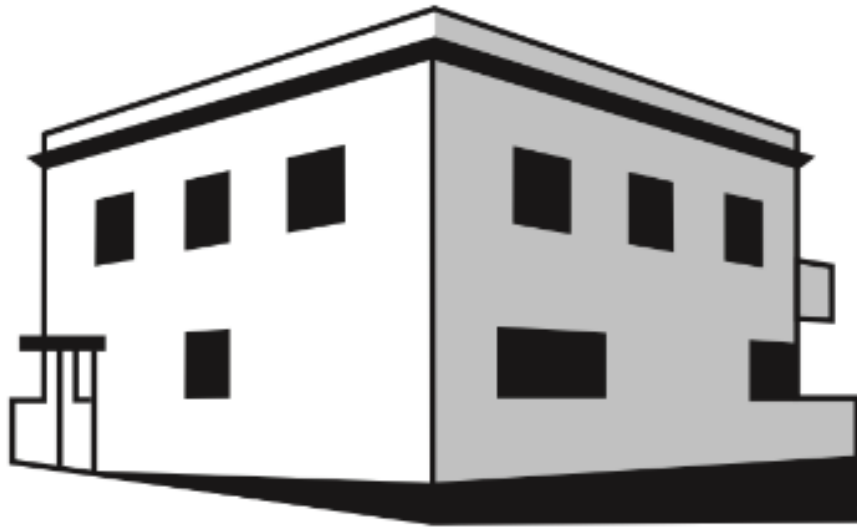


ÅRSRAPPORT 2025



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	5
3. Helsetjenester	6
3.1. Sårstell	7
3.2. Fotpleie.....	7
3.3. Overdoseforebygging	8
4. Oppsøkende tjenester	9
5. Undervisning og kompetanse	11
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 observatør fra Områdeutvalg Sentrum.

Vår virksomhet kan hovedsakelig deles inn i:

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

1.2. Bemanning

Funkishuset er tverrfaglig bemannet med 4,3 årsverk. Teamet består av sykepleiere, vernepleier, sosionom og erfaringskonsulent. Etter mange år med svært stabil bemanning har det i løpet av året vært et naturlig skifte av ansatte i teamet. 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 vedkommende kan også konsulteres pr telefon.



2. Målsetting og målgruppe

Målgruppen for Funkishuset er personer over 18 år med rusrelaterte utfordringer. De fleste har omfattende rusbruk, ofte i kombinasjon med somatiske og psykiske helseutfordringer. Mange har også en ustabil bosituasjon, begrenset kontakt med familie og økonomiske vansker.

Vår målsetting er å bidra til bedre helse og økt livskvalitet for personer med rusrelaterte utfordringer. Et sentralt mål er også å redusere risiko for overdoser og overdoserelaterte dødsfall. Tjenestene våre har særlig fokus på smitteforebygging og reduksjon av helseskader knyttet til rusbruk. Gjennom arbeidet vårt har vi opparbeidet bred kunnskap om levekår og helsesituasjon i målgruppen.

Funkishuset skal være en trygg base i en ellers uforutsigbar livssituasjon. For noen av brukerne er huset det nærmeste de kommer et hjem, og i enkelte situasjoner får ansatte en rolle som kan minne om nærmeste pårørende. Mye av hjelpen vi gir er situasjonsbasert og tar utgangspunkt i brukerens behov her og nå. Vi etterstreber fleksibilitet og møter brukerne der de er. Hjelpen kan være av praktisk karakter, som å bistå med transport til veterinær, hjelpe til med kjøp og transport av møbler, eller støtte til å sette opp telefon eller internett i hjemmet.

Mange av våre brukere mangler ID, BankID, smarttelefon eller PC. Dette skaper utfordringer i en hverdag der stadig flere tjenester krever digital innlogging. Eksempler på slike tjenester er bestilling av time for pass eller ID-kort, bytte av fastlege, melding om flytting, tilgang til avtaler på Helsenorge og innsyn i skatteoppgjør. Vi ser derfor en økende andel brukere som har behov for bistand til digitale tjenester. For å imøtekomme dette behovet tilbyr vi både telefon- og PC-tilgang.

Brukermedvirkning er en grunnleggende del av arbeidet vårt. En styrke ved Funkishuset er at flere tjenester er samlet under ett tak. Når brukerne oppsøker oss for en type hjelp, kan vi samtidig tilby støtte på andre området der vi ser behov.

Vår erfaringskonsulent/aktivitets los legger til rette for ulike aktiviteter og arrangementer, både individuelt og i gruppe. Målet er å gi brukerne positive opplevelser og mulighet til mestring, både individuelt og i gruppe. Et av årets høydepunkter var den årlige

sommerkonserten i Kirkeparken, hvor brukere og andre innbyggere opptrer. Nytt av året var «Somacupen i Volleyball», der både ansatte og brukere deltok.

2.1. Statistikk brukergroupe

Antall personer som benytter tilbudet holder seg stabilt. I 2025 hadde vi kontakt med 239 unike brukere. Av disse var 27 nye, hvorav 21 menn og 6 kvinner. Dette er noe færre enn året før, da vi registrerte 35 nye brukere. De nye brukerne kom fra ni ulike kommuner, med flest fra Sandnes (14) og Klepp (5). En av de nye brukerne var under 20 år, og åtte var i alderen 20-25. De øvrige var eldre.

Sandnes kommune er vertskommune for Funkishuset og har naturlig nok den største andelen brukere, med 61%. De øvrige stiftelseskommunene utgjør mellom 3 % og 8 % av brukerguppen. Andelen kvinner ligger stabilt på rundt 30%, og andelen brukere i LAR (legemiddelassistert rehabilitering) er også stabil 26%.

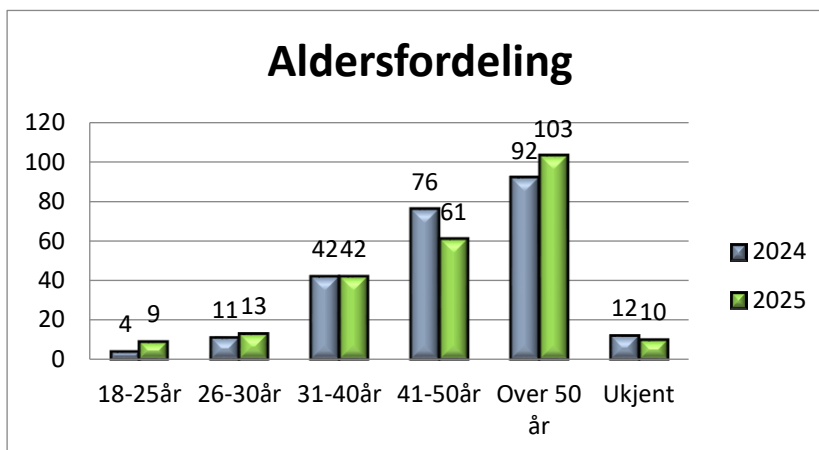
Tabellen viser utviklingen i besøkstall, oppsøkende arbeid og antall brukere de siste år:

År	2020	2021	2022	2023	2024	2025
Besøk	2871	2414	2294	2449	2528	2399
Snitt besøk åpningsdager	15	13	13	14	14	14
Oppsøkende	864	835	608	575	963	1241
Antall brukere	264	255	249	241	237	239
Nye brukere	26	28	38	47	35	27

På åpningsdagene tilbyr vi matservering og sosialt samvær. Besøktallet disse dagene varierer fra 10 til 25 personer, med et gjennomsnitt på 14 besøkende. Vi har også besøk andre ukedager og utenom ordinær åpningstid. Det er alltid mulig å få helsehjelp og hente brukerutstyr, og vi bistår også med andre behov når kapasiteten tillater det. Dersom man ser på alle ukedager samlet, er gjennomsnittlig besøkstall 11 personer per dag.

I tillegg til besøk på huset følger vi opp brukere gjennom telefonsamtaler, oppsøkende virksomhet, transport, samarbeid med andre instanser og ulike møter. Arbeidet vårt har blitt mer mobilt de siste årene, noe som omtales nærmere i avsnittet om oppsøkende tjenester. Det

er ikke mulig å registrere all kontakt eller oppgaver vi utfører, og statistikken gir derfor kun et minimumsbilde av aktiviteten.



Brukernes alder spenner fra 18 til 70 år. Som figuren viser, er det få unge brukere ved Funkishuset; kun 2 % av brukergruppen er i aldersgruppen 18 – 25 år. Flertallet av brukerne er mellom 40 og 60 år. Vi ser en tydelig tendens til at brukergruppen blir eldre. Dette er samtidig en gruppe med lavere forventet levealder enn befolkningen for øvrig. Årsakene er sammensatte og inkluderer blant annet dårlig helsetilstand, overdoser og selvmord.

3. Helsetjenester

Vi har et sterkt fokus på relasjonsbygging som grunnlag for å kunne yte god helsehjelp. Når det etableres en trygg relasjon, opplever vi i større grad å få tillit og dermed mulighet til å gjennomføre nødvendige undersøkelser og behandling.

Helsetilbudet på Funkishuset er et supplement til de ordinære helsetjenestene, og vi fungerer ofte som en los inn i hjelpeapparatet, som kommunehelsetjeneste, fastlege, legevakt og sykehus. Det er fortsatt slik at enkelte brukere kvier seg for å oppsøke andre helsetjenester. Vår erfaring er at når vi følger brukeren og fungerer som en støtte og «oversetter» i møte med annet helsepersonell, blir det lettere for dem å gjennomføre avtaler og behandling. For noen bidrar det å ha følge også til et bedre møte med helsetjenesten, ved at de i større grad opplever å bli hørt og tatt på alvor. Vår faste lege gjennom mange år gikk på slutten av året av med pensjon, og vi har fått ny kvinnelig lege. Dette er en tjeneste Sandnes kommune bidrar med.

I 2025 benyttet 54 unike brukere seg av helsetjenestene ved Funkishuset. Dette er en liten nedgang fra året før, da antallet var 66. Også dette året har vi fulgt opp flere personer i forbindelse med utredning og behandling i spesialisthelsetjenesten, både knyttet til somatisk og psykisk helse. Oppfølgingen har blant annet omfattet hepatittbehandling, alvorlige infeksjoner og skader, demensproblematikk, kreft og langvarige innleggelser på psykiatrisk avdeling. Vi erfarer at brukere uten pårørende ofte har behov for tett oppfølging når de rammes av demens eller alvorlig sykdom som kreft. Vi forsøker å koble på andre aktuelle instanser, men opplever at de langvarige relasjonene vi har til brukerne, kombinert med fleksibiliteten i tilbudet vårt, ofte er avgjørende for å kunne gi nødvendig oppfølging. Dette året har vi også fått nye erfaringer ved å følge en bruker tett gjennom hele kreftforløpet, helt frem til livets slutt.

3.1. Sårstell

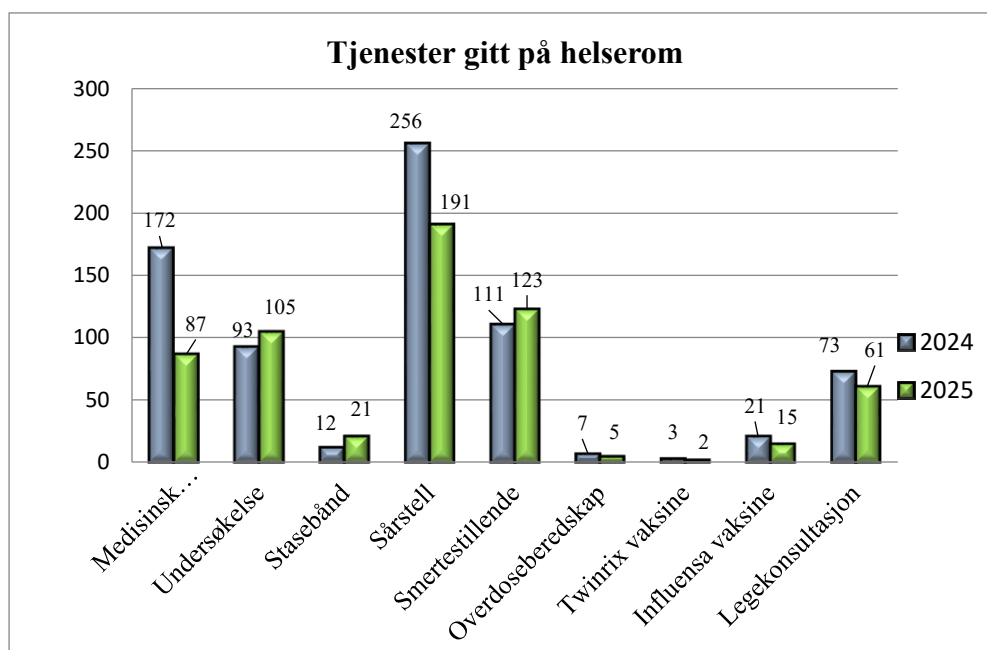
En betydelig del av helsetjenestene består av omfattende sårstell. Dette er en ressurskrevende tjeneste, både når det gjelder bruk av bandasjemateriell og tidsbruk. I perioder har tre til fem brukere mottatt behandling for kroniske leggsår. Slike sårstell tar inntil en time, og gjennomføres en til to ganger per uke. Etter tilheling har brukerne ofte behov for livslang behandling med kompresjonsstrømper. Dette er kostbart, og blir heller ikke alltid fulgt opp av brukeren selv. Når kompresjonbehandling ikke benyttes, er risikoen stor for at nye sår oppstår. Langvarig injisering gir økt fare for nedsatt sirkulasjon i beina, og derav hevelser og sår som ikke vil gro. I perioder har flere brukere også hatt behov for sårstell relatert til infeksjoner og abscesser.

I tillegg til kroniske sår kommer det ukentlig brukere innom med ulike akutte sår og skader, som for eksempel brannsår, fallskader etter bruk av sparkesykkel og kuttskader. Det registreres en nedgang i medisinsk oppfølging sammenlignet med tidligere, men vi vet at dette i stor grad skyldes endringer i personalgruppen og noe uklarhet knyttet til registreringsrutiner.

3.2. Fotpleie

I løpet av året har vi erfart en økning i behovet for fotpleie. Med den livssituasjonen mange av våre brukere står i, kan det være utfordrende å ivareta god fothelse. Vi ser derfor at flere har behov for fotbad, stell av føtter og klipping av negler. For brukere som har diabetes eller

nedsatt følsomhet i beina er dette spesielt viktig for å forebygge sår som kan være vanskelig å få til å gro.



3.3. Overdoseforebygging

En av våre viktigste oppgaver er å redusere risiko for overdoser og overdoserelaterte dødsfall. Et sentralt tiltak er utdeling av Nalokson neseppray til brukere, pårørende og samarbeidspartnere. Sprayen brukes ved opioidoverdose og kan være livreddende i påvente av ambulanse. I løpet av året ble det delt ut 90 neseppray. Vi har fått tilbakemelding om at 29 av disse ble brukt i en overdosesituasjon og kan ha bidratt til å redde liv. Dette er en økning fra året før, og tyder på at sprayen når frem til målgruppen og at rapporteringen er god. Funkishuset er eneste utdelingssted i Sandnes, og spray kan hentes anonymt hos oss.

Hvert kvartal arrangerer vi opplæring i Kameratredning (førstehjelp og HLR) for brukerne ved Funkishuset. Målet er å gjøre de i stand til å gi hverandre livreddende førstehjelp ved overdose. Opplæringen består av kort teori og praktisk trening med øvingsdukker. Vi tilbyr også kameratredning til stiftelseskommunene. I 2025 gjennomførte vi tre kurs for brukere ved Dagslaget, Sandnesveien 299 og i Klepp.

I sommer arrangerte vi en «Aksjonsuke» med fokus på overdoseforebygging. Målet var å øke kunnskapen om hvordan overdose kan forebygges og hvordan man handler i en

akuttsituasjon. For første gang tok vi med øvingsdukke til Benken for å nå flere brukere. Gjennom uken kunne brukerne øve på HLR og stabilt sideleie. Vi fikk også besøk av ambulansepersonell som snakket med brukere for å bidra til økt trygghet i møte med nødetatene. Uken ble avsluttet med quiz og premier.



Ansatte ved Funkishuset tilbyr også undervisning i overdoseforebygging til ansatte i kommunene og andre samarbeidspartnere (se avsnitt om undervisning). Undervisningen omfatter oppfriskning i hjerte- og lungeredning, med særlig fokus på overdose, bruk av Nalokson neseppray og hjertestarter.

Verdens overdosedag markeres hvert år 31. august på Ruten i Sandnes i samarbeid med flere aktører. Dagen brukes til å minnes dem som har mistet livet i overdose, samtidig som vi setter søkelys på betydningen av forebygging. Vi var også medarrangør på den årlige overdosekonferansen i Stavanger, hvor vi bidro med faglig innlegg.

Vi har bidratt i utviklingen av en lokal varslingstjeneste for tilfeller der det oppdages nye eller særlig sterke rusmidler i omløp. En tverrfaglig arbeidsgruppe bestående av legevakt, ambulansetjeneste, politiet, Mestringsenheten, kommuneoverlegen og Funkishuset kan raskt samles digitalt ved behov. Ordningen ble tatt i bruk høsten 2025 etter varsel om et potent farlig stoff. Varselet ble senere trukket tilbake etter et par uker.

4. Oppsøkende tjenester

Vi definerer «opsøkende tjenester» som kontakt med brukerne som skjer utenfor huset. De siste årene har arbeidet blitt stadig mer mobilt, og vi registrerer en fortsatt økning i denne

typen tjenester. Annenhver torsdag reiser vi ut i stiftelseskommunene Sola, Klepp, Gjesdal og Hå for å møte brukere og ansatte. I noen kommuner treffer vi brukere ved faste botilbud eller baser, mens vi i andre kommuner besøker brukerne hjemme. Under disse besøkene tilbyr vi blant annet utdeling av brukerutstyr og hygieniske artikler, Nalokson neseppray, enkle sårstell, helsevurderinger samt råd og veiledning knyttet til helse, smittevern og injisering. I Sandnes møter vi i tillegg beboere hver tirsdag ved botilbudet i Sandnesveien 299.

Når vi er ute i kommunene prioriterer vi også dialog med ansatte. Vi utveksler erfaringer, drøfter faglige problemstillinger og deler kunnskap. Et viktig mål er å bidra til økt kompetanse hos ansatte som møter målgruppen i sitt daglige arbeid.

I tillegg til de faste avtalene møter vi også brukere der de oppholder seg dersom de av ulike grunner ikke kan komme til Funkishuset. Dette kan være i egen bolig, på sykehus, i fengsel eller på hospits. Oppsøkende arbeid i brukerens hjemmemiljø gir også innsikt i utfordringer knyttet til bosituasjon. Mange strever med å opprettholde en stabil og funksjonell bolig, og vi ser ofte opphopning av eiendeler, som kan føre til utrygge eller uhygieniske boforhold. I slike situasjoner kan vi bidra med veiledning og noe praktisk hjelp til opprydning, ofte i samarbeid med andre tjenester rundt brukeren.

I perioder har vi også kontakt med personer uten fast bolig som ikke ønsker å benytte midlertidige botilbud. Disse oppholder seg ulike steder og kan benytte Funkishuset til vask av klær og dusj.

«Benken» på Ruten er et viktig sosialt treffpunkt for mange av våre brukere, og en sentral arena for å opprettholde kontakt med etablerte brukere samt komme i dialog med nye. De siste årene har det oppstått utfordringer knyttet til miljøet på stedet, blant annet økt tilstrømning og enkelte uønskede hendelser. Dette har ført til en pågående debatt om plasseringen av «Benken», og politikerne i Sandnes har vedtatt en prøvetid på ett år for dagens lokalisering. Som en del av avtalen med kommunen arbeider Funkishuset aktivt inn mot miljøet på «Benken». Målet er å bidra til ro og trygghet, samt støtte brukerne i å regulere egen atferd og ta ansvar for fellesskapet. Funkishuset deltar også i kommunens arbeidsgruppe og arbeider for å løfte fram brukerstemmene i det videre arbeidet.

5. Undervisning og kompetanse

Vi ønsker å dele vår erfaring og kompetanse med samarbeidspartnere i kommunene, og tilbyr undervisning innen flere relevante tema. Hovedvekten ligger på overdoseforebyggende arbeid og førstehjelp ved overdose. I tillegg underviser vi om ulike rusmidler, brukerutstyr, injeksjonsteknikk og alternative inntaksmåter (SWITCH), helseutfordringer knyttet til rusbruk, sårbehandling og infeksjoner, samt sammenhengen mellom rus og psykisk helse.

Undervisningen tilpasses behov og ønsker hos mottaker. Tilbakemeldingene etter kurs og undervisning er gjennomgående gode, og vi opplever at dette bidrar til økt kunnskap og styrket samarbeid mellom Funkishuset og våre samarbeidspartnere.

I løpet av året gjennomførte vi totalt ni undervisningsoppdrag for samarbeidspartnere; åtte oppfriskningskurs i HLR med fokus på overdoseforebygging, samt ett kurs om sårstell og abscesser.

I løpet av året arrangerte vi også to samlinger i Rusfaglig forum. Temaene var «*Hva rører seg på rusfeltet?*» kombinert med «*Nye faglige råd og varsling om overdose*» samt «*Bruk og befatning med narkotika til eget bruk*» kombinert med «*Politiets rolle og praksis på rusfeltet*». Begge samlingene tok opp aktuelle problemstillinger og samlet mange deltakere. Ved stor påmelding benytter vi lokalene til Menighetssenteret, som ligger rett over gaten fra Funkishuset.

Vi tar jevnlig imot hospitanter fra kommunene og studenter fra Universitetet i Stavanger. I løpet av året har vi hatt to sykepleiestudenter i praksis. Ansatte ved Funkishuset hospiterer også hos samarbeidspartnere for å få øke egen kompetanse og styrke samarbeidet. I år har ansatte blant annet hospitert ved Hudpoliklinikken og Diabetespoliklinikkens fotteam ved Stavanger universitetssykehus, lavterskeltilbudet Stasjonen i Stavanger og det brukerstyrte Huset Stavanger. Vi deltok også på den årlige nettverkssamlingen for lavterskel helsetilbud i regionen, samt lavterskelkonferansen i Oslo.

6. Samarbeid

Vi samarbeider med brukere og brukerorganisasjoner, pårørende og pårørendeorganisasjoner, samt hjelpeinstanser for å sikre best mulig oppfølging av den enkelte bruker. I arbeidet vårt

legger vi stor vekt på brukermedvirkning. Det gjennomføres husmøte hvert kvartal, og vi innhenter jevnlig brukernes erfaringer og synspunkter i saker som angår dem, ofte i uformelle samtaler i hverdagen. I løpet av året gjennomførte vi også en brukerundersøkelse knyttet til «Benken». I styret har vi også en brukerrepresentant fra brukerorganisasjonen A-larm.

Vi informerer brukerne om aktuelle hjelpetiltak og bistår med å etablere kontakt med andre instanser når brukerne ønsker det. Vårt mest omfattende samarbeid er med kommunenes rus- og psykiske helsetjenester, og Nav. Mange brukere kommer til oss for å ringe til Nav, fordi vi har direkte telefonnummer til veiledere. I løpet av året har også samarbeidet med spesialisthelsetjenesten økt. Flere eldre brukere enn tidligere har søkt seg inn i tverrfaglig spesialisert rusbehandling (TSB). Som nevnt tidligere har vi også fulgt enkelte brukere over tid i forbindelse med behandling og oppfølging på sykehus.

Vi gjennomfører årlige samarbeidsmøter med våre fem stiftelseskommuner for å kartlegge behov og evaluere samarbeid. I tillegg har vi møter med andre samarbeidsinstanser, blant annet Nav og Byprestene, ved behov.

Flere samarbeidsinstanser tilbyr tjenester direkte på Funkishuset. Tannpleier fra Rogaland tannhelse har vært til stede en dag i måneden for å gi råd og veiledning til om tannhelse samt deler ut tannhygieneprodukter. Mange av brukerne har dårlig tannhelse eller bruker proteser, og noen har tannlegeskrekk. Lavterskel rådgivning kan derfor være et viktig første steg mot nødvendig behandling. Vi bistår også med bestilling av tannlegetimer og kan følge brukere til både akutte og planlagte avtaler. Gatejuristen har også hatt månedlig mottak på Funkishuset. Her kan brukerne få juridisk råd og veiledning, samt bistand i ulike juridiske spørsmål.

Funkishuset deltar i flere samarbeidsfora med både frivillige og offentlige aktører;

- Samarbeidsforum - møteplass for frivillige organisasjoner og instanser på rusfeltet
- «Ka skjer» - møte mellom ulike offentlige instanser i Sandnes kommune
- Inkluderingsrådet - medlemskap
- Arbeidsgruppe for overdoseforebygging i Sandnes kommune – leder deltar
- Naboutvalget - årlig møte med de nærmeste naboene til Funkishuset.

Sandnes, februar 2026

Åse Odland, Leder