungen und Forschungsprojekten mit, bieten Unterstützung bei der Gründung einer Interessenvertretung bei pro mente plus (forensische Klientinnen/Klienten) und halten Sprechstage in der psychiatrischen Abteilung im Kepler-Universitätsklinikum für stationäre Klientinnen/Klienten ab.

Beschreibung der Ziele

- » Bewusstseinsbildung in der Gesellschaft
- » Selbstbefähigung fördern
- » ermutigen, sich so zu akzeptieren, wie man ist und das auch in der Gesellschaft einfordern
- » Reflexion und Förderung seiner Entwicklung
- » psychische Erkrankung als solche anerkennen und akzeptieren
- » Austausch mit anderen Menschen mit Psychiatrieerfahrung und anderen Interessierten in der Gesellschaft

Zielgruppen: allgemeine Bevölkerung in OÖ und teilweise bundesweit, Betroffene, Mitarbeiter/-innen von pro mente OÖ, Entscheidungsträger/-innen aus Politik und Gesundheitsbereich, Meinungsbildner/-innen

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Settings/Bereiche: pro mente OÖ, div. Gremien, allgemeine Öffentlichkeit

Laufzeit: seit 1996, laufend

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: pro mente OÖ, strada OÖ

Kooperationspartner: Land OÖ

Evaluation: Fragebögen für Klientenzufriedenheit

weiterführende Informationen: <http://www.stradaooe.at>

Kontaktperson: Gertrud Niedl, niedlg@promenteooe.at, Teamleiterin strada OÖ

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 11: Bewohnervertretung

Projektbeschreibung

In jedem Haus gibt es eine Klientin / einen Klienten, die/der als Bewohnervertreterin/-vertreter gewählt wird, um als Bindeglied zwischen pro mente und den Klientinnen und Klienten zu fungieren.

Beschreibung der Ziele

Stärkung der Betroffenenbewegung, Bindeglied, Motivator für Klientinnen/Klienten, Vernetzung extern (Selbsthilfetreffenplattform), Projekt VNU, Angehörigenvereinigung (HPE)

Zielgruppe: alle Klientinnen/Klienten

Reichweite: 7

Zielregion, Ort der Aktivität: Burgenland

Settings/Bereiche: Sitzungen, Gespräche mit Geschäftsführung, Vereinsaktivitäten, Einbeziehung in die Planung von Aktivitäten

Laufzeit: seit fünf Jahren

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Burgenland

Kooperationspartnerinnen: Selbsthilfegruppen

Evaluation: Protokolle

weiterführende Informationen: Aushang in den jeweiligen Standorten, Delegation in Gremien

Kontaktpersonen: Herbert Varallay / pro-mente-Haus Lackenbach, Kontakt über Hausleitung Marianne Spath, m.spath@promente-bgld.at

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 12: Projekt PSZ Nutzerinnen-/Nutzerrat und Interessenvertretungen

Projektbeschreibung

Beteiligung von Kundinnen/Kunden der PSZ gGmbH an Entscheidungsprozessen in den Einrichtungen, bei PSZ-Konzeptarbeiten und als Teil des Beschwerdemanagements

Beschreibung der Ziele

kontinuierliche und systematische Förderung von Inklusion für Menschen mit psychischen Erkrankungen, durch Teilhabe, Mitgestaltung und Mitsprache

Zielgruppen: Fachöffentlichkeit in Niederösterreich und Wien, PSZ-Kundinnen/-Kunden

Reichweite: PSZ-Kundinnen/-Kunden: ca. 4.000, Fachöffentlichkeit: ca. 500

Zielregionen, Orte der Aktivität: siehe Zielgruppen

Settings/Bereiche: Sozialeinrichtungen, Öffentlichkeit – sozial interessiert

Laufzeit: unbegrenzt

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: PSZ gGmbH

Kooperationspartner: Land NÖ

Evaluation: intern ja, nicht öffentlich

weiterführende Informationen: <https://www.psz.co.at/buendnis-gegen-depression>

Kontaktperson: Max Stimpfl, m.stimpfl@psz.co.at

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 13: SiM – Selbst- und Interessensvertretung zum Maßnahmenvollzug

Projektbeschreibung

SiM sieht sein wesentliches Ziel darin, die Selbstvertretungskompetenz der im österreichischen Maßnahmenvollzug Untergebrachten zu stärken. Gleichzeitig ist SiM Anlauf- und Beratungsstelle für Angehörige von Untergebrachten sowie für Personen, die entlassen wurden. Ein weiteres Ziel ist es, Bewusstsein für die menschenrechtlich problematische Thematik des Maßnahmenvollzugs zu schaffen.

Beschreibung der Ziele

Sie sollten eigentlich weggesperrt bleiben, die im Maßnahmenvollzug. SiM macht sie sichtbarer als je zuvor. Innovation im besten Sinne. Ehemalige Untergebrachte haben ihr Versprechen wahr gemacht und die erste justizunabhängige Anlaufstelle geschaffen, die die Interessen der (Ex-)Untergebrachten vertritt. SiM vernetzt schnell und gut, gibt ganz konkret Hoffnung und klärt auf. Denn was 1975 mit „Therapie statt Strafe“ fortschrittlich begann, wurde seit den 1990er-Jahren zu in- adäquater Versorgung von Häftlingen mit psychischen Erkrankungen, die eigentlich ins Gesundheitssystem gehörten. Gleichzeitig steigen Einweisungen und Haftdauer. Eine Reform tut mehr als not. SiM zeigt, dass Untergebrachte resozialisierungsfähig sind. Und wie! (Würdigung der Jury der Sozialmarie)

Zielgruppen: Untergebrachte im Maßnahmenvollzug, ihre Angehörigen sowie die interessierte Öffentlichkeit und Zivilgesellschaft.

Bei Untergebrachten im Maßnahmenvollzug handelt es sich um Menschen, die im Zuge ihrer psychischen Erkrankung eine Straftat gesetzt haben und von einem Gericht in den Maßnahmenvollzug eingewiesen werden. Diese Zielgruppe ist doppelt stigmatisiert: als psychisch Erkrankte und als „geistig abnorme“ Rechtsbrecher

Reichweite: Ca. 1.000–1.500 Personen

Zielregionen, Orte der Aktivität: ganz Österreich, mit Schwerpunktsetzung auf die MNVZ-Anstalten in Wien, NÖ, OÖ, Stmk

Settings/Bereiche: Justizanstalten und forensische Psychiatrien

Laufzeit: seit 2016, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Selbst- und Interessensvertretung zum Maßnahmenvollzug

Kooperationspartner/-innen: keine

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: www.massnahmenvollzug.net

<https://www.sozialmarie.org/de/projects/7118>

Kontaktperson: Markus Drechsler, markus.drechsler@massnahmenvollzug.net

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 14: Al-Anon Familiengruppen – Interessengemeinschaft für Angehörige und Freunde von alkoholkranken Menschen (Alcoholic Anonymous Family Groups)

Projektbeschreibung

Selbsthilfegruppe nach dem Zwölf-Schritte-Programm der Anonymen Alkoholiker

Beschreibung der Ziele

den Fokus weg vom alkoholkranken Menschen auf uns selbst zu richten und einen gesunden Umgang mit der Krankheit Alkoholismus und der Stigmatisierung zu erlangen

Zielgruppen: das gesamte Umfeld von alkoholkranken Menschen (Angehörige, Freunde, Kollegen etc.)

Reichweite: Aufgrund des Prinzips der Anonymität ist uns dazu keine Aussage möglich – Gruppenanzahl siehe unten. Wir machen auch Öffentlichkeitsarbeit (Anzeigen in lokalen Zeitungen, Info-Veranstaltungen, Dialogwoche Alkohol, Homepage, Flyer-Verteilung etc.) – die Reichweite ist uns jedoch nicht bekannt.

Zielregion, Orte der Aktivität: Österreichweit gibt es 57 Gruppen (Al-Anon Erwachsene, Al-Anon Kinder, Alateen, Sprachen: Deutsch, Englisch, Polnisch, Persisch (Farsi) – Details siehe Homepage. Weltweite Organisation mit Ursprung in den USA

Settings/Bereiche: Unsere Gruppen sind bei diversen Stellen (z. B. in Pfarren, PSD, Krankenhäusern, Selbsthilfestellen etc.) eingemietet/untergebracht.

Laufzeit: unbegrenzt – die Gründung erfolgte 1951 in den USA; in Österreich seit 1975

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Verein – gegründet im Jahr 1989 (vorher Al-Anon, Deutschland zugehörig) – Titel siehe oben

Kooperationspartner/-innen: In puncto Finanzierung sind wir selbsterhaltend. Kooperationspartnerinnen im Zuge von Öffentlichkeitsarbeit sind z. B. Selbsthilfeunterstützungsstellen und diverse Professionelle. Eine Zusammenarbeit erfolgt mit den Anonymen Alkoholikern.

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: Website: www.al-anon.at

Link: www.al-anon.at/Literatur

Kontaktperson: Al-Anon-Dienstbüro, info@al-anon.at

Hauptinterventionsebene: 4

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Angehörige

D 15: Partizipative Gesetzgebung am Beispiel Erwachsenenschutz-Gesetz und Unterbringungsgesetz

Projektbeschreibung

Prozesse zur Änderung von Gesetzen (Reformen) betreffend „Sachwalterrecht“, Erwachsenenschutz-Gesetz sowie Unterbringungsrecht

Selbst-/Betroffenenvertreter/-innen sowie Angehörigenvertreter/-innen wurden in den Gesetzgebungsprozess einbezogen, beim Erwachsenenschutz-Gesetz wurden unter Einbindung der Betroffenenvertreter/-innen auch Informationsbroschüren in leichter Sprache erstellt.

Beschreibung der Ziele

Einbindung von psychiatrieerfahrenen Personen und deren Angehörigen in den Gesetzgebungs-/Reformprozess, um die Gesamtheit der betroffenen Personengruppen und deren Bedürfnisse gut erfassen zu können. Darüber hinaus mehr Selbstbestimmung und bessere Informations- und Austauschmöglichkeiten für die o. a. Personengruppen sowie mit diesen.

Zielgruppen:

Erwachsenenschutz-Gesetz (§§ 239 ff. ABGB und § 21 ABGB): Menschen mit psychischen Erkrankungen und mit vergleichbarer Beeinträchtigung, deren Entscheidungsfähigkeit eingeschränkt ist

UbG: Menschen mit psychischen Erkrankungen, die schon in einer psychiatrischen Abteilung untergebracht waren und deren Angehörige

Reichweite:

Erwachsenenschutz-Gesetz: Zum Zeitpunkt des Inkrafttretens gab es rund 54.000 aufrechte Sachwalterschaften. In den Gesetzwerdungsprozess war eine Gruppe von rund 30 Selbstvertreterinnen/-vertretern direkt eingebunden, die im jeweiligen Wirkungskreis (Institution, Verein, Bekannte) als Multiplikatorinnen/Multiplikatoren zur Verfügung standen.

UbG: 25.461 Unterbringungen (2018; VertetungsNetz)

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Setting/Bereich: Arbeitsgruppen im Justizministerium

Laufzeit:

Erwachsenenschutz-Gesetz: 2013–2016 Gesetzwerdungsprozess, 2017–2019 Implementierungsprozess, derzeit: Nachbetreuung

UbG: seit August 2018, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: BMJ, für das Erwachsenenschutz-Gesetz die Abteilung 11

Kooperationspartner/-innen: Erwachsenenschutz-Gesetz: 1. Erwachsenenschutzvereine (VertetungsNetz, Niederösterreichischer Landesverein für Erwachsenenvertretung, ifS Erwachsenenschutz, Erwachsenenvertretung Salzburg) zum Austausch mit den Selbstvertreterinnen/Selbstvertretern, 2. Atempo zur Erstellung der Broschüre in leichter Sprache

UbG: BMI sowie BMSGPK

Evaluation:

Erwachsenenschutz-Gesetz: Austauschtreffen nach Inkrafttreten

UbG: Gemeinsam mit BMI und BMSGK wurde davor eine Studie beim IRKS in Auftrag gegeben: „Zur Unterbringung psychisch erkrankter Menschen: Rechtsanwendung und Kooperationszusammenhänge“

weiterführende Informationen:

Erwachsenenschutz-Gesetz: <https://www.justiz.gv.at/web2013/html/default/2c94848a5f0b170e015f4e7a945c5dcc.de.html>

UbG: <https://www.justiz.gv.at/web2013/home/buergerservice/publikationen/studie-des-instituts-fuer-rechts-und-kriminalsoziologie-zur-unterbringung-psychisch-krank-er-menschen-rechtsanwendung-und-kooperationszusammenhaenge~232.de.html?highlight=true>

Kontaktpersonen: Erwachsenenschutz-Gesetz: MMag.^a Drⁱⁿ. Ilse Koza, ilse.koza@bmvrjdj.gv.at; UbG: Mag.^a Ulrike Toyooka, ulrike.toyooka@bmvrjdj.gv.at

Hauptinterventionsebene: 4,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 16: Genesungsbegleitung in der PSZ gGmbH

Projektbeschreibung

Den internationalen Bestrebungen, Menschen mit Psychiatrieerfahrung aktiv in den Genesungsprozess von psychischer Krankheit betroffener Menschen einzubeziehen, folgt auch die PSZ gGmbH. „Genesungsbegleiter/-innen“ arbeiten als neue Berufsgruppe vorerst in 4 multiprofessionellen Einrichtungsteams im Ausmaß von 7-10 h pro Woche und Team. Möglich wurde dieses Projekt durch das Angebot einer Ex-in-Ausbildung in St. Pölten mit bisher 3 Lehrgängen. Persönliches Erfahrungswissen in Bezug auf psychische Krankheit und das psychiatrische Hilfesystem wird im Rahmen der Ausbildung reflektiert und kollektiviert. Diese „Expertinnen/Experten aus Erfahrung“ arbeiten in den Einrichtungsteams mit den „Expertinnen/Experten aus Ausbildung“ gleichrangig und kollegial zusammen.

Zentrale Aufgaben der Genesungsbegleiter/-innen:

- » Beratung, Begleitung und Unterstützung der Klientinnen/Klienten und ihrer Angehörigen als Ergänzung zu den bestehenden professionellen Behandlungs- und Betreuungsangeboten
- » gesundheitsfördernde Einzel- oder Gruppengespräche vor dem Hintergrund der eigenen Psychiatrieerfahrung
- » Unterstützung bei sozialer Integration, Entwicklung von gesundheitsfördernden Haltungen und Praktiken
- » eigene Erfahrungen in der Nutzung persönlicher Ressourcen für die Genesung (Recovery) weitergeben
- » Mitarbeit in Arbeitsgruppen sowie regelmäßige Teilnahme an Teamsitzungen, um die Sichtweise von Betroffenen in der Organisation einzubeziehen
- » Vernetzung intern und mit anderen Genesungsbegleiterinnen/-begleitern in anderen Organisationen zur Weiterentwicklung dieses Konzepts und des Berufsbilds „Genesungsbegleitung“ generell.

Beschreibung der Ziele

Genesungsbegleiter/-innen, also Menschen, die eigene Erfahrungen mit seelischer Erschütterung und/oder psychiatrischen Institutionen gemacht haben, verfügen über ein großes Wissen bezüglich unterstützender Haltungen, Methoden und Strukturen, das bisher kaum in die bestehende Versorgung einfließt.

Unter diesem Aspekt wollen wir durch die Mitarbeit von Genesungsbegleiterinnen/-begleitern eine Qualitätsverbesserung unserer Angebote für Klientinnen/Klienten und deren Angehörige erreichen.

Zielgruppen: Betroffene und Angehörige der Einrichtungen, in denen Genesungsbegleiter/-innen arbeiten

PSZ GmbH im Sinne einer lernenden Organisation (Teams, Gremienarbeit, Grundhaltung, Qualitätsverbesserung etc.)

Reichweite: ca. 40 Mitarbeiter/-innen als Kolleginnen/Kollegen in den Teams, in denen Genesungsbegleiter/-innen mitarbeiten

direkter Kontakt zu ca. 90 Klientinnen/Klienten pro Jahr gesamt im Einzel- oder Gruppensetting

Zielregionen, Orte der Aktivität: derzeit Mitarbeit von Genesungsbegleiterinnen/-begleitern in 2 psychosozialen Tagesstätten (Schwechat, Tulln) und in 2 PSDs (Schwechat, Hollabrunn).

darüber hinaus punktueller Kontakt zw. Genesungsbegleiterinnen/-begleitern und anderen Mitarbeiterinnen/Mitarbeitern in der Organisation (standortübergreifende Arbeitsgruppen, Fortbildungen, Betriebsfeiern ...)

Setting/Bereich: Mitarbeit derzeit dreier Genesungsbegleiter/-innen in vier multiprofessionellen Teams als „Expertinnen/Experten aus Erfahrung“

Laufzeit: seit 2016, Ende offen

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: PSZ gGmbH

Kooperationspartner/-innen: Verein Ex-In Österreich, der die Genesungsbegleiter/-innen ausbildet fachlicher Austausch mit Einrichtungen, die ebenfalls Genesungsbegleiter/-innen angestellt haben (psychiatr. Stationen und Tageskliniken in Tulln und Hollabrunn, PSD der Caritas NÖ, HSSG, Verein LOK)

Zusammenarbeit mit NÖ Psychiatriekoordinator, um eine Ausweitung des neuen Angebots mit zusätzlicher Finanzierung zu erreichen

Evaluation: Ergebnisse der internen Evaluierung (Fragebogen an 7 am Projekt Beteiligte, April 2019):

- » Das bestehende Betreuungsangebot wird hinsichtlich Recovery und Empowerment durch die Genesungsbegleitung verbessert.
- » Genesungsbegleiter/-innen finden Zugang zu den Klientinnen/Klienten. Sie führen gesundheitsfördernde Einzel- und Gruppengespräche. Ihr Angebot wird angenommen und als unterstützend gesehen, insbesondere für die Entwicklung gesundheitsfördernder Haltungen und Praktiken.
- » Es gelingt den Genesungsbegleiterinnen/-begleitern, ihre eigenen Erfahrungen weiterzugeben – sie sind Ressource für Klientinnen/Klienten.
- » Am häufigsten werden Genesungsbegleiter/-innen mit Fragestellungen in puncto Wohlbefinden, Genesung und Einflussmöglichkeiten auf das eigene Leben konfrontiert.
- » Teil eines Teams zu sein und Teamarbeit bei Krisen werden als wichtig gesehen.

weiterführende Informationen: verwendete Literatur bei Konzepterstellung:

- » Bettina Jahnke: Vom Ich-Wissen zum Wir-Wissen, Paranus Verlag, 2012
- » Bettina Jahnke: EX-IN Kulturlandschaften, Paranus Verlag, 2014
- » Jörg Utschakowski: Mit Peers arbeiten, Psychiatrie Verlag, 2015
- » Jörg Utschakowski: Experten aus Erfahrung, Psychiatrie Verlag, 2015
- » Jörg Utschakowski, Gyöngyver Sielaff, Thomas Bock: Vom Erfahrenen zum Experten, Psychiatrie-Verlag, 2009

Kontaktperson: Elisabeth Gundendorfer, e.gundendorfer@psz.co.at

Hauptinterventionsebene: 4,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 17: Strukturelle Betroffenenbeteiligung

Projektbeschreibung

ehemalige Betroffene als Vorstandsmitglieder

eine Bewohnervertreterin / ein Bewohnervertreter pro Standort, strukturierte Wirkungsbefragung als Planungsgrundlage

Beschreibung der Ziele

Einbeziehung in Vorstandsebene und somit Mitspracherecht bei strategischen Entscheidungen; Bewohnervertreter/-innen als Bindeglied zwischen Klientin/Klient und Hausleitung

Zielgruppe: von psychischen Erkrankungen Betroffene

Reichweite: 150 Personen

Zielregion, Ort der Aktivität: Burgenland

Settings/Bereiche: Vorstandssitzungen, standardisierte externe Befragungen

Laufzeit: laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Burgenland

Kooperationspartnerinnen: HPE, Selbsthilfegruppen

Evaluation: —

weiterführende Informationen: Wirkungsbericht, Protokolle

Kontaktperson: MMag.^a Eva Blagusz, office@promente-bgld.at

Hauptinterventionsebene: 4,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

D 18: AAL-Lösungen für/mit Menschen mit Demenz. Perspektiven der Technologieentwicklung

Projektbeschreibung

Das Projekt „AAL-Lösungen für/mit Menschen mit Demenz. Perspektiven für Technologieentwicklung“ fokussiert die Technologienentwicklung und beleuchtet im speziellen AAL (Active & Assisted Living; altersgerechte Assistenzsysteme für ein gesundes und unabhängiges Leben) Technologien für die Zielgruppe Menschen mit demenziellen Veränderungen sowie deren An- und Zugehörige.

Das Projekt setzt bei der Sensibilisierung und der Prozessunterstützung von Technologieentwickler/-innen an und hat zum Ziel, praxisnahe Leitlinien für die Technologieentwicklung und Technologiekommunikation zu erarbeiten. Die Leitlinien sollen Entwickler/-innen bei der partizipativen Entwicklung neuer Technologien, bei der partizipativen Weiterentwicklung bestehender Technologien bis hin zur Markteinführung unterstützen. Die Durchführung des Projekts erfolgt bundesländerübergreifend in drei der in Österreich etablierten AAL-Pilotregionen.

Beschreibung der Ziele

- » Erstellung von Leitlinien für Technologieentwickler/-innen, die bei der partizipativen Entwicklung neuer Technologien bzw. der partizipativen Weiterentwicklung bestehender Technologien und bei der Markteinführung unterstützen
- » Analyse bestehender AAL-Pilotregionen sowie vorhandener technologischer Produkte am österreichischen Markt (für die Zielgruppe Menschen mit Demenz)
- » Fokusgruppen bzw. Einzelinterviews mit Technologieentwicklerinnen/-entwicklern
- » Diskussion der Ergebnisse mit relevanten Stakeholdern

Zielgruppe: direkt: Technologieentwickler/-innen, Verantwortliche im AAL- bzw. im F&E-Bereich, Expertinnen/Experten in den Ministerien, Expertinnen/Experten und Stakeholder

indirekte Zielgruppen: Menschen mit Demenz und pflegebedürftige Personen, deren Betreuungs- und Pflegepersonen, pflegende Angehörige

Reichweite: direkt: 10 Technologieentwickler/-innen, 30 Verantwortliche im AAL- bzw. im F&E-Bereich, 50 Expertinnen/Experten und Stakeholder, 5 Expertinnen/Experten im Ministerium – die aktiv durch Teilnahme an Workshops und Feedbackgespräche am Projekt mitwirken

indirekt: AAL-Community und Technologieentwicklung in Österreich – über Kommunikationsmaßnahmen (Website, Newsletter, Presse- und Öffentlichkeitsarbeit)

Zielregion, Ort der Aktivität: Es werden nach einer anfänglichen Analyse der in abgeschlossenen AAL-Pilotregionen drei ausgewählt, in denen die Fokusgruppen stattfinden. Demnach könnten die Gespräche im Burgenland, Salzburg, Tirol, Vorarlberg, stattfinden ebenso wie in Wien und Kärnten, die ihre Pilotregionen mit Jahresende 2019 abschließen.

Settings/Bereiche: Settings: AAL-Pilotregionen, Gemeinden; Bereiche: Technologieentwicklung

Laufzeit: 1. 9. 2019 bis 30. 9. 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Institut für Genderforschung in den Ingenieurwissenschaften; Auftragnehmerin: Büro für nachhaltige Kompetenz B-NK GmbH

Kooperationspartner/-in: Universität Wien, Institut für Pflegewissenschaft

Evaluation: nein

weiterführende Informationen:

Website zum FFG-Vorprojekt „Demenz in Bewegung“: <https://unterwegs-mit-demenz.at>

ausgewählte Publikationen aus dem FFG-Vorprojekt „Demenz in Bewegung“:

Pichler, Barbara; Reitinger, Elisabeth; Knoll, Bente; Hofleitner, Birgit; Egger, Barbara; Renkin, Agnes (2018): Gut unterwegs mit Demenz in der Stadt (Broschüre). Wien. Online verfügbar unter: <https://unterwegs-mit-demenz.at/wp-content/uploads/2018/11/Handlungsempfehlungen.pdf>, zuletzt geprüft am 25. 2. 2019

Reitinger, Elisabeth; Pichler, Barbara; Egger, Barbara; Knoll, Bente; Hofleitner, Birgit; Plunger, Petra; Dressel Gert; Heimerl, Katharina (2018): Mit Menschen mit Demenz forschen – ethische Reflexionen einer qualitativen Forschungspraxis zur Mobilität im öffentlichen Raum. FQS – Forum Qualitative Sozialforschung, doi: 10.17169/fqs-19.3.3152. Online verfügbar unter: <http://www.qualitative-research.net/index.php/fqs/article/view/3152/4301>, zuletzt geprüft am 25. 9. 2019

Reitinger, Elisabeth; Egger, Barbara; Heimerl, Katharina; Knoll, Bente; Hellmer, Silvia (2018): Menschen mit Demenz im öffentlichen Verkehr, Wien. Online verfügbar unter: <https://www.demenzstrategie.at/fxdata/demenzstrategie/prod/media/Menschen-mit-Demenz-im-oeffentlichen-Verkehr.pdf>, zuletzt geprüft am 25. 9. 2019

Kontaktperson: Dipl.-Ing.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Bente Knoll, bente.knoll@b-nk.at

Hauptinterventionsebene: 4,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: n. a.

E 1: Projekt „Stigmafrei“: Entwicklung und Implementierung von Medienempfehlungen

Projektbeschreibung

Hintergrund:

Medien sind für die meisten Menschen die wichtigste Informationsquelle betreffend psychische Erkrankungen und prägen somit die Einstellung der Bevölkerung. Derzeit werden (unbeabsichtigt) von Medien, Pressesprecherinnen/-sprechern, Expertinnen/Experten oder Betroffenen vielfach Vorurteile und Stereotype weiterverwendet, was die Meinung der Bevölkerung in negativer Weise beeinflusst.

Das Projekt hat HPE Österreich gemeinsam mit Prof. Dr. Niederkrotenthaler (MedUni Wien) initiiert.

Es sollen dabei Leitlinien für die adäquate Medienberichterstattung über psychische Erkrankungen, eine Internetplattform und ein Netzwerk von Expertinnen/Experten erarbeitet werden.

Eckpunkte des Projekts sind:

- » Recherche bestehender Leitlinien und Literatur dazu
- » dialogische Ausarbeitung der Leitlinien/Empfehlungen
- » Internetseite (Leitlinien, zusätzliche Infos, Ansprechpartner/-innen)
- » Medientraining für Betroffene, Angehörige und Profis
- » Teams dialogischer Gesprächspartner/-innen in allen Bundesländern
- » Workshop, Seminar, Gesprächsrunden mit Journalistinnen/Journalisten, Medienvertreterinnen/-vertretern, Sprecherinnen/Sprechern, Expertinnen/Experten, Betroffenen und deren Angehörigen

Arbeitsweise: „dialogisch“ und vernetzt

Gemeinsam und aufbauend auf internationalen Erfahrungen und bestehenden Materialien werden Empfehlungen für die Berichterstattung über psychische Erkrankungen und die davon betroffenen Menschen erarbeitet.

Die Arbeitsgruppe: 20 Personen, und zwar: Betroffene, Angehörige, Medienvertreter/-innen, Expertinnen/Experten aus den Bereichen Psychiatrie, Psychotherapie, Psychologie, psychosoziale Einrichtungen, Polizei

Beschreibung der Ziele

Projekt zur Förderung einer ausgewogenen Berichterstattung über Menschen mit psychischen Erkrankungen in den Medien

Ziele der Empfehlungen:

- » Service
- » Netzbildung
- » nichtstigmatisierende Berichterstattung
- » Verstehen des Problems (nicht nur Dos and Don'ts)
- » Spekulationen vermeiden, v. a. über Gründe/Erklärungsansätze
- » (Fokus auf) Inklusion als Gegengewicht zu Gewalt
- » gesellschaftlich: Unterstützung für psychisch Erkrankte, Unterstützungseinrichtungen vorstellen / darauf verweisen

Zielgruppen: Medien-Profis, Psy-Profis, Betroffene, Angehörige, Exekutive

Reichweite: —

Zielregion, Ort der Aktivität: österreichweit

Settings/Bereiche: Information, Medien, Gesellschaft

Laufzeit: März 2018 – Oktober 2020

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: HPE Österreich

Kooperationspartner/-in: Univ. Prof. Dr. Thomas Niederkrotenthaler, MedUni Wien, Zentrum für Public Health, Abteilung f. Sozial- u. Präventivmedizin

Gefördert aus den Mitteln der Gemeinsamen Gesundheitsziele aus dem Rahmen-Pharmavertrag – eine Kooperation von österreichischer Pharmawirtschaft und Sozialversicherung

Evaluation: nein – Projekt noch nicht abgeschlossen

weiterführende Informationen: noch nicht – Projekt noch nicht abgeschlossen

Kontaktperson: Mag. Edwin Ladinser, edwin.ladinser@hpe.at

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

E 2: Papageno-Medienpreis

Projektbeschreibung

Medienberichte über Suizid spielen eine wichtige Rolle in der gesellschaftlichen Aufklärung und der Prävention. Mittlerweile konnte nachgewiesen werden, dass eine bestimmte Form der Berichterstattung nicht nur Imitationssuizide („Werther-Effekt“) verhindert, sondern generell suizidpräventiv wirken kann („Papageno-Effekt“). Der Papageno-Effekt bezieht sich auf die Figur des Papageno aus Mozarts Oper „Die Zauberflöte“. Papageno kann in der Oper seine anfänglichen Suizidgedanken mithilfe anderer überwinden.

In Österreich verankerte der österreichische Presserat im Jahr 2012 die suizidpräventive Berichterstattung in seinem Ehrenkodex.

Zur weiteren Verbreitung der Medienrichtlinien und zur Förderung der suizidpräventiven Berichterstattung wird vom Bundesministerium für Soziales, Gesundheit, Pflege und Konsumentenschutz (BMSGPK) und der österreichischen Gesellschaft für Suizidprävention (ÖGS) sowie der Wiener Werkstätte für Suizidforschung der jährlich zu vergebende „Papageno-Medienpreis“ für den besten suizidpräventiven journalistischen Beitrag ausgelobt.

Beschreibung der Ziele

- » weitere Verbreitung der Medienrichtlinien in Bezug auf die Berichterstattung über Suizid
- » Förderung der suizidpräventiven Berichterstattung

Zielgruppen:

direkt: Journalistinnen/Journalisten, Herausgeber/-innen

indirekt: Bevölkerung

Reichweite: direkt: 500

Zielregion, Ort der Aktivität: Österreich

Setting/Bereich: Medien

Laufzeit: seit 2019, laufend

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: BMSGPK

Kooperationspartnerinnen: Österreichische Gesellschaft für Suizidprävention, Wiener Werkstätte für Suizidforschung

Evaluation: —

weiterführende Informationen: https://www.sozialministerium.at/site/Gesundheit/Gesundheitsfoerderung/Psychische_Gesundheit/Papageno_Medienpreis

Kontaktperson: Constantin Zieger, BSc MSc, constantin.zieger@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

E 3: Reaktionen auf Medienberichterstattung

Projektbeschreibung

überwiegend schriftliche Reaktion auf stigmatisierende Berichterstattung in diversen Medien – direkt an die verantwortlichen Journalistinnen/Journalisten gerichtet

Beschreibung der Ziele

zumeist: Ausräumen von Fehlvorstellungen – v. a. über den in den Medien hergestellten Zusammenhang „Gewalt und psychische Erkrankung“

Appell zur Wahrnehmung der ethischen Verantwortung als Journalistinnen/Journalisten und zur Qualität der Recherchen

Zielgruppe: Journalistinnen/Journalisten

Reichweite: vereinzelte Medienverantwortliche – gering in der Zahl (hoffentlich stark in der Wirkung)

Zielregion, Ort der Aktivität: österreichweit

Settings/Bereiche: Information, Medien

Laufzeit: Einzelaktivitäten (z. B.: ORF2-Sendung Bundesland heute / Wien vom 16. 3. 2016, Puls-4-Nachrichtensendung vom 12. 3. 2018, etc.)

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: HPE Österreich und HPE-Bundesländer-Vereine

Kooperationspartner/-innen: keine

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: keine

Kontaktperson: Mag. Edwin Ladinser, edwin.ladinser@hpe.at

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Angehörige

E 4: Kritik des Vereins VertretungsNetz – Sachwalterschaft, Patientenanwaltschaft, Bewohnervertretung zum Entwurf des Maßnahmenvollzugsgesetzes (Reform des Maßnahmenvollzugs)

Projektbeschreibung

Die angeführten Kritikpunkte beziehen sich auf den Entwurf des Maßnahmenvollzugsgesetzes, präsentiert im Juli 2017:

Der Entwurf des „Maßnahmenvollzugsgesetzes“ (der ebenso wenig weiter verfolgt wurde oder in Begutachtung ging wie ein bereits 2015 erstellter Ministeriumsentwurf) betont den Schutz der Bevölkerung vor beeinträchtigten Straftätern, der auf der Grundlage auch geringfügiger und (neu!) vermögensrechtlich relevanter Straftaten vornehmlich durch unbefristeten Freiheitsentzug in justiz eigenen Großanstalten gewährleistet werden soll.

Die menschenrechtliche Vorgabe des Art. 14 UN-BRK (präzisiert durch die Guidelines zu Art. 14 vom September 2015; <https://www.ohchr.org/Documents/HRBodies/CRPD/GC/GuidelinesArticle14.doc>) findet weder Erwähnung noch Beachtung; insbesondere die in Art. 14 UN-BRK beanstandete weitgehende Gleichsetzung von psychischer Störung und „Gefährlichkeit“ liegt dem Entwurf zweifellos zugrunde und führt zu einer grundlegenden Benachteiligung beeinträchtigter Straftäter/-innen im Vergleich zu „gesunden“ Straftäterinnen/Straftätern.

Das Maßnahmenvollzugsgesetz sieht weiterhin keine Befristung der Anhaltung und keine Straf bemessung vor (damit sind für die Dauer des Freiheitsentzugs die Schwere des Anlassdelikts sowie der Umstand, ob dieses vollendet oder versucht begangen oder tatsächlicher Schaden verursacht wurde, irrelevant), es gibt auch weiterhin keine Sanktionenvielfalt (das Strafrecht sieht ansonsten neben dem Freiheitsentzug als Ultima Ratio Sanktionen wie Geldstrafe, Tauschgleich, soziale Arbeit, Hausarrest usw. vor), nach (nur bedingt möglicher) Entlassung bleibt die Probezeit lebenslang verlängerbar, und Kaskaden von Weisungen, die die Persönlichkeitsrechte unzumutbar einschränken (zu denen nahezu ausnahmslos das Leben in Einrichtungen und die Duldung psychopharmakologischer Behandlung gehört, was wiederum Art. 14 und 19 UN-BRK widerspricht), bleiben weiterhin die Regel.

Während „gesunde“ Straftäter/-innen nach Ende ihrer Strafzeit – gleichgültig, ob Deliktseinsicht oder „Besserung“ stattgefunden hat – zu entlassen sind, ist in Hinblick auf beeinträchtigte Straftäter/-innen der faktisch nicht mögliche (weil deren Verhalten in sämtlichen denkbaren zukünftigen Situationen auch in Hinblick auf gesunde Menschen nicht prognostizierbar ist) „Nachweis“ zu führen, dass keine „Gefährlichkeit“ mehr besteht.

Zielgruppe: strafmündige Personen (ab 14 Jahre), die an einer psychischen Störung leiden (die Definition schließt kognitive Beeinträchtigungen, Persönlichkeitsstörungen und klassische psychische Erkrankungen mit ein), praktisch auch durch psychiatrische Vordiagnosen und -aufhalte stigmatisierte Personen: Eine systematische Prüfung des Gesundheitszustands von Straftäterinnen und Straftätern gibt es nicht und ist nicht vorgesehen, daher orientiert sich die „Auswahl“ zukünftiger Maßnahmenhäftlinge an bereits vorhandenen „Beweisen“ der Beeinträchtigung, „unverständlichen“ oder besonders verpönten Delikten oder auffälligem Verhalten nach der Verhaftung.

Reichweite: Derzeit befinden sich über 1.000 Personen im Maßnahmenvollzug gem. § 21 Abs 1 und 2 StGB; ein starker Anstieg ist weiterhin zu verzeichnen.

Zielregion, Ort der Aktivität: gesamtes Bundesgebiet (Bundesgesetz)

Settings/Bereiche: Betroffen sind Personen mit Beeinträchtigung, die eine Straftat (derzeit am häufigsten: gefährliche Drohung, versuchter Widerstand gegen die Staatsgewalt) begangen haben; zunehmend wird durch jene Berufsgruppen Anzeige erstattet, deren Aufgabenbereich die Betreuung/Behandlung oder den Umgang mit beeinträchtigten Personen umfasst (betreuende Einrichtungen, Ärztinnen/Ärzte, Polizei)

Laufzeit: Nach medialem Bekanntwerden vernachlässigter Maßnahmenhäftlinge in Justizanstalten legte im Jänner 2015 eine vom Justizministerium eingesetzte Arbeitsgruppe umfassende Vorschläge für eine Reform der „vorbeugenden Maßnahme“ vor; im Juli 2017 präsentierte der scheidende Justizminister Brandstätter einen weiteren Entwurf.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Der Reformentwurf sieht (auch aufgrund der Weigerung der Länder, insbesondere nach § 21 Abs. 1 StGB eingewiesene Personen wieder in das Gesundheitssystem zu übernehmen) eine vollständige Einbindung von Rechtsbrecherinnen/Rechtsbrechern mit psychischer Störung in die Strafjustiz vor, inklusive justizeigener Nachsorgeeinrichtungen.

Kooperationspartner/-innen: Kooperationen ergäben sich aus dem Entwurf z. B. mit Vertretungsnetz (Vertretung im Vollzug ist durch Patientenanwältinnen und -anwälte und Erwachsenenvertreter/-innen vorgesehen), Anwältinnen/Anwälten (Vertretung im Entlassungsverfahren), privaten Erwachsenenvertreterinnen/-vertretern, Psychiatrien.

Evaluation: Derzeit liegt lediglich der Entwurf des Gesetzes vor.

weiterführende Informationen: Entwurf MRG 2017: <https://www.jus-tiz.gv.at/web2013/file/2c94848a5d55ef0a015d883cd2b033e1.de.0/ma%C3%9Fnahmen-reform-gesetz%202017-text.pdf>

Stellungnahme von Vertretungsnetz: <https://www.jus-tiz.gv.at/web2013/file/2c94848b5da1d70a015dea1fb99401e4.de.0/vertretungsnetz%20sach-walterschaft.pdf?forcedownload=true>

Kontaktperson: elisabeth.wintersberger@vertretungsnetz.at

Hauptinterventionsebene: 5,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

E 5: Gesundheitsziel 9: Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern

Projektbeschreibung

Das Gesundheitsziel 9 ist eines von 10 nationalen Gesundheitszielen für Österreich, die bis 2032 gültig sind. Es wurde zwischen 2016 und 2018 von einer multidisziplinären und sektorenübergreifenden Arbeitsgruppe mit Delegierten von mehr als 30 Organisationen ausgearbeitet. Es besteht aus 3 Wirkungszielen – eines für jedes der folgenden Handlungsfelder:

1. Gesundheitsförderung/Prävention/Früherkennung
2. Versorgung/Rehabilitation/Ausbildung
3. Gesellschaft/Entstigmatisierung

Mehr als 40 konkrete Maßnahmen wurden in ganz Österreich von verschiedenen Akteuren gestartet, um zur Erreichung dieser Wirkungsziele beizutragen, z. B.:

- » Gesundheitskompetenz psychische Gesundheit im Betrieb
- » Konzept für eine gesamthafte Lösung der Organisation und Finanzierung der psychologischen und psychotherapeutischen Versorgung
- » Koordinationsplattform zur psychosozialen Unterstützung für Geflüchtete und Helfende

- » Vernetzungsplattform für Betroffenenvertreter/-innen von Menschen mit psychischen Erkrankungen
- » Papageno-Medienpreis für suizidpräventive Berichterstattung
- » Kompetenzgruppe Entstigmatisierung
- » Studie „Monitoring Public Stigma Austria 1998–2018“

Beschreibung der Ziele

Wirkungsziel 1: Um die psychosoziale Gesundheit sowie das Wohlbefinden der Menschen zu fördern und zu erhalten, werden ihre Lebenswelten und ihre Lebenskompetenzen durch systematische und strukturierte Maßnahmen gestaltet bzw. gestärkt.

Wirkungsziel 2: Die Lebenswelten sowie das Gesundheits- und Sozialsystem stellen sicher, dass für psychosozial belastete Menschen, Menschen mit psychischen Erkrankungen und deren Angehörige niederschwellige, bedarfsgerechte Unterstützungs-, Versorgungs- bzw. Rehabilitationsangebote zur Verfügung stehen. Planung, Finanzierung und Realisierung eines solchen Angebots werden von den Grundsätzen der Inklusion und der integrierten Versorgung geleitet.

Wirkungsziel 3: In allen Lebenswelten der Gesellschaft herrscht ein Klima des offenen und selbstverständlichen Umgangs mit individueller Vielfalt von psychosozialer Gesundheit und Krankheit

Zielgruppe: gesamte Bevölkerung

Reichweite: gesamte Bevölkerung

Zielregion, Ort der Aktivität: österreichweit

Settings/Bereiche: diverse

Laufzeit: 2017–2032

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Leitung der AG: BMSGPK

Stellvertretung der AG-Leitung: ÖGK Wien

Kooperationspartner/-innen: über 30 Organisationen/Institutionen

Evaluation: Monitoring der Gesundheitsziele

https://gesundheitsziele-oesterreich.at/website2017/wp-content/uploads/2019/07/gesundheitsziele-monitoringbericht-2017_1.pdf

<https://gesundheitsziele-oesterreich.at/links-publikationen-deutsch/#1493384713167-81e751fe-b60d>

weiterführende Informationen: <https://gesundheitsziele-oesterreich.at/arbeitsgruppen/#1493977810208-07c8e728-93e1>

https://gesundheitsziele-oesterreich.at/website2017/wp-content/uploads/2019/03/bericht_gz9_ergaenzt.pdf

Kontaktperson: ADir.ⁱⁿ Veronika Plank, veronika.plank@sozialministerium.at

Hauptinterventionsebene: 5,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

E 6: Kompetenzgruppe Entstigmatisierung

Projektbeschreibung

In internationalen und nationalen Initiativen zur Förderung psychischer Gesundheit und zur Bekämpfung psychischer Erkrankungen wird die Entstigmatisierung als zentrales Handlungsfeld wahrgenommen. Dementsprechend definierte auch die Arbeitsgruppe zum österreichischen Gesundheitsziel „Psychosoziale Gesundheit bei allen Bevölkerungsgruppen fördern“ (Gesundheitsziel 9)

das Thema „Gesellschaft und Entstigmatisierung“ als eines von drei prioritären Handlungsfeldern. Aufgrund der Komplexität des Phänomens Stigma, der Hartnäckigkeit gesellschaftlicher Einstellungen und Vorurteile sowie der zum Teil ernüchternden Evaluationsergebnisse bereits durchgeführter Anti-Stigma-Kampagnen regte die Arbeitsgruppe als zentrale Maßnahme das Etablieren einer „Kompetenzgruppe Entstigmatisierung“ an. Diese soll – einem Mental-Health-in-All-Policies-Ansatz (MHiAP) folgend – Expertise aus Wissenschaft, psychosozialer Versorgungspraxis, Verwaltung, Kultur, Recht, Medien sowie Erfahrungswissen zum Thema bündeln und auf Basis von bestehender Evidenz und Best-Practice-Beispielen ein koordiniertes multistategisches Vorgehen gegen das Stigma psychischer Erkrankungen entwickeln. Des Weiteren soll die Kompetenzgruppe als Drehscheibe für bestehende und neue Projekte fungieren, die durch interdisziplinären Austausch und Nutzung von Synergien angereichert und koordiniert werden können. Bisher fanden 4 Sitzungen der Arbeitsgruppe statt. Die Bestandserhebung Anti-Stigma-Aktivitäten in Österreich ist als ihr erstes gemeinsames Produkt zu sehen.

Beschreibung der Ziele

- » Bündelung von Expertise für ein wirkungsorientiertes und koordiniertes Vorgehen
- » Sensibilisierung für unterschiedliche Perspektiven auf das Thema
- » Erarbeiten eines akkordierten Produkts (z. B. Punkteplan oder Empfehlungspapier)
- » Nutzung als Drehscheibe für die Akkordierung von Projekten
- » Förderung von Austausch und Zusammenarbeit auf internationaler Ebene
- » politische Bewusstseinsbildung

Zielgruppen: Expertinnen und Experten des Gremiums, Menschen mit psychischen Erkrankungen, deren Angehörige und Vertreter/-innen der psychosozialen Berufsgruppen, allgemeine Bevölkerung

Reichweite:

direkt: 40–50 Personen

indirekt und langfristig: allgemeine Bevölkerung

Zielregion, Ort der Aktivität: bundesweite Ausrichtung. Die Treffen der KGE finden in Wien statt.

Settings/Bereiche: Bereiche: Gesundheit, Soziales, Arbeitsmarkt, Behindertenrechte, Jugendpolitik, Bildung, Wissenschaft und Forschung, Kunst und Kultur, Medien, Interessenvertretung, Wissenschaft, psychosoziale Versorgungspraxis

Laufzeit: seit Juli 2018 auf unbestimmte Zeit

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: BMSGPK/GÖG

Kooperationspartner: FGÖ, DVS (Finanzierung, strategische und operative Planung und Weiterentwicklung)

BMKÖS, BMAFJ, BMBWF (Jahresplanung und Weiterentwicklung)

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: https://goeg.at/KG_Entstigmatisierung

Kontaktpersonen: Mag.^a Anna Fox, BA, anna.fox@sozialministerium.at, BMSGPK; Dr.ⁱⁿ Monika Nowotny, BA, monika.nowotny@goeg.at, GÖG

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

E 7: EU-Expertengruppe Kultur und soziale Inklusion

Projektbeschreibung

Im Rahmen des EU-Arbeitsplans für Kultur 2015–2018 wurde 2017 eine Arbeitsgruppe mit dem Thema Kultur und soziale Inklusion eingerichtet. Im Fokus der Auseinandersetzung stand die

Frage, wie Politik kulturelle Institutionen unterstützen kann, um partnerschaftlich mit anderen Sektoren (Gesundheit, Soziales, Justiz/Gefängnisse) zusammenzuarbeiten. Expertinnen/Experten aus 24 Ländern tauschten sich nach der offenen Methode der Koordination (OMK) mehr als zwei Jahre intensiv zum Thema aus. Die OMK-Expertengruppe verfasste den Bericht „From social inclusion to social cohesion – the role of culture policy“. Er ist ein erster Blick auf das große Gebiet und die vielfältigen Zusammenhänge von Kultur und sozialer Inklusion. Darin werden generelle Empfehlungen für regionale, nationale und europaweite Maßnahmen für die Erreichung sozialer Inklusion und darüber hinausgehend sozialen Zusammenhalts gegeben, ausgehend von fünf Feldern der Annäherungen (Kultur für, durch und mit von Exklusion gefährdeten Menschen, städtische und ländliche Gemeinschaften, Kulturerbe, Kultur und Bildung, Kultur und Gesundheit). Im Zusammenhang von Kultur und Gesundheit erfolgte auch eine Empfehlung hinsichtlich der Stigma-bekämpfung bei psychischen Erkrankungen.

Beschreibung der Ziele

Das Ziel des Berichts sind Empfehlungen für regionale, nationale und europaweite Maßnahmen für die Erreichung sozialer Inklusion und – darüber hinausgehend – eines verbesserten gesellschaftlichen sozialen Zusammenhalts, die anhand von Fallbeispielen aus ganz Europa illustriert werden. Die Empfehlungen richten sich an die Politik sowie Kunst- und Kultureinrichtungen, aber auch an Institutionen, die mit dem Kunst- und Kulturbereich zusammenarbeiten, z. B. Bildungs-, Sozial- und Gesundheitseinrichtungen. Erhofft wird, dass das Veränderungspotenzial von Kunst und Kultur vermittelt wird und vermehrt Initiativen aus dem Kulturbereich als Möglichkeit, soziale Exklusion zu durchbrechen, erkannt werden. Der Bericht regt eine verstärkte politikbereichsübergreifende Zusammenarbeit und Strategieentwicklung an, welche die kulturelle Inklusion fördert bzw. gegen Stigma wirkt und über einzelne Politikbereiche hinweg stattfindet.

Zielgruppen: hauptsächlich im Kunst- und Kulturbereich arbeitende Menschen, im Politikfeld tätige Menschen in Europa, aber auch Menschen, die in Institutionen außerhalb des Kunst-/Kulturbereichs tätig sind – um sie für gemeinsame Zugänge mit dem Kulturfeld im Bereich sozialer Inklusion zu interessieren

Reichweite: nicht einschätzbar – europaweit

Zielregion, Orte der Aktivität: EU-weit, an der Erstellung des Berichts nahmen Expertinnen und Experten aus 24 Ländern teil, in einigen Ländern finden vertiefende Veranstaltungen statt – so auch in Österreich, Tschechien und Portugal. In allen 24 beteiligten Ländern ist davon auszugehen, dass die Information über den Bericht über die gut etablierten Informationskanäle stattfindet. Abgesehen von Übersetzungen der Executive Summary ins Deutsche und Französische haben sich elf Kolleginnen/Kollegen bereiterklärt, diese in ihre Landessprachen zu übersetzen, um die Verbreitung der Inhalte zu verbessern.

Settings/Bereiche: Kunst und Kultur, Politikbereich, Bereiche, in denen soziale Exklusion stattfindet

Laufzeit: Anfang 2017 – ca. Ende 2018.

In Österreich/Wien ist für den 5. 12. 2019 ein Workshop zum Thema Kultur und Gesundheit geplant.

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: in Österreich: Bundeskanzleramt, Sektion Kunst und Kultur, Abteilung II/10 – Europäische und internationale Kulturpolitik

Kooperationspartner/-innen: Europäische Kommission sowie Kunst- und Kulturabteilungen in der EU und mit ihr lose verbundenen europäischen Ländern – Expertinnen/Experten aus Norwegen und Island brachten ihre Erfahrung mit ein.

Evaluation: nicht im direkten Sinn. Auf Basis des Expertenberichts soll aber eine vertiefende Behandlung ausgewählter Themen im Rahmen einer neuen EU-Expertengruppe erfolgen (eventuell zum Thema Gesundheit und Wohlbefinden).

weiterführende Informationen: <https://www.bundeskanzleramt.gv.at/agenda/kunst-und-kultur/europa-und-internationales/kulturpolitik-in-der-eu/eu-arbeitsplan-fuer-Kultur-2019-2022.html>

<https://www.creativeeurope.at/eu-kulturpolitik/eu-arbeitsplan-fuer-kultur.html>

Bericht der EU-Expertengruppe „Kultur und soziale Inklusion“:

Gesamtbericht: <https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/e1b88304-f3b0-11e9-8c1f-01aa75ed71a1/language-en/format-PDF/source-search>

Zusammenfassung: <https://op.europa.eu/en/publication-detail/-/publication/e168b213-f3ac-11e9-8c1f-01aa75ed71a1/language-en/format-PDF/source-search>

Kontaktpersonen: Mag.^a Barbara Stüwe-Eßl, b.stuewe-essl@freietheater.at, Österreichische Vertreterin in der EU-Expertengruppe; Mag.^a Aleksandra Widhofner, aleksandra.widhofner@bmkoes.gv.at, BMKÖS, IV/10 – Europäische und internationale Kulturpolitik

Hauptinterventionsebene: 5,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

E 8: Tu was gegen Beschämung!

Projektbeschreibung

Viele Menschen, die in schwierigen Lebenslagen sind oder Armutserfahrungen gemacht haben, kennen Situationen, in denen sie abwertend und schlecht behandelt werden. Oftmals geschieht das auf Ämtern oder auch in Gesundheitseinrichtungen (bei der Ärztin / dem Arzt, in Krankenhäusern oder bei der Erstellung von Gutachten). Diese Erfahrungen von Beschämung gehen meist nicht spurlos an ihnen vorüber – Kränkungen machen eben auch krank.

Die Armutskonferenz ist das gemeinsam mit der Plattform Sichtbar Werden, in der ein Drittel der Mitglieder von psychischen Beeinträchtigungen betroffen ist, angegangen und hat den Leitfaden „Tu was gegen Beschämung“ erarbeitet. Wir zeigen darin auf, wie beschämende Situationen vermieden werden können oder wie zumindest besser damit umgegangen werden kann. Wir erklären, wie Demütigung und Beschämung funktionieren und welche Folgen Beschämung für Betroffene haben kann. Der Leitfaden enthält auch Tipps, wie sich Betroffene gegenseitig unterstützen können.

Ein zweiter Leitfaden richtet sich an die Angehörigen der Gesundheits- und Sozialberufe. „Auf Augenhöhe – Wertschätzender Umgang im beruflichen Alltag der Gesundheits- und Sozialberufe“. Dieser Leitfaden soll helfen, beschämende Situationen zu vermeiden. Und er soll uns motivieren, für Rahmenbedingungen einzutreten, die Begegnungen auf Augenhöhe möglich machen.

Beschreibung der Ziele

- » individuelle Ansätze, die jede und jeder für sich selbst anwenden kann. Dazu gehören die Art, wie wir kommunizieren und wie wir in Gespräche gehen, aber auch Übungen, um sich selbst zu stärken
- » Möglichkeiten, die wir in Gruppen haben, wie z. B. gegenseitige Begleitung, Vernetzung und Austausch von Betroffenen
- » Veränderungen auf gesellschaftlicher und politischer Ebene, um Beschämung zu vermeiden. Dazu zählen mehr Mitsprachemöglichkeiten für Betroffene in Behörden oder bei der Gestaltung von Gesetzen oder auch Dinge wie die Art der Berichterstattung in Medien.

Zielgruppen: Menschen mit psychischen Erkrankungen und von Armut Betroffene. Sie sind ein großer Teil der Gruppe, aber wir arbeiten hier alle zusammen. Was allen gemeinsam ist, ist das Leben unter der Armutsgrenze.

Die zweite Zielgruppe sind Angehörige der Gesundheitsberufe wie Ärztinnen/Ärzte, Pfleger/-innen, Psychologinnen/Psychologen sowie Vertreter/-innen der Sozialberufe.

Reichweite: Direkt haben wir an die 600 Leute erreicht, indirekt über Pressearbeit, interne Kommunikation und die neuen Leitfäden über 500.000 Menschen.

Zielregion, Ort der Aktivität: österreichweit

Settings/Bereiche: Krankenhaus, Arztpraxis, Gutachtersituation, Sozialamt, AMS

Laufzeit: 2017 bis 2019

Eine Weiterarbeit zur Verbreitung der Leitfäden ist jetzt aber notwendig.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: die Armutskonferenz (www.armutskonferenz.at)

Kooperationspartner/-innen: GÖG, Sozial- und Gesundheitsministerium, Fonds Gesundes Österreich. Alle 43 Mitgliedsorganisationen der Armutskonferenz

Evaluation: —

weiterführende Informationen: Buch „Achtung! Abwertung hat System. Vom Ringen um Anerkennung, Wertschätzung und Würde“ (<http://www.armutskonferenz.at/publikationen/achtung-abwertung-hat-system.html>)

Website: Tu was gegen Beschämung! (<http://www.armutskonferenz.at/aktivitaeten/tu-was-gegen-beschaemung.html>)

Kontaktpersonen: Martin Schenk martin.schenk@diakonie.at; Robert Rybaczek, robert.rybaczek@armutskonferenz.at

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

E 9: Arbeit in Gremien/Arbeitskreisen

Projektbeschreibung

Mitarbeit in diversen Gremien und Arbeitskreisen des Gesundheits-, Sozial- und Rechtswesens auf Gemeinde-, Landes- und Bundesebene (z. B. Entwicklung/Novellierung und Umsetzung bzw. Implementierung neuer einschlägiger Gesetze; Versorgungsplanung für psychisch erkrankte Menschen; Einhaltung der Menschenrechte in Einrichtungen für psychisch erkrankte Menschen; Vertretung der Interessen behinderter Menschen etc.)

Beschreibung der Ziele

- » Sensibilisierung der jeweils zuständigen Expertenkreise für die Lebenssituation und Bedürfnisse Betroffener und deren Angehöriger
- » Förderung eines respektvollen Umgangs mit Betroffenen und Angehörigen
- » Formulierung von Wünschen/Forderungen in Hinblick auf Inklusion und ein selbstbestimmtes, würdevolles Leben psychisch erkrankter Menschen
- » Ausgestaltung von adäquaten Angeboten für psychisch erkrankte Menschen und Angehörige

Zielgruppen: Fachexpertinnen/-experten und politisch Verantwortliche aus dem Gesundheits-, Sozial- und Rechtswesen

Reichweite:

direkt: ca. 500 Personen

indirekt: ca. 1 bis 2 Mio. (psychisch erkrankte Menschen und ihre Angehörigen sowie Dienstleister/-innen aus dem psychosozialen Bereich)

Zielregion, Ort der Aktivität: ganz Österreich

Settings/Bereiche: Gremien/Arbeitsgruppen von/in Ministerien, Sozialversicherung, Interessenverbände, Beiräte etc.

Sicherheit, Gesundheit, Soziales, Recht

Laufzeit: (seit Jahrzehnten) kontinuierlich, Fortsetzung vorgesehen

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: HPE Österreich

Kooperationspartner/-innen: diverse

Evaluation: —

weiterführende Informationen: —

Kontaktperson: Mag. Edwin Ladinser, edwin.ladinser@hpe.at

Hauptinterventionsebene: 5,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Angehörige

E 10: Mitarbeit am Landesetappenplan LEP Kärnten

Projektbeschreibung

für Chancengleichheit psychisch Erkrankter in der Arbeitswelt, ein selbstbestimmtes Leben, Teilhabe am gesellschaftlichen Leben laut UN-Behindertenrechtskonvention

Beschreibung der Ziele

Förderung der sozialen Akzeptanz psychisch Erkrankter, Abbau von Vorurteilen, Einforderung von Assistenzleistungen, Alltagsbegleitung, teilbetreutes Wohnen, Tageszentrum Bezirk Hermagor

Zielgruppen: Kärntner Landesregierung, Psychatriekordinator, Psychiatriebeirat: Einforderung der Umsetzung der Vorgaben der UN-Behindertenrechtskonvention auch für psychisch Erkrankte

Reichweite: –

Zielregionen, Orte der Aktivität: Land Kärnten, Klagenfurt, Villach, Bezirke Spittal und Hermagor

Settings/Bereiche: Sensibilisierung der Bevölkerung durch Öffentlichkeitsarbeit, Vorträge in Schulen/Oberstufe im Bezirk Hermagor

Laufzeit: LEP 2014 bis 2016, laufende Mitarbeit bei drei Arbeitskreisen zur Umsetzung der UN-Behindertenrechtskonvention

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: HPE-Kärnten, Zusammenarbeit mit pro mente Kärnten, PNK

Kooperationspartner/-in: Selbsthilfe Dachverband Kärnten, Licht ins Dunkel

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: www.hpe.at/kaernten, www.landesetappenplan.ktn.gv.at

Kontaktperson: Josefine More, josefine.more@hpe.at, Beratungsstelle Villach

Hauptinterventionsebene: 5,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Angehörige

E 11: Rechtliche Stellungnahmen zu Gesetzestexten (Begutachtungen) und fachlicher Input bei nationalen Aktionsplänen (NAP)

Projektbeschreibung

auch kurzfristige Stellungnahmen zu Gesetzesentwürfen und für nationale Gremien (NAP, Anti-stigmakonferenz etc.).

Durch die Zusammenfassung von fachlichem Know-how verschiedener Berufsgruppen im psychosozialen Bereich unter Einbindung jahrelanger praktischer Erfahrung in der Umsetzung wird durch diese Stellungnahmen versucht, Fehlentwicklungen und Verschlechterungen für Menschen mit psychischen Problemen auch in Bezug auf deren Versorgung zu verhindern. Gleichzeitig werden Möglichkeiten der Verbesserung der jeweiligen Situation aufgezeigt.

Beschreibung der Ziele

Durch fachlichen Input in diversen nationalen Gremien und durch Stellungnahmen zu Gesetzesentwürfen sollen die Interessen von psychisch erkrankten Menschen, deren Angehörigen und der Versorger auf nationaler Ebene vertreten werden. Es geht hier auch um die korrekte Darstellung von Sachverhalten und Aufklärungsarbeit.

Zielgruppen: Allgemeinbevölkerung, Versorgungsplaner/-innen und Juristinnen/Juristen in der Legislative sowie Politiker/-innen.

Reichweite: österreichweit

Zielregion(en), Orte) der Aktivität: Österreich

Settings/Bereiche: nationale Gremien, Interessengemeinschaften, Politik

Laufzeit: 1. 1. 2019 – 31. 12. 2019

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: pro mente Austria

Kooperationspartner/-innen: —

Evaluation: —

weiterführende Informationen: www.promenteaustria.at

Kontaktperson: Mag.^a Sandra Grünberger, office@promenteaustria.at

Hauptinterventionsebene: 5,2

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: nein

E 12: Wiener Aufruf für eine menschliche Drogenpolitik

Projektbeschreibung

Die parlamentarische Bürgerinitiative wurde am 26. 6. 2019, dem Internationalen Tag gegen Drogenmissbrauch und unerlaubten Suchtstoffverkehr, im Wiener Resselpark am Karlsplatz gegründet. Wir sammeln für die Petition mindestens 500 Unterstützungsunterschriften von wahlberechtigten Personen.

Wir fordern eine Änderung der bestehenden Drogenpolitik

(Suchtmittelgesetz) im Sinne einer menschenrechtskonformen Drogenpolitik von Schadensminimierung, Eliminierung des Schwarzmarktes, Erhöhung des Jugendschutzes sowie Entkriminalisierung und Entstigmatisierung von illegalen Drogenkonsumentinnen/-konsumenten und deren Angehörigen.

Beschreibung der Ziele

parlamentarische Behandlung

Zielgruppe: Zivilgesellschaft

Reichweite: Kontakte in ganz Österreich

Zielregionen, Orte der Aktivität: alle Bundesländer in Österreich

Settings/Bereiche: Politik, Kunst, Kultur

Laufzeit: Projektende ist die Einreichung der Petition in der Parlamentsdirektion, nach Erreichung von mindestens 500 Unterstützungsunterschriften.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: keine

Kooperationspartnerin: Gabriele Kozar, Vorstandsmitglied von ENCOD, European Coalition for Just and Effective Drug Policies

Europäische Organisation für eine gerechte und effektive Drogenpolitik (www.encod.org)

Mag. Christoph Fasching, Psychotherapeut (in Ausbildung unter Supervision)

Evaluation: Der Berliner Aufruf wurde bereits von über hundert weltweiten Organisationen unterzeichnet, auch von LEAP Deutschland, Polizisten, Richtern und Staatsanwälten für eine fortschrittliche Drogenpolitik. www.leap-deutschland.de

weiterführende Informationen: Grundlage des Wiener Aufrufs ist der Berliner Aufruf: <https://ber-lindokumet.org>

Kontaktperson: Josef Rohaczek, Kriminalbeamter i. R. und Obmann des Elternkreises Wien, Verein zur Förderung der Selbsthilfe für Angehörige von Suchtkranken, ZVR: 013425810, Späthgasse 6/2, 1220 Wien

Hauptinterventionsebene: 5,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: Angehörige

E 13: Trialogischer Verein FREIRÄUME-für Menschen mit psychischen Problemen und Krisenerfahrungen

Projektbeschreibung

Eingetragener Verein seit 1997: ZVR-Zahl 465837620, Vereinsstatuten: <https://www.freiraeume.at/download/>

1. TRIALOG: offenes und unabhängiges Gesprächsforum zu psychiatrischen und psychosozialen Themen. 3 Gruppen (Menschen mit psychischen Problemen und/oder Menschen mit psychiatrischen Diagnosen, Angehörige und Freunde und im psychosozialen Bereich Arbeitende) bringen sich zweimal im Monat gleichberechtigt zu psychosozialen Themen ein.
2. FORUM PSYCHOPHARMAKA: Trialogische Treffen zum Thema Psychopharmaka – Infos zu und Umgang mit Medikamenten und Infos zum risikoarmen Reduzieren und Absetzen
3. ERHEBUNG zum Thema FREIHEITSBESCHRÄNKUNGEN = Befragung von Psychiatrie-Erfahrenen, die Freiheitsbeschränkungen erlebt haben.
4. TAGUNGEN (in den Jahren 2000, 2001, 2017 und 2019) – immer trialogisch organisiert
5. TRIALOGISCHE FORTBILDUNG: für FSW-Case-Manager/-innen zweimal jährlich (ein Tag) und WG-Betreuer/-innen des Vereins LOK
6. STAMMTISCH für Erfarene: monatlich

Beschreibung der Ziele

- » ad 1: (Vor-)Urteile abbauen, eine Stimme haben, gehört und wahrgenommen werden. Die Sicht, das Verständnis und die Bedürfnisse von Betroffenen, Angehörigen und „Profis“ durch persönlichen Kontakt kennenlernen und miteinander realistisch verändern
- » ad 2: trialogische Fortbildung = Diskussionsforum. Vermittlung und Austausch von Infos, Bedürfnissen und Haltungen.
- » ad 3: Bewusstsein und Sensibilisierung, Aufzeigen notwendiger Veränderungen
- » ad 4: Sensibilisieren, Perspektivenwechsel, Präsentationen, Vernetzung, Veränderung anstoßen.
- » ad 5: siehe Pkt. 2.
- » ad 6: Kennenlernen, Austausch, gemeinsames Handeln

Zielgruppen:

- » ad 1: offen für alle Interessierten
- » ad 2: alle, die sich angesprochen fühlten, insbesondere Erfarene und deren Angehörige und Freundinnen/Freunde ...
- » ad 3: Erfarene, die Freiheitsbeschränkungen erlebt haben. Umfrageergebnisse: professionelle Helfer/-innen, Erfarene, Angehörige, Interessierte
- » ad 4: Interessierte (v. a. die 3 trialogischen Gruppen)

- » ad 5: FSW-Case-Manager/-innen, WG-Betreuer/-innen bei LOK
- » ad 6: Psychiatrieerfahrene

Reichweite:

- » ad 1: ca. 100–200 Personen pro Jahr
- » ad 2: ca. 100–150 Personen
- » ad 3: ca. 85 auswertbare Fragebögen. Die Reichweite der Umfrage war ungleich höher (Tagungen in Wien und NÖ, Fortbildungen für psychiatrische Patientenanwältinnen/-anwälte, Treffen zum Unterbringungsgesetz in Wien und Salzburg: in Summe mind. 400–500 Personen exkl., jener, die die Ergebnisse über die Homepage abrufen)
- » ad 4: bei jeder der 4 Tagungen ca. 120–150/200 Personen
- » ad 5: jeweils ca. 30–40 Teilnehmer/-innen
- » ad 6: jeweils ca. 10 Personen

Zielregionen, Orte der Aktivität: ad 1–6: Wien, ad. 3: ergänzend NÖ und Sbg: Umfrageergebnis

Settings/Bereiche: Mitarbeit in politischen Gremien (Monitoringstelle Wien – IVMB Wien). Mitarbeit beim PPV, dem Psychiatrischen und Psychosomatischen Versorgungsplan für Wien bis 2030 (PSD + KAV): in Fokusgruppen für Betroffene und für Angehörige

- » ad 1: jahrelang in der VHS Stöbergasse, aktuell Amerlinghaus 1070, Treffen danach: nahegelegenes Beisl
- » ad 2: ebenfalls Amerlinghaus
- » ad 4: VHS Stöbergasse (außer Tagung 2019: im Catamaran)
- » ad 5: FSW: ABZ des FSW, 1030 Wien
- » ad 6: in gut erreichbarém Lokal (wechselnd)

Laufzeit:

- » ad 1: seit 1994, laufend
- » ad 2: Jänner 2017 bis Juni 2018 (12 Termine)
- » ad 3: Erstellung der Fragebögen 2015–2017. Auswertung 2017, Präsentationen der Umfrageergebnisse: ab 2017
- » ad 4: in den Jahren 2000, 2001, 2017 sowie 2019
- » ad 5: FSW: seit 2010, laufend
- » ad 6: seit 2019

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Verein FREIRÄUME (siehe Titel); Tagung 2019: Verein LOK – Leben ohne Krankenhaus, Wien

Kooperationspartner/-innen: HPE – Hilfe für Angehörige psychisch Erkrankter, LOK – Leben ohne Krankenhaus, IdEE Wien, EX-IN-Ausgebildete

Evaluation: —

weiterführende Informationen:

- » Homepage: www.freiraeume.at.
- » ad 2: Protokolle und Infomaterial: <https://www.freiraeume.at/aktivit%C3%A4ten-projekte/fo-rum-sychopharmaka>
- » ad 3: Fragebogen, Umfrageergebnisse: <https://www.freiraeume.at/aktivit%C3%A4ten-projekte/fragebogen> und www.freiraeume.at/download
- » Broschüren siehe <https://www.freiraeume.at/download>:
 - » „DIE WIENER SEELE IN NOT – Einrichtungen und Angebote für Menschen in psychischen Krisen. Ein Überblick über die sozialpsychiatrische Landschaft Wiens“. Seit dem Jahr 2000 mit 3 weiteren Aktualisierungen bis zum Jahr 2007 vom Verein herausgegeben, danach von der Stadt Wien unter dem Titel „SEELISCHE GESUNDHEIT IN WIEN – Informationen zu psychiatrischen, psychosozialen und rechtlichen Angeboten“ erweitert und fortgeführt, zuletzt aktualisiert 2013, Weiterführung 2020 unklar.
 - » „MUT UND HOFFNUNG IN DER KRISE. Ratgeber von Psychose-Erfahrenen für Betroffene“ (Mitarbeit)

Kontaktperson: Ingrid M. Machold – seit 2013 Obfrau Verein FREIRÄUME, info@freiraeume.at

Hauptinterventionsebene: 5,3

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

E 14: Jour fixe / Trialog / Vorträge bei Info-Veranstaltungen

Projektbeschreibung

Jour fixe: regelmäßige Informations- und Diskussionsveranstaltung der HPE in allen Bundesländern. Expertinnen/Experten referieren zu Themen mit Bezug zu psychischen Erkrankungen und laden zur Diskussion mit Angehörigen, Betroffenen, psychiatrischen Profis und am Thema Interessierten ein.

Trialog: offene Gesprächsrunde für Menschen mit Krisen- bzw. Psychiatrie-Erfahrung, Angehörige/Freunde von psychisch erkrankten Menschen und beruflich im psychosozialen Bereich Tätige. Er findet in Wien regelmäßig (2x/Monat) statt, in den (meisten) Bundesländern etwa quartalsweise.

Vorträge: HPE hält auf Einladung von Veranstaltern in allen Bundesländern Vorträge, die den Blickwinkel der Angehörigen auf die verschiedensten Aspekte des Lebens mit psychischer Erkrankung wiedergeben.

Beschreibung der Ziele

gleichberechtigter Erfahrungsaustausch, um gegenseitiges Verständnis zu schaffen, Vorurteile abzubauen, neue Sichtweisen zu eröffnen, voneinander zu lernen

Zielgruppen: Betroffene, Angehörige, im psychosozialen Bereich Tätige und alle Menschen, die am Thema psychische Erkrankung interessiert sind

Reichweite: Jour fixe: ca.1.500 bis 2.000 Personen pro Jahr

Trialog: ca. 800 Personen pro Jahr (400 Wien + 200 Salzburg + 200 restliche Bundesländer)

Vorträge bei Info-Veranstaltungen: ca. 500 bis 1.000 Personen pro Jahr

Zielregion, Orte der Aktivität: österreichweit (überwiegend an den Standorten von HPE)

Settings/Bereiche: unterschiedlich

Gesundheit, Information, Gesellschaft

Laufzeit: Jour fixe seit 1980, Trialog seit 1994; Vorträge seit vielen Jahren

Fortsetzung vorgesehen

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Jour fixe: HPE bzw. AHA Salzburg

Trialog: Wien: Verein Freiräume, Verein LOK; außerhalb Wiens: HPE + AHA Salzburg

Vorträge: jeweilige Veranstalter (v. a. KAV, PSD, psychosoziale Einrichtungen)

Kooperationspartner/-innen: Netzwerkpartner/-innen im Bereich der psychosozialen Versorgung

Evaluation: —

weiterführende Informationen: www.hpe.at

Kontaktperson: Mag. Edwin Ladinser, edwin.ladinser@hpe.at

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Der Trialog sollte als Begegnungsraum dienen, der einen Austausch zu Themen rund um psychische Belastungen und Erkrankungen sowie Gesundheit auf Augenhöhe ermöglicht. Der Trialog findet einmal monatlich statt, in Zams ist dies jeden zweiten Mittwoch des Monats um 16.30 Uhr an der psychiatrischen Ambulanz des Krankenhauses Zams der Fall. Es sind dabei prinzipiell alle interessierten Personen eingeladen. Es gibt jedes Mal ein neues Thema, welches zum Schluss des Trialogs für den nächsten Termin von der Gruppe festgelegt wird. So gibt es auch Wechsel der Moderator/-innen, da sich jede Besucherin / jeder Besucher gerne einbringen kann. Es gibt Gesprächsregeln, auf die von der Organisatoreseite geachtet wird wie etwa auf das Recht auf die eigene Meinung, jede(r) spricht über eigene Erfahrungen, es sollen keine Werturteile gefällt werden, Vertraulichkeit des Besprochenen.

Der Trialog wird auch in anderen Teilen Tirols angeboten (Innsbruck, Telfs, Wörgl). Zams ist der jüngste der Trialog-Standorte, in Innsbruck findet der Trialog seit über zehn Jahren statt.

Beschreibung der Ziele

- » mehr gegenseitiges Verständnis entwickeln
- » Lernen von den Erfahrungen und Sichtweisen der anderen
- » Wertschätzung des jeweiligen Expertentums

Zielgruppen: Menschen mit psychischen Belastungen und Erkrankungen, Angehörige von Menschen mit psychischen Erkrankungen, Personen aus psychosozialen und psychiatrischen Berufsfeldern, interessierte Personen

Reichweite: Juli 2018 – Juli 2019: 247 Personen haben teilgenommen (davon waren auch einige Personen mehrmals anwesend).

Vom Trialog gehört oder gelesen haben wesentlich mehr Menschen (regionale Medien in den Bezirken Imst und Landeck = 100.000 Einwohner/-innen)

Zielregionen, Orte der Aktivität: Bezirke Landeck, Imst und Reutte; sekundär: ganz Tirol

Setting/Bereich: Setting: Krankenhaus Zams, Psychiatrische Ambulanz, nach Öffnungszeiten

Bereich: Psychische Erkrankung/Gesundheit

Laufzeit: Beginn: Juli 2018; Ende: offen

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Krankenhaus St. Vinzenz Betriebs GmbH Zams

Kooperationspartner/-innen: PSP, HPE, TGBS, Selbsthilfe Tirol, start pro mente

Evaluation: keine Evaluation

weiterführende Informationen: www.khzams.at

Kontaktperson: Magdalena Grill, trialog@krankenhaus-zams.at

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Projektbeschreibung

Der Trialog sollte als Begegnungsraum dienen, der einen Austausch zu Themen rund um psychische Belastungen und Erkrankungen sowie Gesundheit auf Augenhöhe ermöglicht. Der Trialog findet einmal monatlich statt, in Telfs jeden letzten Mittwoch des Monats von 15 bis 17 Uhr im

Sozial- und Gesundheitssprengel Telfs. Es sind prinzipiell alle interessierten Personen eingeladen. Es gibt jedes Mal ein neues Thema, welches zum Schluss des Dialogs für den nächsten Termin von der Gruppe festgelegt wird. So gibt es auch Moderatorenwechsel, da sich jede Besucherin / jeder Besucher gern einbringen kann. Es gibt Gesprächsregeln, auf welche die Organistorennen/Organistoren achten: das Recht auf die eigene Meinung, jede(r) spricht über eigene Erfahrungen, es sollen keine Werturteile gefällt werden, Vertraulichkeit des Besprochenen.

Beschreibung der Ziele

- » mehr gegenseitiges Verständnis entwickeln
- » Lernen von den Erfahrungen und Sichtweisen der anderen
- » Wertschätzung des jeweiligen Expertentums

Zielgruppen: Menschen mit psychischen Belastungen und Erkrankungen, Angehörige von Menschen mit psychischen Erkrankungen, Personen aus psychosozialen und psychiatrischen Berufsfeldern, interessierte Personen

Reichweite: September 2014 – August 2019: 419 Teilnehmer/-innen, von denen einige auch mehrmals anwesend waren. Vom Dialog gehört oder gelesen haben wesentlich mehr Menschen (regionale Medien in den Bezirken Imst und Landeck = 100.000 Einwohner/-innen)

Zielregionen, Orte der Aktivität: Bezirke Imst und Innsbruck-Land

Setting/Bereich: Setting: in den Räumlichkeiten des Sozial- und Gesundheitssprengels Telfs

Bereich: psychische Erkrankung/Gesundheit

Laufzeit: Beginn: September 2014; Ende: offen

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Psychosozialer Pflegedienst, Obermarkt 43, 6410 Telfs

Kooperationspartner/-innen: PSP, HPE, TGBS, Selbsthilfe Tirol, Start, pro mente

Evaluation: keine Evaluation

weiterführende Informationen: www.psptirol.org

Kontaktperson: PSP, Mag.^a Alexandra Flür, alexandra.fluer@psptirol.org

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

E 17: Vernetzungstreffen der Young Psychiatrists Austria mit Betroffenen- und Angehörigeninitiativen

Projektbeschreibung

Die Young Psychiatrists Austria sind eine Gruppe von Assistenzärztinnen/-ärzten in Ausbildung zur Fachärztin / zum Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin und verstehen sich als Interessenvertretung der Auszubildenden in der Österreichischen Gesellschaft für Psychiatrie (ÖGPP). Sie widmen sich der psychiatrischen und psychotherapeutischen Ausbildung in Österreich, möchten sich aber auch hinsichtlich einer Verbesserung der psychiatrischen Versorgung engagieren. Neben monatlichen via soziale Medien organisierten Vernetzungstreffen (Jour fixes), werden diesbezüglich auch themenspezifische Veranstaltungen abgehalten. Am 20. 5. 2019 fand mit Unterstützung von Ao. Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Michaela Amering ein erstes Kennenlernetreffen mit Vertreterinnen/Vertretern von Angehörigen- und Betroffeneninitiativen statt.

Das Ergebnis war ein angeregter und für alle Anwesenden sehr inspirierender Austausch zwischen Vertreterinnen/Vertretern der Initiativen EX-IN, Open Dialogue, Freiräume, Hilfe für Angehörige psychisch Erkrankter (HPE) und einer großen Zahl von Fach- und Assistenzärztinnen/-ärzten. Die Fortsetzung und Intensivierung des begonnenen Dialogs sowie eine engere Kooperation mit dem Ziel, die Anliegen und die Expertise von Angehörigen- und Betroffeneninitiativen stärker in die psychiatrische Ausbildung und klinische Versorgung zu integrieren, werden angestrebt.

Beschreibung der Ziele

österreichweite Vernetzung und inhaltlicher Austausch zwischen Vertreterinnen/Vertretern von Angehörigen- und Betroffeneninitiativen (etwa EX-IN, Open Dialogue, Freiräume, HPE), Ärztinnen/Ärzten in Ausbildung zur Fachärztin / zum Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin sowie allen Interessierten in ganz Österreich.

Die Zusammenarbeit verfolgt das Ziel, Anliegen und Expertise von Angehörigen- und Betroffeneninitiativen stärker sichtbar zu machen und in die psychiatrische Ausbildung und klinische Versorgung besser zu integrieren.

Zielgruppen: Vertreter/-innen von Angehörigen- und Betroffeneninitiativen, Ärztinnen/Ärzte in Ausbildung zur Fachärztin / zum Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin, Interessierte und Engagierte

Reichweite: Beim ersten Treffen in einer Gaststätte in Wien waren ca. 30 Personen anwesend. Eine hohe Reichweite der Informationsverbreitung via diverse Onlineverteiler (Newsletter, WhatsApp, Facebook) von Ärztinnen/Ärzten in Ausbildung zur Fachärztin / zum Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin sowie persönlichen Austausch

Zielregion, Ort der Aktivität: österreichweit

Settings/Bereiche: Unterschiedliche Settings sind denkbar, z. B. in Einrichtungen, bei Tagungen und Symposien.

Laufzeit: Das erste Vernetzungstreffen fand am 20. 5. 2019 statt. Weitere sind geplant.

hauptverantwortliche Institution/Einrichtung/Organisation: Young Psychiatrists Austria

Kooperationspartner/-innen: Vertreter/-innen von EX-IN, Open Dialogue, Freiräume, Hilfe für Angehörige psychisch Erkrankter (HPE)

Ao. Univ.-Prof.ⁱⁿ Dr.ⁱⁿ Michaela Amering, Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Klinische Abteilung für Sozialpsychiatrie, Medizinische Universität Wien

Evaluation: nein

weiterführende Informationen: <https://www.oegpp.at/ausbildung/young-psychiatrists>

Kontakt: youngpsy@oegpp.at

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

E 18: Psychiatrischer Jour fixe des Psychosozialen Dienstes Hartberg (Steiermark)

Projektbeschreibung

Im Sinne einer Qualitätssicherung, des Ausbaus des sozialpsychiatrischen Pentablogs sowie der weiteren Verbesserung der Zusammenarbeit mit niedergelassenen Ärztinnen/Ärzten im Bezirk Hartberg-Fürstenfeld entstand 2006 die Idee zum Psychiatrischen Jour fixe.

Seither werden jährlich je zwei bis drei Vortragsabende zu sozialpsychiatrischen Themen gestaltet, wobei einem einstündigen Vortrag eine halbe bis eine Stunde Diskussion folgt. Zeit für Vernetzungsgespräche findet sich beim anschließenden Get-together bei einem kleinen Buffet.

Die Veranstaltungen sind frei zugänglich und werden von jeweils 60 bis 120 Personen besucht, die sich aus Expertinnen/Experten, Betroffenen, deren Angehörigen und Vertreterinnen/Vertretern verschiedener sozialpsychiatrischer Institutionen sowie von Politik und Medien zusammensetzen. Der Schulungsraum des Österreichischen Roten Kreuzes bzw. der Veranstaltungsraum der Bezirkshauptmannschaft Hartberg-Fürstenfeld werden dafür kostenfrei zur Verfügung gestellt.

Die Themengestaltung orientiert sich an den Rückmeldungen auf den Evaluationsbögen und umfasst das gesamte Spektrum der Sozialpsychiatrie. Handouts werden zur Verfügung gestellt. Von der Österreichischen Ärztekammer sind die Psychiatrischen Jours fixes mit jeweils zwei Diplomfortbildungspunkten im Fach Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin anerkannt.

Beschreibung der Ziele

Vorrangige Ziele sind Vernetzung, Bewusstseinsbildung und sozialpsychiatrische Qualitätssicherung im Sinn der Anliegen von psychisch erkrankten Menschen und ihren Angehörigen.

Dafür wesentlich sind die gute didaktische Aufbereitung der Vorträge im Sinn einer allgemeinen Verständlichkeit sowie hohe Praxisrelevanz.

Für die Teilnehmer/-innen sollen sich einerseits Benefits für ihre tägliche Arbeit im professionellen Setting ergeben, andererseits soll ihnen ein besseres Verständnis in Sachen eigene Betroffenheit, Salutogenese und Hilfs- wie Unterstützungsmöglichkeiten vermittelt werden.

Die Vortragsreihe „Psychiatrischer Jour fixe des Psychosozialen Dienstes Hartberg“ hat sich zu einer festen Größe im Bezirk entwickelt und wird auch fortgeführt.

Zielgruppen: Expertinnen/Experten der diversen Felder der Sozialpsychiatrie, des Gesundheitswesens und der Medien, psychisch erkrankte Menschen und deren Angehörige

Reichweite:

direkt über die Vorträge etwa 300 Menschen pro Jahr

indirekt über Veröffentlichungen in Medien sowie über die Zurverfügungstellung der Handouts zu den Vorträgen einige Tausend jährlich.

Zielregionen, Orte der Aktivität: Bezirk Hartberg-Fürstenfeld, Steiermark, überregional

Settings/Bereiche:

Settings: Gemeinden, Bezirk Hartberg-Fürstenfeld und angrenzende Bezirke, Bundesländer Steiermark und (angrenzendes) Burgenland, Psychosozialer Dienst

Bereiche: Gesundheitswesen, Sozialpsychiatrie

Laufzeit: Projektbeginn: 2006, laufend

hauptverantwortliche Institutionen/Einrichtungen/Organisationen: Psychosozialer Dienst Hartberg, Gesellschaft zur Förderung seelischer Gesundheit GmbH

Kooperationspartner/-innen: Österreichisches Rotes Kreuz und Bezirkshauptmannschaft Hartberg-Fürstenfeld über kostenfreie Zurverfügungstellung der Vortragsräume. Steirische Ärztekammer über Anerkennung der Veranstaltungen mit jeweils zwei Diplomfortbildungspunkten. In den Anfangsjahren auch Pharmafirmen über Finanzierung von Referentinnen/Referenten

Evaluation: Die Psychiatrischen Jours fixes werden über die gängigen Evaluationsbögen von Österreichischer Ärztekammer und Steirischem Landesverband für Psychotherapie evaluiert.

weiterführende Informationen: www.gfsg.at

Kontaktperson: Dr.ⁱⁿ Ulrike Schrittwieser, ulrike.schrittwieser@gfsg.at

Hauptinterventionsebene: 5,1

Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger in Projektplanung/-umsetzung: ja

Anhang: Erhebungsblatt

Titel	
Projektbeschreibung(en) <i>(max. 1.500 Zeichen mit Leerzeichen)</i>	
Interventionsebene(n)¹ <i>(Mehrfachantworten möglich)</i>	<input type="checkbox"/> 1. Bewusstseinsbildung, <input type="checkbox"/> 2. strukturelle Benachteiligung abschaffen/ Chancengerechtigkeit fördern, <input type="checkbox"/> 3. soziale Inklusion und Teilhabe fördern, <input type="checkbox"/> 4. Begegnung und zentrale Einbindung Betroffener fördern, <input type="checkbox"/> 5. Mental-Health-Advocacy
Beschreibung der Ziele <i>(max. 500 Zeichen mit Leerzeichen)</i>	
Zielgruppe(n)	
Reichweite <i>(Anzahl [geschätzt] der Personen, die insgesamt oder bei dauerhaften Programmen pro Jahr erreicht werden - direkt/indirekt durch Kommunikationsmaßnahmen)</i>	
Zielregion(en), Ort(e) der Aktivität	
Setting(s) <i>(z. B. Schule, Gemeinde) / Bereich(e)</i> <i>(z. B. Kunst und Kultur, Versicherungswesen)</i>	
Laufzeit <i>(Projektbeginn/-ende)</i>	
hauptverantwortliche Institution/ Einrichtung/Organisation	
Kooperationspartner/-innen <i>(z. B. Finanzierung, Umsetzung)</i>	
Wie erfolgt die Einbindung Betroffener und/oder Angehöriger??	
Gibt es eine Evaluation? <i>(Quellenangabe, Link)</i> wenn ja, (bisherige) Ergebnisse: <i>(max. 500 Zeichen mit Leerzeichen)</i>	
Publikationen, Websites und weiterführende Informationen <i>(Quellenangaben, Links)</i>	
Kontaktperson <i>(Name, E-Mail-Adresse, Telefonnummer)</i>	
Sonstiges/Anmerkungen-	

1 Zuteilung zur Hauptinterventionsebene wurde vom GÖG-Team vorgenommen.

2 Die Antworten wurden vom GÖG-Team gesichtet und danach bewertet, ob laut Beschreibung eine aktive Einbindung Betroffener, d. h. deren Einbindung in Projektplanung und -umsetzung stattgefunden hat.