

Svar (13/3 95)**Socialministeren** (Karen Jespersen):

Der eksisterer ikke i Danmark analyser af de økonomiske konsekvenser af, at specielt unge med svære hjerneskader genoptrænes til andet end varig placering på plejehjem.

Der eksisterer en analyse af de hjerneskadede, som er relativt selvhjulpne. Amtskommunernes og Kommunernes Forskningsinstitut (AKF) har i »Kan genoptræning betale sig?« gennemført en analyse af de økonomiske konsekvenser ved genoptræning af de hjerneskadede, der frekventerede Center for Hjerneskade, Københavns Universitet, i 1987. De blev fulgt i 3½ år, dvs. frem til 1991.

Analysen viser, at der efter 3½ år er en omkostningsmæssig besparelse for samfundet som helhed på 34.000 kr. i gennemsnit pr. bruger, mens der for den offentlige sektor er tale om en merudgift på ca. 21.000 kr. i gennemsnit pr. bruger.

Udvides tidshorizonten fra 3½ til 5 år, og forudsættes situationen for brugerne uændret i de ekstra 18 måneder, ændres den offentlige merudgift til en gevinst på ca. 69.000 kr. i gennemsnit pr. bruger efter 5 år.

Der er også en række andre erfaringer med behandling af hjerneskadede, der tyder på, at behandling og genoptræning kan nytte ikke kun menneskeligt, men også økonomisk.

Jeg har ikke set analyser af de økonomiske konsekvenser af opholdet på det tyske sygehus i Burgau, men de erfaringer, jeg har set derfra, tyder på, at det også kan betale sig at genoptræne de allersværeste hjerneskader.

Danmark og internationalt. Muligheden for en sådan post-akut behandling er dog øget i Danmark de seneste 10 år, men der kan fortsat gøres mere for, at unge med svære hjerneskader får den optimale optræning, således at de kan placeres i andre boformer end plejehjem efter bilstandslovens § 79.

En arbejdsgruppe nedsat af Amtsrådsforeningen udarbejdede i 1991 en rapport »Behandling og genoptræning af hjerneskadede«, hvor konklusionen var, at der er behov for en forstærket indsats, og at der specielt var uløste problemer omkring koordinering af indsatsen. Arbejdsgruppen anbefalede udarbejdelse af en koordineret handleplan for den enkelte, hvor der planlægges en indsats på tværs af sygehus-, undervisnings- og socialektoren samt det kommunale og amtskommunale niveau.

Desuden fandt gruppen det også væsentligt, at der i amter og kommuner blev overvejet at oprette et visitations- og koordinationsudvalg, der ud fra lokale forhold og muligheder kan sikre, at der tages hånd om de hjerneskadede. Sådanne udvalg eksisterer eller er ved at blive etableret bl.a. i Storstrøms, Århus og Frederiksborg Amter.

Der eksisterer i øjeblikket behandlingstilbud til omkring 200 patienter på specialinstitutioner, hvor det i særlig grad er de middelsvært skadede, der behandles bl.a. på Center for Hjerneskade, Vejlefjord, Hjerneskadecentret i Århus og neurologisk afdeling på Sønderborg Sygehus.

Gruppen af svært skadede behandles bl.a. på Hornbæk, Esbønderup, Hammel, Høskovkollegiet, Fjordbo, som er en selvstændig bo- og genoptræningsenhed under Vejlefjord, og Ringe, der også arbejder efter den tyske model, jf. svaret på spørgsmål nr. S 1072.

Herudover er der en række nye initiativer i gang i flere amtskommuner, der bl.a. planlægger nye behandlingstilbud og botilbud.

Amtskommunerne har fra 1.1.1994 oprettet et landsdækkende Videnscenter for Hjerneskade, der skal indsamle, bearbejde og formidle viden på området til kommunale og amtskommunale medarbejdere, brugerorganisationer m.fl.

Videnscentret har bl.a. nedsat en ekspertgruppe, der skal se på, hvilke patienter der har behov for behandling, hvilken behandling, og hvordan behandlingen bedst effektiviseres m.v. Der arbejdes også med en præcis afklaring af epidemiologien inden for området.

Desuden foregår der både i Center for Hjerneskade og i Videnscentret en indsats med hen-

Spm. nr. S 1074

Til socialministeren (2/3 95) af:

Flemming Oppfeldt (V):

»Har ministeren aktuelle planer om at ændre praksis omkring placering af unge med svær hjerneskade på plejehjem for ældre?«

Svar (13/3 95)**Socialministeren** (Karen Jespersen):

Behandling af mennesker med hjerneskade efter den akutte lægelige indsats er relativt ny både i