



Tilbage på job efter hjernetumor

NN kan igen fungere i sit job, fordi forsikringselskab betaler for en specialiseret indsats på Center for Hjerneskade.

43-årig mand vender tilbage til sit job efter en operation af en tumor i hjernen. Vejen fra sygehus til job går via et specialiseret forløb på Center for Hjerneskade. Forløbet bliver bevilget af arbejdspladsens forsikring. I dag arbejder NN igen på fuld tid på helt ordinære vilkår, og ifølge chefen er "kvaliteten upåklagelig".

Forsikringselskabet betaler i alt 51.000 kr.

Både for NN, for det offentlige og for forsikringselskabet er der tale om klare økonomiske fordele. For NN er det vigtigste dog glæden ved igen at fungere som før operationen.

NN er uddannet akademiker og arbejder med administration og marketing i en større privat virksomhed. Efter operation af en tumor i hjernen får NN svært ved at passe sit arbejde. Han har svært ved at komme i gang med opgaverne og går tit i stå undervejs. Arbejdspladsen giver NN "meget lang snor", da man opfatter ham som træt efter operationen. NN har forringet indsigt i sine hjerneskaderelaterede problemer og mener selv, at han er "slap" og bare skal tage sig sammen. Begge parter mener, at problemerne vil fortage sig med tiden.

Da det bliver klart, at problemerne er af mere varig karakter, bevilger arbejdspladsens forsikringselskab både en udredning og et rehabiliteringsforløb på Center for Hjerneskade. NN, der risikerer at miste sit job, tager imod forsikringselskabets tilbud med stort engagement.

Neuropsykologens udredning viser: Usikker koncentrationsevne og opmærksomhed, svingende tempo, indlærings- og hukommelsesbesvær, hurtig udtrætning og nedsat initiativ.

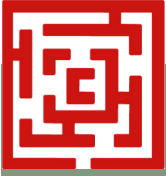
Forløbet: Center for Hjerneskade sammensætter et forløb bestående af:

- 2 ugentlige, individuelle sessioner med en neuropsykolog.

Her bliver NN mere bevidst om sine vanskeligheder, og hvad han kan gøre for at afhjælpe dem.

- 6 ugers computerbaseret træning af opmærksomhed og korttidshukommelse.

NN træner i fritiden på egen hånd - på baggrund af ugentlig supervision fra neuropsykologen.



Det nedsatte initiativ har været den største barriere for NN, der selv skal strukturere sin arbejdsdag. På Center for Hjerneskade har NN fået en god forståelse af sine initiativvanskeligheder. De klares ikke bare ved at "tage sig sammen", men kræver en målrettet indsats.

Konkret lærer NN at dele sine arbejdsopgaver op i mindre, overskuelige delopgaver. Når en delopgave er løst, bliver den "krydset af", og NN kan gå videre til den næste opgave uden at gå i stå. Den elektroniske kalender bruges løbende til at strukturere arbejdsdagen. Inden NN går hjem fra arbejde, skriver han en plan for de følgende delopgaver, så igangsætningsbesværet kan undgås, når han møder næste morgen.

Resultatet: NN og arbejdspladsen har oplevet en klar fremgang. NN er blevet bedre til at huske, til at koncentrere sig, til at holde opmærksomheden og til at undgå at "tabe tråden" under samtaler og møder.

NN er nu tilbage på fuld tid og ordinære vilkår på arbejdspladsen.

Den eneste hjælp, der i dag er nødvendig, er en såkaldt personlig assistance. En kollega støtter NN 3 timer om ugen med fortsat at dele opgaverne op i delopgaver og at planlægge minutløst. Virksomheden får kommunal lønrefusion for de 3 timer.

Hvad kunne alternativet have været?

Et sandsynligt bud er, at virksomheden ville se sig nødsaget til at opsige NN, der dermed ville miste sin arbejdsplads og opleve et nederlag. Hjerneskadefølgerne ville spænde ben for den efterfølgende jobsøgning, og "nissen" ville flytte med til et nyt job - et job, der ikke længere ville matche NNs uddannelsesniveau. Vanskelighederne ville gøre et fleksjob nødvendigt.

Alternativet ville betyde en høj pris for alle parter

NN ville få en periode på arbejdsløshedsunderstøttelse med et eller flere virksomhedspraktikforløb. Derefter Fleksjob. Både indtægten og den efterfølgende pensionsopsparing ville blive mindre.

Det offentlige ville få udgifter til arbejdsløshedsunderstøttelse og til jobcentrets indsats, udgifter til fleksjob (frem til folkepensionsalderen) og nedsat skatteindbetaling fra NN.

Forsikringsselskabet: Afhængigt af de konkrete forsikringer skulle der ydes økonomisk hjælp i forbindelse med tab af erhvervsevne frem til folkepensionen.

Det er kompliceret at sætte tal på de økonomiske følger, men sammenholdt med at udgiften til forløbet på Center for Hjerneskade var på i alt 51.000 kr., er der ingen tvivl om, at der er tale om en god forretning for alle parter

- og for NN også om øget livskvalitet.