



# Forside

## Skriftlig eksamensopgave

---

<b>Semester:</b>	2. semester, Modul 3, Forår 2021
<b>Studienummer:</b>	20203120
<b>Dato:</b>	09-04-2021
<b>Antal anslag:</b>	16.732

\* Besvarelsen af opgaven må max fylde 16.800 anslag inklusiv mellemrum (7 sider gange 2400 anslag pr. side). Forside og litteraturliste tæller ikke med i antal anslag. Der skal være sidetal på opgaven

Opgaven afleveres i Digital Eksamen senest den 9. april 2021 kl. 10.00.  
(har du fået dispensation i forhold til afleveringsfristen er det den afleveringsfrist der gælder).

Besvarelsen af opgaven startes på side 2.



## 1. Kontekst

### 1a)

Når man arbejder inden for beskæftigelsesområdet er det som med alt andet socialt arbejde vigtigt at bruge borgerinddragelse. I forhold til beskæftigelsesområdet er det væsentligt at lade borgeren deltage aktivt i sin egen sag for at borgeren på den måde selv medvirker til at komme i beskæftigelse. Borgerinddragelse skal medvirke til at øge lysten hos borgeren til at deltage aktivt i samtaler, holde på aftaler og hjælpe i udviklingen af planer (Danneris og Monrad, 2021, s. 1).

Man kan kigge på den processuelle og samskabende tilgang til borgerinddragelse hvor borgeren medvirker i sagsbehandlingen på flere måder. Her handler det om at man sammen med borgeren finder de sociale problemer som kræver hjælp, man skal kigge på hvilke indsatser der kan bruges og hvad formålet er, samt hvor lang tid det skal tage. Man bruger disse informationer til at træffe afgørelser i sagen og det er derfor vigtigt at borgeren bliver hørt, får alle sagens oplysninger og har mulighed for at kommentere på det. Det vil ikke altid være muligt at imødekomme borgerens ønsker og man kommer til at tage beslutninger og træffe afgørelser som borgeren ikke er enig i men her kræver det også at man kan give en god begrundelse (Danneris & Monrad, 2021, s. 2).

### 1b)

Man kan især i dag kigge på hvordan beskæftigelsespolitikken spænder mellem den ene side hvor der er mistro til den arbejdsløse og på den anden side vil man meget gerne inddrage borgeren og bruge den meningsfulde borgerinddragelse. I dag handler det især meget om politik hvor man som professionel ikke kun kan kigge hvad der ville være godt for borgeren uden at opretholde det med hvilke pligter og mål man skal gennemgå (Danneris & Monrad, 2021, s. 6-7). Hvis man kigger på de forskellige dilemmaer der kan opstå i forhold til borgerinddragelsen, så kan man kigge på fire centrale dilemmaer der beskriver borgerens mening, viden, handlen og tid vs.

beskæftigelsesindsatsen. Det handler egentlig om hvordan vi og borgeren ser på det samme dilemma men med forskellige øjne. Borgeren kan have blik for håb og ønsker mens vi professionelle på den anden side, sidder med nogle krav som skal opfyldes, noget faglig viden og nogle rammer vi er bundet til og her er det vigtigt, at der er et samarbejde mellem borger og socialrådgiver og gennemsigtighed for hvad der skal ske for ellers skabes der uvillighed. Altså det som kan virke meningsfuldt for os, er ikke nødvendigvis tilfældet for borgeren (Danneris & Monrad, 2021, s.7-15)

**1c)**

Bente er 50% sygemeldt efter senfølger af en hjerneblødning og kan ikke varetage fuld ordinærbeskæftigelse. Hun er på sygedagpenge som udløber om få måneder og har derfor behov for hjælp til at afklare hendes økonomiske muligheder. Derudover har hun på baggrund af sin hjerneblødning behov for noget støtte i form af en til at hjælpe med overblik og struktur i firmaet.

**2. Analyse****Forforståelse:**

I mit arbejde med Bente er det meget vigtigt at jeg gør mig bekendt med min forforståelse af hendes sag. Forforståelse bunder i ens værdier og normer (Alminde, Henriksen, Nørmark & Andersen, 2008, s. 102). Som socialrådgiver i mødet med Bente er det vigtigt at jeg er opmærksom på hvor jeg har min forforståelse fra og jeg er også opmærksom på at Bente kan have en forforståelse af det møde hun skal have med mig.

**ICF-modellen:****Helbredstilstand eller sygdom:**

Bente har haft en mindre hjerneblødning i venstre side af hjernen for halvanden år siden som har givet varig hjerneskade. Det har desuden medført at hun har fået en mindre lammelse i højre ben.

**Oplevet sygdom:**

Bente har ikke overskud til at være social flere dage i træk og bliver meget hurtig kropslig udmattet (fatigue) en varig tilstand.

Hun oplever angstanfald ved pres som giver svimmelhed, hjertebanken og ubehag.

**Udredning og behandling:**

Hun har været igennem et længerevarende behandlingsforløb på neurologisk afdeling på Aalborg Universitetshospital.

Selvom Bente kom i hurtig behandling efter hjerneblødningen, så er der sket varig hjerneskade som vil have betydning for hendes arbejde og privatliv. Lægen konkluderer at hun fremadrettet vil have et varigt og nedsat funktionsniveau.

Bente har gået til psykolog behandling og deltaget i angstforløb

**Kroppens funktioner og anatomi:**

Bente har som følge af hjerneskaden varige funktionsnedsættelser som ses ved den mindre lammelse i højre ben.

Ved overanstrengthed i forhold til hendes arbejde oplever hun sensoriske og motoriske forstyrrelser i ansigtet.

**Aktiviteter og deltagelse:**Bevægelse og færden:

Bente skal undgå lange gå distancer, da hun trættes unødvendigt.

Hun kan ikke så godt overskue den længere køretur til København for at besøge datteren og har svært ved at skulle være social i flere dage ad gangen.

Lægen vurderer at trætheden har betydning for hendes privatliv.

Ved længerevarende/krævende samtaler er der blevet observeret flakkende blik, ventetid på svar og begyndende hovedpine.

**Omgivelses-faktorer:**

Bente har en mand der hedder Ole og de har en datter på 21 år og to tvillingepiger på 18 år

Tvillingerne bor stadigvæk hjemme og de har god kontakt til deres ældste datter og hun kommer tit hjem på besøg.

**Personlige faktorer:**Uddannelse og erhvervserfaring:

Bente er uddannet arkitekt og er selvstændig i egen virksomhed. Dette er hun meget glad for og på trods af at hun ikke kan arbejde mere end 18 timer om ugen så er hendes virksomhed hendes drøm og hun vil meget gerne beholde den.

**2a)**

Lammelsen i Bentes højre ben gør at Bente har svært ved , at være opadgående for længe på hendes arbejde. Dette sætter en begrænsning på hendes arbejdsevne da hun hurtigere bliver fysisk træt. Selve tabuiseringen af lammelsen kan ligge til last for hendes selvbillede som er



påvirket af hvordan normen i samfundet er. Det at hun prøver at gemme det væk og ikke vil tale om det gør at hun få et negativt træk i sit selvbillede som kan fører til dårligt selvværd og selvtillid. (Nielsen, 2018, s. 239)

De forskellige symptomer såsom de sensoriske og motoriske forstyrrelser, fatigue, problemer med overblik og rækkefølge af arbejdsopgaver og problemet med længere varende interaktion er direkte konsekvenser af hendes hjerneblødning. Fatiquen som er trætheden gør, at Bente har problemer med at holde sig i gang med arbejdsopgaverne i længere tid og det går ud over hendes arbejdsevne. Trætheden kommer og påvirker hende når det bliver for uoverskueligt og ved for stort et pres så udløser det hendes angstanfald.

## **2b)**

I forhold til Bentes kommentar om at starte som underviser på arkitektskolen så skal det ses i lyset af, at hun lige har fortalt at hendes virksomhed er hendes drømmejob. Hendes sygedagpenge er ved at udløbe og det gør hende utryg. Hertil skal ligges at Bentes job er en del af hendes identitet og dermed også en del af hendes selvbillede. Det ligger i vores natur at stræbe efter en afklaring af hvem vi er og i forhold til Bentes job, så er det en del af hendes præsentation og hvis hun pludselig ikke er arkitekten Bente med sit eget firma, hvem er hun så (Nielsen, 2018, s. 249 og 250)

Det skal ses som en coping mekanisme, en måde og prøve at håndtere noget der stresser hende, altså en ydre coping som hun bruger for at skubbe realiteterne væk at hun ikke ved hvor hun står beskæftigelsesmæssigt og identitetsmæssigt (Nielsen, 2018, s. 115).

## **2c)**

Som det første vil jeg i dette tilfælde kigge på det bio-psyko-sociale perspektiv. I dette perspektiv skal sygdom ses ud fra et helhedssyn i modsætning til den bio-medicinske hvor man kun har kig på behandling. I dette perspektiv opsamles der forskellige forklaringer på de sociale problemstillinger man ser det hele menneske og det er vigtigt i en sag som Bentes (Jensen, Petersen og Stokholm, s. 78). Hun kan ikke bare medicineres eller opereres og så forsvinder problemstillingerne.

## **2d)**

Der vil naturligt følge et andet arbejdsmiljø når man skifter fra arkitekt til underviser. Ifølge en tabel fra NFA's Erhvervs og hospitalsbehandlingsregister fra år 2000-2005 så ligger universitetslærer som det laveste på alle kvoter i forhold til f.eks. antidepressivmedicin,



hjertesygdomme og skader generelt. I modsætning til Socialrådgiver som ligger meget højt (SST, 2011, s. 90). Et skifte ville dog i Bentes situation ikke gøre at hun skulle koncentrere sig mindre eller være kortere tid på benene. Et sådant job, kræver masser af forberedelse og langvarige samtaler.

### 3. Vurdering

#### 3a)

##### Fleksjob i egen virksomhed:

Med afsæt i den socialfaglige analyse kan det læses at Bente har sit eget firma som hun er meget glad for. Det er hendes drømmejob som hun udtrykker det. Bente er lige nu på sygedagpenge og de udløber snart og hun udtrykker bekymring, for hun vil ikke kunne varetage et ordinært job. Med Bentes ønske om at blive i sit job på nuværende vilkår har jeg kigget på fleksjob som en mulighed.

I lov nr. 548 af 7/5 2019 om aktiv beskæftigelsesindsats (herefter kaldet LAB) kan jeg under kapitel 20 om fleksjob starte med at kigge på målgruppen for bevilling af fleksjob. Jf. LAB §116 Stk, 1, 2 og 3 kan der læses at det er en ordning for personer som ikke kan fastholde beskæftigelse på normale vilkår og at det er en betingelse at der er varige og væsentlige begrænsninger i arbejdsevnen og det kan vi læse i Bentes lægeudtalelser er tilfældet. Der står ydermere at alle andre relevante tilbud og foranstaltninger skal være afprøvet for at holde borgeren i ordinær beskæftigelse. Bente over flere gange har prøvet med forskellige hjælpemidler at øge arbejdstiden men det har vist sig at de max 18 timer fordelt over 4 dage hun arbejder om ugen er der hun har sin højeste arbejdsevne.

Bentes drøm er jo fortsat at hun kan blive i hendes egen forretning og under § 117 i LAB, stk. 4 står der at hvis man som Bente driver selvstændig virksomhed som hovedbeskæftigelse så kan man modtage støtte til at fastholde sin beskæftigelse i form af et tilskud efter LAB §126.

Inden Bente kan komme i fleksjob og få tilskud skal hun jf. §118 i LAB visiteres gennem rehabiliteringsteamet og dette gøres ved at de træffer afgørelsen jf. §118 stk 2 punkt 1,2,3 og 4. som siger at der skal foreligge dokumentation om hendes ressourcer er fuldt afklarede, at alle andre foranstaltninger har været afprøvet, at arbejdsevnen ses som varigt og væsentligt begrænset og at man har været under de sociale kapitler i mindst 12 måneder og det har hun i og



med hun har været på sygedagpenge i 1,5 år. I forhold til ovenstående forelægger der sagsagter fra læger og sagsbehandlere som kan godkende at disse krav er opfyldt.

Som nævnt længere oppe står der i LAB §117, stk. 4. at man efter LAB § 126 kan få tilskud til selvstændige erhvervsdrivende. Her kan jobcentret give Bente tilskud i 5 år hvis hun opfylder kravene og det gør hun. Jf. LAB §126 punkt 1, 2, 3 og 4. er der krav om varig og nedsat arbejdsevne og hun skal udnytte sin arbejdsevne fuldt ud. Her henvises til min første samtale med Bente hvor det har vist sig at 18 timer fordelt på 4 dage er der hvor hun har den bedste arbejds effektivitet, altså 100%. Ydermere skal hun være under folkepensionsalderen, ikke modtage førtidspension og skal have drevet virksomheden i over 12 måneder. Her tilskrives det at Bente er 45 år, arbejder og har haft virksomheden i 15 år.

Jf. LAB § 126 stk. 2. skal Jobcentret træffe afgørelsen ud fra rehabiliteringsplanens indledende del.

Efter stk. 3 og 4 skal jobcentret følge op på tilbuddet efter 2,5 år og skal efter tilskuddet er ydet i 4,5 år vurdere om det kan tilkendes på ny.

Jf. LAB §126 stk. 4 fastsættes tilskuddet til 141.206kr (2019) om året. Tilskuddet nedsættes med 30% efter en beregnet årsindtægt i virksomheden.

#### Personlig assistance:

På baggrund af den socialfaglige analyse der beskriver at, Bente har klaget over problemer med overblik og rækkefølge af arbejdsopgaver i hendes firma og med et notat fra fastholdes konsulentens opfølgingsmøde der beskriver hvor godt det har været at have Oles hjælp så vil jeg undersøge mulighederne for en personlig assistent.

I Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v., jf. lovbekendtgørelse nr. 108 af 3/2 2020 (Herefter kaldet handicapkompensationsloven) står der i kapitel 3 der handler om personlig assistance at der jf. §4 kan ydes personlig assistance til en selvstændig erhvervsdrivende der har en betydelig fysisk funktionsnedsættelse. Den betydelige funktionsnedsættelse beskrives under udredning og behandling i ICF-modellen. Her har egen læge under en GHA vurderet at der er tale om varigt og væsentlig nedsat funktionsniveau. Her vurderer lægen at et af de varige skånehensyn skal være assistance til planlægning og strukturering af arbejdsopgaver og jf. § 5, punkt 3, i handicapkompensationsloven kan personlig assistance ydes under beskæftigelse i fleksjob. Der ydes herefter jf. § 6 tilskud til Bentes virksomhed som hun skal bruge til aflønning af den



personlige assistent og i §6 stk. 2. står der som krav at jobbet består i at skulle bistå Bente i det hun qua sin funktionsnedsættelse har brug for, altså i dette tilfælde struktureringen af hverdagen som kan hjælpe Bente så hendes hver dag ikke bliver så overskuelig så hun kan fokusere. I § 7, stk. 2 og 3. fastsættes det at tilskuddet kun kan ydes til en bestemt arbejdsfunktion og at det kun er til gennemsnitligt 20 timer pr. uge for en bestemt periode eller indtil videre og i Bentes tilfælde kan vi læse at hun faktisk kun har brug for 1 time om dagen i de 4 dage hun er på arbejde altså 4 timer om ugen.

### 3b)

*"Til Bente Jensen*

*Vi har truffet afgørelse om hjælp til personlig assistance og er kommet frem til at du kan bevilliges hjælp Jf. Lov om kompensation til handicappede i erhverv m.v., jf. lovbekendtgørelse nr. 108 af 3/2 2020. §§ 4, 5, 6 og 7.(vi vedlægger uddrag af loven) som siger at du kan bevilliges en personlig assistent i 4 timer om ugen til hjælp med de strukturerende opgaver i dit firma. Jobcentret er nået frem til dette resultat med baggrund i de ovenstående paragraffer som siger at du kan ydes personlig assistance fordi du har en varig og betydelig funktionsnedsættelse. Der er i sagen lagt vægt på dine egne udsagn og lægers udtalelser som beskriver at du har behov for skånehensyn så du kan varetage dit job bedst.*

*Hvis du har spørgsmål til afgørelsen eller er i tvivl om, hvordan du skal klage, er du velkommen til at kontakte os på telefonnummer x, mail x, eller adresse x.*

*Venlig Hilsen*

*X"*

### 3c)

Som beskrevet i 3a, så kan Bente i lov nr. 548 af 7/5 2019 om aktiv beskæftigelsesindsats § 118 godkendes til at fleksjob så hvis Bente skulle vælge at lukke sin virksomhed så vil det stadigvæk være muligt og ud fra hendes fysiske og psykiske helbred være bedst hvis hun søgte om ansættelse i fleksjob hos arkitektskolen. Hun vil ikke kunne følge et ordinært beskæftigelsestilbud og det vil med stor sandsynlighed forværre hendes nuværende arbejdsevne.





## 4. Handling

### 4a)

Til og starte med vil jeg stille hende nogle åbne og positive spørgsmål som skal invitere Bente til at fortælle mig hvad der er sket i mellemtiden hvor vi ikke har set hinanden dette vil forhåbentlig skabe en åben situation som gør Bente tryk (Eide, T & Eide, H., 2007, s. 212) Jeg er her klar over min forforståelse som siger at jeg glæder mig til at gøre Bente glad med mine nyheder. Det er sådan en situation her jeg er blevet socialrådgiver for. Jeg er startet med de åbne spørgsmål for at etablere en relation til Bente og skabe en tryk så jeg kan forklare rammerne for dagens samtale. I midten af samtalen er det vigtigt at have fokus på den gode samtale hvor vi opbygger et fællesskab med borgerinddragelsen for øje og det er her vi snakker om hvad der er blevet taget af initiativer og hvor jeg kan lytte til hendes input. Jeg er her godt klar over at hun kommer med nogle følelser. Som afslutning er det vigtigt at jeg tager initiativet til at afrunde samtalen og give en opsummering og sætte en plan op for en ny samtale (Eide, T. & Eide, H., 2007, s. 225)

### 4b)

Som socialrådgiver skal man kunne samarbejde tværprofessionelt med mange forskellige professioner og det er ikke altid nemt når man til tider taler forskelligt 'sprog'. Det er dog ikke noget man kommer uden om da en stor del af det sociale arbejde netop består i at skulle kunne hve en masse informationer hjem og samarbejde med en masse mennesker når man skal løse sociale problemstillinger. I forhold til det samarbejde så er det godt at kunne kigge på professionsetikken som består af tre lag i form af de grundlæggende værdier, afledte principper og praksisstandarder. I de grundlæggende værdier ligger værdier som individets værdighed og medmenneskeligt ansvar: De afledte principper handler om respekten for det enkelte menneske og praksisstandarder beskriver hvordan socialrådgiveren skal begå sig i form af tavshedspligten og at holde hvad man lover (Dansk socialrådgiverforening, 2011, s. 4).



## Litteraturliste

- Alminde, R., Henriksen, K., Nørmark, C. L., & Andersen, S. M. (2008) Social analyse og handling: Et refleksionsredskab i socialt arbejde. Hans Reitzels Forlag.
- Danneris, S.L. & Monrad, M. 2021. "Borgerinddragelse som fænomen", I Caswell, D. & Larsen, F. (red.) Borgerinddragelse i Beskæftigelsesindsatsen, DJØF-forlaget.
- Eide, T. & Eide, H. (2007). *Kommunikation i praksis. Relationer, samspil og etik i socialfagligt arbejde*. Pozkal: Klim (GB)
- Jensen, L., Petersen, L., & Stokholm, G. (2007). Forståelsesmodeller i rehabilitering, I L. Jensen, L. Petersen & G. Stokholm (Red.), *Rehabilitering - teori og praksis* (s. 75-93 )  
København: FADL's forlag
- Nielsen, T. (2018). Elementær psykologi. København: Frydenlund
- Sylvestersen, J. (2007). Arbejdets betydning I L. Jensen, L. Petersen & G. Stokholm (Red.),  
*Rehabilitering - teori og praksis* (s. 279- 297) København: FADL's forlag.
- Diderichsen, F, (2011). *Ulighed i sundhed – årsager og indsatser*. København: Sundhedsstyrelsen 2011.  
<http://sundhedsstyrelsen.dk/~media/F674C77308FB4B0CA00EB038F17E239B.ashx>