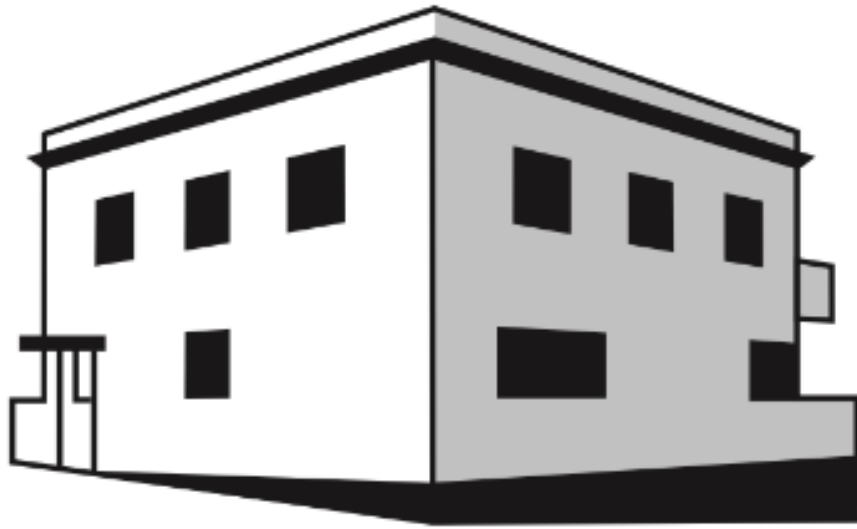


ÅRSRAPPORT 2024



FUNKISHUSET

Stiftelsen Huset, Eidsvollsgate 45, 4307 Sandnes

Tlf: 960 15 641

www.funkishuset.no / post@funkishuset.no

Innhold

1. Organisering	3
1.1. Administrativ forankring.....	3
1.2. Bemanning	3
2. Målsetting og målgruppe.....	4
2.1. Statistikk brukergruppe	4
3. Helsetjenester	6
3.1. Sårstell	6
3.2. Overdoseforebygging	7
4. Oppsøkende tjenester	9
5. Undervisning og kompetanse	10
6. Samarbeid.....	11

1. Organisering

1.1. Administrativ forankring

Stiftelsen Huset er en privat stiftelse som har som oppgave å drive lavterskeltilbudet Funkishuset. Dette er et samarbeid mellom de fem kommunene Sandnes, Sola, Gjesdal, Klepp og Hå. Stiftelseskommunene bidrar med årlige driftstilskudd og det er inngått en fireårig samarbeidsavtale mellom kommunene og stiftelsen for perioden 2023 – 2026. Vi leier lokaler i Eidsvollgata 45 av Blå Kors Eiendom AS.

Stiftelsens styre er sammensatt av til sammen 9 representanter fra; De fem stiftelseskommunene har 3 representanter, Blå Kors Norge, Helse Stavanger HF, Ivareta, A-larm, Sandnes Helselag og ansattes representant. Det er i tillegg en observatør fra Sandnes kommune som er vertskommune og en fra Områdeutvalg Sentrum.

Vår virksomhet kan hovedsakelig deles inn i:

- Åpnet hus, sosialt samvær og værested
- Lavterskel helsetilbud
- Oppsøkende virksomhet ut i kommunene
- Undervisning og kompetanseoverføring

1.2. Bemanning

Funkishuset er tverrfaglig bemannet med 3,5 årsverk første halvår og 4,3 årsverk fra juni. Teamet består av sykepleiere, vernepleier og sosionom. Fra juni kunne vi igjen ansatte erfaringskonsulent i 80% stilling med tilskudd fra Helsedirektoratet. Tilbudet er organisert som et helse- og omsorgstilbud med tilgjengelig personell fem dager i uken fra kl. 08.00 til kl. 15.30, og åpent hus tre dager i uken. Det er lege tilgjengelig på huset 2 timer pr uke og han kan ellers konsulteres pr telefon.



2. Målsetting og målgruppe

Målgruppen er personer over 18 år med rusrelaterte utfordringer. De fleste har omfattende rusbruk og ofte tilleggsutfordringer som somatisk og psykisk helseproblematikk. Mange har også en ustabil bosituasjon, lite kontakt med familie og økonomiske vansker.

Vår målsetting er å bedre helsetilstand og livskvalitet for personer med rusrelaterte utfordringer. Et annet viktig mål er å redusere risiko for overdoser og overdosedødsfall. Våre tjenester har fokus på smitteforebygging og reduksjon av skader som oppstår ved bruk av rusmidler. Vår viktigste oppgave er å være et lavterskel helsetilbud tilpasset personer som har vanskelig for å benytte seg av det ordinære helsetilbudet i kommuner og helseforetak. Vi har spisset kunnskap om levekår og helsetilstand for vår målgruppe.

På Funkishuset er det samlet mange tjenester under et tak, blant annet sprøyteutdeling, mat og helsehjelp. For noen av brukerne er huset det nærmeste de kommer et hjem og noen ganger har ansatte rollen som nærmeste pårørende. Funkishuset er en trygg base i et ellers kaotisk liv. Mye av hjelpen vi gir er basert på her og nå. Vi forsøker å være fleksible og tar utgangspunkt i det brukeren ønsker hjelp til. Brukermedvirkning er essensielt i all hjelp som gis.

Vår erfaringskonsulent / aktivitetslos legger til rette for ulike aktiviteter og arrangement, både individuelt og i gruppe. Målet er at brukerne får gode opplevelser og opplever mestring. Årets høydepunkt var tur til Kvitsøy med besøk på humpermuseum og krabbespising.

2.1. Statistikk brukerguppe

Dette året har vi hatt kontakt med 237 brukere, antallet personer holder seg stabilt. Av disse var 35 nye for oss, 25 menn og 10 kvinner. Dette er litt færre enn året før. De nye representerer 9 ulike kommuner, flest fra Sandnes (19) og Stavanger (5) kommune. En av de nye er under 20 år, og to er i alderen 20-25, de øvrige var eldre.

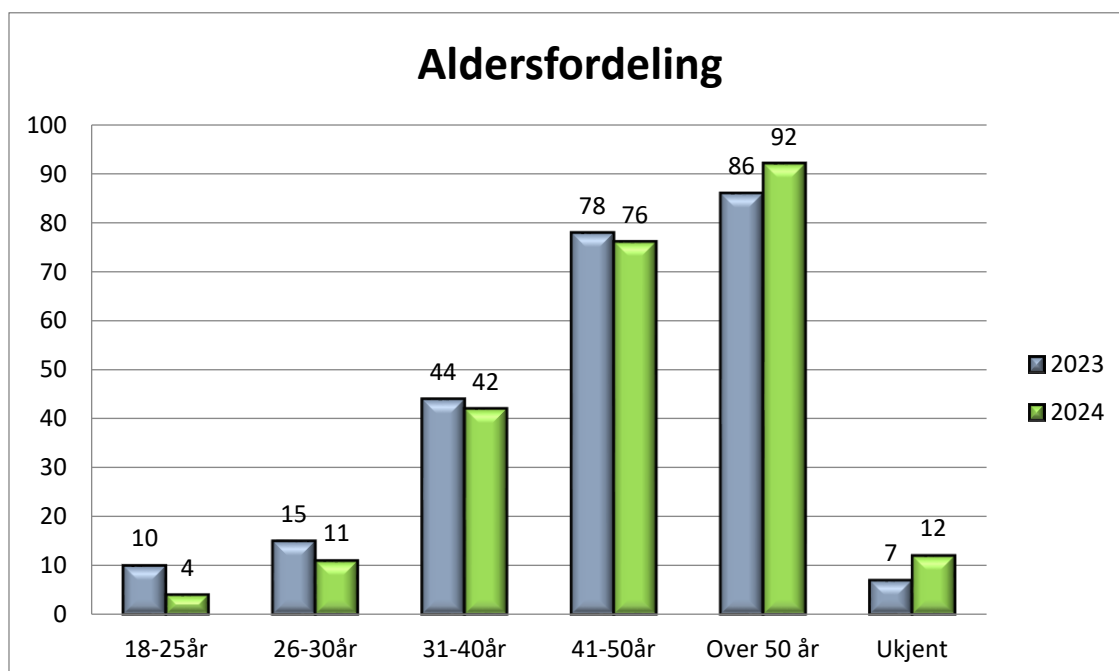
Sandnes kommune er vertskommune og har naturligvis størst andel brukere, 62%. De andre kommunene varierer mellom 3 % til 9 % av brukerandelen. Andelen kvinner ligger stabilt på 30% mens andelen som er i LAR (legemiddelassistert rehabilitering) har gått ned fra 33% til 27% dette året.

Oversikt over besøkstall/ oppsøkende / nye:

År	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Besøk	4086	2871	2414	2294	2449	2528
Snitt besøk åpningsdager	24	15	13	13	14	14
Oppsøkende	316	864	835	608	575	963
Antall brukere	279	264	255	249	241	237
Nye brukere	51	26	28	38	47	35

På åpningsdagene er det i snitt 14 personer innom, men besøkstallet varierer fra 10 til 25. Besøkene fordeler seg nå mer på alle fem ukedagene fordi vi er blitt mer fleksible i vår oppfølging. Dersom en ser på gjennomsnitt besøkstall for alle fem dagene er det i snitt 11 personer innom daglig.

I tillegg til besøk på huset kommer annen oppfølging i form av telefonsamtaler, oppsøkende virksomhet, transport, samarbeid med andre instanser og møter. Vi er blitt mer mobile de siste årene og dette omtales i eget avsnitt. I realiteten gir vi tjenester til flere enn vi registrerer fordi mange som får brukerutstyr deler videre til andre som de bruker rusmidler sammen med. Vi ønsker i utgangspunktet å ha kontakt med de som bruker sprøyter for å kunne gi relevant informasjon og følge opp eventuelle utfordringer knyttet til injisering.



Alderen på brukerne spenner fra 20 til 70 år. Som søylene ovenfor viser er det en nedgang i unge som bruker Funkishuset. Kun 2 % av brukergruppen er i aldersgruppen 18 til 25. Vi håper derfor at de unge som ruser seg blir fanget opp av andre tjenester. Majoriteten av brukerne er nå mellom 40 til 60 år. Vi merker at brukergruppen er blitt eldre og at dette er en gruppe med lavere levealder enn befolkningen ellers. Årsakene er sammensatt og skyldes både helsetilstand, overdose og selvmord.

3. Helsetjenester

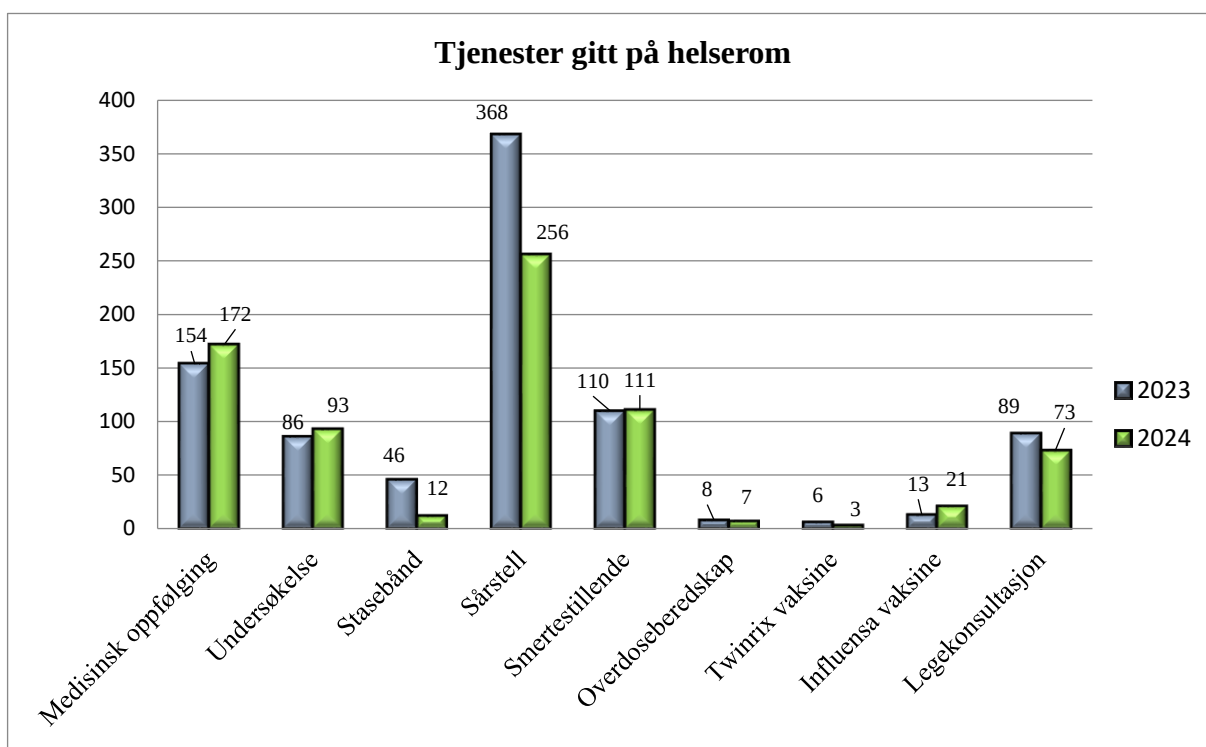
Vi har fokus på relasjonsbygging som grunnlag for å yte god helsehjelp. Med god relasjon i bunn opplever vi å få tillit til å få lov til å hjelpe med nødvendige undersøkelser og behandling. Helsetilbudet på Funkishuset er et supplement til de ordinære helsetjenestene ute i samfunnet og fungerer ofte som en los inn mot kommune, fastlege, legevakt og sykehus. Mange brukere frykter møte med de ordinære helsetjenestene. Vi ser at ved å følge brukeren og være en støtte og «oversetter» i møte med annet helsepersonell, klarer de å gjennomføre avtaler og behandlinger.

Antall brukere som benytter seg av helsetjenestene er relativt stabilt (66), men arbeidet med den enkelte bruker har vært mer omfattende. I 2024 har vi fulgt opp flere personer i forhold til undersøkelser og behandling på sykehuset; både på somatisk og psykiatrisk avdeling. Dette har blant annet vært i forhold til hepatittbehandling, alvorlige infeksjoner og skader, demensproblematikk og langvarige innleggelser på psykiatrisk avdeling. Noen av brukerne dette gjelder har vært uten fast bopel og / eller telefon, og har hatt minimal kontakt med hjelpeapparatet i kommunen. Da kreves det litt ekstra innsats og fleksibilitet av oss for å komme i mål. Vi har oppsøkt brukere på Benken og hos venner, tatt utallige telefoner både til brukerne, kommune, NAV og sykehus samt deltatt på flere legevisitter, undersøkelser og behandlinger.

3.1. Sårstell

En stor del av helsetjenestene er sårstell – en tjeneste som koster ressurser både i form av bandasjemateriell og tid. I perioder kan det være opptil 3 brukere som samtidig får hjelp med kroniske leggsår. Hvert sårstell kan ta inntil 1 time. Kroniske leggsår krever en viss

kompetanse for å utføres på en forsvarlig måte og det er en styrke å ha sårsykepleier ansatt. Statistisk har det vært færre sårstell dette året sammenlignet med året før. Årsaken er sammensatt, noen har vært i behandling og blitt rusfri, kroniske sår har tilhelet samt at det har vært færre bomskudd som har hatt behov for sårstell. Sistnevnte oppleves noe tilfeldig og at det svinger i perioder. I tillegg til kroniske sår kommer det ukentlig brukere innom med ulike akutte sår. Dette kan være brannså, fall på sparkesykkel, kuttskader ol. Etter at «Dagslaget» (lavterskel jobbtilbud) flyttet ut fra vårt lokale har etterspørsler av enkle undersøkelser og vurderinger, som for eksempel enkle sårstell og administrering av smertestillende gått ned.



3.2. Overdoseforebygging

En av våre viktigste oppgaver er å redusere risiko for overdoser og overdosedødsfall. Et viktig forebyggende tiltak er utdeling av Nalokson neseppray til brukere, pårørende og samarbeidspartnere. Nesepsprayen brukes ved overdose på opiater. Det er delt ut til sammen 94 neseppray, av disse har vi fått tilbakemelding om at minst 10 ble brukt i en overdosesituasjon og kan ha reddet liv. Vi er eneste utdelingssted i Sandnes.

Hvert kvartal har vi kurs i Kameratredning (førstehjelp og HLR) for brukerne på Funkishuset slik at de skal være i stand til å gi hverandre livreddende førstehjelp ved en overdose. Dette gjøres ved litt teori og praktisk øving med Annedukker. Vi har også samtaler med brukerne om hvordan de kan prøve ut mindre helseskadelige og dødelige inntaksmåter av rusmidler og slik redusere overdosedefaren. Dette er en del av Switch kampanjen. Vi tilbyr også kurs i Kameratredning til alle kommunene og i 2024 gjennomførte vi kurs for brukerne på Sandnesveien 299.

Vi gjennomførte også det vi kaller «Aksjonsuke» med fokus på overdoseforebygging. Målet var å øke kunnskap om hvordan overdose kan forebygges og hva man gjør ved en overdose. For første gang tok vi med Annedukken ned på Benken for å nå enda flere brukere med denne viktige informasjonen. Vi hadde også Annedukken fremme i stuen hele uken og brukere kunne friske opp ferdigheter på HLR og stabilt sideleie. Under aksjonsuken hadde vi også besøk av Ambulansen som pratet med brukere for å skape mer trygghet.



Ansatte tilbyr undervisning i overdoseforebygging til ansatte i kommunene og andre samarbeidspartnere, (se mer under avsnitt om undervisning). Dette er to timers oppfriskning i Hjerne- og lungeredning med fokus på overdoseforebygging, bruk av Nalokson neseppray og hjertestarter.

I samarbeid med mange andre instanser markerer vi hvert år verdens Overdosedag 31. august på Ruten i Sandnes. Det er en dag for å minnes de som er døde og samtidig fokusere på at

forebygging nytter. I september var vi også medarrangør på den årlig Overdosekonferansen i Stavanger som har som mål å øke kunnskap om overdoseforebyggende arbeid gjennom erfaring, prosjekter og forskning.

Vi har også en varslingstjeneste dersom det rapporteres om nye og / eller sterkere stoffer enn vanlig. I Sandnes er det etablert en arbeidsgruppe med representanter fra Legevakt, Ambulanse, Funkishuset, Mestringsenheten og kommunelege som raskt møtes via Teams dersom en av partene blir gjort oppmerksom på nytt og / eller sterkere stoffer på markedet. Gruppen sendte i november ut et varsel om et ukjent sterkt stoff knyttet til flere overdoser og mulige dødsfall. Dette ble trukket tilbake noen uker senere da det ikke med sikkerhet kunne fastslå en sammenheng.

4. Oppsøkende tjenester

Vi definerer «oppsøkende tjenester» som den kontakten som skjer utenfor huset. De siste årene er vi blitt stadig mer mobile og vi har registrert en kraftig økning i oppsøkende tjenester. Vi reiser fast ut i stiftelseskommunene våre for å treffe brukere. Annenhver uke er vi å treffe på faste botilbud / baser i Sola, Klepp, Gjesdal og Hå kommune. Da tilbyr vi utdeling av brukerutstyr og hygieniske artikler, Nalokson neseppray, enkle sårstell, undersøkelse, råd og veiledning i forhold til helse, smitte, injisering med mer. I Sandnes møter vi beboere hver tirsdag på botilbudet Sandnesveien 299.

Når vi reiser ut i kommunene vektlegger vi også å ta oss tid til å prate med de ansatte. Vi utveksler erfaringer og diskuterer faglige problemstillinger. Vi opplever at vi bidrar til kompetanseheving på rusfeltet hos de ansatte i kommunene ved å informere om hva som rører seg på rusfeltet.

I tillegg til faste treffpunkt oppsøker vi også brukerne der de ønsker, dersom de ikke har mulighet for å komme til oss. Dette kan være i deres egen bolig, på sykehus, i fengsel eller på hospits. Jo mer vi møter brukerne i deres hjemmemiljø, desto tydeligere ser vi utfordringer knyttet til redusert boevne. Mange strever med å opprettholde en stabil og funksjonell bosituasjon, og en vanlig problemstilling er en opphopning av eiendeler, som kan føre til utrygge eller uhygieniske boforhold. I noen tilfeller bidrar vi med veiledning og praktisk hjelp til opprydning, ofte i samarbeid med andre instanser som gir tjenester til brukeren, for å skape

en tryggere og mer håndterbar bosituasjon. I perioder har vi kontakt med personer som er uten fast bolig og som velger å ikke ta imot tilbud om midlertidig bolig. Dette viser igjen ved en økning av klesutdeling og klesvask samt dusj.

«Benken» på Ruten er et sted hvor vi treffer mange av våre faste brukere og noen ganger blir vi kjent med nye. De siste to årene har det vært en del utfordringer på Benken, i form av økning i antall personer og uønskede hendelser. Vi har deltatt på utvidet Politiråd i kommunen hvor Benken har vært tema. På oppfordring fra kommunen har vi derfor gått oftere innom og jobbet målrettet inn mot miljøet for å forsøke å skape en bevissthet hos de som bruker Benken. Politikerne har bestemt at Benken skal flyttes og i den forbindelse skal vi samarbeide for å fremme brukerstemmene.

5. Undervisning og kompetanse

Vi ønsker å dele vår erfaring og kompetanse med våre samarbeidspartnere i kommunene og tilbyr undervisning i ulike tema. Tema for undervisning er hovedsakelig overdoseforebyggende arbeid og førstehjelp ved overdose. Andre tema vi har hatt undervisning i er ulike rusmidler, injiseringsteknikk og alternative inntaksmåter av rusmidler / SWITCH, helseutfordringer knyttet til rusbruk, sårbehandling/infeksjoner, og sammenheng mellom rus og psykisk helse. Vi tilpasser innholdet i forhold til behov og ønsker hos mottaker og vi får gode tilbakemeldinger etter kurs / undervisning. Dette styrker vårt kjennskap til, og samarbeidet mellom oss og våre samarbeidspartnere. Dette året har vi hatt 14 undervisninger og kurs til våre samarbeidspartnere i alle fem stiftelseskommunene. Vi har i tillegg hatt undervisning for Humana og for den nye TSB rusakuten på SUS.

I løpet av året arrangerte vi to Rusfaglig forum med tema: «Selvmord – hvorfor skal vi snakke om det?». Kunnskap om hvordan rusbruk påvirker risikoen for selvmord var tydeligvis et tema som var aktuelt for mange og det ble derfor satt opp et tilsvarende forum på høsten.



Vi tar imot studenter og hospitanter. En ansatt hospiterte på SUS Hudavdelingen for å få økt kunnskap og styrke samarbeidet. Vi deltok på årlig samling i nettverk for lavterskel helsetilbud i distriktet og vi fikk med oss den årlige lavterskelkonferansen i Oslo. I år valgte vi å kombinere konferansen med hospitering på ulike tilbud i Oslo. Vi besøkte Forening for tryggere ruspolitikk som fortalte generelt om arbeidet deres og spesielt om analysetjeneste for rusmidler. En av oss var på Gatehospitalet som gir tilrettelagt sykehusbehandling for mennesker med alvorlig rusmiddelavhengighet og andre var på Eikaklinikken, som er et helsetilbud for rus- og medikamentavhengige. Vi rakk også innom Prindsen mottakssenter og hadde en omvisning på Brukerrommet. Tilslutt var vi med på gatevandring i Oslo med «Gatestemmer» hvor vi fikk sett byen gjennom øynene til en person med egenerfaring.

For brukerne har vi et opplegg for kompetanseheving som vi kaller «Månedstema». Vi setter fokus på ulike aktuelle tema ved hjelp av ulike virkemidler som informasjonstavle, brosjyrer, sprøytelapper og quiz.

Dette året har vi hatt «Rus og vold» som et satsingsområde for personalet og alle ansatte har gjennomført Kompetanseheving i integrert behandling av rus og vold, i regi av KORUS Stavanger. Som en følge av dette har vi startet med å kartlegge personer ift voldsrisiko. Brukerne forteller ofte om voldsepisoder og vi opplever en generell økning av voldsepisoder i rusmiljøet.

6. Samarbeid

Vi samarbeider med brukere, pårørende, aktuelle organisasjoner og hjelpeinstanser til beste for den enkelte og rusfaget. I vårt samarbeid med brukerne legger vi vekt på brukermedvirkning. Vi har husmøter hvert kvartal og innhenter jevnlig brukernes meninger og erfaring i saker som angår dem.

Vi informerer om ulike hjelpetiltak og etablerer kontakt med andre instanser når brukerne ønsker det. Vi samarbeider klart mest med Rus- og psykiske helsetjenester og Nav i kommunene. Dette året har vi spesielt registrert en økning i samarbeid med sykehuset, både somatisk og psykiatrisk, men også fastlege og legevakt. Dette henger sammen med brukere som har vært innlagt på både somatisk og psykiatrisk over tid. Også pårørende har vi hatt økt

samarbeid med, i forhold til støttesamtaler, råd og veiledning. Vi har årlige samarbeidsmøter med våre fem stiftelseskommuner. I tillegg har vi samarbeidsmøter med andre instanser som Nav, Byprestene og andre ved behov.

Vi har også samarbeid med instanser som tilbyr sin hjelp på Funkishuset. En tannpleier fra den offentlige tannhelsetjenesten møter brukere på huset en dag i måneden og Gatejuristen, som tilbyr juridisk bistand, har mottak på Funkishuset en dag i måneden.

Vi deltar i flere samarbeidsfora med både frivillige og offentlige instanser;

- «Samarbeidsforum» er en samling av frivillige organisasjoner og instanser på rusfeltet
- «Ka skjer» møter mellom ulike offentlige instanser i Sandnes kommune
- Leder deltar i en arbeidsgruppe som jobber med overdoseforebyggende arbeid i Sandnes kommune.
- «Naboutvalget» har årlig møte med de nærmeste naboene av Funkishuset.

I mai markerte vi 20 års drift med et svært vellykket arrangement i Kirkeparken. Det var mange som stilte opp og bidro med sang, musikk, diktlesing og hilsener. Det ble servert grillmat og kake. Ekstra kjekt var det at så mange tidligere og nåværende brukere kom og feiret sammen med oss. Vi takker for alle bidrag og sponsing i forbindelse med jubileums markeringen.



Sandnes, Februar 2025

Åse Odland, Leder