

20 NOV. 2015

J. nr.: _____

November 2015

Medlemmer af Socialudvalget

Københavns Rådhus

Som eks-psykiatri bruger og som socialrådgiver/vejleder, har jeg igennem 30 år arbejdet med "alternativ" udvikling Recovery, Empowerment, Brugerstyring. Dette for og sammen med brugere af den almene psykiatri. Jeg har i 25 år arbejdet som rådgiver, kontaktperson/bistandsværge for unge under psykiatrien. Jeg er initiativtager og medstifter af Radioti, Netværkstedet Thorvaldsen, Rooster Music og jeg er koordinator for forlaget Amalie.

Efter nu i 2015 at havde læst Kbh. kommunes Visitationskatalog "Fælles Psykiatrihus" må jeg stille mig selv og andre det store spørgsmål. "Er vi ikke kommet videre, kan det være sandt, at psykiatriens brugergrupper stadig ikke høres og tages alvorligt i deres udsagn?"

Et "Fælles Psykiatrihus" betyder, at politikerne fremkommer med en ide om at sætte den alm. psykiatri og den såkaldte socialpsykiatri under samme tag og dette på bekostning af de igennem årene opbyggede små enheder af sociale aktivitets/væresteder.

At blande de to begreber hospitals/social psykiatri, er der for så vidt ikke en stor nytænkning i. For en del år siden deltog jeg i det udvalg og diverse høringer om det man håbede på skulle blive "revolutionært" indenfor psykiatriområdet, nemlig de fælles Distriktpsykiatriske centre.

Der blev ikke meget social nytænkning i de centre, de blev en forlænget arm af hospitalspsykiatriens ideologier. Nogle år efter, sad jeg igen som repræsentant for en meget ung brugergruppe, med ideer netop indenfor Recovery, Empowerment og Brugerstyring, denne gang i nogle virkelig lydhøre forhandlinger med Kbh. kommune. Efter et års forhandlinger skete der desværre et personale skifte i kommunen. Bruger ideerne og hele vores arbejde blev taget af bordet, den store bevilling blev tildelt en psykiater (der skulle lave en afhandling) og derfor ønskede at starte projekt OPUS for unge 18-30 årige, efter en gammel amerikansk model. Der blev ikke megen social nytænkning i det projekt.

Igennem årene har det vist sig, at desværre har hverken Distriktpsykiatrien eller projekt OPUS kunnet leve op til brugernes ønsker om støtte til selvudvikling.

Blandt brugergruppen er der enighed om, at der skal nytænkning til og det er bekymrende, at små sociale steder af Kbh. kommune bliver "solgt" til Region Hovedstadens alm. hospitalspsykiatri. Dette tiltag kan bestemt ikke lægges ind under nytænkning, det er et tiltag under, "*vi skal spare.*" Spørgsmålet er så bare, bliver der sparet? På længere sigt tør jeg efter 30 år i marken godt sige, nej det tror jeg ikke på.

Hele ideen, som den alm. psykiatri jo kun kan hilse velkommen, bunder i begrebet SAMSKABELSE og det ville da også være rart, hvis menneskesynet og ideologierne indenfor den alm. psykiatri ved en SAMSKABELSE kunne rykke sig til gavn for psykisk sårbare mennesker.

Ideen om, at skabe noget sammen, under samme tag, kan kun lade sig gøre, hvis begge områder står på lige fod, hvilket ikke er tilfældet her hvor den sociale del (diverse små lokale steder) kun er i sin vorden og derved ikke vil kunne hamle op med en stor masedont som den alm. etableret psykiatri jo er.

Vil politikerne virkelig skabe og finde nytænkning i det sociale område for psykisk sårbare mennesker. Vil de virkelig tage højde for den store gruppe af unge, der nu med forskellige nye diagnoser dukker op, så skal der sideløbende med den alm. psykiatri gives mulighed for at udvikle en egen social del. En social del der i fred og ro får mulighed for at vise nye sociale veje.

De små sociale aktivitets/samvær/væresteder, er stadig i deres vorden, de er en nødvendighed for de mennesker der i dag har en stor tilknytning til dem og de er udviklingssteder både for deres brugere og for deres ansatte. Der ligger store ressourcer i disse steder, der ligger en viden, som politikerne i stedet for at kassere ved at sælge den til en metadont som den alm. psykiatri, burde udvikle og sammen med brugerne og de ansatte høste erfaringer af.

Et sådant tiltag ville være NYTÆNKNING.

Jeg medsender de synspunkter og de ønsker, der for nogle uger siden blev fremlagt ved et heldags brugermøde hvor samtlige aktivitets/væresteder fra Kbh. Frb. var rep.

Jeg fremlægger en skitse til ideen om en fælles "kærne," i form af et **Socialt Udviklings Hus**, specielt med henblik på de unge, flankeret af vores små sociale enklaver i nærområderne.

Indenfor disse to sociale områder kan der tales om SAMSKABELSE, idet den sociale del på tværs af enklaver og fælles hus, må have tid og mulighed for at skabe samarbejde, udvikle erfaringer, ønsker og ideer for den enkeltes Recovery og Empowerment.

Således vil jeg med 30 års erfaring bag mig, advare om at lægge hospitals og den sociale del under samme tag, det vil være dyrt og uden de store resultater og det vil kvæle alle former for nytænkning.

Vores politikere må være lyttende, de må være åbne, være sparringspartnere og medspillere i udviklingen af denne sociale del til gavn for psykisk sårbare mennesker.

Med venlig hilsen

Caia Davida

Netværkstedet Thorvaldsen – Radioti.

Synspunkter fra brugermøde, hvor samtlige aktivitets/væresteder fra Kbh. Frb. var repræsenteret.

"Der var enighed i, at det er kun en formalitet at brugerne inviteres med på råd. Deres ønsker, behov og erfaringer bliver ikke hørt."

Vi har brug for små steder, med tryghed og hvor der findes en familiær atmosfære brugere og ansatte imellem.

Små steder med fred og ro, ikke for mange mennesker, ikke for meget personale.

Der skal være nærvær og rytme i tingene, vi skal ses som de mennesker vi er og ikke som diagnoser.

Udenfor den almindelige etablerede psykiatri har vi brug for NETVÆRK, minus senge, minus psykiatere, minus medicinfiltrering ol. Hospitalspsykiatrien og den sociale del (socialpsykiatrien) skal ikke være under samme tag de skal ikke flettes sammen.

Aktivitets-Samværssteder- Væresteder benævnes i dag ikke med begrebet psykiatri og de skal heller ikke fremover benævnes således eller indflettes i hospitalspsykiatrien. Vores små lokale steder, er og skal være et HELLE fra den almene psykiatri.

Vores små steder er fristeder med nærvær, venskaber, et forum hvor der frit kan udveksles erfaringer, bekymringer, vi kan tale frit indbyrdes og med personalet, her fungerer og mærkes LIGESTILLINGEN. Her mødes man med lige værdigheder på trods af vores forskellighed

Små steder skaber overskuelighed, genkendelighed, der gives medindflydelse, brugermedbestemmelse.

Vi vil ikke have store sammenflettede enheder, vi vil bevare vores små enheder, tæt på, hvor det er let at komme til. Vores små steder er Psykisk Sundhedsfremmende for den enkelte. Vi sidder inde med års erfaringer. Vi ved at de små steder giver ro med mulighed for at få styr på vores symptomer.

Store steder er lig Social Forbi.

Vi har Distrikpsykiatrien hvor tingene blev/er flettet sammen, vi behøver ikke flere store fælleshuse af den slags.

En skarp betragtning fra et af Værestederne: "Hvordan tror de, politikerne og embedsmændene, at de sidder inde med Sandheden, når de ikke kender Virkeligheden."

Fra brugermødet den 24-10, 2015

PSYKIATRIENS HUS SILKEBORG:

Regionspsykiatri, Socialpsykiatri, Akut Døgntilbud, alt flettet ind i hinanden med TOP STYRING af Regionspsykiatrien.

1. **Døgntilbud:** I et begrænset tidsrum til de bedst fungerende sindslidende. Det er et behandlingstilbud med læger til stede.
2. **Udredning:** Af nye potentielle psykiatribrugere, "Nye diagnoser"
3. **Projekt Shared Care:** Styret af sygeplejere i samarbejde med de praktiserende læger og Regionspsykiatrien (psykiatere) samt Jobcentrene. For en tidlig og sammenhængende indsats på det rigtige tidspunkt overfor borgere med MISTANKE om eller kendt psykiatrisk lidelse. Der vil være afklarende samtaler i Psykiatriens Hus. De praktiserende læger, sygeplejerne har sammen behandlingsansvaret – medicinering/ændringer drøfter sygeplejerne med psykiaterne. (begge i Psykiatriens Hus) Derefter forelægger sygeplejerne sagen for den praktiserende læge, der så kontakter "den psykisk lidende."
4. **Idræt:** Primært løbe og cykelgrupper.
5. **Bedre liv med social træning:** Medicinhåndtering, Symptom-mestring, Samtalefærdighed, Konfliktløsning. (I grupper ledet af psykiatriens personale)
6. **Projekt Liv i Sundhed:** Støtte til sundhedstjek hos egen læge for dermed at opdage en evt. livsstil/truende sygdom. Fokus på Sundhedsfremmende aktiviteter på bo-væresteder.
7. **Cafe:** Social træning med henblik på arbejdsmarkedet.
8. **Åben dialog:** Hvor den sindslidende kan invitere private og professionelle netværk til dialog. Fungere som et samarbejde mellem personaler fra Regionspsykiatrien, Socialpsykiatrien (hvad består den del af) Socialsektionen-Socialrådgivere og Jobcentrene.
9. **Åbne Stemmeøreregrupper:** Dette program er vedlagt. Godt nok er der to brugere med deres erfaringer med i teamet, men det ledes jo nok af den psykiatriske sygeplejer og bo-støtten. Der behøves ikke et stort Psykiatriens Hus for dette projekt.

Her ser vi et Psykiatriens Hus gennemstrømmende af den alm. Hospitalspsykiatris tanker og dominans. Det kan ikke være gennemtænkt når Kbh. kommunes politikere nu kopierer denne ide, ofrer vores små nære brugersteder for at lade dem være medbetaler for et Psykiatriens Hus.

At Regionerne har fået ideen til at forbedre deres alm. Hospitalspsykiatri er kun glædeligt og måske kan deres Psykiatriens Huse fremover erstatte deres forældede Psykiatriske Hospitaller.

Men, det ses tydeligt at et Psykiatriens Hus er baseret på De Naturvidenskabelige/lægelige teorier og idelogier og det vil ikke kunne rumme eller erstatte den spirende Sociale del som bør/skal udbygges og som består af de lokale **Aktivitets-Udviklings-Kulturelle-Væresteder, med Recovery, Empowerment, Brugerstyring.**

Socialrådgiver/Koordinator Caia Davida

FORMÅLET MED GRUPPERNE

At skabe et frirum, hvor der er
plads til forskellighed.

At finde håbet.

At hjælpe til, der kan ske en
positiv udvikling.

At kunne dele dine erfaringer
med andre stemmehørere.

At give stemmerne mening.

At få et bedre forhold til
stemmehøreroplevelsen.

Vi mødes i Psykiatriens Hus,
Falkevej 5, i Silkeborg
tirsdag i lige uger kl 18.30-20.15

Der er løbende plads til
nye i gruppen.

Så hvis du har, eller får lyst til at
være med, så ring til en af os.

Vi vil arrangere en forsamtale,
så du kan møde os,
inden opstart i gruppen.



ÅBNE

STEMMEHØRERGRUPPER
I SILKEBORG

Anette Kornø

21156288

AnetteKorne.Rasmussen@Silkeborg.dk

Dorte Hedegård

20228299

dorthede@rm.dk

Mathilde Svenningsen

27127018

mbraads@gmail.com

Sara Gonca Gökmen

31902405

SaraGoekmen@gmail.com

Vi er en blandet flok,
der kommer med
hver vores baggrund;

Anette er bostøtte i Silkeborg
kommune,

Dorte er psykiatrisk sygeplejerske
i regionen,

Mathilde er tidligere stemmehører
og

Sara er stemmehører.

Vores erfaring fortæller os, at
mange stemmehørere ofte går
alene med sine stemmer.

Det vil vi gerne være med til at
ændre.

Derfor starter vi disse stemme-
hørergrupper op, hvor du kan
komme og dele dine erfaringer.

Alle stemmehørere har
forskellige oplevelser af,
hvordan det er at leve med
stemmer.

Her er der plads til alle.

Et fælles Empowerment Hus Satelitter af små steder

Bevarelse af vore mindre enheder - aktivitets- og væresteder, hvor psykisk såbare med få ressourcer kan føle tryghed, samle kræfter og mod til at bevæge sig ud i større fælles rum. Dette ikke nødvendigvis som udøvende medlemmer. I starten måske blot som oplevende medlemmer

AST

AST

FÆLLES SOCIALT-KULTURELT UDVIKLINGS-HUS

INDHOLD:

Øvelse - Udfoldelse - Udførelsesplads
Musik - Koncerter - Teater - Kunst -
Galleri- IT-værksteder - Café -
Radio-/Tv-produktion

FOR OFFENTLIGHEDEN

Café - Koncerter - Teater - Kunst -
Oplevelser

AST

AST

AST

AST

AST