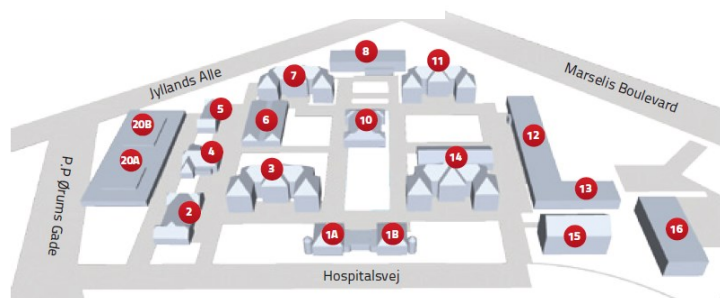


Partner-, brugergruppe- og anvendelses analyse



Indledning

Formålet er at skabe et overblik over brugergruppen, der kommer på MarselisborgCentret, hvornår de kommer, hvem de er og hvilke funktionsevnenedsættelser de har. I det omfang ønsker og behov til udearealet indgår i denne analyse, vil disse være relateret til rehabiliteringsfaglige indsatser og rehabiliteringsbehov for forskellige målgrupper.

Analysen har således fokus på de særlige behov der følger i kølvandet af forskellige funktionsevnenedsættelser og som er specifikke for de borgere der deltager i rehabiliteringsforløb på MarselisborgCentret. Det gælder fx blinde og svagsynede, bevægelseshandicappede og kognitivt skadede personer.

Desuden har analysen fokus på partnernes særlige styrker, potentialer og muligheder i forhold til at medvirke til at skabe et byrum der både tilgodeser disse målgruppers behov samt kombinerer klimatilpasning, rehabilitering, bevægelse og træning.

Denne analyse har fokus på både brugere, ansatte og organisationer på MarselisborgCentret.

- I forhold til de enkelte organisationer redegøres der for tidligere, nuværende og fremtidige initiativer i relation til udeområdet.
- De organisatoriske behov og ønsker til området samt ressourcer og kompetencer mhp. udvikling af udeområdet identificeres.

Data er indsamlet gennem individuelle interview og samtaler med repræsentanter fra alle 25 partnere; ledere, nøglemedarbejdere og brugere. Desuden er der gennemført fem workshops, møder, seminarer og dialogmøder; et seminar for alle ansatte med idégenerering og behovsafdækning, et dialogmøde med Forskning & Udviklingsafdelingen, et dialogmøde med samtlige ledere, indsamling af data via en innovationsworkshop og et møde med udvalgte repræsentanter fra de partnere, der har været mest aktive mht. at benytte uderummet.

Endvidere er der gennemført tre walk the park med forskellige grupper, og der er identificeret dokumenter og projektbeskrivelser hos partnerne med relation til udearealerne.

Den generelle tendens hos partnerne er at rehabiliteringen og genoptræningen knyttes mere og mere til meningsfulde hverdags aktiviteter i realistiske omgivelser og der er stor interesse for og motivation for at medvirke til at udvikle nye rehabiliteringsfaciliteter i uderummet.

Der er stor faglig viden om de forskellige brugergruppers behov, og om tilpasning af aktiviteterens sværhedsgrad.

Hvad er MarselisborgCenteret og hvem kommer her

MarselisborgCentret er et dansk center for rehabilitering, forskning og udvikling. Pr. 1. feb 2015 udgøres centret af ca. 25 selvstændige partnere. Der er ca. 15.000 kvm under tag, der arbejder ca. 400 mennesker og der kommer ugentligt mellem 5 og 10.000 besøgende til centret.

På centret kommer der mennesker i alle aldre og brugergruppen repræsenterer et bredt udsnit af mennesker med funktionsevnededsættelse; kognitiv funktionsevnededsættelse, bevægelseshandicap og synshandicap.

Kognitive funktionsevnededsættelser omfatter evnen til at sanse, være opmærksom, koncentrere sig, indlære, planlægge, huske, bearbejde information og løse problemer, men også sprogproblemer kan være en del af billedet ligesom sociale færdigheder og adfærd kan være påvirket. Der er 6-7 af partnerne på Centret, der arbejder med borgere der primært kommer pga. kognitive problematikker.

- Hjerneskadecentret
- Neurocentret
- Hjerneskadeteamet
- Hjerneskadeforeningen
- Neuro/Fysisk Handicapcenter
- Institut for Kommunikation og Handicap
- Bycenter Syd

Årsagerne til **bevægelseshandicap** kan fx skyldes lammelser, deformiteter eller amputationer. Der kan være tale om en medfødt lidelse eller erhvervet pga. sygdom eller ulykker. Der er tale om mennesker, der har en nedsat evne til at bruge arme og ben.

Begrebet **mobilitetshjælpemidler** dækker over en række konkrete hjælpemidler, der kompenserer for nedsat evne til at færdes. De hyppigst anvendte er stokke, albuestokke, rollatorer, kørestole og elkørestole inkl. elscootere.

Ca. 15 af partnerne har daglig kontakt til borgere der har bevægelseshandicap og benytter mobilitetshjælpemidler. Bevægelseshandicap kan også forekomme i kombination med kognitiv funktionsevne-nedsættelse

- Hjerneskadecentret
- Neuro/Fysisk Handicapcenter
- Polio, Trafik og Ulykkedesskadede (PTU)
- Gigtforeningen
- Hjerneskadecentret
- Ortopædisk Genoptræningscenter
- Center for Syn og Hjælpemidler
- Hjerneskadeforeningen
- Neurocentret
- Hjerneskadeteamet
- Muskelsvindfonden
- RehabiliteringsCenter for Muskelsvind
- Institut for Kommunikation og Handicap
- Skleroseforeningen
- Desuden er der forskningsenhed og fællesfaciliteter på MarselisborgCentret og to hospitalsafdelinger, der indenfor 2-3 år er flyttet til Skejby.



Blinde og svagtsynede er også en gruppe mennesker der kommer på MarselisborgCentret. Udfordringerne for denne gruppe er orientering i uderummet samt mulighed for at orientere sig mht. skilte og informationstavler. Træning og instruktion i orientering og mobility og tilpasning af hjælpemidler foregår hos Center for Syn og Hjælpemidler i bygning 11.



Det relationelle handicapbegreb siger, at et handicap ikke er en egenskab ved personen selv, men derimod en samfundsskabt barriere, det er i mødet med denne barriere at handicapet opstår. Det relationelle handicapbegreb (WHO 1980): Funktionsnedsættelse + samfundsskabt barriere = handicap.

Med det relationelle handicapbegreb i mente bliver opmærksomhed på tilgængelighed og barrierer i det omgivende samfund vigtige faktorer at være opmærksom på i SPARK.

MarselisborgCentret er etableret i et samarbejde mellem Aarhus Kommune og Region Midtjylland med det formål at udvikle et center, hvor der skabes størst mulighed for synergi mellem offentlige og private organisationer, samt institutioner fra sundheds-, social- og beskæftigelsesområdet. MarselisborgCentret skal medvirke til at udvikle rehabilitering på lokalt, regionalt, nationalt og i internationalt perspektiv. Centret skal gennem det samlede virke af de tilstedeværende organisationer skabe sammenhæng mellem praksisfeltet samt forsknings- og udviklingsaktiviteter i et tværfagligt perspektiv.

Centret tilslutter sig den forståelse af rehabilitering, som er defineret i Hvidbog om rehabilitering i 2004.

”Rehabilitering er en målrettet og tidsbestemt samarbejdsproces mellem en borger, pårørende og fagfolk. Formålet er at borgeren, som har eller er i risiko for at få betydelige begrænsninger i sin fysiske, psykiske og/eller sociale funktionsevne, opnår et selvstændigt og meningsfuldt liv. Rehabilitering baseres på borgernes hele livssituation og beslutninger og består af en koordineret, sammenhængende og vidensbaseret indsats”.

Dette betyder, at aktører med adresse i MarselisborgCentret skal have fokus på en fortsat udvikling af rehabilitering lokalt, regionalt, nationalt og internationalt.

Konkret forpligter aktørerne sig på at:

- arbejde for at styrke det faglige og tværfaglige miljø omkring rehabilitering med udgangspunkt i borgeren og dennes rehabiliteringsbehov
- sikre en viden deling såvel internt i MarselisborgCentret, som i forhold til andre eksterne aktører
- sikre at MarselisborgCentret er i front og toneangivende i forhold til rehabiliteringsområdet
- medvirke til at indgå i og skabe netværk mellem relevante rehabiliteringsorganisationer, brugerorganisationer samt videns-, uddannelses- og forskningsinstitutioner.

De enkelte institutioner og organisationer fungerer og arbejder med udgangspunkt i forskellige lovgivninger og indgår i egne organisatoriske sammenhænge, der selvfølgelig skal respekteres. Da et primært mål med etablering af MarselisborgCentret netop er en tværfaglig og sektoroverskridende brobygning er det fundamentalt vigtigt, at alle har en interesse i at medvirke til forsknings- og projektorienteret samarbejde indenfor relevante områder.

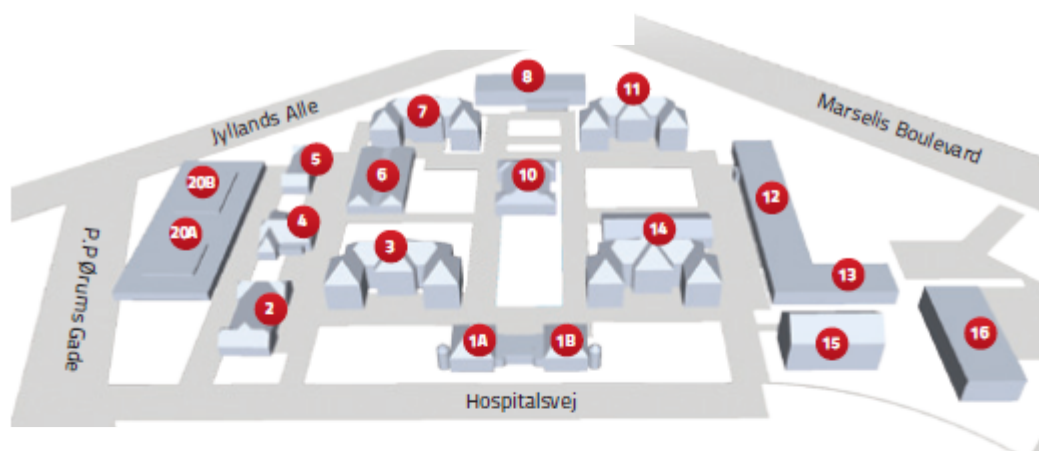
Der iværksættes initiativer af såvel faglig som social karakter, der skal medvirke til at skabe den ønskede dialog på tværs af organisationer og institutioner, og som kan medvirke til at befordre den ønskede synergi omkring videreudvikling af rehabilitering i Danmark.

For at formålet med MarselisborgCentret kan realiseres er både offentlige og private aktører i MarselisborgCentret forpligtede til at deltage i og anvende ressourcer på:

- et tværfagligt samarbejde/sparring mellem de forskellige faggrupper, der arbejder i rehabiliteringsparken
- at indgå i de fælles projekter og arrangementer, der foregår i MarselisborgCentret

MarselisborgCentrets Charter er det afgørende fundament for at så mange forskellige selvstændige organisationer kan samarbejde på tværs af fagligheder, institutioner og sektorer og medvirke til at udvikle rehabilitering.

Hvem bor på MarselisborgCentret



1A Marselisborg
Praksisvidencenter
Bygning 1A

1B MarselisborgCentrets
Forskning og
Udviklingsfunktion
Bygning 1B , Indgang B

2 Hjerneskadecenteret
Bygning 2

3 Neuro/Fysisk
Handicapcenter
Bygning 3 , Indgang A, B

3 Hjerneskadeteamet
Bygning 3 , Indgang D , 1. sal

3 Teknologi i Praksis
Bygning 3 , Indgang A , 1. sal

3 PTU
Bygning 3 , Indgang 3C - Stuen

3 LOBPA
Bygning 3 , Indgang A , 1. sal

4 Bostøtten for Voksne med
udviklingshæmning
Bygning 4 , 1. sal

5 TegnKom Danmark ApS
Bygning 5

6 Geriatrisk Afdeling, afsnit G2
Bygning 6

7 Geriatrisk Afdeling,
administration
Bygning 7

8 Møde- og konferencelokaler,
Varmtvandsbassin
Bygning 8

8 MarselisborgCentrets
Oplysningskreds
Bygning 8

10 Ortopædisk Genoptrænings-
Center
Bygning 10

11 Center for Syn og
Hjælpe midler Aarhus
Bygning 11 , Indgang C

11 Hjerneskadeforeningen
Bygning 11 , Parterre B

11 Gigtforeningens Aarhus
Kreds
Bygning 11 , Parterre B

12 Dermato-Venerologisk
Afdeling
- Hudklinikken
Bygning 12 , Indgang A

13 Dermato-Venerologisk
Afdeling
- Sengeafsnit S1
Bygning 13

14 Dermato-Venerologisk
Afdeling
- Ambulatorium S2
Bygning 14 , Indgang A , B

14 Neurocenter
Bygning 14 , Indgang A

14 Sårcentret
Bygning 14 , Indgang D

15 Lasercentret
Bygning 15

15 Forskningslaboratoriet
Bygning 15

16 Muskelsvindfonden
Bygning 16

16 RehabiliteringsCenter for
Muskelsvind
Bygning 16

20A IKH, Institut for
Kommunikation
og Handicap
Bygning 20A

20B Demenscafé
Bygning 20B

20B MarselisborgCentrets
Kantine
Bygning 20B

20B Træningslokaler
Bygning 20B

Partnere på MarselisborgCentret kan inddeles i følgende kategorier:

Regionale enheder

MarselisborgCentrets Forskning & Udvikling
Institut for kommunikation og Handicap
Geriatrisk afd. samt
Afd. for hud og kønssygdomme.

Patientforeninger og frivillige organisationer.

LOBPA
Gigtforeningen
PTU´s medlemsdel (Polio- Trafik og Ulykkesskadede)
MarselisborgCentrets Oplysnings Kreds
Hjerneskadeforeningen Østjylland
Muskelsvindfonden
Skleroseforeningen

Specialsygehuse

Polio Trafik og Ulykkesskadede PTU
Rehabiliteringscenter for Muskelsvind

Kommunale rehabiliteringsenheder under sociale forhold og beskæftigelse (MSB)

Hjerneskadecentret
Neurofysisk Handicapcenter
Neuroteamet
Bocenter Syd

Kommunale rehabiliteringsenheder under sundhed og omsorg (MSO)

Neurocentret
Ortopædisk Genoptræningscenter
Center for Syn og Hjælpemidler
Dagcenter Midtpunktet
Hjemmeplejen Frederiksbjerg Øst og Vest

Socialøkonomiske virksomheder

Teknologi i Praksis
Social Business Shelter er shelter for disse initiativer:

- Sociale Entreprenører i Danmark, Per Bach
- Social Start ups, Per, Torben og Peter Jørgensen
- Respektrum, Torben Simonsen
- Social innovation platforms, Jens Peter Jensen
- CultureHands, Michael Skaarup, Spinoff fra NFH
- Team talk/ treetop climbing, Jacob Spange
- Best of Network, Torkild
- Bowen Terapi, Sophie

MarselisborgCentrets fællesfaciliteter

Kantine
Træningslokaler
Varmtvandsbassin
Konference- og møde faciliteter
MarselisborgCentrets Ejerforening

Privat konsulentfirma

Marselisborg - Center for Udvikling, Competence & Viden

I forbindelse med Geriatrisk afd. og Hudafdelingens planlagte udflytning i 2015 og i 2017, er det vigtigt at fastslå at kommende nye lejere på MarselisborgCentret i overensstemmelse med Charteret vil være beskæftiget indenfor rehabilitering.

Brug af udearealer – nuværende aktiviteter og potentiale

I dette afsnit redegøres der med udgangspunkt i de fysiske lokaliteter for de enkelte organisationers tidligere, nuværende og forventet fremtidigt brug af udearealerne.

Bygning 1 A & B

I bygning bor MarselisborgCentrets Forskning & Udvikling, der er en institution under Region Midtjylland samt et privat konsulentfirma, Marselisborg – Udvikling - kompetence – viden.

I alt arbejder der ca. 35 personer i de to organisationer, primært forskere og konsulenter. Der er ingen kontakt til borgere i forbindelse med rehabiliteringsindsatser.

Bygning 1 er den gamle hovedbygning, hvor overlægefamilien boede. Ved hver gavl er en lille intim have af privat karakter. På det ene areal er der etableret en krolfbane. De to organisationer benytter primært udearealet til sociale formål.

MarselisborgCentrets Forskning & Udvikling har planlagt en forskningsindsats i forbindelse med SPARK og der er udarbejdet en synopsis der beskriver dette initiativ. Potentialet mhp. at knytte forskning til SPARK, vil få betydning på to områder; generering og formidling af viden om uderehabilitering.

Som en del af SPARK processen er der tilkøbt en forsker med henblik på følgeforskning med de to formål: (bilag 1)

1) Beskrive og analysere sociale interaktioner i SPARK processen med henblik på at opnå og bevare læring og viden om og fra processen bl.a. i forbindelse med overførbare til andre og lignende projekter

2) Afdække forskningsmæssige perspektiver og muligheder der er i SPARK fremadrettet

Bygning 2

I bygning 2 bor Hjerneskadecentret, der har 15 ansatte og der er tilknyttet tre grupper af borgere på hver ca. 10 personer, som deltager i strukturerede forløb mhp. rehabilitering og afklaring af beskæftigelsesmuligheder.

Hjerneskadecentret har taget initiativ til etablering af et krolfudvalg under MarselisborgCentrets IdrætsForening (MCIF) og har planer om at tilrettelægge undervisning og gruppe aktiviteter udendørs.

For Hjerneskadecentret er det vigtigt med kort afstand til de udendørs rum, der skal anvendes. Desuden står ønsket om et overdækket areal højt på dagsordenen. Dvs. de primære rum for hjerneskadecentret er områderne ved bygning 20 og ved bygning 1B. Desuden kan asfaltarealer uden biler være aktuelle at anvende til sport og spil. Men det vil også være aktuelt med en orienteringsbane eller mulighed for "poste-løb" med opgaver der er knyttet til QR-koder (se under Fællesfaciliteterne bygning 8).

Bygning 3

I bygning er der 6 organisationer;

- Polio-, Trafik- og Ulykkeskadede (PTU)
- Landsorganisationen Borgerstyret Personlig Assistance (LOBPA)
- Hjerneskadeteamet
- Teknologi i Praksis (TiP)

- Gigtforeningen
- Neuro/Fysisk Handicapcenter (NFH).

Det er kun PTU som fysisk på adressen i større omfang modtager borger som er i et rehabiliteringsforløb og det drejer sig om primært ældre mennesker med postpolio/senfølger af polio og nogle af de over 80.000 danskere lever med følgerne efter en alvorlig ulykke. Ulykkerne sker i trafikken og under arbejde, men opstår også i hjemmet og under sports- og fritidsaktiviteter.

PTU driver en køreskole og arbejder med indretning af handicappbiler og har solid viden og erfaring med mobilitetshjælpemidler for mennesker med store fysiske skader.

Desuden har PTU en medlemsdel der arbejder med handicappolitiske spørgsmål og sociale arrangementer.

PTU er involveret i etableringen af et ude træningsrum på arealet mellem bygning 10 og hovedbygningen. Der kommer mange borgere hos PTU som benytter kørestol og andre mobilitetshjælpemidler. Stor grad af tilgængelighed er afgørende for disse mennesker for at færdes i uderummet.

Mange i PTU's målgruppe deltager i længerevarende forløb, for borger med postpolio er det vedvarende forløb.

TiP afprøver og udvikler teknologibaserede løsninger til udvikling af rehabiliteringen af borgere i alle aldre med alle former for funktionsnedsættelse, kognitive, fysiske og sociale.

TiP medvirker til at den enkelte borger tilbydes den optimale velfærdsteknologiske løsning i forhold til styrkelse af selvstændighed og deltagelse – herunder aktivitet, læring, kommunikation og omverdenskontrol.

CareWare - den årlige velfærdsteknologimesse planlægges og afholdes i samarbejde med TiP

LOBPA, Hjerneskadeteamet, Gigtforeningen og Neuro/Fysisk Handicapcenter modtager få borgere på adressen. De har primært kontor- og mødefaciliteter i bygningen.

Bygning 4:

Teknisk afdeling og Social Business Shelter (SBS) bor i bygning 4. SBS er med til at sætte en dagsorden præget af social bæredygtighed, innovation og kreativ tænkning. Pt. rummer SBS kompetencer i forhold til SPARK indenfor fundraising, tree top climbing, social entreprenørskab og viden om etablering af skåne- og fleks jobs, der kan være relevante i forbindelse med drift af udeområdet. Ressourcerne i SBS er også værdifulde i forbindelse med etablering af alternative driftsmodeller, baseret på socialøkonomiske virksomheder.

Bygning 5

Bygning 5 anvendes til administration for Bocenter Syd og base for Bostøtten for Voksne med udviklingshæmning.

Erfaring, behov og viden i bygning 5 i forhold til aktiviteter i uderummet knytter sig til afholdelse af walk and talk møder samt ønsket om at få overdækkede mødefaciliteter med wifi-adgang.

Bygning 6 og 7

Geriatrisk afd. (G2) anvender udearealet til sociale formål. G2 fraflytter området i løbet af 2015 og det er planlagt at IKH's administration, ledelse og talepædagoger mv. flytter ind primo 2016. IKH har allerede en afdeling i bygning 20.

Bygning 8

Bygningen rummer varmtvandsbassin, sekretariat samt møde- og konferencefaciliteter. Der er stort flow af besøgende på alle ugens dage. Antal besøg i varmtvandsbassin pr år 54.542 og i

møde- og konferencelokaler 15.859 gæster, det svarer til at der ugentligt kommer mellem 1100 og 1200 mennesker bygningen plus ansatte og besøg i receptionen.

Mange kommer i handicappiler.

Der kommer mange børnefamilier til babysvømning om aftenen og i weekender.

Der er pt. begrænset brug af udeområdet ved bygning 8 bortset fra til transport og parkering, men målgrupperne er tilstede i stort antal og udgør en potentiel stor interessant gruppe i forbindelse med SPARK.

Fællesfaciliteterne har i samarbejde med Teknologi i Praksis udarbejdet et QR-kode system der giver mulighed for at tilknytte 15 dynamiske hjemmesider/informationstavler – tavlerne tænkes primært placeret på udeområderne.

SPARK projektet koordineres af fællesfaciliteterne og ejerforeningen, som også er drivkraften i implementeringen af MarselisborgCentrets Charter.



Bygning 10

Ortopædisk Genoptræningscenter (OGC) modtager borgere har en funktionsnedsættelse i arme eller ben. OGC gennemfører ca. 2200 forløb pr år og gennemsnitlige antal fremmøde gange er 8 pr. borger, svarende til ca. 18.000 besøg.

OGC har arbejdet med udetræning for både hold og individuelle forløb i 6-7 år. OGC har stor erfaring, viden og kompetencer i forhold til træning under åben himmel og har også udarbejdet en publikation om dette; *Skrald, andebrød og fejekost - Dagligdags gøremål er god træning*

Genoptræning i det fri på MarselisborgCentret er udetræning der foregår på hold og har fokus på at anvende nærområdet som træningsrum. De naturlige omgivelser, f.eks. kantsten, trapper, bænke og græsplæner anvendes som træningsredskaber.

Træning i naturen er udetræning i Havreballeskoven, træningen foregår på hold og har fokus på at anvende skoven som træningsrum. De naturlige omgivelser, f.eks. blade, grene og træstammer anvendes som træningsredskaber.

Der er for tiden udetræning i Havreballeskoven tre gange om ugen for hold med 5-15 deltagere. Desuden er der startet hold der træner i det fri ved MarselisborgCentret, holdet arbejder med balance aktiviteter, refleksion, afprøvning af almindelige dagligdags aktiviteter såsom gå på trapper, køre bus, indkøb, haveaktiviteter mv. et samarbejde med Havefællesskabet Marselis kan være en mulighed.

Der er også planlagt at området mellem bygning 10 og 1 indrettes med træstammer og balance udfordrende faciliteter, dette sker i samarbejde med Neurocentret og PTU.

OGC arbejder også med at ophænge spørgsmål på strategiske steder i området der udfordrer til refleksion om egen sundhed og sundhedsadfærd.



Bygning 11

I bygningen bor Center for Syn og Hjælpemidler (CSH) og Hjerneskadeforeningen Østjylland. CSH benytter udearealet til mobilitetsundervisning og -træning dvs. bl.a. træning og undervisning i at bruge blindestok. Til dette formål er der nedlagt ca. 200 meter ledelinjer – disse kunne evt. føres videre til de grønne områder.

Hjerneskadeforeningen drives som en aftenskole og har hensyntagende undervisning, social samværsgrupper, rådgivning mv.

Hjerneskadeforeningen har opsat fuglekasser, desuden har der været et projekt Naturvæv, hvor der blev vævet mellem to store træer.

For Hjerneskadeforeningen vil fritidsaktiviteter som spil og leg, fx krolf være relevante på både grønne områder og på asfalt områder der ikke benyttes til biler. Men også rum til rekreation vil være relevante.

Hjerneskadeforeningen har etableret en terrasse med caféborde og parasoller.

Hjerneskadeforeningen har også erfaring med at ansætte en frivillig person i 1-2 timer i 2-3 dage om ugen, som passer og vedligeholder blomsterkasser og fejer gangarealer for blade mv.

Bygning 14

Neurocentret gennemfører årligt ca. 350 forløb. Det typiske forløb er på tre måneder og med gennemsnitlig ca. to gange fremmøde pr uge. Dette giver et årligt anslået fremmøde på ca. 20.000. Målgruppen er voksne og ældre med erhvervede hjernesker pba. ulykker, tumorer, hjerneblødninger og blodpropper i hjernen. Målgruppen kan have omfattende kognitive, sociale og motoriske udfordringer.

Neurocentret har gennem flere år arbejdet med en type af orienteringsløb for grupper med indlagte samarbejds- og samhandlingsopgaver. Opgaverne i disse løb – der er forskellige fra dag til dag er udviklet til nu at være baseret på QR- koder og en dynamiske blog, således at personalet kan redigere indholdet i opgaverne fra kontoret.

Neurocentret er også meget involveret i afprøvning af velfærdsteknologiske hjælpemidler som knytter sig til kognitive funktioner og bevægelseshandicap.



Placering af Neurocentrets QR-koder på området

Bygning 12,13, 14 og 15

Disse bygninger rummer afdelingen for hud- og kønssygdomme 40.000 besøg pr. år. Der er ikke tradition for at afdelingen benytter udearealet til andet end parkering, transport og sociale aktiviteter for de ansatte. Afdelingen flytter til Skejby i 2017

Bygning 16

Muskelsvindfonden giver udtryk for at SPARK projektet for deres medlemmer vil være mest relevant i forbindelse med etablering af socialøkonomiske virksomheder, hvor der kan være mulighed for ansættelse af receptionister og lignende i fleksjob og beskyttede stillinger.

I dag er kun direkte adgang fra bygning 16 til attraktive uderum via en dør på bagsiden af huset. Parkeringspladsen udgør hovedparten af Muskelsvindfondens uderum.

Muskelsvindfonden har i forbindelse med cirkus summerum arbejdet med et projekt hvor målet var at udvikle legeredskaber som kunne benyttes af børn i kørestol sammen med børn der ikke anvender kørestol.

Bygning 20:

I bygning 20 har følgende organisationer deres tilhørsforhold, Institut for Kommunikation og Handicap (IKH), Dagcenter Midtpunktet, Hjemmeplejen Frederiksberg Øst og Vest samt MarselisborgCentrets kantine, desuden er der i bygning 20 træningsfaciliteter og gymnastiksal der primært benyttes af Ortopædisk Genoptræningscenter, PTU og Hjerneskadecentret samt i deres fritid af personalet, der er ansat på Centret. Dvs. alle aldersgrupper kommer i bygningen.

IKH har ca. 300 børn i behandling om året. Det er svært at sige noget om, hvor mange gange de kommer – nogle er et kort forløb og få gange, mens andre kommer i længere perioder. En del er tilknyttet igennem flere år. IKH er kendt for en familiecentreret tilgang, det betyder at det i mange tilfælde er hele familien eller en far og mor med barnet når turen går til IKH.

Kantinen har dagligt mellem 150 og 200 mennesker til spising. Stedet benyttes af ansatte og borgere der er i rehabiliteringsforløb, men også af naboer. Der leveres også forplejning ud af huset til alle arrangementer i bygning 8, ligesom der leveres mad til enkelte arrangementer og faste aftagere. Der er etableret et caféområde foran kantine. Der er stor interesse fra kantinen side for at tilbyde besøgende i området mad, kaffe, is mv. ligesom der er interesse for at indgå i specielle arrangementer med fokus på fx brainfood.

Kantinen har åben mandag – fredag fra kl. 8-13.30

Der er 5 indgange til bygningen og der er omkring bygningen 5 grønne områder, der er adskilte.

I foråret 2014 udarbejdede to Idræts- og sundhedsstuderende på Syddansk Universitet en analyse af de behov beboerne i bygning 20 gav udtryk for i forbindelse med projektet *At skabe et udemiljø der tilgodeser og motiverer brugerne med særlige behov på MarselisborgCentret*.

Det syv ugers projekt havde fokus på udearealerne ved bygning 20. Det nærliggende Lokalcenter Marselis blev også involveret i analysen. Der blev via interview indsamlet kvalitative data fra både ansatte og brugerne ved disse tre organisationer: IKH, Demens Caféen (nuværende Midtpunkt) og Lokalcenter Marselis. Desuden blev der gennemført et borgermøde på Lokalcenter Marselis samt ad hoc dataopsamling i forbindelse med kantinens aktiviteter. (bilag 2)

Analysen for Lokalcenter Marselis:

Et væsentligt skridt på vejen mod, at gøre udearealerne ved MarselisborgCentret mere attraktive er at sikre en bedre tilgængelighed mellem Lokalcenteret og MarselisborgCentret. Endvidere viser undersøgelsen at størstedelen af beboerne er inaktive, og at motivationen for fysisk aktivitet og bevægelse er lav.

Det er således noget andet end muligheden for fysisk aktivitet og bevægelse der skal virke motiverende for borgerne ved Lokalcenter Marselis, hvis de forventes at anvende udearealerne ved bygning 20. Der er dagligt besøgende fra Lokalcenter Marselis i kantinen.

Analysen for Institut for kommunikation og Handicap (IKH):

IKH arbejder med børn og unge.

IKH har en *ikke realiseret* projektbeskrivelse til en udendørs legeplads og har vist stor interesse i at flytte holdtræning og grupper udendørs. Skal udearealet benyttes af IKH skal faciliteterne være placeret i umiddelbar nærhed af bygning 20.

Blandt de ansatte er der stor viden om børns motoriske, psykiske og sociale behov og formåen, desuden er der stor viden om graduering og fleksibel tilrettelæggelse af aktiviteter.

Generelt har det vist sig, at legende og udfordrende elementer så som forhindringsbaner, balancebaner, klatremuligheder og redskaber der inviterer til barnets egen fantasi, er motiverende for børnene på IKH. Ud fra undersøgelserne har børnene vist stor interesse for, at træne og lege udendørs, hvis udearealerne blev ændret. IKH har også holdtræning som kan flyttes ud i sommermdr.

På baggrund af data vurderes det som betydningsfuldt at udearealerne bliver attraktive og multifunktionelle således at faciliteterne kan fordrer til flere forskellige fysiske og sociale aktiviteter, afhængig af alder, fysisk formåen og de enkelte børns udviklingsniveau.

IKH har umiddelbar adgang til fire af de fem "ikke sammenhængende uderum", det vil i projektet være hensigtsmæssigt at skabe sammenhæng mellem disse rum. Der er efter analysen i sommeren 2014 etableret en ekstra udgang fra IKH til det store vestvendte udeareal med petanquebane.

Analyse for Demens Cafeen

Brugerne har ønsker om noget der stimulerer balance og sanser. Jo længere demenssygdomme skrider frem, vil den fysiske træning være mere præget af legende tilgang, hvor fokus netop er rettet mod stimulering af sanser, balance, reaktionsevne og vågenhed.

Der skal tages hensyn til er det sociale aspekt, da mennesker med demens har brug for kognitiv træning også kaldet hjerne-gymnastik, det kan bl.a. være udendørs puslespil, krydsord, brætspil og andet der aktiverer hjernen.

Brugerne af Demens Caféen har desuden et ønske om, at komme udendørs og spille kongespil, croquet, golf, petanque og lignende, hvilket ligger op til kommunikation og samarbejde, som også er centrale elementer i den kognitive træning. Det er vigtigt at vedligeholde kommunikation og samarbejde, for at give de dementramte følelsen af, at være en del af samfundet.

Det kan ligeledes være relevant at der i etableringen af de udendørs rum, der forventes anvendt af Demens Caféen skabes mulighed for aktiviteter med relateret til fx havearbejde, samt at rekreation og sansestimulerende aktiviteter tilgodeses. Gerne aktiviteter der fremmer fællesskabet og reminiscensarbejde.

Det kan overvejes om nyttehaverne i parken mod Skanderborgvej kan flyttes til området ved bygning 20 ved Jyllands Allé.

Alle tre målgrupper ønsker noget der stimulerer sanser, balance, koordination, styrke og det sociale samvær.

Analyse for Kantinen

MarselisborgCentrets Kantinen har 6 ansatte og leverer mad til centrets kantine samt mad ud af huset og forplejning til konferencearrangementer i bygning 8. Kantinen har mulighed for at bidrage til SPARK projektet via udendørs servering og grillarrangementer, det sidste gennemføres for nuværende 4-5 gange årligt. Kantinen har også ydret ønske om at bidrage med fx salg picnicurver, enten kurve klar til fortæring eller kurve med indhold, der er klar til en grill. Dette kombineret med etablering af 1-2 folkegrill kan virke tiltrækkende.

Der er i 2014 etableret et udendørs areal foran kantine til Café faciliteter. Der udvikles også på initiativer sammen med kantine mhp. at levere "Brainfood"

Analyse af Træningsfaciliteter og gymnastiksal

Disse faciliteter benyttes primært af PTU, OGC og Hjerneskadecentret.