

KORTLÆGNINGSPROJEKTET

Indsatsen og samarbejdet omkring
sen-hjerneskadede mellem amt og kommune

Spørgeskemaundersøgelsen i Silkeborg kommune
Anders Degn Pedersen



Indledning

Aktuelle skrift er en samling af rapporterne og resultaterne fra Kortlægningsprojektet spørgeskemaundersøgelse i Silkeborg kommune, og består af 3 dele.

Projektets undersøgelser i og samarbejde med Silkeborg kommune faldt over flere omgange, og fungerede som pilotprojekt for Neuroteamets senere undersøgelser i Randers og Langå kommuner, der blev støttet af SATS-puljemidlerne.

På den baggrund er der i modsætning til for Langå og Randers kommuners vedkommende ikke udgivet en samlet rapport om undersøgelsen i Silkeborg, men det følgende materiale kan læses i sammenhæng, og forventes på den måde at give et samlet overblik over resultaterne.

Samarbejdet med Silkeborg kommune startede i Ældre- og Handicapafdelingen og første del af dette skrift er rapporten: *“Neuroteamets spørgeskemaundersøgelse af sen-hjerneskadede, der er kendt i Ældre- og Handicapafd. i Silkeborg kommune - Beskrivelse af udvalgte resultater januar 2000”*.

Først senere blev der indledt et samarbejde med kommunens øvrige afdelinger, som er relevante for sen-hjerneskadeområdet. Anden del af dette skrift er således rapporten *“Neuroteamets undersøgelse af senhjerneskadede i Silkeborg kommune - Delanalyse november 2000”*, og omhandler alene resultaterne fra disse øvrige afdelinger.

Silkeborg kommune har siden disse undersøgelser stod på fortsat arbejdet med at udvikle kommunens indsats på sen-hjerneskadeområdet, og har bl.a. fået støtte fra SATS-puljemidlerne til projektet: *Udvikling af god praksis i rehabiliteringen af mennesker med hjerneskade i Silkeborg kommune*. I den forbindelse har Kortlægningsprojektet lavet et samlet ukommenteret opgørelse af de kvantitative resultater for alle klienter med sen-hjerneskade i Silkeborg kommune, der er omfattet af undersøgelsen.

Tredje del af aktuelle skrift er denne opgørelse: *“Spørgeskemaundersøgelsen i Silkeborg kommune, ukommenteret talmateriale - maj 2002”*.

For yderligere oplysninger, om Kortlægningsprojektets baggrund, metode, indhold og resultater henvises der til projektets øvrige rapporter.

Videnscenter for Hjerneskade står for projektvejledning til, vidensformidling fra og koordinering af alle satspuljemiddelstøttede projekter indenfor hjerneskadeområdet, og detaljerede oplysninger om bl.a. Kortlægningsprojektet kan findes på videnscentrets hjemmeside www.vfhj.dk.

Maj 2002

Anders Degn Pedersen
neuropsykolog

Neuroteamets spørgeskemaundersøgelse af sen-hjerneskedede, der er kendt i Ældre- og Handicapafd. i Silkeborg kommune.

Beskrivelse af udvalgte resultater januar 2000

Baggrund

Neuroteamet har i løbet af 1999 gennemført en spørgeskemaundersøgelse i samarbejde med Silkeborg kommunes Ældre- og Handicapafd. Undersøgelsen omhandler personalets vurdering af sen-hjerneskedede borgere i Silkeborg kommune, mod hvilke der er rettet en indsats fra Ældre- og Handicapafdelingens side. Undersøgelsen omfatter ikke borgere med progredierende hjernelidelse, eller personer med hjerneskode som følge af misbrug.

Det er væsentligt at være opmærksom på, at undersøgelsen ikke dækker alle sen-hjerneskedede borgere i Silkeborg kommune. Man kan forvente, at andre afdelinger i kommunen også har en indsats rettet mod sen-hjerneskedede borgere; f.eks. modtagelsen, sygedagpengekontoen, revalideringsafd. og lignende. Den samlede gruppe sen-hjerneskedede borgere skønnes at være større end herværende materiale afslører.

80 spørgeskemaer, udfærdiget af Neuroteamet (se bilag 1), blev omdelt til personale i Ældre- og Handicapafdelingen, der havde direkte klientkontakt. Der har været udvist stort engagement og interesse fra personalets side, og personalet har over al forventning selv har mangfoldigtgjort spørgeskemaet. Neuroteamet har således modtaget 152 udfyldte skemaer.

Neuroteamet har i denne skrivelse alene fokuseret på, at beskrive nogle overordnede karakteristika ved undersøgelsen samt fremhæve de umiddelbart væsentligste tendenser indenfor de områder, der i følge vores vurdering er de vigtigste at få belyst for Ældre- og Handicapafd. og Neuroteamet: Det drejer sig især om personalets vurdering af, hvorvidt tilbuddene er relevante og om der er udækkede behov for indsats. Der ligger i datamaterialet oplysninger om forhold, der ikke vil blive beskrevet i herværende skrivelse.

Personalefordeling

Ergo./fys	21	13.8%
Hj.hj, SOS-ass., SSH o.l.	29	19.1%
Pæd., hj.vejl.	3	2.0%
Socialrådgiver	7	4.6%
Sygeplejerske	39	25.7%
Sygeplejerske og terapeut	31	20.4%
Andre/ukendt	22	14.5%
Ialt	152	100%

Af tabellen fremgår, hvorledes spørgeskemaerne er udfyldt fordelt på faggrupper. De fleste er udfyldt af sygeplejersker, men også plejepersonale og ergo-terapeuter tegner sig for en stor del. Ca. 20% af skemaerne er udfyldt i fællesskab terapeut og sygeplejerske. På hvert ca. 6 skema er profession ikke angivet.

Klientgruppen

Som beskrevet er der udfyldt 152 skemaer. Der er ikke indhentet oplysninger om cpr.-nr., men alene fødselsdag. Ved sammentælling af fødselsdage fremgår, at der er 14 mulige dobbeltgængere i klientgruppen og 2 mulige triplegængere. Der er ikke taget højde for de mulige gengængere i de følgende redegørelser.

Køn og alder

Der er en lille overvægt af kvinder i klientgruppen, svarende til 53.3%. 43.4% er mænd og for 5 skemaers vedkommende er der ikke anført oplysninger om køn; svarende til 3.3%.

Den største del af klienterne er i folkepensionsalderen. Gennemsnitsalderen er 68 år, med en median på 71 år. Den yngste er 19 år og den ældste 92.

Næsten hver tredje af de udfyldte skemaer omhandler personer mellem 70 og 79 år. Kun 10% af skemaerne omhandler personer under 50 år.

-29	4	2.67%
30-39	2	1.33%
40-49	9	6.00%
50-59	18	12.00%
60-69	37	24.67%
70-79	44	29.33%
80-89	32	21.33%
90-	4	2.67%
ialt	150	100.00%

Skadestype og skadesalder

Langt den største gruppe af klienterne (80%) er hjerneskadede som følge af apopleksi (slagtilfælde), hvilket stemmer overens aldersfordelingen. 6% er skadede som følge af kranietraume. 6% som følge af hjernesvulst, infektionssygdom eller iltmangel. 3% ud af det samlede materiale er skadede som følge af opløsningsmiddeleksponering. 5.3% er skadede af andre grunde end ovennævnte.

Den gennemsnitlige skadesalder er 5,3 år med en median på 3,0 år. Der er en stor spredning i skadesalder (std. dev. 5,3 år); den yngste skade er kun 2 mdr. og den ældste over 21 år.

Forsørgelse

Klienternes forsørgelsesgrundlag afspejler, at undersøgelsen alene omhandler borgere, der er kendt i Ældre- og Handicapafdelingen samt aldersfordelingen. Ca. 2/3 af klienterne er folkepensionister og ca. 1/3 førtidspensionister; kun én er på sygedagpenge og 2 er på efterløn. Såfremt undersøgelsen havde omfattet sen-hjerneskadede borgere, der er kendt af andre afdelinger i kommunen, ville billedet antageligt have set meget anderledes ud.

Personalets vurdering af tilbudenes relevans

Personalet er blevet bedt om at vurdere hvorvidt den enkelte klients samlede tilbud og/eller placering er relevant i høj grad, i nogen grad, i mangel af bedre eller slet ikke.

Ser man på hele gruppen vurderer personalet i det store hele at de givne tilbud er relevante. Kun for 4 personer vurderes tilbuddet som slet ikke relevant, mens tilbuddet for 21 borgere kun vurderes at være relevant i mangel af bedre. For de øvrige borgere, svarende til 74%, vurderes tilbuddet i høj eller i nogen grad at være relevant. I 11% af skemaerne har personalet ikke taget stilling til relevans.

Vurderingen af tilbudenes relevans		
	Hele gruppen	Under 65 år
høj grad	60	8
nogen grad	51	22
mangel	21	11
slet ikke	4	3
ved ikke	16	5
Ialt	152	49

Ser man derimod alene på gruppen under 65 år, er billedet anderledes. Kun 16% vurderes at have et tilbud, der i høj grad er relevant, 45% vurderes at have et tilbud, der i nogen grad er relevant, mens 29% af de yngre borgere vurderes at have et tilbud, der slet ikke eller kun i mangel af bedre er relevant. For en grafisk fremstilling af undersøgelsens resultater vedr. relevans se bilag 3.

I de samlede materiale er kun 5 borgere vurderet som decideret fejlanbragte (heraf 4 under 65 år). Borgeren over 65 år vurderes fejlanbragt i plejebolig; vedkommende skønnes egnet til at bo i egen bolig. For de øvrige peges der på egnet plejebolig specielt indrettet til unge.

Personalets vurdering af udækkede behov

Spørgeskemaet har bl.a. søgt at belyse personalets vurdering af, om der er udækkede behov indenfor områderne 1) behandling og træning, 2) bolig og hjem, 3) aktivering og beskæftigelse, 4) personalemæssigt. En detaljeret opgørelse over svarene kan ses i bilag 2.

Også ved vurderingen af udækkede behov er der, på samme måde som ved vurderingen af tilbuddenes relevans, en markant tendens til at, den indsats der ydes gruppen under 65 år, ikke vurderes at være tilstrækkelig.

Vedr. behov for behandling og træning, skønnes 26% i hele gruppen at have udækkede behov, mens 39% i gruppen under 65 år skønnes at have det. For hele gruppen drejer det sig især om udækkede behov for taletræning og fysioterapi, hvilket i sig selv ikke kan siges at være en primærkommunal opgave. Endvidere skønnes 9% af hele gruppen at have udækkede behov for træningsindsats i hjemmet.

Vedr. gruppen under 65 år skønnes 39% at have udækkede behov for behandling og træning. Det største udækkede behov, er behovet for helhedsorienteret ambulans dagtræning, men der er også en jævn fordeling mellem behov for specifik træning (talepædagog og fysioterapi), helhedsorienteret dag og døgntræning, træning i hjemmet og neuroundervisning.

Vedr. bolig og hjem, skønnes kun 20 sen-hjerneskedede borgere at have behov for indsats. For hele gruppen skønnes 6 at mangle plejebolig, men ellers er der en forholdsvis jævn fordeling omkring på hvilke områder i indsatsen i hjem/bolig, der er udækkede behov.

Vedr. gruppen under 65 år vurderes 20% at have udækkede behov for indsats omkring hjem/bolig. Man får indtryk af, at det især drejer sig om pædagogisk indsats enten i form af socialpædagogisk bosted eller hjemmevejledning/bostøtte.

Vedr. beskæftigelse og aktivering, skønnes 22% af hele gruppen af have udækkede behov. Det drejer sig om 39% af gruppen under 65 år. De udækkede behov for beskæftigelse/aktivering omhandler i langt overvejende grad relevant aktivitetscenter-tilbud og hjælp til etablering af meningsfuld fritidsaktivitet.

Personalemæssigt: Undersøgelsen ligger op til, at personalet vurderer, hvorvidt de har behov for yderligere undervisning, supervision eller generelt ressourcetilførsel.

Kun i 7% af alle besvarelser peges der på et generelt behov for yderligere personaleressourcer. I mellem 5 og 6 % af besvarelserne peges der på behov for supervision eller undervisning.

Ser man alene på gruppen under 65 år er billedet omvendt. Her peger personalet især på at de har behov for undervisning og supervision (12% af alle besvarelser vedr. klienter under 65 år).

Konklusion

På baggrund af den undersøgelse Neuroteamet i løbet af 1999 har gennemført i samarbejde med Silkeborg kommunes Ældre- og Handicapafd, kan der efter Neuroteamets skøn indtil videre drages følgende konklusioner:

2 ud af 3 sen-hjerneskedede borgere med ikke-progredierende lidelse, der er kendt i Ældre-Handicapafd. i Silkeborg kommune er i folkepensionsalderen, mens den resterende tredjedel fortrinsvis er førtidspensionister - selvsagt under 65 år.

Generelt vurderer personalet at den givne indsats er relevant. Der er dog signifikant forskel afhængig af alder. De yngre sen-hjerneskedede skønnes ikke i så høj grad at blive tilbudt relevant indsats som sen-hjerneskedede i folkepensionsalderen.

Personalet peger især på udækkede behov for træning og behandling.

Derudover giver undersøgelsen indtryk af, at der er behov for oprustning m.h.t. den pædagogiske indsats overfor gruppen af yngre sen-hjerneskedede; det drejer sig både om bosted og pædagogisk støtte i eksisterende bolig. Resultatet rejser spørgsmålet hvorvidt man kan og på hvilken måde man bør målrette indsatsen på dette område.

Endvidere er det indtrykket, at målgruppen har udækkede behov for meningsfuld dag- og fritidsaktivitet. Det gælder hele gruppen, men især de yngre. Personalet peger ikke på udækkede behov hos klienterne for tilknytning til arbejdsmarkedet f.eks. i form af skånejobs.

Spørgsmålet er om det skyldes manglende opmærksomhed fra personalets side på behovet og mulighederne, eller om det reelt er urealistisk at gruppen af yngre sen-hjerneskedede kan tilknyttes arbejdsmarkedet på skånevilkår?

Vedr. personalets vurdering af egne behov, er der forholdsvis få der peger på generel ressourcemangel som et problem. Derimod peger man især vedr. de yngre på behov for personalesupervision og -undervisning.

Efter Neuroteamets vurdering peger ovennævnte konklusioner på områder, hvor man fortsat kunne målrette indsatsen. Neuroteamet finder dog, at det ville være meget relevant at udvide undersøgelsen til andre af Silkeborg kommunes afd., i det man kan forvente, at der er mange yngre sen-hjerneskedede i kommunen, hvis situation ikke er belyst i herværende undersøgelse. Man kan ikke udelukke, at man vil kunne profitere af en samorganisering af indsatsen over for de yngre sen-hjerneskedede på tværs af afdelinger.

Anders Degn Pedersen
neuropsykolog

Spørgeskema**m.h.p. afdækning af sen-hjerneskadede i kommunalt regi**

Dette skema er udfyldt af (evt. stempel):

Den professionelles navn og titel:

Institution:

Adresse:

Telefon:

Dato: d. / -2001

Klientens fødselsdato: / /

Dato for skadens opståen: / /

Køn (M/K) ____

Hjerneskadens art (sæt kryds)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> hovedtraume | <input type="checkbox"/> apopleksi, blodprop |
| <input type="checkbox"/> hjernesvulst | <input type="checkbox"/> apopleksi, hjerneblødning |
| <input type="checkbox"/> infektion | <input type="checkbox"/> iltmangel |
| <input type="checkbox"/> opløsningsmidler | <input type="checkbox"/> ved ikke |
| <input type="checkbox"/> andet | |

Erhvervssituation aktuelt

- ingen tilknytning til arbejdsmarked/uddannelse
- aktivitetstilbud / beskyttet beskæftigelse
- skånejob
- fleksjob
- sygemeldt
- arbejdsløs
- revalidering
- deltid alm. vilkår
- heltid alm. vilkår
- studerende
- ved ikke

Forsørgelsesgrundlag aktuelt

- bistandshjælp
- sygedagpenge
- arbejdsløshedsdagpenge
- efterløn
- løn
- SU
- formue
- Reval-ydelse
- forældreforsørgelse
- førtidspension højeste
 - mellemste
 - laveste
- folkepension
- ved ikke

Civilstand

- gift antal børn over 18 år ____
- samlevende antal børn under 18 år ____
- enke (mand)
- skilt/separeret
- enlig
- ved ikke

Bolig

- plejebolig
- beskyttet bolig (ældre-, kollektiv)
- bofællesskab
- egen bolig med hjemmehjælp
- egen bolig med hjemmevejledning
- egen bolig uden hjemmehjælp/bostøtte
- bor hos forældre /plejefamilie
- ved ikke

- Plejeniveau**
- svært plejekrævende
 - middel plejekrævende
 - let plejekrævende
 - ikke plejekrævende
 - ved ikke

Vanskeligheder med tankevirksomheden (kognitive forstyrrelser)

- forvirret og konfus
- sanseforstyrrelser
- initiativsvækkelse
- koncentrations- og opmærksomhedsbesvær
- hukommelsesbesvær
- sprogvanskeligheder
- apraksi
- besvær med at finde rundt
- besvær med styring og kontrol af egen adfærd
- nedsat forståelse af andre og sociale relationer
- andet, hvad?
- ved ikke

Følelses- og personlighedsmæssige vanskeligheder

- følelsesmæssig fladhed og ligegyldighed
- trist og modløs
- humørsvingende
- angst
- opfarende og temperamentsfuld
- voldelig
- nedsat indsigt i egen situation, dårlig selvforståelse
- andet, hvad?
- ved ikke

Sociale problemer

- ensom og isoleret
- familiære problemer
- økonomiske problemer
- andet, hvad?
- ved ikke

Behandling og genoptræning

Pågår der aktuelt et eller flere af følgende tilbud?

- ambulat træning/kontrol på sygehus
- rehabilitering på genoptræningshospital (f.eks. Hammel)
- "center"-genoptræning døgn (f.eks. Høskov, Vejlefjord)
- "center"-genoptræning dag (f.eks. Hjerneskadecentret)
- talepædagogisk træning
- neuropædagogisk undervisning
- kommunal indsats (genoptræning/vedligehold)
- fysioterapi i privat praksis
- psykologhjælp
- psykiatrisk behandling
- ved ikke

Har der tidligere været iværksat et eller flere tiltag?

- ambulat træning/kontrol på sygehus
- rehabilitering på genoptræningshospital (f.eks. Hammel)
- "center"-genoptræning døgn (f.eks. Høskov, Vejlefjord)
- "center"-genoptræning dag (f.eks. Hjerneskadecentret)
- talepædagogisk træning
- neuropædagogisk undervisning
- kommunal indsats (genoptræning/vedligehold)
- fysioterapi i privat praksis
- psykologhjælp
- psykiatrisk behandling
- ved ikke

Vurderer du/I at det samlede tilbud og placering er relevant?

- i høj grad, i nogen grad, i mangel af bedre, slet ikke

Hvis ikke helt relevant, hvorfor?

.

.

Er pågældende decideret fejlbragt ja, nej

Udækkede behov

Har pågældende behov for yderligere indsats, som ikke bliver givet nu? ja, nej

hvis ja, hvilket?
.
.

Vurderer du/I, at der er udækkede behov m.h.t.

- behandling/genoptræning/vedligehold**
 - specifik (f.eks talepæd., fys.)
hvilket
 - helhedsorienteret døgnt træning
 - helhedsorienteret dagtræning
 - træning i hjemmet
 - neuroundervisning
- vedr. bolig/hjem**
 - etablering af egen bolig
 - bostøtte
 - socialpædagogisk bosted
 - plejebolig
 - hjemmehjælp
 - hjemmevejledning
- vedr. beskæftigelse/aktivering**
 - aktivitetscenter
 - fritidsaktivitet
 - etablering af skånejob
 - etablering af fleksjob
 - revalidering
 - erhvervsarbejde
- personalemæssigt**
 - supervision af personale
 - undervisning af personale
 - personaleressourcer

Bilag 2

Specifikke udækkede behov

Behandlings- og træningsbehov

JA	40	26.32%
NEJ	112	73.68%
I alt	152	100.00%

		Hvis ja	Hele gruppen
Specifik træning	13	32,50%	8,55%
Døgnt træning	6	15,00%	3,95%
Dagtræning	11	27,50%	7,24%
Træning i hjem	14	35,00%	9,21%
Neuroundervisn.	6	15,00%	3,95%
I alt	50	125,00%	

Behandlings- og træningsbehov under 65 år

JA	19	38.78%
NEJ	30	61.22%
I alt	49	100.00%

		Hvis ja	Alle under 65 år
Specifik træning	5	26,32%	10,20%
Døgnt træning	5	26,32%	10,20%
Dagtræning	8	42,11%	16,33%
Træning i hjem	5	26,32%	10,20%
Neuroundervisn.	4	21,05%	8,16%
I alt	27	142,11%	

Vedr. bolig og hjem

JA	20	13,16%
NEJ	132	86,84%
I alt	152	100,00%

		Hvis ja	Hele gruppen
Etabl. af egen bolig	5	25,00%	3,29%
Bostøtte	2	10,00%	1,32%
Soc.pæd. bosted	3	15,00%	1,97%
Plejebolig	6	30,00%	3,95%
Hjemmehjælp	5	25,00%	3,29%
Hjemmevejledning	4	20,00%	2,63%
I alt	21	105,00%	

Bilag 2

Specifikke udækkede behov

Vedr. bolig og hjem under 65 år

JA	10	20,41%
NEJ	39	79,59%
Ialt	49	100,00%

		Hvis ja	Alle under 65 år
Etabl. af egen bolig	2	20,00%	4,08%
Bostøtte	2	20,00%	4,08%
Soc.pæd. bosted	3	30,00%	6,12%
Plejebolig	2	20,00%	4,08%
Hjemmehjælp	2	20,00%	4,08%
Hjemmevejledning	3	30,00%	6,12%
Ialt	11	110,00%	

Vedr. beskæftigelse og aktivering

JA	33	21,71%
NEJ	119	78,29%
Ialt	152	100,00%

		Hvis ja	Hele gruppen
Aktivitetscenter	18	54,55%	11,84%
Fritidsaktivitet	16	48,48%	10,53%
Skånejob	1	3,03%	0,66%
Flexjob	1	3,03%	0,66%
Revalidering	1	3,03%	0,66%
Erhvervsarb.	0	0,00%	0,00%
Ialt	37	112,12%	

Bilag 2

Specifikke udækkede behov

Vedr. beskæftigelse og aktivering

under 65 år

JA	19	38.78%
NEJ	30	61.22%
Ialt	49	100.00%

		Hvis ja	Alle under 65 år
Aktivitetscenter	9	47,37%	18,37%
Fritidsaktivitet	11	57,89%	22,45%
Skånejob	1	5,26%	2,04%
Flexjob	1	5,26%	2,04%
Revalidering	1	5,26%	2,04%
Erhvervsarb.	0	0,00%	0,00%
Ialt	23	121,05%	

Personalemæssigt

JA	21	13.82%
NEJ	131	86.18%
Ialt	152	100.00%

		Hvis ja	Hele gruppen
Supervision	8	38,10%	5,26%
Undervisning	9	42,86%	5,92%
Ressourcer	11	52,38%	7,24%
Ialt	28	133,33%	

Personalemæssigt under 65 år

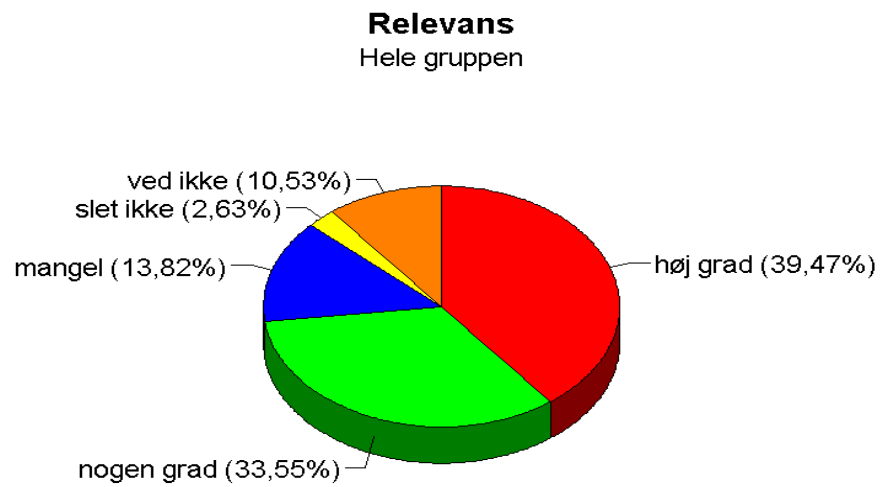
JA	10	20.41%
NEJ	39	79.59%
Ialt	49	100.00%

		Hvis ja	Alle under 65 år
Supervision	6	60,00%	12,24%
Undervisning	6	60,00%	12,24%
Ressourcer	3	30,00%	6,12%
Ialt	15	150,00%	

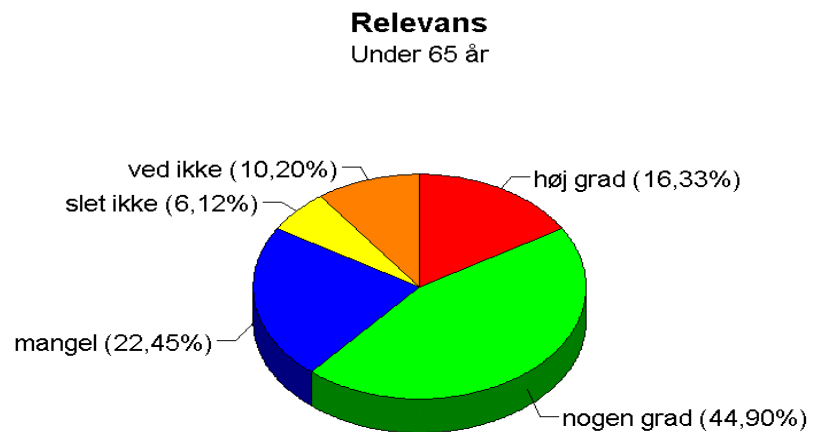
Bilag 3

Vurderingen af tilbuddenes relevans

Hele gruppen	
høj grad	60
nogen grad	51
mangel	21
slet ikke	4
ved ikke	16
Ialt	152



Under 65 år	
høj grad	8
nogen grad	22
mangel	11
slet ikke	3
ved ikke	5
Ialt	49



Neuroteamets undersøgelse af senhjerneskedede i Silkeborg kommune.

Delanalyse november 2000

Neuroteamet har i løbet af 1999 foretaget en spørgeskemaundersøgelse af senhjerneskedede i Silkeborg kommunes Ældre-og Handicapafdeling.

For at få et overblik over tilbudene til alle kendte senhjerneskedede i kommunen har Neuroteamet i samarbejde med Silkeborg kommune udvidet undersøgelsen til at omfatte kommunens øvrige relevante afdelinger.

Aktuelle del-analyse omfatter således sen-hjerneskedede borgere i Silkeborg kommune der er kendt i andre relevante afd. end Ældre-og Handicapafdelingen

Der er modtaget yderligere 51 spørgeskemaer, hvoraf der for 21 skemaers vedkommende ikke er angivet andre oplysninger end navn og fødselsdag. Disse 21 skemaer er alle udfyldt af kommunens pensionsafd.

Undersøgelsen dækker borgere, som er kendt i Neuroteamet. Det kan ikke udelukkes, at der findes sen-hjerneskedede borgere i Silkeborg kommune, som ikke er kendt i Neuroteamet. Disse borgere indgår, som følge af undersøgelsens tilrettelæggelse, ikke i undersøgelsen.

Undersøgelsen omhandler personalets vurdering af sen-hjerneskedede borgere i Silkeborg kommune. De beskrevne forhold og Neuroteamets vurderinger bygger således alene på personalet oplysninger. Her værende del-analyse bør læses i sammenhæng med "*Neuroteamets spørgeskemaundersøgelse af sen-hjerneskedede, der er kendt i Ældre- og Handicapafd. i Silkeborg kommune. Beskrivelse af udvalgte resultater januar 2000.*", hvor der også kan findes nærmere beskrivelser af undersøgelsens baggrund og metode.

Personalefordelingen ved skemaudfyldningen:

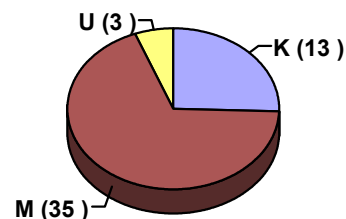
PROF. TITEL	Freq.	Procent
ERGOTERAPEUT	6	11,8%
FYSIOTERAPEUT	1	2,0%
JOBKONSULENT	2	3,9%
SOCIALRÅDGIVER	6	11,8%
SYGEPL. og TERAPEUT	1	2,0%
SYGEPLEJERSKE	4	7,8%
UKENDT	31	60,8%
TOTAL	51	100,0%

Af tabellen fremgår at 6 forskellige faggrupper har udfyldt spørgeskemaerne. Gruppen af ergoterapeuter og socialrådgiver har hver udfyldt 6 af skemaerne. Sygeplejersker har udfyldt 4. En enkelt sygeplejerske har udfyldt i samarbejde med terapeut. Jobkonsulent har udfyldt 2. En fysioterapeut har udfyldt et enkelt skema. På 31 af skemaerne er der ikke angivet profession.

Køn

Blandt de sen-hjerneskadede, som spørgeskemaerne omhandler, er der en stor overvægt af mænd svarende til 68,6%. Kvinderne tegner sig for 25,5%. Der er ikke opgivet køn på 3 skemaer.

Sex	Freq:	Procent
K	13	25,5%
M	35	68,6%
U	3	5,9%
Total	51	100,0%

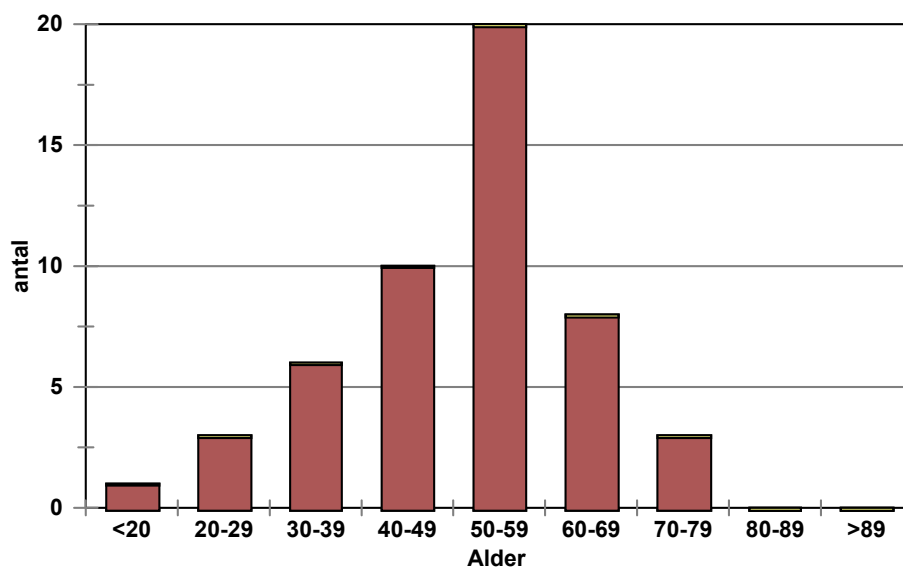


Alder

De fleste skadede, ca. 60%, har en alder på mellem 40 - 60 år. Den yngste skadede person er 18 år og den ældste er 79 år. Gennemsnitsalderen er 50 år. Der er en standardafvigelse på 12,6 år.

Alder	Freq.	Procent
<20	1	1,96%
20-29	3	5,88%
30-39	6	11,76%
40-49	10	19,61%
50-59	20	39,22%
60-69	8	15,69%
70-79	3	5,88%
80-89	0	0,00%
>89	0	0,00%
Total	51	100,00%

Aldersfordeling



Skadesart

Personer med hovedtraumer tegner sig for 21,6% af de skadede, hvilket stemmer med gennemsnitsalderen og at der er flest mænd i undersøgelsen. Apopleksiramte (blodprop i hjernen og hjerneblødning) er den næststørste gruppe med 19,6% . Opløsningsmiddelskadede tegner sig for 5,9% og en gruppe med "Andet" tegner sig for 7,8%. Der er en stor gruppe på 45,1% , hvor skadesårsagen er ukendt for de professionelle, der har udfyldt spørgeskemaerne.

Skadesart	Freq.	Procent
ANDET	4	7,8%
BLODPROP	1	2,0%
HJERNEBLØDNING	9	17,6%
HOVEDTRAUME	11	21,6%
OPLØSNINGSMIDLER	3	5,9%
VED IKKE	23	45,1%
TOTAL	51	100,0%

Skadesalder

Den gennemsnitlige skadesalder, dvs. tidsrummet fra hvornår skaden er pådraget til i dag, er 6,4 år med en median på 3,75 år. Der er endvidere stor spredning i skadesalderen, idet den nyeste skade kun er 4 mdr. gammel og den ældste skade er pådraget for over 33 år siden.

3 personer er skadet for under 1 år siden, 5 personer for mellem 1 og 2 år siden, 3 personer for mellem 2 og 5 år siden 3 personer og 6 personer for mere end 10 år siden. Der er 31 personer hvor skadesalderen ikke er kendt.

Forsørgelse

Der er en stor gruppe på 47% , hvor der ikke er oplyst forsørgelse. De personer hvor forsørgelsesgrundlaget ikke er oplyst kommer i overvejende grad fra pensionsafd., og det kan således formodes, at denne gruppe modtager pension/førtidspension. Forsørgelsesgrundlaget for de øvrige fremgår af nedenstående tabel.

Forsørgelse	Freq	Procent
EFTERLØN	1	2,0%
FØRTIDSPENSION	14	27,5%
LØN	3	5,9%
REVAL-YDELSE	4	7,8%
SDP	5	9,8%
VED IKKE	24	47,1%
TOTAL	51	100,0

Erhvervsituation

Omkring 43,1% af skemaerne giver ingen oplysning om erhvervsituation (22 personer). Den anden store gruppe på 31,4 % (16 personer) har ingen tilknytning til erhvervslivet og har heller ikke tilbud om formaliseret aktivitet.

5 personer er sygemeldt, hvilket formodentligt betyder, at de er forholdsvis nyskadede. 5 personer er under revalidering. 2 personer har skånejob og 1 person har flex-job.

Erhv./akt.	Freq.	Procent
FLEX-JOB	1	2,0%
INGEN	16	31,4%
REVALIDERING	5	9,8%
SKÅNEJOB	2	3,9%
SYGEMELDT	5	9,8%
VED IKKE	22	43,1%
TOTAL	51	100,0%

Boligforhold:

Den største gruppe på 25 personer (49%) er udfyldt i "ved ikke." Den anden store gruppe på 14 personer (27%) bor en egen bolig uden hjemmehjælp og bostøtte. 7 personer (14%) bor i egen bolig med hjemmehjælp. 1 person bor i egen bolig med hjemmevejledning og 1 bor hos forældre/plejeforældre. 3 personer bor i plejebolig.

Bolig	Freq.	Procent
PLEJEBOLIG	3	5,88%
BESKYTTET BOLIG	0	0,00%
BOFÆLLESSKAB	0	0,00%
EGEN BOLIG MED HJEMMEHJÆLP	7	13,73%
EGEN BOLIG MED HJEMMEVEJLEDNING	1	1,96%
EGEN BOLIG UDEN HJ.HJ /BOSTØTTE	14	27,45%
FORÆLDRE / PLEJEFAMILIE	1	1,96%
VED IKKE	25	49,02%
TOTAL	51	100,00%

Tilbudenes relevans:

Der er en stor gruppe på 26, hvor skemaerne er udfyldt med "ved ikke" i vurderingen af om borgeren modtager et relevant tilbud. Den næste store gruppe på 14 personer vurderes i høj grad at få et relevant tilbud. 5 personer vurderes at få et tilbud, som i nogen grad dækker deres behov. 5 personer vurderes at få et tilbud, der gives i mangel af bedre. 1 person vurderes at få et tilbud, som slet ikke dækker pågældendes behov.

Relevans	Freq.	Procent
I HØJ GRAD	14	27,50%
I NOGEN GRAD	5	9,80%
I MANGEL AF BEDRE	5	9,80%
SLET IKKE	1	2,00%
VED IKKE	26	51,00%
TOTAL	51	100,00%

Vurderingen af yderligere behov for hjælp

Kun i 20 tilfælde har personalet taget stilling til om personerne har yderligere behov for hjælp. Af disse vurderes det, at der er behov for yderligere hjælp i 10 tilfælde.

	Freq.	Procent
JA	10	19,61%
NEJ	10	19,61%
UDEN SVAR j/n	31	60,78%
TOTAL	51	100,00%

Én person skønnes decideret fejlanbragt.

Vedrørende behov for behandling og træning:

I de kommende afsnit er der kun behandlet 29 skemaer, idet personalet for de resterende skemaers vedkommende ikke har kunnet tage stilling til borgerens evt. behov.

Der må konkluderes, at der efter personalets vurdering kun er sparsomt behov for behandling, idet der kun er peget på 1 person med behandlings- og træningsbehov. Det drejer sig konkret om taleundervisning .

Vedrørende bolig:

M.h.t behov for tilbud omkring bolig og støtte i boligen peger personalet i 5 tilfælde på behov for bostøtte eller hjemmevejledning. Endvidere er der 2 personer, som efter personalets

vurdering har behov for socialpædagogisk bosted. I ingen tilfælde angives der behov for etablering af egen bolig, plejebolig eller hjemmehjælp.

Vedrørende beskæftigelse og aktivering:

Ud af de 29 personer, er der i 6 tilfælde angivet behov for beskæftigelse/aktivering. Kun i 1 tilfælde efterspørges erhvervsarbejde eller revalidering. 2 personer vurderes at have behov for et aktivitetstilbud og 3 personer vurderes at have behov fritidstilbud.

Personaleforhold

Undersøgelsen beder personalet svare på egne behov omkring undervisning, supervision og ressourcetilførelse i forhold til konkrete klienter. I 2 tilfælde vurderes der at være behov for yderligere tilførelse af ressourcer. I et tilfælde er der behov for undervisning og i et tilfælde behov for supervision.

Konklusion

Neuroteamet foretog i 1999 en spørgeskemaundersøgelse af senhjerneskadede i Silkeborg kommunes Ældre-og handicapafdeling. Undersøgelsen er nu udvidet til at omfatte Social- og sundhedsafd.

Herfra er der modtaget 51 spørgeskemaer. På 21 skemaer er der kun angivet oplysninger om navn og fødselsdag. Disse 21 skemaer er alle udfyldt af pensionsafd. Neuroteamet har derudover modtaget 2 skemaer som p.g.a. modtagelsestidspunktet ikke er medtaget.

Der er en overvægt af mandlige klienter i undersøgelse og forholdsvis flere kranietraume-klienter overfor apopleksiramte end i undersøgelsen i Ældre-handicapafd. Aldersmæssigt ligger tyngden af de skadede ved 40-60 års alderen. Dette stemmer overens med, at det yngre mænd som bekendt er en særlig risikogruppe i forhold til at pådrage sig kranietraume.

Med hensyn til skadens kronicitet er der stor spredning. Der er ikke lavet en nærmere analyse af skadeskronicitetens evt. sammenhæng med øvrige variable.

Vedr. klienternes forsørgelsesgrundlag og evt. tilknytning til arbejdsmarkedet er der kun 13 personer, hvor der er oplyst anden forsørgelse end pension og kun i 13 tilfælde er der en vis tilknytning til arbejdsmarkedet, herunder sygemelding. Af de 29 skemaer, som er detaljeret udfyldt er der en stor gruppe på 16, som overhovedet ingen erhvervstilknytning har og som ikke får aktivitetstilbud.

Der er kun en person, hvor personalet peger på behov for erhvervsarbejde, og det er tankevækkende, at der ikke synes at være behov for flere skånejob, når gruppens alder og skadens forholdsvis lette sværhedsgrad tages i betragtning (kun én person i undersøgelsen vurderes af personalet at være svært skadet).

Overvejende vurderer personalet, at tilbuddene til de senhjerneskadede er relevante og dækkende. I 14 af 25 tilfælde, hvor der er angivet oplysning herom vurderes tilbudene at være i høj grad relevante, men i 6 tilfælde ud af de 25 vurderes tilbudene at være mangelfulde eller slet ikke dækkende, og i 10 tilfælde vurderes klienterne at have yderligere behov for hjælp.

Personalets vurdering af egne behov for tilførsel af ressourcer i forhold til den enkelte borger er ikke stort. Det samme gør sig gældende i forhold til undervisning og supervision.

Klienternes boformer vurderes generelt dækkende og relevante. 3 klienter bor i plejebolig og 7 klienter får hjemmehjælp. Kun i 1 tilfælde ydes pædagogisk støtte i hjemmet.

Når det drejer sig om behov for støtte i hjemmet, vurderes der at være behov for hjemmevejledning/bostøtte i 5 tilfælde. Desuden behov for socialpædagogisk opholdssted i 2 tilfælde. Dette er samstemmende med konklusionerne i undersøgelsen i Ældre- og Handicapafdelingen, hvor der ligeledes bl.a. blev peget på oprustning af socialpædagogiske tilbud.

Neuroteamet har derudover en formodning om, at der er behov for en målrettet indsats omkring meningsfyldt fritids- og aktivitetstilbud, hvilket ses i begge undersøgelser.

Samlet set peger undersøgelsen efter Neuroteamets vurdering på, at kommunens tilbud efter personalets vurdering langt hen ad vejen er relevant og dækkende. Dog er der en stor gruppe, hvor kommunen ikke har detaljeret kendskab til den enkelte sen-hjerneskadede borgers situation og evt. behov. Derudover er det indtrykket, at der er behov for at målrette indsatsen overfor målgruppen m.h.t. bostøtte og hjemmevejledning samt meningsfyldte dagaktiviteter. Det var Neuroteamets forventning, at der var behov for etablering af skåne/flexjob til de sen-hjerneskadede, men i den aktuelle undersøgelse har personalet ikke vurderet, at de sen-hjerneskadede har dette behov.

Anders Degn Pedersen
neuropsykolog

KORTLÆGNINGSPROJEKTET

Indsatsen og samarbejdet omkring
sen-hjerneskadede mellem amt og kommune

Spørgeskemaundersøgelsen i Silkeborg kommune

Ukommenteret talmateriale

Anders Degn Pedersen



Indledning

I det følgende præsenteres en lang række tal fra Neuroteamets spørgeskemaundersøgelse i Silkeborg kommune stort set uden kommentarer.

Tallene udgives til brug for personer i Silkeborg kommune, Århus Amt og Videncenter for Hjerneskade, der har kendskab til undersøgelsen.

Der henvises til Kortlægningsprojektet øvrige rapporter, der kan ses på Videncenter for Hjerneskade's hjemmeside, for yderligere oplysninger om undersøgelsen.

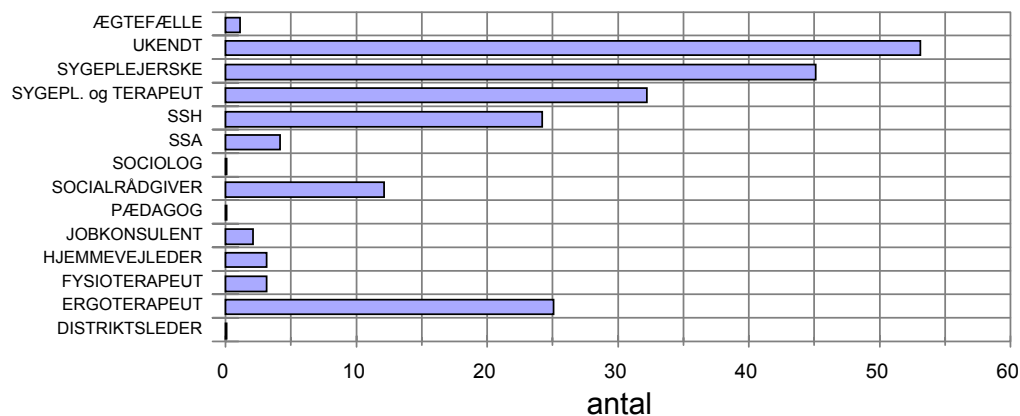
Undertegnede står gerne til rådighed m.h.t. uddybende kommentarer til materialet på e-mail adp@psy.au.dk

Maj 2002

Anders Degn Pedersen
neuropsykolog

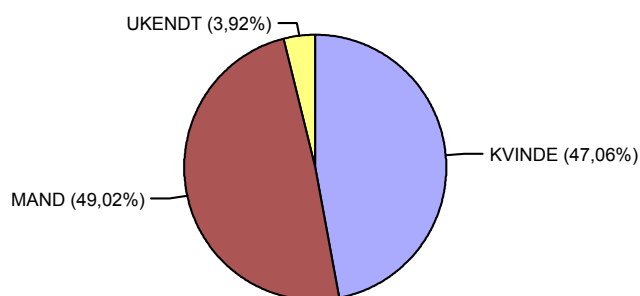
PROF. TITEL	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
DISTRIKTSLEDER	0	0,0%
ERGOTERAPEUT	25	12,3%
FYSIOTERAPEUT	3	1,5%
HJEMMEVEJLEDER	3	1,5%
JOBKONSULENT	2	1,0%
PÆDAGOG	0	0,0%
SOCIALRÅDGIVER	12	5,9%
SOCIOLOG	0	0,0%
SSA	4	2,0%
SSH	24	11,8%
SYGEPL. og TERAPEUT	32	15,7%
SYGEPLEJERSKE	45	22,1%
UKENDT	53	26,0%
ÆGTEFÆLLE	1	0,4%
TOTAL	204	100%

Personalefordeling Silkeborg



KØN	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
KVINDE	96	47,1%
MAND	100	49,0%
UKENDT	8	3,9%
Total	204	100,0%

Kønsfordeling Silkeborg



INSTITUTION	Antal	%
AFLASTNINGAFD.2C	1	0,49%
BALLELUND	3	1,47%
BALLELUND AFLASTNING	2	0,98%
BALLELUND HJEMMEPLEJE	2	0,98%
BALLELUND PLEJEHJEM	4	1,96%
DAGPENGEGRUPPEN	3	1,47%
FRYDENSLUND DAGHJEM	2	0,98%
GENOPTRÆNINGEN	23	11,27%
HANDICAPRÅDGIVNINGEN	11	5,39%
HJ.-VEJL.-TEAMET	3	1,47%
HJEMMEPLEJE SØHOLT	1	0,49%
HJEMMEPLEJEN	2	0,98%
JOBSERVICE	2	0,98%
KRAGELUND PLEJEHJEM	4	1,96%
MARIENLUND PLEJEHJEM	5	2,45%
OMR.NORD	6	2,94%
OMR.NORD HJEMMEPLEJE	1	0,49%
OMR.SYD	5	2,45%
OMR.SYD HJEMMEPLEJE	11	5,39%
OMR.VEST	1	0,49%
OMR.VEST HJEMMEPLEJE	9	4,41%
OMR.VEST KRAGELUND	5	2,45%
OMR.VEST UDEGRUPPEN	1	0,49%
OMR.ØST	1	0,49%
OMR.ØST HJEMMEPLEJE	3	1,47%
OMR.ØST SKRÆNTEN	7	3,43%

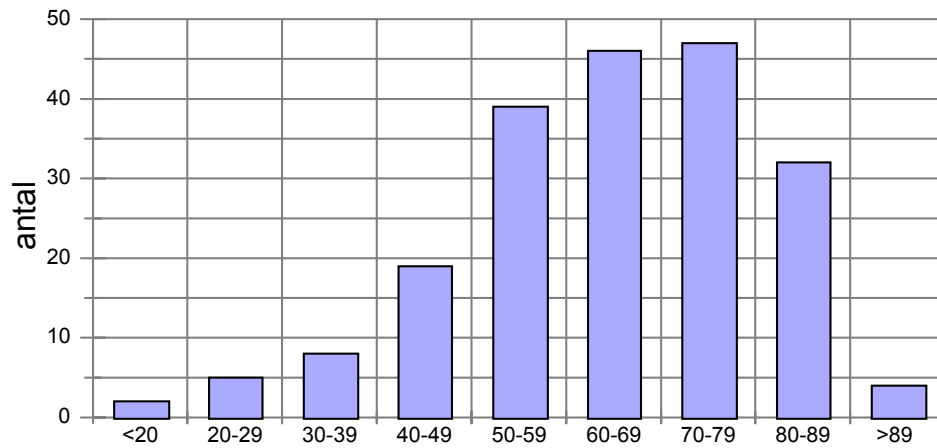
INSTITUTION	Antal	%
OMRÅDE ALDERLYST	8	3,92%
PENSIONSADFDELING	22	10,78%
PILEN, PAVILLIONEN	1	0,49%
PLEJEHJEM RØDEGÅRD	3	1,47%
PLEJEHJEM SKRÆNTEN	4	1,96%
REVALIDERING	1	0,49%
REVALIDERINGSGRUPPE	1	0,49%
SILKEBORG CENTRET	35	17,16%
SILKEBORG KOMMUNE	5	2,45%
SKRÆNTEN OMR. ØST	1	0,49%
SOC.SUND.JOBSERVICE	1	0,49%
UKENDT	1	0,49%
VIRKLUND PLEJECENTER	1	0,49%
ÆLDREBOLIG ALDERSLY	2	0,98%
TOTAL	204	100,00%

Alder	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
<20	2	1,0%
20-29	5	2,5%
30-39	8	4,0%
40-49	19	9,4%
50-59	39	19,3%
60-69	46	22,8%
70-79	47	23,3%
80-89	32	15,8%
>89	4	2,0%
Total	202	100%

*) Der mangler alder på 2 personer

Alder	Silkeborg
Gennemsnit	64,07 år
Median	65,00 år
Standardafvigelse	15,70 år
Minimum	18,00 år
Maximum	92,00 år

Alderfordeling Silkeborg



Skadeart	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
HOVEDTRAUME	19	9,3%
APOPLEKSI, BLODPROP	43	21,1%
APOPLEKSI, HJERNEBLØDNING	90	44,1%
HJERNESVULST	3	1,5%
INFEKTION	3	1,5%
ILTMANGEL	3	1,5%
OPLØSNINGSMIDLER	8	3,9%
VED IKKE	23	11,3%
ANDET	12	5,9%
	204	100%

Civilstand	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
ENKE (MAND)	49	24,0%
ENLIG	21	10,3%
GIFT	78	38,2%
SAMLEVENDE	6	2,9%
SKILT/SEPARERET	25	12,3%
VED IKKE	25	12,3%
TOTAL	204	100,0%

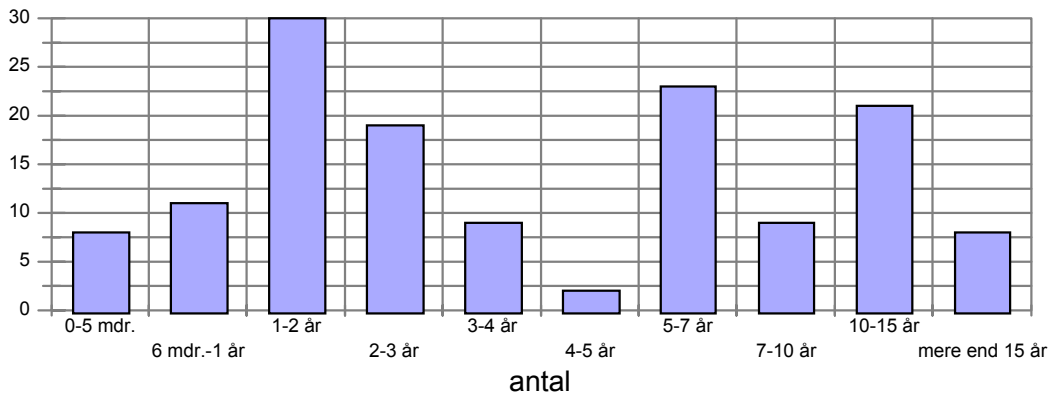
Skadens alder antal år	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
0-5 mdr.	8	5,7%
6 mdr.-1 år	11	7,9%
1-2 år	30	21,4%
2-3 år	19	13,6%
3-4 år	9	6,4%
4-5 år	2	1,4%
5-7 år	23	16,4%
7-10 år	9	6,4%
10-15 år	21	15,0%
mere end 15 år	8	5,7%
	140	100%

*) Der mangler dato for hvornår skaden opstod på 64 skemaer

Skadesalder	Mdr.	År
Gennemsnit	66 mdr.	5 år og 6 mdr.
Median	38 mdr.	3 år og 2 mdr.
Standardafvigelse	70 mdr.	5 år og 7 mdr.
Minimum	2 mdr.	2 mdr.
Maximum	404 mdr.	33 år og 8 mdr.

Skadesalder

Silkeborg

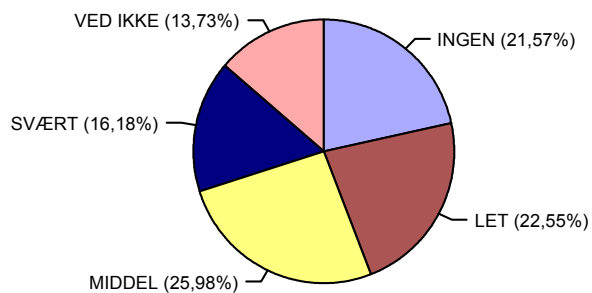


Forsørgelsesgrundlag aktuelt	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
BISTANDSHJÆLP	0	0,0%
SYGEDAGPENGE	6	2,9%
ARBEJDSLØSHEDSDAGPENGE	2	1,0%
EFTERLØN	1	0,5%
LØN	3	1,5%
SU	0	0,0%
FORMUE	0	0,0%
REVALIDERINGS-YDELSE	3	1,5%
FORELDREFORSØRGELSE	0	0,0%
FØRTIDSPENSION	60	29,4%
FOLKEPENSION	103	50,5%
VED IKKE	26	12,7%
TOTAL	204	100%

Erhvervssituation aktuelt	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
AKTIVITETSTILBUD / BESKYTTET BESKÆFTIGELSE	10	4,9%
ARBEJDSLØS	0	0,0%
DELTID ALM. VILKÅR	1	0,5%
FLEX-JOB	1	0,5%
HELTID ALM. VILKÅR	1	0,5%
INGEN TILKNYTNING TIL ARBEJDSMARKED/UDDANNELSE	128	62,7%
REVALIDERING	5	2,5%
SKÅNEJOB	2	1,0%
STUDERENDE	0	0,0%
SYGEMELDT	5	2,5%
VED IKKE	51	25,0%
TOTAL	204	100%

Plejeniveau	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
INGEN	44	21,6%
LET	46	22,5%
MIDDEL	53	26,0%
SVÆRT	33	16,2%
VED IKKE	28	13,7%
Total	204	100%

Plejeniveau Silkeborg

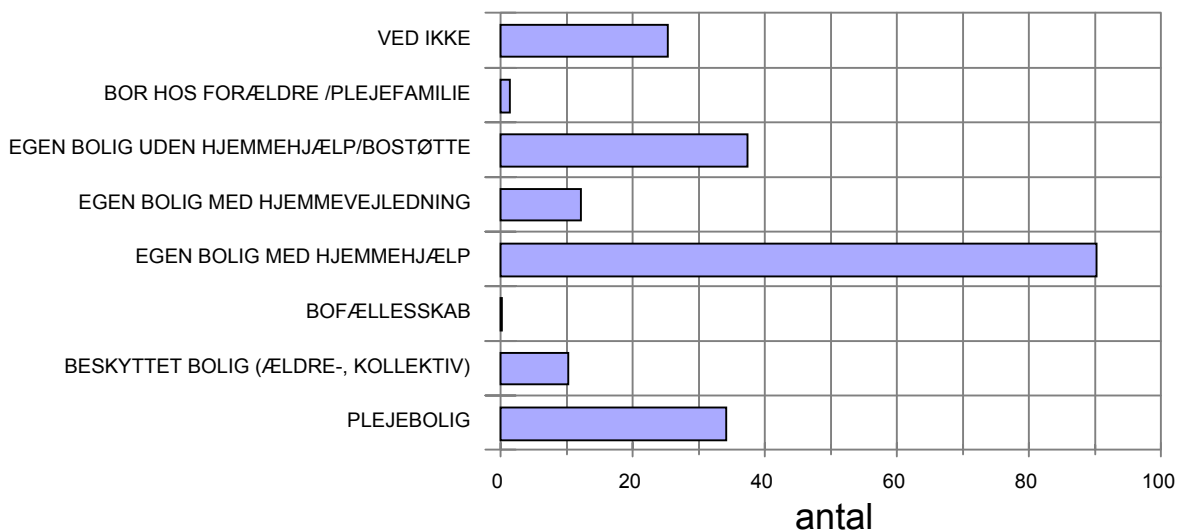


Bolig	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
PLEJEBOLIG	34	16,3%
BESKYTTET BOLIG (ÆLDRE-, KOLLEKTIV)	10	4,8%
BOFÆLLESSKAB	0	0,0%
EGEN BOLIG MED HJEMMEHJÆLP	90	43,1%
EGEN BOLIG MED HJEMMEVEJLEDNING	12	5,7%
EGEN BOLIG UDEN HJEMMEHJÆLP/BOSTØTTE	37	17,7%
BOR HOS FORÆLDRE /PLEJEFAMILIE	1	0,5%
VED IKKE	25	12,0%
	209	100%

*) der er 5 personer som har oplyst mere end en bolig

Forhold vedr. bolig og hjem

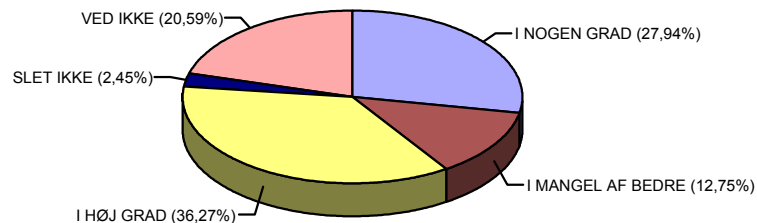
Silkeborg



Vurderer du/I at det samlede tilbud og placering er relevant?	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
I NOGEN GRAD	57	27,9%
I MANGEL AF BEDRE	26	12,7%
I HØJ GRAD	74	36,3%
SLET IKKE	5	2,5%
VED IKKE	42	20,6%
TOTAL	204	100%

Er pågældende decideret fejlanbragt?	Silkeborg	
	ANTAL	PROC.
NEJ	154	75,5%
JA	6	2,9%
MANGLER SVAR	44	21,6%
TOTAL	204	100%

Tilbuddenes relevans Silkeborg



Personalets vurdering af udækkede behov

Spørgeskemaet har søgt at belyse personalets vurdering af, om der er udækkede behov for indsats overfor den konkrete klient, om hvilken personalet har udfyldt spørge-skemaet. Det drejer sig om indsats-områderne: 1) behandling og træning, 2) bolig og hjem, 3) aktivering og beskæftigelse samt 4) personalemæssigt. Spørgsmålene vedr. det personalemæssige går på, om der er noget personalet har brug i varetagelsen af opgaverne overfor den konkrete klient.

75 forskellige klienter svarende til 36,8% vurderes at have behov inden for et eller flere af ovennævnte hovedområder. Fordelingen fremgår af følgende tabel. Hvis tallene adderes giver det mere end 75, hvilket skyldes, at den samme klient godt kan vurderes at have behov indenfor flere områder.

Udækkede behov	Antal	%
Behandling og træning	41	20,10%
Bolig og hjem	26	12,75%
Aktivering og beskæfti-	39	19,12%
Personalemæssigt	23	11,27%

Under hvert hovedområde er personalet blevet bedt om at vurdere det konkrete behov, f.eks. hjemmehjælp eller talepædagogisk træning. I de følgende tabeller præsenteres personalets vurdering af de konkrete udækkede behov indenfor hver af hoved-områderne. Heller ikke her kan tallene umiddelbart adderes. Procentangivelserne er som i forrige tabel i forhold til det samlede materiale på 204.

Behandling/genoptræning/vedligehold	Antal	%
Specifik træning: talepæd. el. fys.	14	6,86%
Helhedsorienteret døgntrening	6	2,94%
Helhedsorienteret dagtræning	11	5,39%
Træning i hjemmet	14	6,86%
Neuroundervisning	6	2,94%

Bolig/hjem	Antal	%
Etablering af egen bolig	6	2,94%
Bostøtte	5	2,45%
Socialpædagogisk bosted	5	2,45%
Plejebolig	6	2,94%
Hjemmehjælp	5	2,45%
Hjemmevejledning	6	2,94%

Beskæftigelse el. Aktivering	Antal	%
Aktivitetscenter	20	9,80%
Fritidsaktivitet	19	9,31%
Etablering af skånejob	1	0,49%
Etablering af fleksjob	1	0,49%
Revalidering	2	0,98%
Erhvervsarbejde	1	0,49%

Personalemæssigt	Antal	%
Supervision af personale	9	4,41%
Undervisning af personale	10	4,90%
Personaleressourcer	13	6,37%

Udækkede behov for gruppen under 65 år

I det følgende præsenteres tilsvarende tal som ovenfor, men kun for gruppen under 65 år. Der er i alt 95 klienter i denne gruppe, svarende til 46,5% af alle. Procentangivelserne er udregnet således at de 95 udgør 100%.

Udækkede behov < 65år	Antal	%
Behandling og træning	20	21,05%
Bolig og hjem	14	14,74%
Aktivering og beskæfti-	23	24,21%
Personalemæssigt	11	11,58%

Behandling/genoptræning/vedligehold	Antal	%
Specifik træning: talepæd. el. fys.	6	6,32%
Helhedsorienteret døgnt træning	5	5,26%
Helhedsorienteret dagtræning	8	8,42%
Træning i hjemmet	5	5,26%
Neuroundervisning	4	4,21%

Bolig/hjem	Antal	%
Etablering af egen bolig	2	2,11%
Bostøtte	5	5,26%
Socialpædagogisk bosted	5	5,26%
Plejebolig	2	2,11%
Hjemmehjælp	2	2,11%
Hjemmevejledning	4	4,21%

Beskæftigelse el. Aktivisering	Antal	%
Aktivitetscenter	10	10,53%
Fritidsaktivitet	13	13,68%
Etablering af skånejob	1	1,05%
Etablering af fleksjob	1	1,05%
Revalidering	2	2,11%
Erhvervsarbejde	1	1,05%

Personalemæssigt	Antal	%
Supervision af personale	7	7,37%
Undervisning af personale	6	6,32%
Personaleressourcer	5	5,26%