

**Skema 2: Projektbeskrivelsesskema**

”Sundhedsfremme målrettet mennesker med psykiske lidelser”

1.	Projektets titel:	<b>Fra ”klient” til agent – sund socialpsykiatri.</b>
2.	Baggrund og vision for projektet:	<p><i>Vi vil uddanne mennesker med psykiske lidelser til at være sunde rollemodeller og sundhedsinspiratorer for andre med psykisk lidelse.</i></p> <p><i>I Vejle møder vi disse mennesker både i vores døgninstitutioner for psykisk syge, i vores dagtilbud for samme målgruppe samt i Jobcentret.</i></p> <p><i>Kommunen ønsker med projektet at etablere en tværgående fællesindsats, hvor faggrupper bredt arbejder sammen om aktiviteter, der bidrager til bedre sundhed for vores psykisk syge borgere.</i></p> <p><i>Omdrejningspunktet er løbende igennem projektets levetid at udpege og uddanne borgere fra målgruppen og gøre dem til Sundhedsagenter, som skal bruges til at igangsætte sunde aktiviteter for deres medborgere.</i></p> <p><i>Sundhedsagenterne har i kraft af deres kendskab til området særligt gode muligheder for at motivere og være sunde rollemodeller. Sundhedsagenterne kan også udpege og inspirere andre borgere, som så igen... osv. osv. Altså ”ringe i vandet”-princippet.</i></p> <p><i>På denne måde startes bevægelsen fra ”klient” til agent.</i></p> <p><i>I forlængelse af den konkrete uddannelse etableres understøttende netværk, hvor borgerne – støttet og hjulpet af udvalgte kontaktpersoner – sætter store og små aktiviteter i værk i deres boenhed, deres netværk, deres værested, deres beskæftigelsestilbud el.lign.</i></p> <p><i>Udover den konkrete uddannelse og efterfølgende netværksaktiviteter iværksættes en række sideaktiviteter, der konkret skal fremme deltagerens egen sundhed (jf. aktivitetsbeskrivelserne).</i></p> <p><i>Medarbejderudvikling er en vigtig del af projektet. Her tænkes især på kompetenceudvikling af kontaktpersonerne indenfor sundhedsfremme samt indenfor motivationssamtaler. Desuden er rammerne for at ”udøve daglig sundhedsadfærd” en vigtig del af kompetenceudviklingen. Hvad signalerer de fysiske rammer, hvordan er vi sammen med borgerne etc. Også i f.t. medarbejderuddannelsen er det ambitionen, at vi opnår en ”ringe i vandet” effekt, da de kompetenceudviklede medarbejdere, som får en nøglefunktion i f.t. projektet, vil inspirere deres kolleger til øget sundhedsfokus i det daglige arbejde.</i></p>

3.	<p>Overordnet mål – herunder forebyggelses/sundhedsfremmespektiv:</p>	<p><i>Fremme sundhed og trivsel og forebygge livsstilssygdomme hos mennesker med psykisk lidelse i Vejle Kommune.</i></p> <p><i>Øget netværksdannelse og mindsket ensomhed hos samme målgruppe.</i></p> <p><i>Længere og bedre liv for borgere med psykisk lidelse (kan ikke måles i projektets levetid)</i></p> <p><i>Understøtte borgere med psykiske lidelsers adgang til sundhedsfremmende og forebyggende tiltag</i></p> <p><i>Forankring og fortsættelse af sundhedsagentarbejdet udover projektperioden</i></p>
	<p>Delmål:</p>	<p><i>At uddanne sundhedsagenter, som igangsætter meningsfulde og sundhedsskabende aktiviteter for sig selv og andre</i></p> <p><i>At deltagerne i projektet efterfølgende har en bedre trivsel og lyst/evne til at hjælpe andre i f.t. sundhed</i></p> <p><i>At der gennemføres mindst seks 26-ugers kursusforløb med mindst 12 deltagere på hvert i projektperioden</i></p> <p><i>At mindst 60% af deltagerne gennemfører agentuddannelsen</i></p> <p><i>At alle, der gennemfører kurset, er med til at hverve nye deltagere efterfølgende og fungerer som rollemodel for disse</i></p> <p><i>At der gennemføres kompetenceudvikling for mindst 45 medarbejdere</i></p> <p><i>Effekt af medarb.udd.: Styrkede sundhedspædagogiske kompetencer, sundere hverdag i tilbuddene (kost, aktiviteter, rammer, rutiner), inspirere kolleger til også at have sundhedsfokus</i></p> <p><i>At udd. af sundhedsagenter fra målgruppen samt netværksaktiviteter og sundhedscaféer fortsætter efter afsluttet projektperiode</i></p>
4.	<p>Projektets fokusområder:</p>	<p><i>Projektet har fem hovedfokusområder:</i></p> <p><i>Uddanne deltagere til sundhedsagenter</i></p> <p><i>Rammesætning af sundhed i de involverede afsnit (strategier m.v.)</i></p> <p><i>Kompetenceudvikling af medarbejdere, der fremmer sundhedsarbejdet</i></p> <p><i>Etablering og facilitering af netværk efter gennemført uddannelse</i></p> <p><i>Konkrete sundhedsfremmende aktiviteter sideløbende med uddannelse</i></p>
5.	<p>Målgruppe(r):</p>	<p><i>Mennesker med psykiske lidelser i Vejle Kommune. Borgerne skal være motiveret for og egnet til at deltage i sundhedsagentuddannelsen og de skal have ønske om at gøre noget for andre.</i></p> <p><i>Borgerne er i dag enten i døgntilbud eller i dagtilbud eller deltager i tilbud i Jobcentrets og/eller IID's regi.</i></p>

6.	Rekrutteringsstrategi:	<p><i>Borgerne rekrutteres fra tilbud i Center Dag, Center Døgn, Jobcentret og IID. Rekrutteringen foregår via borgerens primære kontaktperson samt IID's instruktører og frivillige. Der vil indledningsvist informeres bredt til medarbejdere i alle tre afdelinger + IID om projektet og målgruppen. Herudover vil projektlederen og de udpegede nøglepersoner være ansvarlige for, at relevante borgere visiteres til projektet og at der løbende er fokus på at spotte og udpege borgere til projektet.</i></p> <p><i>Derudover informeres medarbejdere fra Vejle Kommunes Myndighedsafdeling om projektet, således at de kan tænke mulig deltagelse ind allerede ved den indledende kommunale visitation af borgere.</i></p> <p><i>Borgerne informeres via kontaktpersonen og via uddannede sundhedsagenter.</i></p>
7.	Sikring af kompetencer blandt fagpersonale:	<p><i>Der udvælges 45 medarbejdere fra hhv. Center Dag, Center Døgn, Jobcentret, der får en særlig nøglepersonsrolle i f.m. <b>Fra "klient" til agent – sund socialpsykiatri</b>. Medarbejdergruppen vil primært være beskæftigelsesrådgivere fra Jobcentret samt pædagogisk personale fra Center Døgn og pædagogisk personale samt social-/psykiatriske mentorer fra Center Dag. Vurderingen er, at der vil være ca. 15 medarbejdere fra hver afdeling.</i></p> <p><i>Vejle Kommune forventer at indgå samarbejde med Sundhedsstyrelsen om kompetenceudviklingen, som bl.a. skal indeholde: Holdninger i arbejdet med sundhedsfremme, Viden om sundhed, Den motiverende samtale, Kost, krop og psyke, Viden om sundhedsagentuddannelsen, Viden om rygestop, Rammer for sundhed – hvordan gør vi det "lettere" at træffe det sunde valg? Sundhed som en naturlig del af samværet/ relationen med borgeren. Varighed: F.eks. tre - fem dage. Sted: Gerne Vejle.</i></p>
8.	Aktiviteter og metoder:	<p><i><u>Uddannelse medarbejdere jf. ovenfor.</u> Uddannelsen skal ligge tidligt i projektperioden – gerne i det første halvår. De nærmere forhold omkring uddannelsen planlægges i samarbejde med Sundhedsstyrelsen <u>Strategi, politik vedr. sundhed i de involverede afdelinger.</u> Systematisk afdækning af, hvilke strategier og politikker de enkelte fagområder har på dette område. I det tilfælde, at der ikke eksisterer strategier på dette område, iværksætter projektlederen sammen med ledelsen det pågældende sted en proces i f.t. dette arbejde.</i></p>

8.	Aktiviteter og metoder:	<p><u>Opsporing og motivationsarbejde.</u> Jf. pkt. 6 om rekruttering. Herudover er projektlederen sammen med de respektive ledelser og nøglepersonerne ansvarlig for, at omfanget og kvaliteten af opsporings- og motivationsarbejdet lever op til intentionerne og målsætningerne i projektet.</p> <p>I f.t. motivationsarbejdet skal kontaktpersonerne fungere som inspiratorer og støtter for, at borgerne kan udfylde deres nye funktion som sundhedsrollemodel for andre borgere. Kontaktpersonen skal løbende hjælpe borgeren med at igangsætte små og store aktiviteter, f.eks. samtaler med andre om sundhed, lave sund mad, holde små oplæg, invitere medbeboere på gå- eller løbetur el.lign.</p> <p><u>Netværk.</u> Der etableres et netværk for borgere, der har gennemført agentuddannelsen. Formålet er at fastholde kompetencerne, interessen og inspirationen fra uddannelsen samt at have et afsæt for det videre arbejde med sundhed, således at arbejdet med sundhed forankres og driftes udover projektperioden. I projektperioden er projektlederen overordnet ansvarlig for, at dette sker, og at der er kontinuerlig aktivitet i netværket (møder, arrangementer o.l.), men borgere og kontaktpersoner er ansvarlige for at skabe indhold og aktivitet i netværkene.</p> <p><u>Sundhedsagentuddannelse:</u> Mindst 72 borgere fra målgruppen deltager i sundhedsagentuddannelsen. Der afvikles seks 6-måneders forløb m. 80 undervisningstimer på hvert. Formålet med uddannelsen er at give borgerne grundlæggende viden om sundhedsforhold og øget bevidsthed om sundhedsbegreber, sundhedsfremme (herunder faktisk viden om bevægelse, kost, rygning, alkohol etc.) og færdigheder i at anvende det lærte. Uddannelsen foregår både som holdundervisning, gruppeundervisning, individuel vejledning og projektarbejde. Undervisningen forestås primært af egne medarbejdere, men der vil også blive indkøbt eksterne undervisere. Projektlederen er ansvarlig for at uddannelsesforløbene gennemføres i den takt, det er planlagt, og for at indholdet er som planlagt. Forventes fortsat efter projektperioden.</p> <p><u>Fysisk aktivitet:</u> Både under og efter uddannelsesforløbet iværksættes fysiske aktiviteter for deltagerne. Dette gøres i samarbejde med IID. Aktiviteterne vil foregå på ugentlig basis og vil – i det omfang det er muligt – knytte an til temaer fra agentuddannelsen. IID er ansvarlig for det faglige indhold og aktiviteterne. Projektlederen er ansvarlig for, at aktiviteterne afvikles som planlagt og er koordineret (både tids- og indholdsmæssigt) med undervisningen og netværksaktiviteterne.</p>
----	-------------------------	---

8.	Aktiviteter og metoder:	<p><u>Sundhedscaféer:</u> Afholdes på 5 lokationer ca. 4 gange årligt. Målet med sundhedscaféerne at skabe fokus på sundhed så den enkelte borger og stedet som helhed motiveres til at bevæge sig i en sundere retning. Borgerne kan her få inspiration og viden om rygning, sund mad, bevægelse eller andre ønskede sundhedstemaer. Deltagerne har mulighed for at få en sundhedssamtale med en fagperson og evt. få målt blodtrykket, få foretaget en kropsanalyse eller få målt kulilteindhold osv. Afhængigt af behov igangsættes rygestopaktiviteter, henvises til egnede livsstilstilbud eller i samarbejde med medarbejdere, IID og sundhedsagenterne igangsættes egnede og tilpassede indsatser. Forventes fortsat efter projektet.</p>
9.	Samarbejde på tværs af fag, sektorer, forvaltninger:	<p>Projektet indebærer samarbejde på tværs af: To kommunale forvaltninger: Økonomi og Arbejdsmarkedsforvaltningen samt Velfærdsforvaltningen, tre kommunale fagområder: Psykiatri, Sundhed og Beskæftigelse, fem kommunale afdelinger: Center Dag, Center Døgn, Vejen til job, Unge på Vej og Sundhed og Forebyggelse.</p> <p>Samarbejdspartnerne er valgt ud fra, at de i dag har kontakt, kendskab og ansvar i f.t. målgruppen samt at de alle har visioner og ambitioner på målgruppens vegne, som stemmer overens med kriterierne i puljeudmeldingen. Desuden sikrer sammensætningen den nødvendige bredde og faglighed i indsatsen.</p> <p>Samarbejdet tilrettelægges således, at alle aktører er med til at formulere projektet. Desuden indgår alle aktører i en projektstyringsgruppe, som mødes halvårligt og ellers ad hoc. Alle aktører bidrager til projektet med medarbejderressourcer og løsning af helt konkrete opgaver.</p>
10.	Samarbejde med øvrige aktører:	<p>Idræt i Dagtimerne (IID) – selvejende institution med over 100 frivillige. Denne aktør er tænkt ind som en vigtig samarbejdspartner, da aktøren får en afgørende rolle i f.t. at afvikle de fysiske aktiviteter for deltagerne. Aktøren får en plads i projektgruppen.</p>
11.	Arenaer, risiko og sundhedsadfærd:	<p>-Opsporings- og motivationsarbejde vil foregå de steder, hvor medarbejderne er i kontakt med borgerne, f.eks. i boligen, i det tilbud, som borgeren deltager i, ved samtalen el.lign. Som det fremgår, er et element i projektet, at de rammer som den daglige kontakt med borgerne foregår i, skal tænkes ind i en sundhedssammenhæng (dette er bl.a. en</p>

11.	Arenaer, risiko og sundhedsadfærd:	<p><i>del af kompetenceudviklingen for medarbejderne). F.eks. hvor attraktive og lettilgængelige er rygerummene? Ryger personalet sammen med borgerne? Lægges omgivelserne op til bevægelse eller inaktivitet, (trapper, elevatorer, sofaarrangementer, udearealer, aktivitetsrum etc. etc.), at personalet har tid og rum til en "følg med" funktion m.v.</i></p> <p><i>-Agenternes virke knyttes op på netværksaktiviteterne, aktiviteter i de boenheder og tilbud de i øvrigt deltager i, samt i de sundhedscaféer, der etableres på de eksisterende væresteder i psykiatrien, samt andre relevante enheder, hvor det giver mening.</i></p> <p><i>-De fysiske aktiviteter vil foregå i IID's faciliteter som primært udgøres af kommunale sportshaller og desuden naturen, som i Vejleområdet er yderst velegnet til fysisk aktivitet.</i></p> <p><i>-Sundhedscaféerne afholdes i nærmiljøet eller i Sundhedshuset i Vejle</i></p> <p><i>-Undervisningsaktiviteterne vil foregå i dertil indrettede kursuslokaler.</i></p>
12.	Tilpasning til den eksisterende indsats:	<p><i>I den eksisterende indsats er der ikke specielt fokus på fysisk aktivitet og sundhedsfremme i f.t. målgruppen udover, hvad personalet i det daglige vejleder borgerne om. IID udbyder i dag tilbud om fysiske aktiviteter, som er målrettet denne gruppe (Idræt for sårbare). I projektet udbygges indsatsen med opkoblingen på deltagernes agentuddannelse, nogle af de fysiske aktiviteter vil også foregå i de eksisterende IID-tilbud.</i></p> <p><i>Det er helt nyt at udpege borgere fra målgruppen og give dem et særligt tilrettelagt uddannelsesforløb mhp. at kvalificere dem til en agentrolle i f.t. andre borgere med lignende problematikker.</i></p> <p><i>Det er også nyt, at flere aktører går sammen om udvikling af en vifte af fysiske og kostmæssige indsatser for målgruppen.</i></p> <p><i>Etablering og facilitering af netværk for deltagerne for at støtte og fastholde rollemodelfunktionen er nyt.</i></p>
13.	Dokumentation og afrapportering:	<p><i>Projektet dokumenteres på flere niveauer:</i></p> <p><i>-Der laves en kontinuerlig opgørelse over alle deltagere, herunder hvor mange deltager i og gennemfører uddannelsen til sundhedsagent.</i></p> <p><i>-Netværksgrupperne beskrives og følges af projektleder.</i></p> <p><i>-Der laves opgørelser sundhedsagenternes virke såsom: hvervning af nye, iværksættelse af aktiviteter, deltagelse i arrangementer, oplæg m.v.</i></p> <p><i>-Der laves interviews med deltagerne, hvor agentrollen, oplevelse af øget trivsel, inklusion og egenaktivitet undersøges</i></p> <p><i>-Effekten af medarbejdernes opkvalificering jf. delmålet undersøges via</i></p>

13.	Dokumentation og afrapportering:	<p><i>før og efter interview af et udsnit af medarbejderne</i></p> <p><i>-Der laves en midtvejsevaluering over aktiviteter og resultater i første halvår 2016 samt en slutevaluering v. udgangen af 2017</i></p> <p><i>-Projektlederen er ansvarlig for dokumentation og afrapportering.</i></p>
14.	Formidling og kommunikation:	<p><i>Der laves en kommunikationsplan for hele projektet (tovholder er projektleder og kommunikationskonsulent i Velfærdsstaben). Formidling af projektet vil ske til målgruppen via medarbejderne, sundhedsagenterne, relevante hjemmesider og "Velfærdsmagasinet", som Velfærdsforvaltningen udgiver fire gange årligt (målgruppen er primært brugere og pårørende). Den eksterne formidling af projektet vil ske ved, at vi løbende udsender pressemeddelelser og skriver artikler om projektet til lokale, regionale og nationale medier og relevante fagmedier, men også via kommunens hjemmeside, innovationshjemmeside etc.. Projektleder, styregruppe og de respektive ledelser er desuden ansvarlige for, at projektet løbende formidles ud i de relevante driftsafdelinger både i forhold til rekruttering og i forhold til formidling af resultater.</i></p>
15.	Projektets forankring:	<p><i>Projektet forankres i afdelingen Sundhed og Forebyggelse i Velfærdsforvaltningen i Vejle Kommune.</i></p> <p><i>Det er meningen, at aktiviteterne skal fortsætte udover projektperioden. Således vil netværksaktiviteter, sundhedsagentudd. og sundhedscaféer fortsætte i de samme fora, som de bliver lagt ind i i projektet (dvs. drift og Sundhedsafdelingen). Samarbejdet med IID vil også fortsætte.</i></p>
16.	Projektets organisering og bemanning:	<p><i>Projektet organiseres under afdelingen Sundhed og Forebyggelse jf. ovenfor. Projektet bemannes af en projektleder, som ansættes til opgaven. Projektlederen får sundhedskonsulenterne i denne afdeling som sine nærmeste kolleger og sparringspartnere. Projektlederen refererer til afdelingslederen af Team Sundhedsfremme og Forebyggelse.</i></p> <p><i>Projektlederen er gennemgående tovholder på projektet, herunder for projekt- og styregruppe, for indtag og flow i projektet, for at aktiviteter i projektet afvikles samt for at holde de andre aktører og samarbejds-</i></p>

16.	Projektets organisering og bemanning:	<p><i>partnere "varme", således at der kontinuerligt er fremdrift i projektet.</i></p> <p><i>Projektlederen er ansvarlig for den overordnede formidling af projektet.</i></p> <p><i>Alle projektlederens opgaver legaliseres gennem en styregruppe.</i></p> <p><b>Styregruppe:</b> <i>Der etableres en styregruppe, hvis primære opgave er at sikre en kobling til driften og dermed den efterfølgende forankring.</i></p> <p><u>Opgave:</u> <i>Følge projektet, sikre nødvendige ressourcer og opbakning, sikre fremdrift i projektet og mindske evt. barrierer, koordinere mellem aktørerne, informere målrettet i deltagernes respektive bagland om projektet herunder overføre viden mellem aktørerne, ansvarlig for tværgående aktiviteter i projektet</i></p> <p><u>Medlemmer:</u> <i>Leder af Team sundhedsfremme og forebyggelse (formand), sundhedschefen, psykiatrichefen, arbejdsmarkedschefen, daglig projektleder.</i></p> <p><b>Projektgruppe:</b> <i>Herudover etableres en projektgruppe, der er tættere på driften i projektet og den daglige fremdrift og koordination.</i></p> <p><u>Opgave:</u> <i>Sikre koordination og fremdrift på tværs af de deltagende aktører. Løbende opfølgning, der sikrer evt. justeringer i projektet.</i></p> <p><u>Medlemmer:</u> <i>Leder af Team Sundhedsfremme og forebyggelse, projektleder, lederrepræsentanter fra hhv. Center Dag, Center Døgn og Jobcenter. Rep. fra IID.</i></p>						
17.	Tidsplan	<p><i>Projektet forventes igangsat 1. jan. 2015 og afsluttet 31. dec. 2017</i></p> <p><i>Angiv en plan for hvert finansår: I budgetmaterialet er forsøgt at fordele omkostninger i projektperioden på de specifikke år.</i></p> <table border="1" data-bbox="587 1420 1385 1906"> <thead> <tr> <th data-bbox="587 1420 1027 1458">2015</th> <th data-bbox="1027 1420 1206 1458">2016</th> <th data-bbox="1206 1420 1385 1458">2017</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="587 1458 1027 1906"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Initiering af projektorganisering, herunder intro af projektleder</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• Udvikling af agentuddannelse</li> <li>• Opstart af 4. sundhedscafeer</li> <li>• Kommunikationsmat. udarbejdes</li> <li>• De 45 medarbejdere opkvalificeres</li> <li>• Rekruttering af agenter (herefter løbende i projektforløbet)</li> <li>• 1. agentforløb (forår)</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• 2. agentforløb (efterår)</li> </ul> </td> <td data-bbox="1027 1458 1206 1906"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Styregruppemøde</li> <li>• 3. agentforløb (forår)</li> <li>• Midtvejsevaluering</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• 4. agentforløb (efterår)</li> </ul> </td> <td data-bbox="1206 1458 1385 1906"> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Styregruppemøde</li> <li>• 5. agentforløb (forår)</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• 6. agentforløb (efterår)</li> </ul> </td> </tr> </tbody> </table>	2015	2016	2017	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Initiering af projektorganisering, herunder intro af projektleder</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• Udvikling af agentuddannelse</li> <li>• Opstart af 4. sundhedscafeer</li> <li>• Kommunikationsmat. udarbejdes</li> <li>• De 45 medarbejdere opkvalificeres</li> <li>• Rekruttering af agenter (herefter løbende i projektforløbet)</li> <li>• 1. agentforløb (forår)</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• 2. agentforløb (efterår)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Styregruppemøde</li> <li>• 3. agentforløb (forår)</li> <li>• Midtvejsevaluering</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• 4. agentforløb (efterår)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Styregruppemøde</li> <li>• 5. agentforløb (forår)</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• 6. agentforløb (efterår)</li> </ul>
2015	2016	2017						
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Initiering af projektorganisering, herunder intro af projektleder</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• Udvikling af agentuddannelse</li> <li>• Opstart af 4. sundhedscafeer</li> <li>• Kommunikationsmat. udarbejdes</li> <li>• De 45 medarbejdere opkvalificeres</li> <li>• Rekruttering af agenter (herefter løbende i projektforløbet)</li> <li>• 1. agentforløb (forår)</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• 2. agentforløb (efterår)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Styregruppemøde</li> <li>• 3. agentforløb (forår)</li> <li>• Midtvejsevaluering</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• 4. agentforløb (efterår)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Styregruppemøde</li> <li>• 5. agentforløb (forår)</li> <li>• Styregruppemøde - projektgruppemøder</li> <li>• 6. agentforløb (efterår)</li> </ul>						