



Dato: 1. juni 2011

Tlf. dir.: 44773433

E-mail: ejo@balk.dk

Kontakt: Elsebeth Fjord

Sagsnr: 2011-3651

Dok.nr: 2011-104735

Notat

Der var enighed om, at turen havde været lærerig og inspirerende. Selvom der i dag arbejdes med elementer af Recovery i Socialpsykiatrien i Ballerup Kommune, bliver der tale om et paradigmeskifte, såfremt Recovery tilgangen skal gælde i alle dele af organisationen i sin fulde udstrækning.

En af udfordringerne i forhold til evt. implementering af Recovery i Ballerup Kommune, vil være i forhold til samarbejdspartnerne. Det kan være vanskeligt for brugerne, og udbyttet vil ikke være maximalt, såfremt brugerne bliver mødt med en forskellig tilgang. Her kunne det være relevant at undersøge muligheden for partnerskabsaftaler om implementeringen af Recovery.

Der er behov for, at en systematisk gennemgang og beskrivelse af, hvad Recovery er, i forhold til Danmark og Ballerup. Det er vigtigt at begreberne er definerede og forstås ens. Herefter kan der tages stilling til hovedprincipperne og besluttes om arbejdet i Socialpsykiatrien Ballerup fremover skal have sit faglige udgangspunkt i Recovery.

Der kunne med fordel hentes inspiration hos f.eks. Slotsvænget i Lyngby og andre, som arbejder med Recovery i Danmark.

Værdisættet bør formuleres i samarbejde mellem bruger, pårørende og ansatte. En metode kunne være Open Space conference, som tidligere har været anvendt.

Der kunne afholdes et inspirationsmøde i Handicaprådet med besøg fra Videnscentret, Norge, England eller lignende. John Larsen fra Rethink der kommer til landet i efteråret, og kunne inviteres.

En omlægning til Recovery, vil betyde at nogle borgere vil opleve en ændring i forhold til den service de modtager i dag.

Dele af Recovery kunne med fordel tænkes ind i forhold til øvrige brugergrupper i kommunen. Værdierne som medmenneskelighed, håb, medansvar og kontrol over eget liv er værdier der bør gælde i forhold til alle. Men betegnelsen Recovery bør ikke anvendes, da det vil skabe forvirring, da Recovery knytter an til psykiatrien.

Tanken om, at systematisk at ansætte medarbejdere med brugererfaring, eller levede erfaringer, er meget interessant. Når der tales om medarbejdere med brugererfaringer, minder det meget om patientuddannelsen. Denne uddannelse kunne måske også bruges i denne sammenhæng.

Der var stor interesse for arbejdet med den tidlige indsats. Her kunne nogle af ressourcerne i Familieværkstedet tænkes ind. Ligesom Måløvgård også kunne være en naturlig aktør.

Pårørendeindsatsen og det øvrige netværk er vigtig og bør tænkes ind i arbejdet, specielt i forhold til gruppen af unge og den tidlige indsats i forhold til denne gruppe.

Metoden, Personal Budget, hvor pengene følger borgeren, er meget interessant. En sådan model vil give borgeren langt støtte værdighed.