



Kort om undersøgelsen

Undersøgelsen er gennemført fra 30. marts til 23. april 2012 af BP Research – en analyseenhed under BEDRE PSYKIATRI. 352 pårørende har medvirket i den webbaserede undersøgelse.

Respondenterne fordeler sig geografisk med flest besvarelser i Region Hovedstaden og Region Midtjylland og færrest i Region Nordjylland.

Undersøgelsen afdækker følgende temaer omkring pårørendes vilkår og behov:

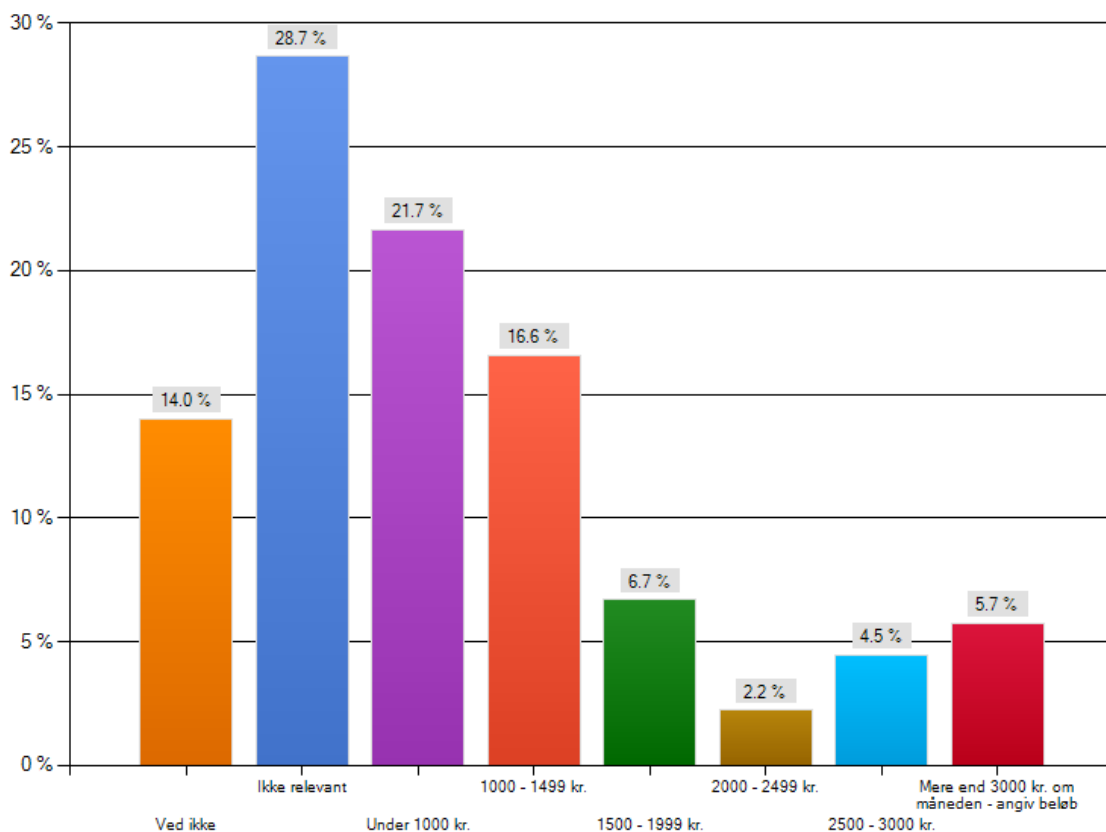
- Pårørendes økonomiske vilkår og byrde (1)
 - Arbejdsmarkedet (2)
 - Psykologhjælp (3)
 - Pårørendes samlede belastningsgrad og behov for samtalegrupper (4)
-

Pårørendes økonomiske vilkår

1A - Hvor meget koster det dig at dække disse udgifter for den psykiske syge i løbet af en gennemsnitlig måned?

I det følgende har vi spurgt til de udgifter, som pårørende har i kraft af at være pårørende i løbet af en gennemsnitlig måned. Dvs. hvilke typer af udgifter, pårørende må dække for den psykisk syge samt hvor meget det koster pårørende at dække disse udgifter.

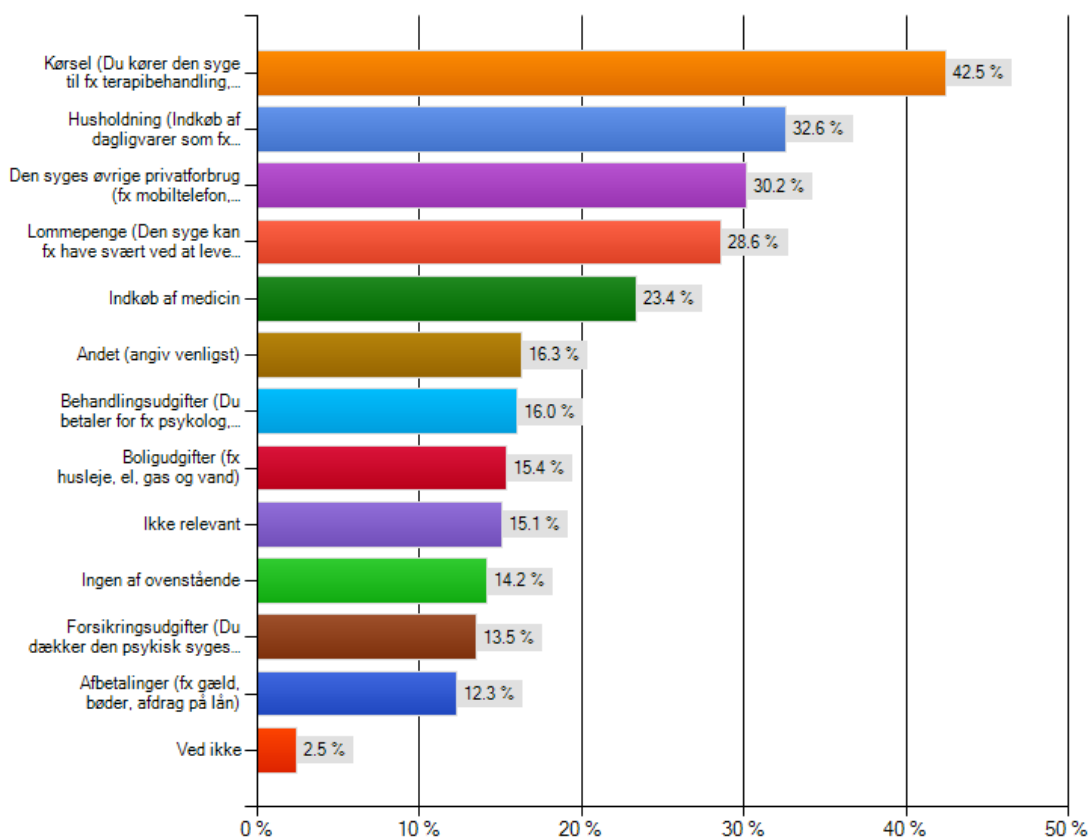
Samlet set angiver 36 % af de pårørende (mere end hver tredje pårørende), at de udgifter, som de skal dække for den psykisk syge, beløber sig op over 1000 kr. om måneden.



1B - Hvilke udgifter må du dække for den psykiske syge i løbet af en gennemsnitlig måned? (sæt evt. flere kryds)

Pårørende har i følgende spørgsmål haft lejlighed til at angive, hvilke typer af udgiftsposter, som de typisk må dække for den psykisk syge i løbet af en gennemsnitlig måned¹.

Pårørende angiver bl.a., at kørsel (43 %) og husholdning (ca. 33 %) må dækkes for den psykisk syge i løbet af en gennemsnitlig måned. Dertil angives også, at udgifter i forhold til den syges øvrige privatforbrug (ca. 30 %) (fx mobiltelefon, computer, telefonregning, julegaver) må dækkes for den psykiske syge i løbet af en gennemsnitlig måned.

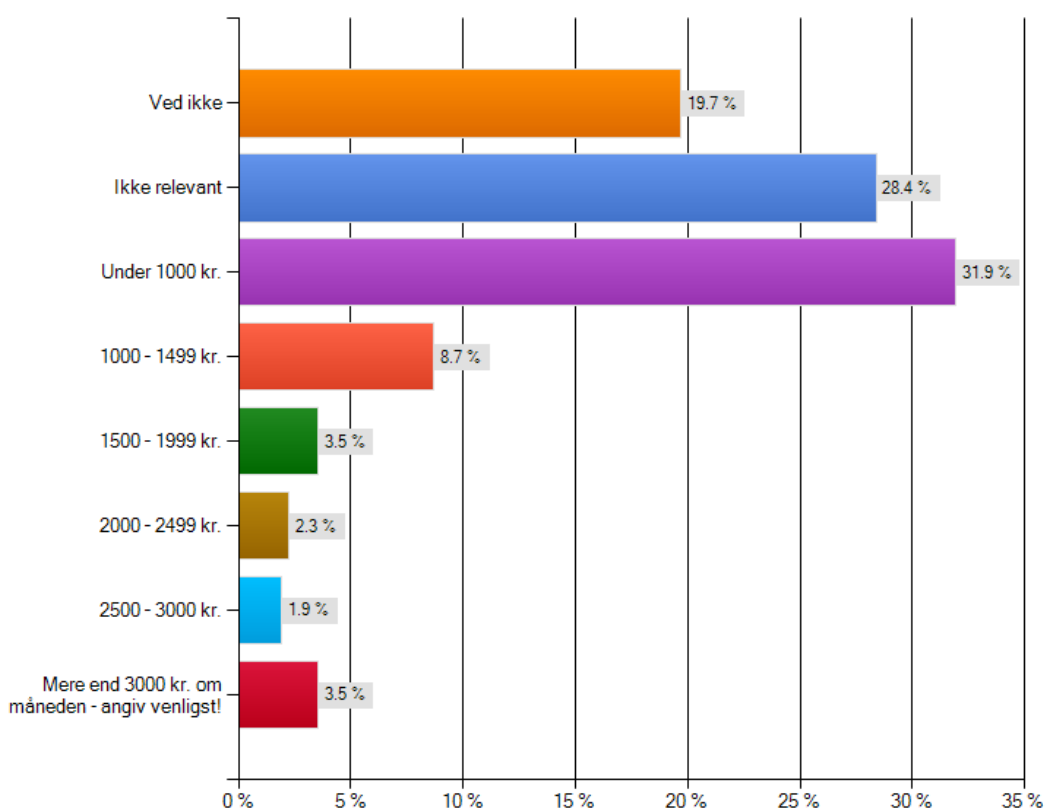


¹ Obs. Respondenterne har haft mulighed for at sætte flere kryds.

1C - Hvor meget beløber disse udgifter sig i gennemsnitlig per måned for dig alene som pårørende?

I det følgende har vi spurgt til de udgifter, som pårørende alene har i kraft af at være pårørende. Dvs. de økonomiske udgifter, som pårørende ikke ville have haft, hvis de ikke havde været pårørende. Respondenterne har haft lejlighed til at angive, hvilke typer af udgifter, pårørende alene har til sig selv som konsekvens af at være pårørende samt hvor meget det beløber sig i gennemsnitlig per måned.

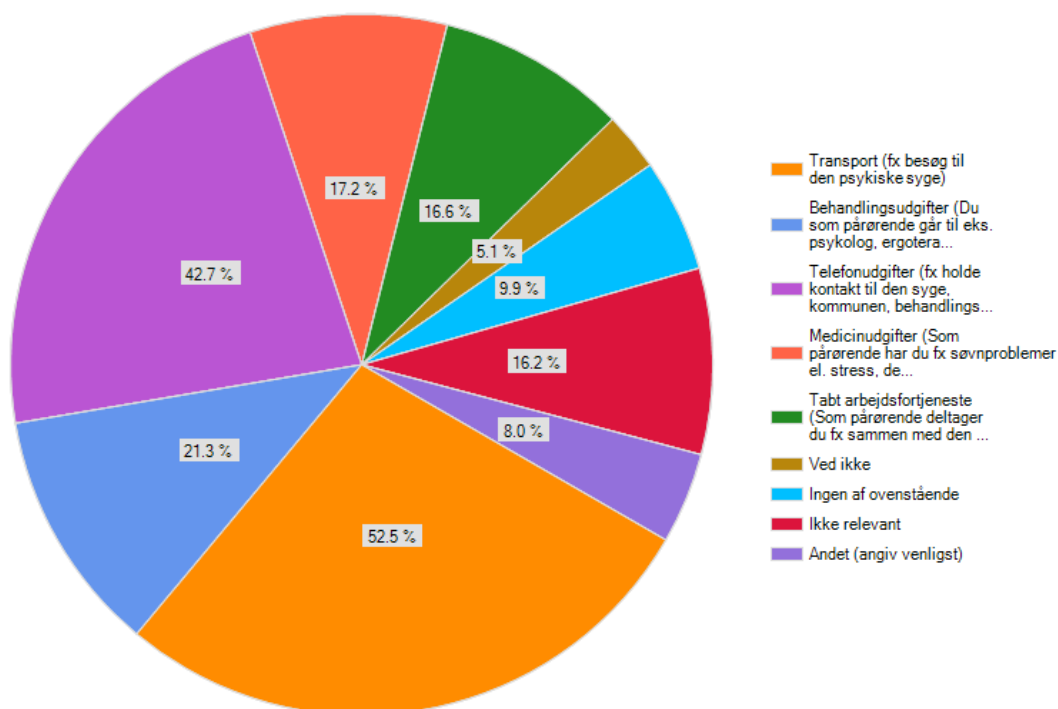
Samlet set angiver næsten 20 % (ca. hver femte respondent), at de koster dem over 1000 kr. om måneden at dække udgifter alene til sig selv som konsekvens af at være pårørende.



1D - Hvilke udgifter havde du til dig selv inden for det seneste år som konsekvens af, at du er pårørende? (sæt evt. flere kryds)

Respondenterne har i følgende spørgsmål haft lejlighed til at angive, hvilke typer af udgiftsposter, pårørende havde til sig selv inden for det seneste år som konsekvens af at være pårørende².

Pårørende angiver bl.a. at transport (ca. 53 %), telefonudgifter (ca. 43 %), behandlingsudgifter (21 %) som de udgifter, pårørende alene havde til sig selv som konsekvens af at være pårørende inden for det seneste år.

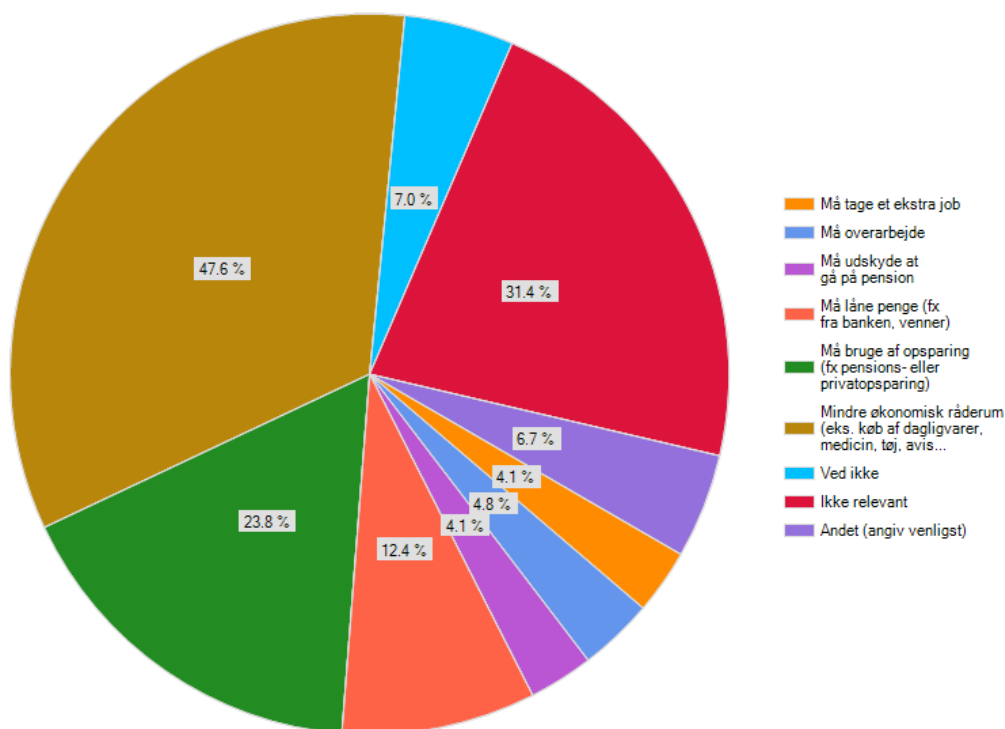


² Obs. Respondenterne har haft mulighed for at sætte flere kryds.

1E - Hvilke konsekvenser har udgifterne, på vegne af den, der er psykisk syg og på dine egne vegne i kraft af at være pårørende, samlet set for dig som pårørende? (sæt evt. flere kryds)

I det følgende spørgsmål har vi bedt respondenterne om at vurdere, hvilke økonomiske konsekvenser det alt i alt har for pårørende. Dvs. både udgifterne på vegne af den, som er psykisk syg og på de pårørendes egne vegne i kraft af at være pårørende³.

Pårørende angiver bl.a., at udgiftsposterne for den syge og pårørende samlet set har som konsekvens, at de får mindre økonomisk råderum (ca. 48 %) (eks. køb af dagligvarer, medicin, tøj mv.). Pårørende angiver også, at de må bruge af opsparing eks. pensions eller privatopsparing (24 %) og/eller låne penge fx i banken eller venner som konsekvens af udgifterne (ca. 12 %).

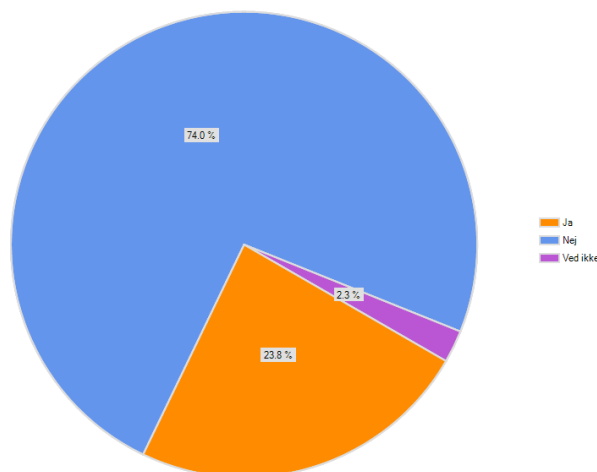


³ Obs. Respondenterne har haft mulighed for at sætte flere kryds.

2. Pårørende og arbejdsmarked

2A - Har du, inden for de seneste 12 mdr., haft orlov fra arbejdet, arbejdet på nedsat tid eller været sygemeldt som et resultat af at være pårørende?

Samlet svarer næsten hver fjerde pårørende (ca. 24 %) at de, inden for de seneste 12 mdr., har haft orlov fra arbejdet, arbejdet på nedsat tid eller været sygemeldt som et resultat af at være pårørende.



2B - Hvor mange gange (antal dage) har du været sygemeldt fra dit arbejde som konsekvens af at være pårørende inden for de seneste 12 mdr.? (skriv cirka-angivelse)

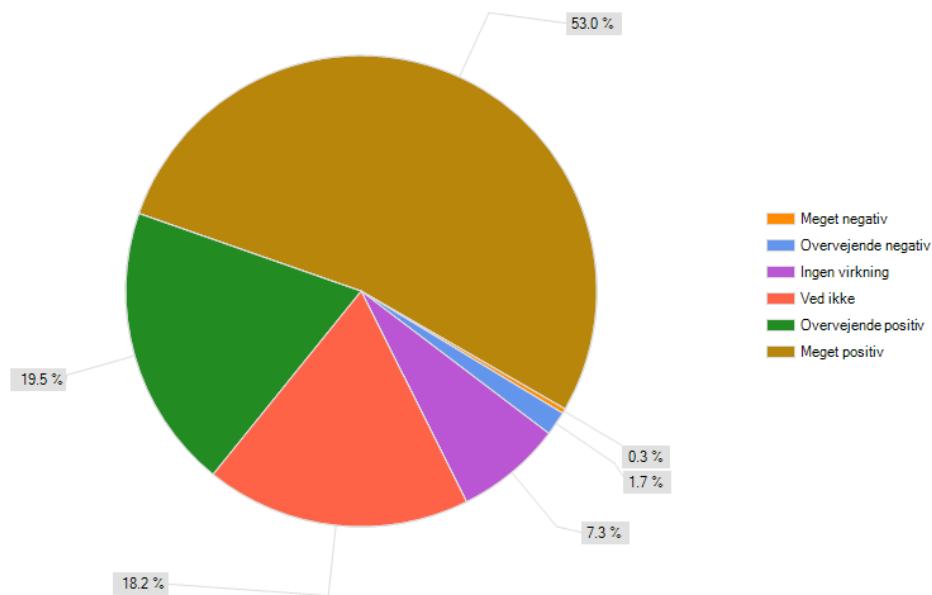
I dette spørgsmål har vi bedt respondenterne om selv at angive antal dage, de har været sygemeldt fra deres arbejde inden for de seneste 12 mdr. som konsekvens af at være pårørende.

152 respondenter (eller hvad der svarer til 43 % af pårørende) har gennemsnitlig haft 18 sygedage fra deres arbejde inden for de seneste 12 mdr. som konsekvens af at være pårørende.

2C - Hvis du som pårørende havde mulighed for at tage første omsorgsdage (hvor du kan holde fri fra arbejde for fx at gå med den syge til behandling), hvordan vurderer du, det ville indvirke på dit familie- og arbejdsliv samlet set?

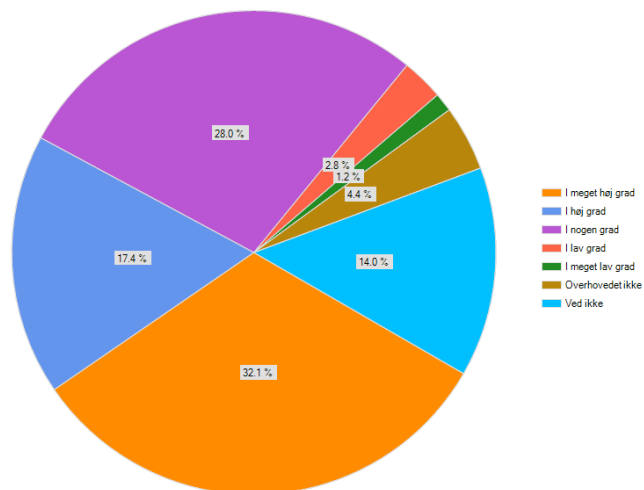
I dette spørgsmål har pårørende haft mulighed for at vurdere, hvordan muligheden for at tage første omsorgsdage (dvs. hvor de kan holde fri fra arbejde for fx at gå med den syge til behandling) ville indvirke på pårørendes familie- og arbejdsliv samlet set.

Samlet vurderer næsten 3 ud af 4 pårørende (ca. 73 %), at det ville indvirke meget eller overvejende positivt på deres familie- og arbejdsliv samlet set, hvis de som pårørende havde mulighed for at tage første omsorgsdage.



2D - I hvor høj grad tror du, at muligheden for pårørendes første omsorgsdage kunne forbedre helbredelsen af den psykiske syge?

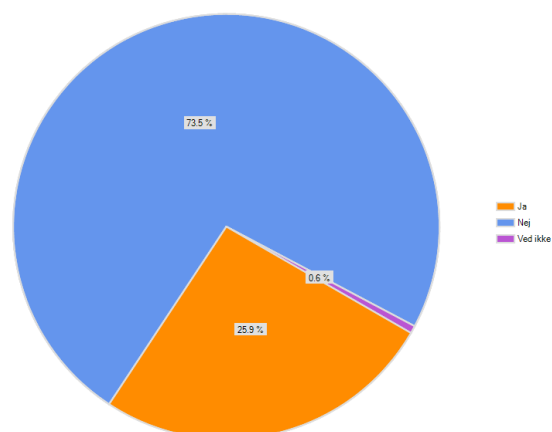
Over tre ud af fire pårørende vurderer (ca. 78 %), at muligheden for pårørendes første omsorgsdage (dvs. hvor de kan holde fri fra arbejde for fx at gå med den syge til behandling) kunne forbedre helbredelsen af den psykiske syge i nogen, høj eller meget høj grad.



3. Pårørendes ønske om psykologhjælp

3A - Har du, inden for de seneste 12 mdr., modtaget hjælp fra en psykolog som et resultat af at være pårørende?

Samlet svarer mere end en ud fire pårørende (25 %), at de inden for de seneste 12 mdr. har modtaget hjælp fra en psykolog som et resultat af at være pårørende.

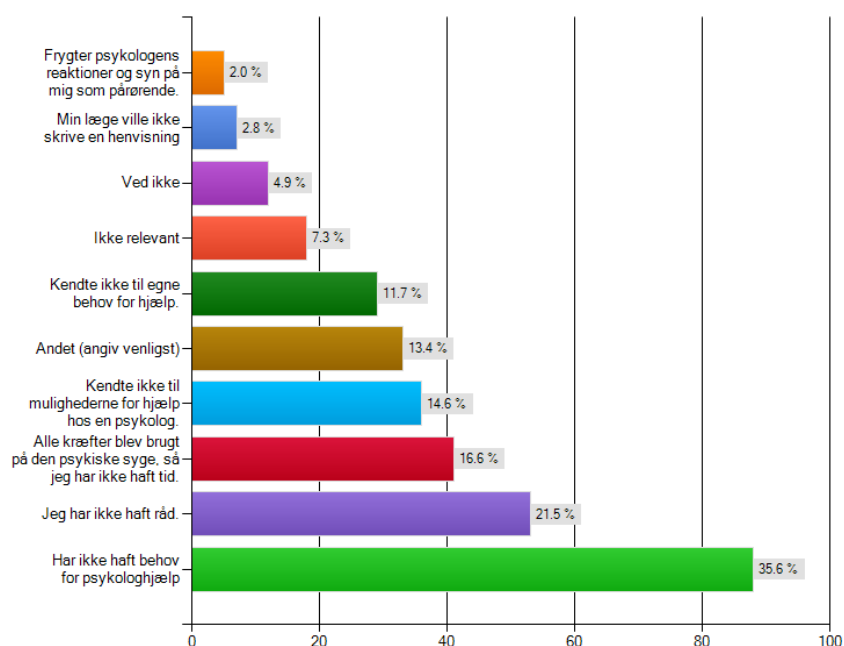


3B - Hvilke af følgende forhold har haft betydning for, at du ikke har modtaget hjælp fra en psykolog?

I det følgende har vi spurgt til de pårørende, som ikke har modtaget hjælp fra en psykolog inden for de seneste 12 mdr. om hvilke forhold, der har haft betydning for, at de ikke har modtaget psykologhjælp⁴.

Pårørende angiver bl.a. at de ikke har haft råd til psykologhjælp (ca. 22 %) som begrundelse for ikke at have modtaget hjælp fra en psykolog. Pårørende har også påpeget, at de ikke har haft tid, fordi alle kræfter blev brugt på den syge (17 %), mens nogle pårørende ikke kendte til mulighederne for hjælp hos en psykolog (15 %).

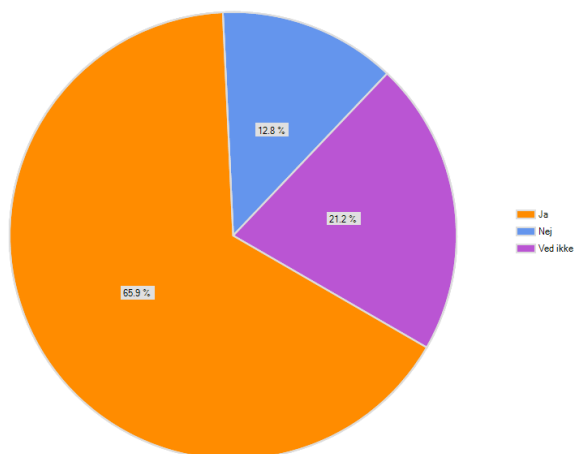
⁴ Obs. Respondenterne har haft mulighed for at sætte flere kryds.



3C - Ville du have taget imod tilbud om psykologhjælp til pårørende, hvis det var gratis at benytte ordningen?

I det følgende spørgsmål har vi spurgt til de pårørende, som ikke har modtaget hjælp fra en psykolog inden for de seneste 12 mdr., om de ville have taget imod tilbud om psykologhjælp til pårørende, hvis det var gratis at benytte ordningen.

Heraf vurderer ca. 66 % eller 2/3 af de pårørende, at de ville have taget imod tilbud om psykologhjælp, hvis det var gratis at benytte ordningen.

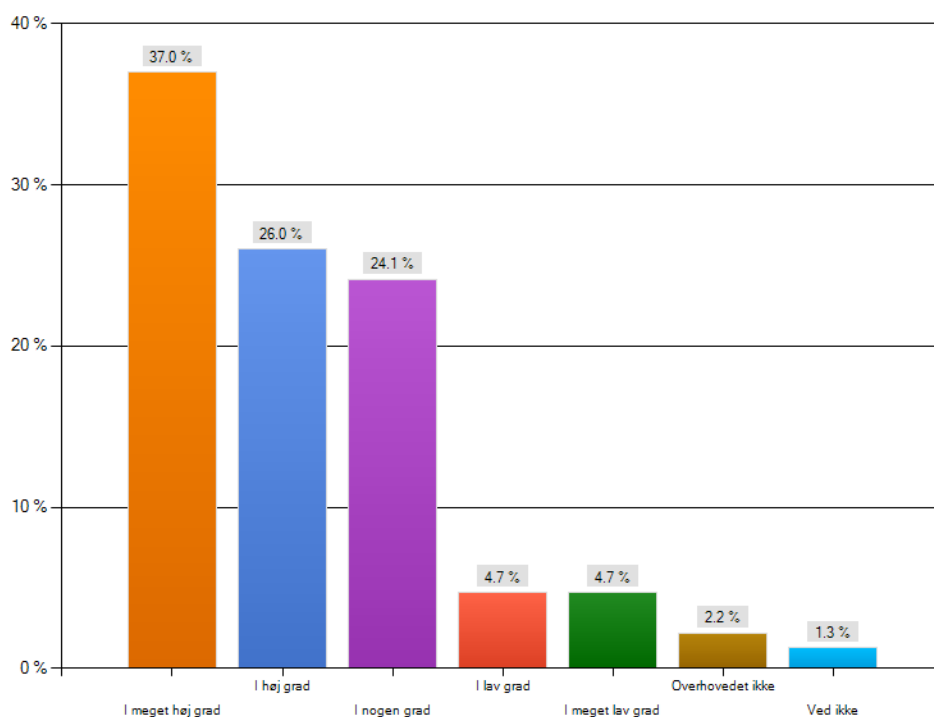


4. Pårørendes samlede belastningsgrad og behovet for samtalegrupper

4A - I hvor høj grad har du inden for det seneste år oplevet det som en belastning at være pårørende?

I det følgende spørgsmål er respondenterne blevet bedt om at angive, i hvor høj grad de inden for det seneste år har oplevet det som en belastning at være pårørende.

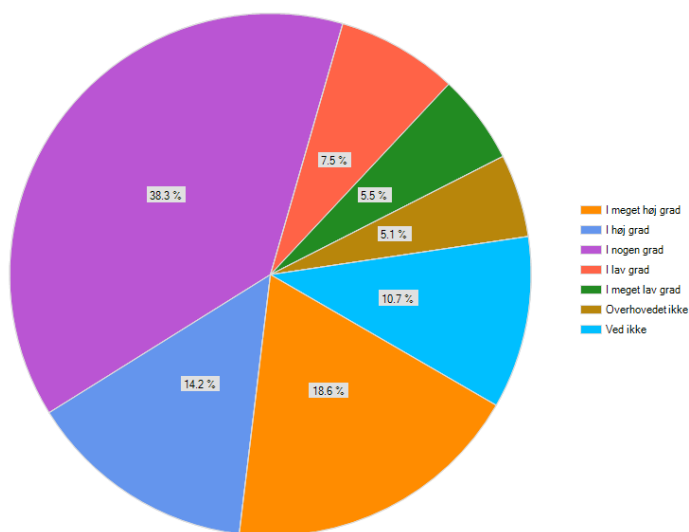
Samlet svarer 87 %, at de i nogen, høj eller meget høj grad har oplevet det som en belastning at være pårørende inden for seneste år.



4B - Hvis du fik tilbudt muligheden for at deltage i en samtalegruppe for pårørende via BEDRE PSYKIATRI, i hvor høj grad ville du være interesseret i at deltage?

I følgende spørgsmål har pårørende haft lejlighed til at angive, hvorvidt de ville være interesseret i at deltage i BEDRE PSYKIATRIs samtalegrupper for forældre til børn og unge med psykiske vanskeligheder, hvis de fik tilbudt muligheden. Dvs. det er udelukkende pårørende, som ikke har deltaget i samtalegrupper for pårørende via BEDRE PSYKIATRI inden for de seneste 12 mdr.

Samlet set vurderer 71 % af respondenterne, at de i nogen, høj eller meget høj grad ville være interesseret i at deltage i samtalegrupper via BEDRE PSYKIATRI, hvis de fik tilbudt muligheden for at deltage.



4C - Hvilken betydning har deltagelse i samtalegruppen haft for dit familie- og arbejdsliv samlet set?

I følgende spørgsmål angiver de pårørende betydningen af deres deltagelse i BEDRE PSYKIATRIs samtalegrupper for forældre til børn og unge med psykiske vanskeligheder inden for de seneste 12 mdr.

Samlet set svarer næsten 95 %, at deltagelse i samtalegruppen har haft en meget eller overvejende positiv betydning for deres familie- og arbejdsliv samlet set

