

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 21. februar 2024 blev i sag nr. 100673:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Velliv, Pension og Livsforsikring A/S
Lautrupvang 10
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 7/11 2023 har klageren bl.a. anført:

"Jeg blev den 7/6 2022 delvist sygemeldt. Delvist af hensyn til min arbejdsplads og ikke mindst indkollegaer. Blev fuldtids sygemeldt i september 2022 efter kraftig anbefaling fra både psykolog og stresscoach. Indgik aftale med min arbejdsgiver i januar 2023 og fik en fratrædelsesgodtgørelse. Jeg raskmeldte mig overfor kommunen i februar, da jeg kun blev mere syg af at være tilknyttet jobcentret i [...]. I afslaget skriver Velliv, at jeg ikke VILLE i jo praktik, men det er forkert udlagt (og det ved min sagsbehandler i kommunen også. Men har alligevel givet forkerte oplysninger til Velliv!) Men jeg kunne ikke, hvilket kan bekræftes af både psykolog og stresscoach.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg mener ikke, at Velliv læser Neuropsykologen's rapport korrekt. Man desiker rapporten til egen fordel. Men naturligvis ønsker jeg udbetaling af Tab af erhvervsevne."

Selskabet har den 27/11 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klager er uenig i Selskabets vurdering af, at Klager efter den 1. februar 2023 ikke længere har ret til fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne.

Selskabets afgørelse

Selskabet fastholder afgørelsen af, at Klager ikke er berettiget til fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne efter den 1. februar 2023, og at Klagers generelle erhvervsevne ikke skønnes nedsat med mindst halvdelen.

Sagsforløb

Forsikringen, der er tegnet som en del af en pensionsordning via Klagers tidligere arbejdsgiver, giver blandt andet ret til fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne, hvis Klagers erhvervsevne nedsættes til halvdelen eller mindre af den fulde erhvervsevne. Der er en karenperiode på 3 måneder jf. forsikringsbetingelserne (Bilag A).

Af § 1 i forsikringsbetingelserne ved nedsat erhvervsevne fremgår bl.a.:

Forsikrede kan, forudsat at forsikrede har et indtægtstab, få udbetaling ved nedsat erhvervsevne og/eller præmiefritagelse, hvis forsikredes erhvervsevne i forsikringstiden bliver nedsat i dækningsberettiget grad som følge af sygdom eller ulykke, uden at dette skyldes forsæt.

Af § 3 i forsikringsbetingelserne ved nedsat erhvervsevne fremgår bl.a.:

I vurderingen af, om forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad indgår en helbredsmæssig og en økonomisk vurdering, det vil sige, at selskabet vurderer, om forsikredes mulighed for at opretholde en passende indtjening er nedsat i dækningsberettiget grad som følge af forsikredes helbredsmæssige begrænsninger.

Af forsikrede pensionsoversigt (Bilag B) fremgår bl.a.:

Forsikrede kan få præmiefritagelse og udbetaling af invalidepension og invalidesum, hvis erhvervsevnen nedsættes til 1/2 eller derunder af den fulde erhvervsevne som følge af sygdom eller ulykke. Ved præmiefritagelse og invalidepension skal forsikrede også have et indtægtstab, der berettiger til udbetaling ved nedsat erhvervsevne[...]

Selskabet modtager den 11. januar 2023 en ansøgning om udbetaling og fritagelse for indbetaling ved nedsat erhvervsevne fra forsikrede (Bilag C). Af ansøgningen fremgår det, at Klager er blevet delvist sygemeldt den 7. juni 2022 på grund af arbejdsrelateret stress og udbrændthed, og at Klager er fuldtidssygemeldt fra den 12. september 2022. Klager sender også supplerende helbredsmæssige oplysninger i mail af 23. januar 2023 i form af en helbredsattest af 11. januar 2023 (Bilag D).

På baggrund af oplysningerne bevilges fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne til arbejdsgiver fra den 1. januar 2023 jf. brev af 24. januar 2023 (Bilag E).

Den 3. februar 2023 ringer Klager til Selskabet og oplyser, at hun har raskmeldt sig til kommunen, da hun ikke kan overskue af følge kommunens afklaringsforløb og regler. På baggrund af raskmeldingen stopper Selskabet bevillingen af fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne til arbejdsgiver, jf. brev af 6. februar 2023 (Bilag F). Efterfølgende modtager Selskabet også besked om raskmelding fra arbejdsgiver.

Den 8. juni 2023 kontakter Klager Selskabet med ønske om at genoptage sagen og indsender kopi af brev om tilkendelse af seniorpension (Bilag G). Selskabet indhenter supplerende oplysninger fra kommunen, som Selskabet modtager den 8. august 2023 (Bilag H), og efterfølgende journaloplysninger fra egen læge, som vi modtager den 21. september 2023 (Bilag I) og en neuropsykologisk erklæring, som vi modtager den 3. oktober 2023 (Bilag J).

På baggrund af oplysningerne vurderer Selskabet, at der ikke er dokumentation for, at Klagers generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen, hvilket oplyses til Klager i brev af 2. november 2023 (Bilag K).

Den 6. november 2023 modtager Selskabet en klage fra Klager (Bilag L), som dog ikke giver anledning til at ændre afgørelsen jf. brev af 7. november 2023 til Klager (Bilag M).

Selskabets vurdering

Det afgørende for, om der er ret til fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne er, om Klager af helbredsmæssige årsager ikke længere skønnes at være i stand til at arbejde og tjene mere end halvdelen af, hvad hun tjente, inden erhvervsevnen blev nedsat.

Selskabet har vurderet Klagers erhvervsevne midlertidigt i forhold til hendes tidligere erhverv som [...] og har i den forbindelse bevilget fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne til arbejdsgiver i en midlertidig periode frem til Klager raskmeldte sig.

Klager vender senere tilbage og beder Selskabet genoptage sagen, da hun er tilkendt seniorpension, og dermed fratræder sin arbejdsgiver med lønophør pr. 31. juli 2023. Da det på dette tidspunkt står klart, at Klager ikke vender tilbage til sit tidligere erhverv, er det ikke længere erhvervsevnen i eget erhverv, men Klagers generelle erhvervsevne, der skal vurderes. Selskabet vurderer, at der ikke er helbredsmæssig dokumentation for, at Klagers generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen, og at Klager derfor ikke er berettiget til fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne.

Alle oplysningerne i sagen har været forelagt Selskabets rådgivende lægekonsulent med speciale i psykiatri.

Klager har været sygemeldt på grund af arbejdsrelateret stress. Der er ikke beskrevet psykiske gener i journaloplysninger før juni 2022, hvor Klager bliver delvist sygemeldt, det vil sige, at der har været tale om en relativ akut belastningsreaktion, som typisk aftager med tiden. Der beskrives helt reelt symptomer forenelig med en belastningsreaktion efter længerevarende pres, men der er ikke
og har ikke i forløbet været tale om egentlig psykisk sygdom.

Klager har været i forløb hos psykolog samt deltaget i stresshåndteringsforløb via kommunen, som Klager har været glad for, og det beskrives i Specifik Helbredsattest den 1. januar 2023, at hun har
fået det bedre.

Klager raskmelder sig i februar 2023, da hun ikke ønsker at skulle deltage i kommunens afklaring. Det fremgår blandt andet af kommunens notat den 1. februar 2023, at Klager ikke ønsker at deltage i praktik, idet hun oplyser, at hun ikke er interesseret i fleksjob eller førtidspension, hun er kun interesseret i seniorpension. Ligeledes fremgår det af kommunens anmodning om en Specifik Helbredsattest den 20. december 2022, at Klager ikke har været i stand til at vende tilbage til tidligere arbejdsplads, og at der er foreslået skånsom arbejdsgenoptrænende praktik på anden arbejdsplads, men dette har Klager svært ved at se sig selv i. Af den Specifikke Helbredsattest den 1. januar 2023

fremgår, at Klager ikke ser sig selv tilbage på arbejdsmarkedet, og at hun støttes i at søge seniorpension. Der er derfor ikke forsøgt nogen form for afklaring af Klagers muligheder for fremtidig tilknytning til arbejdsmarkedet.

Af den neuropsykologiske erklæring fra 3. oktober 2023, som er indgået i Selskabets vurdering af Klagers generelle erhvervsevne, fremgår Klagers mange subjektive klager, uden at disse dog er beskrevet yderligere i omfang og indflydelse på funktionsevnen, blot at disse kommer og går i intensitet og varighed afhængig af pres. Neuropsykologen beskriver dog, at symptomerne ikke er tilstrækkelige til en angst- eller depressionsdiagnose. Det fremgår, at Klager til undersøgelsen fremtræder presset og nervøs, men på trods af dette med helt upåfaldende kognitive evner. Testen viser, at Klager kognitivt vurderes indenfor normalområdet, men pres påvirker klienten, så hun på nogle områder præsterer under forventet. Der er tale om opgaver indenfor eksekutive funktioner og opgaver med mindre struktur og krav til selv at lægge og følge strategi. Det er indtrykket, at manglende struktur presser Klager, mere end at Klager ikke har de nødvendige evner. Samlet vurderes Klager kognitivt indenfor normalområdet, men i situationer med øget uforudsigelighed påvirker Klager, så hun i nogle situationer præsterer under forventet. Klager udtrættes efter den 3 timer lange undersøgelse, hvilket er helt normalt. Klagers grundstemning skønnes neutral og der er ingen mistanke om depression.

Vi anerkender, at klager har været igennem langvarig belastning og heraf belastningsreaktion, samt at klager fortsat oplever gener i forbindelse med pres og uforudsigelighed. Samlet er det dog vores vurdering, at der ikke er tale om en helbredsmæssig tilstand, der er uforenelig med et arbejde og indtjening på mere end halvdelen, når der tages hensyn til at arbejdsopgaver ikke er for kognitivt krævende og der ikke er tale om stressende arbejdsmiljø med korte deadlines.

Det er helt forståeligt, at Klager efter en længerevarende belastende forløb og deraf lettere vakt pres og nervøsitet har haft et ønske om at kunne trække sig tilbage fra arbejdsmarkedet via en seniorpension. Dette er dog ikke i sig selv et udtryk for, at Klagers erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad i forhold til forsikringen.

Tilkendelse af seniorpension sker ud fra en vurdering af Klagers arbejdsevne som [...], og om Klager ikke vil kunne arbejde mere end 15 timer om ugen i dette konkrete erhverv. Vi anerkender, at Klagers erhvervsevne i erhvervet som [...] er nedsat i et vist omfang og har også i en midlertidig periode bevilget fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne. Dette er dog ikke afgørende for, om Klager fortsat har ret til fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne, da vurderingen i henhold til forsikringsbetingelserne og som beskrevet ovenfor er, om Klagers generelle erhvervsevne er dokumenteret nedsat med mindst halvdelen i alle erhverv. Klager er desuden ikke afprøvet i hverken eget eller andet erhverv.

Selskabet fastholder vurderingen af, at Klagers generelle erhvervsevne ikke er dokumenteret nedsat med mindst halvdelen."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Det fremgår af kommunal opfølgningssamtale den 9/9 2022:

"Arbejde og helbred:

... I øjeblikket oplever du ikke at være i stand til at være på arbejdspladsen, idet du har fået forværring og opblussen i fysiske symptomer. Du går hjem med hovedpine og er tiltagende træt og grådlabil. Du har været i dialog med coachen omkring fuld sygemelding, og du er blevet opfordret til at tale med lægen om det. Du kan først få tid hos lægen den 20.9.2022. Du har valgt at sygemelde dig i 3 uger for at komme ovenpå igen.

...

Uarbejdsdygtighed/bred vurdering:

Du vurderes jf. § 7 at være delvis uarbejdsdygtig på baggrund af følger af stress, men er fuldt uarbejdsdygtig fra den 12.9.2022. Der vurderes ikke at være andet arbejde du vil kunne varetage på ordinære vilkår på nuværende tidspunkt."

Det fremgår af mail af 28/9 2022 fra stresshåndteringsforløb ved coach:

"[Klageren] har umiddelbart gennem forløbet været god til at reflektere og har deltaget meget aktivt. [Klageren] er igennem forløbet begyndt at få noget indsigt i, hvad der gør, at det er svært for hende at sige fra og sætte grænser i forhold til arbejdsopgaver og kollegaer. [Klageren] fremstod inden ferien bedre og gav også udtryk for, at hun havde det bedre.

[Klageren] fremstår ved vores sidste samtale i dag grådlabil og giver udtryk for at hun ikke har det godt. [Klageren] oplyser, at hendes hukommelse er blevet værre fx glemte hun at komme til vores aftale i går (jeg gav hende en ny tid i dag). I mandags var [Klageren] tilbage efter ferien og oplevede at blive overvældet og få hovedpine og blive grådlabil af mange spørgsmål fra kollegaerne, der faktisk ikke er orienteret om, at [Klageren] ikke arbejder fuld tid og at hun har fået en ny leder. [Klageren] har ikke ønsket at fortælle at hun er deltidssygemeldt og ikke er på.

[Klageren] talte i dag om behovet for, en sygemelding i tre uger for at genvinde fodfæste. Taget i betragtning at [Klageren] har fået det dårligere, har forværring i hukommelse og er grådlabil, kan det være nødvendigt at få den pause. Jeg tænker også at lægen skal ind over.

Det vigtigste i forhold til jobbet er efter min vurdering, at der bliver lagt en plan for [Klageren] i forhold til håndtering af arbejdsopgaver og henvendelser fra kollegaer..."

Det fremgår af kommunal opfølgningssamtale den 5/10 2022:

"Arbejde:

Du har fået fuld sygemelding i 4 uger fra den 20.9.2022.

...

Der er talt om at rammerne i forbindelse med din delvise sygemelding har været alt for høje - du er blevet skånet for nogle opgaver - men du har tidligere beskrevet at du er blevet presset i forhold til løsning af opgaver. Der er ved samtale på arbejdspladsen sat fokus på at der er brug for mere skånsomme vilkår. Du oplyser, at du meget gerne vil tilbage til arbejdet, men at du ikke ved hvornår du bliver i stand til det.

Helbred:

Du har ikke fået det bedre i den tid, hvor du har været fuldt sygemeldt. Du havde regnet med at have helt ro, men så kom der en indkaldelse til samtale i Jobcenteret der gav dig angst, søvnløshed, uro, kvalme og følelse af ikke at kunne være i din egen krop. Du er bange for at der følger krav, pres og forventninger med i forbindelse med samtaler. Der var allerede ved sidste samtale orienteret om at der ville blive indkaldt til ny samtale efter ca. 3 uger - når du havde haft samtale på arbejdspladsen hvor der skulle lægges en konkret plan for tilbagevenden... Du er ikke sikker på at du er klar til delvis opstart efterfølgende.

Du har holdt pause med psykologtimerne, mens du har været fuldt sygemeldt. Du følger derfor aktuelt ikke behandling. Der er talt om at det kunne være godt for dig at få hjælp til at håndtere fx en indkaldelse til samtale, uden at du får så voldsomme reaktioner. Det er som om reaktionerne er blevet meget værre efter fuld sygemelding. Du magter ikke ret meget og øver bare at være i nuet. Du ligger nogle dage krøllet sammen på sofaen uden overskud til noget. Der er spurgt ind til om der skal ses på mulighed for en psykiatrisk udredning eller om du vil tale med din praktiserende læge om hvad der skal til for at du får det godt igen. Du vil gerne tale med lægen først. Der skal indhentes nye lægelige oplysninger

Det undersøges om du kan fortsætte med mindfulness ved [...], nu hvor du er fuldt sygemeldt. Du går også til zoneterapi. Der spørges ind til om det er for meget med de aftaler du har, men det oplever du ikke. Du får gode værktøjer til at få ro på kroppen med mindfulness."

Det fremgår af kommunal opfølgningssamtale den 20/12 2022:

"Arbejde:

...Der er talt om revurdering af sygedagpenge i januar måned 2023 - du synes, at det er svært at sætte tidsperspektiv på hvornår du vil være tilbage på fuld tid. Du ved ikke lige nu hvornår du bliver i stand til at genoptage dit arbejde delvist eller som praktik. Du håber at det bliver i løbet af januar. I forbindelse med revurdering af sygedagpenge skal der indhentes nye lægelige oplysninger. Du synes at det er svært og oplever det som et pres når der tales omkring tidsperspektiv for at vende tilbage til arbejdet.

Der er talt om mulighedserklæring - i denne vil der også være behov for at se på mulighederne for at vende tilbage til arbejdspladsen. Du oplever det ikke lige så meget som et pres når det er arbejdspladsen du har dialog med som når det er Jobcenteret.

Der er for travlt på arbejdspladsen op til jul i forhold til at komme på besøg.

Der er talt om arbejdsgenoptrænende praktik på anden arbejdsplads i tilfælde det fortsætter med at være svært at komme tilbage og i gang på arbejdspladsen med skånsomme vilkår - evt. som praktik ved opstart i stedet for delvis genoptagelse af arbejdet. Du har svært ved at se dig selv i praktik på anden arbejdsplads, idet du så skal forholde dig til og udføre andre opgaver og møde nye ledere/kollegaer.

Helbred:

Du oplyser at det går lidt frem og lidt tilbage. Ved sidste samtale blev der talt om seniorpension, og du overvejer at søge, men ved ikke om du vil aktivere den hvis du får den bevilget. Samtidig tænker du også at komme tilbage på fuld tid."

Det fremgår af specifik helbredsattest af 11/1 2023 fra egen læge:

"A. Sygehistorie og igangværende behandling

... Arbejdspladsen har været presset af generel travlhed og opsigelser.

[Klageren] gik ned i arbejdstid pga øget arbejdsbelastning i februar 2022. Arbejdsbyrden blev ikke tilsvarende reduceret og hun måtte sygemelde sig 12/9 2022.

[Klageren] var på dette tidspunkt meget påvirket. Hun var grådlabil, kognativ påvirkn. Hun havde hjertebanken, og søvnproblemer. Klassiske symptomer på stress. [Klageren] måtte fuldtidssygemeldes. Hun kom hurtigt i gang med psykolog og deltog i kommunernes stresshåndteringsforløb. Hun har været glad for begge dele og har også fået det bedre. [Klageren] er skrøbelig, og der skal ikke meget til at trigge hendes stress symptomer. Enhver kontakt til arbejdspladsen eller kommunen trigger stresssymptomerne. [Klageren] har svært ved at se sig selv tilbage på arbejdsmarkedet. Hun fremstår udrændt, og jeg er enig med hende i, at hun ikke skal til bage til sin nuværende arbejdsplads. Hun har snakket med sagsbehandler om at søge seniorpension, støttes heri. Hun vurderes ikke depressiv.

Diagnose:

Arbejdsrelateret stress i udtalt grad
udbrændthed

Behandling:

Forsat sygemelding og psykologsamtaler. På sigt senior pension Det vurderes ikke, at [Klageren] igen vil være tilknyttet arbejdsmarkedet. Tilstanden er varig og ikke umiddelbar udsigt til bedring.

C: Objektiv undersøgelse, diagnoser og prognose

Obj;
vågen klar og relevant.
Psykiat påvirket.
diagnoseog prognose, se pkt. A

...

D: Vurdering af helbredsforholdenes betydning for sagen (der angives ikke en vurdering af en evt. social ydelses art og omfang)

[Klageren] har været presset særdeles hårdt arbejdsmæssigt og mærker følgerne heraf. Udtalt træthæd, svært ved at overskue mere end en ting ad gangen, trigger stress symptomer ved lille belastning. Hun ønsker aftrædelsesordning og at søge senior pension. Støttes heri. Hun har med fagforeningen forhandlet aftrædelsesordning og fratræder pr 31. juli 2023. Hun er fuldtidssygemeldt frem til da."

Det fremgår af kommunal opfølgningssamtale den 12/1 2023:

"Arbejde:

Du kunne ikke længere se dig selv tilbage på arbejdspladsen og har fået forhandlet en fratrædelsesaftale. Du får løn til udgangen af juli måned 2023. Du vil gerne have en seniorpension idet du ikke kan se dig selv tilbage på arbejdsmarkedet. Du har sendt ansøgning og der aftales tid i næste uge til udfyldelse af blanketten.

...

Det vides ikke om du kan få en seniorpension, og da egen læge har vurderet at tilstanden er stationær og at der ikke umiddelbart er udsigt til bedring, så skal der iværksættes afklaring af arbejdslevnen. Du har revurdering af sygedagpenge i januar måned 2023 og der peges på forlængelse jf. § 27 stk. 1 nr. 2. Du har lige nu svært ved at forestille dig at skulle i praktik for at få afklaret din arbejdssevne. Der kan gå lang tid inden der er afklaring af om du er berettiget til en seniorpension, og hvis du får afslag er der brug for afklaring af din arbejdssevne.

...

Processen i forhold til afklaring af arbejdssevne via anden aktør er gennemgået - fælles møde med anden aktør med rammesætning i forhold til praktikken og skånebehov – afklarende samtaler omkring hvor der skal søges om praktik - og efterfølgende praktikopstart og sideløbende beskrivelse som skal bruges når din sag skal forelægges i forhold til fleksjob eller førtidspension.

...

Du vil undersøge om det har betydning for din seniorpensionsansøgning om du bliver fritstillet og raskmelder dig. Du overvejer også at begynde at bruge af din pensionsordning.

Helbred:

Du oplyser, at du har været i dialog med din læge der har talt omkring opstart med antidepressiv behandling. Du er ikke umiddelbart interesseret i opstart med medicin. Der står ikke noget i de lægelige papirer angående dette."

Det fremgår af arbejdsmedicinsk journalnotat af 31/1 2023:

"Nuværende/arbejdsbeskrivelse

Pt. har egentlig trivedes godt i sit arbejde, har godt kunne lide at have travlt. Har haft mange store sager, dette har medført stor arbejdsmængde. Pt. har således haft overarbejde og har derfor flextimer. Pt. har, fordi hun synes hun havde et stort arbejdspress, brugt flexetid for som [...] år at gå ned i tid. Pt. begyndte at arbejde i en 4-dages uge, problemet var blot at hendes arbejdsmængde ikke blev nedsat tilsvarende. Pt. havde siden 2019 tiltagende problemer med en kollega, som var ubehagelig og kontrollerende. Kollegaen var ikke leder, men tiltog sig rollen som sådan. Den reelle leder lod ham gøre det. Pt. forsøgte gennem alle årene at håndtere situationen, vænne sig til at hun hele tiden havde ham som en ubehagelig person i sine omgivelser på arbejdspladsen. Pt. gjorde

derfor ikke noget i første omgang, sagde ikke noget til HR. Under coronaepidemien havde man meget hjemmearbejde og der blev taget initiativ til, at man kunne holde møder, således at man bevarede det sociale samvær. Ved et af disse møder sagde kollegaen, som chikanerede pt., at han havde fået viden om, at der var sket en fejl i noget af det arbejde, pt. havde lavet. Han ville ikke sige mere. Pt. blev meget ubehageligt til mode over, at få den information og begyndte at lede efter fejlen, involverede chefen, men trods ihærdig ledelse lykkedes det aldrig at finde nogle fejl. Pt. Er i tvivl om, om der overhovedet er tale om en reel fejl eller om det er noget kollegaen har fundet på, for at genere hende. Pt.s chef var bange for at miste den pågældende medarbejder som generede pt., man synes han var meget dygtig og bar over med, at han havde den slagside, som pt. oplevede. Pt. fortæller om en stor opgave, de skulle løse... Pt. var nødt til at sygemelde sig d. 12.09.2022. På dette tidspunkt var pt. meget påvirket. Hun var grådlabil og kognitivt påvirket med nedsat hukommelse og koncentrationsevne. Pt. havde hjertebanken og søvnforstyrrelser. Pt. fortæller, at hun, inden hun blev sygemeldt, fik involveret HR og hun har været til samtale på arbejdspladsen, er nu fritstillet med fratrædelsesaftale med løn frem til d. 31.07.2023. Pt. fortæller, at hun har været til en fin afskedsreception i sidste uge. Aktuelt er status, at pt. fortsat føler sig ramt på hukommelse og koncentration, hun har uro i kroppen og beskriver en prikkende for-

nemmelse. Der skal ikke meget til før hun føler, at hun bliver urolig og nervøs. Kan godt sove, tager en tabl. Kodimagnyl og synes det hjælper hende godt. Hvis pt. vågner har hun tankemylder med tanker som handler om arbejdet. Pt. føler indimellem, at hun har symptomer, der minder om angst med hjertebanken. Har haft ægtefællen med på kommunen, har svært ved at huske, hvad der bliver sagt ved samtalerne der. Pt. har været behandlet med syv psykologsamtaler og har været ved coach og mindfulnessforløb ved [...] Kommune. Har fået forlænget sit forløb. Pt. har søgt om seniorpension og er ved kommunen i gang med arbejds-/jobprøvning. Pt. får det dårligt ved tanken om, at skulle tilbage til arbejdspladsen og beskriver, at hun fortsat dør med nedsat energi og har i det hele taget svært ved at tage sig sammen. Pt. har tidl. løbet ture, for tiden træner hun eller går ture. Pt. har undervejs i forløbet foretaget notater og de forskellige episoder, hun har oplevet med den ubehagelige kollega, vi har ikke taget alle detaljerne i dette med i dagens samtale. Pt.s ledelse og HR er blevet gjort bekendt med ubehagelighederne.

...

Objektivt

God kontakt. Ingen appel eller aggravaion. Pt. fortæller stille og roligt om forløbet. Stemningslejet er noget forsænket, pt. er grådlabil indimellem.

Resumé

[...], henvist af sin praktiserende læge mhp. vurdering af om pt. har arbejdsbetinget belastningsreaktion. Pt. har haft arbejdsmæssige belastninger i form af stor arbejdsmængde og deadlines, herudover har pt. siden 2019 arbejdet sammen med en kollega, der udsatte pt. For mobning/chikane, pt. beskriver episoder, hvoraf det fremgår, at den pågældende kollega havde en kontrollerende og nedladende adfærd overfor pt., som gjorde det sværere og sværere for hende at være på arbejdspladsen. Pt. blev grådlabil og fik sværere og sværere ved at klare at være på arbejdspladsen. Måtte sygemeldes og er nu opsagt og fritstillet. Pt. har været behandlet ved coach, har gået til mindfulnessforløb og været til samtaler ved psykolog. Pt. går ture og træner. Pt. har ingen konkurrerende privat eksponering.

Vurdering

På det foreliggende findes det sandsynligt, at pt. har udviklet belastningsreaktion som følge af en arbejdsplads med stor arbejdsmængde i kombination med en kollega, der har mobbet/chikaneret pt. i perioder på næsten daglig basis. Jeg har ikke yderligere forslag til behandling. Pt. er ledig og fritstillet, vil søge seniorpension.

/DF43.9, belastningsreaktion/"

Det fremgår af kommunalt notat af 1/2 2023:

"[Klageren] er kontaktet på telefonen i forhold til tidspunkt for fælles samtale med [...] der skal stå for den afklarende praktik. [Klageren] er ikke interesseret i at deltage i praktik, idet hun oplyser, at hun ikke er interesseret i fleksjob eller førtidspension. [Klageren] er kun interesseret i at få seniorpension. Hvis ikke hun får bevilget seniorpension så vil hun klare sig uden økonomisk hjælp – måske bruge af egen pensionsordning.

[Klageren] er informeret om at hendes sygedagpenge er forlænget på baggrund af at det er vurderet at der er brug for afklaring af arbejdsevnen. Hvis ikke [Klageren] vil deltage i afklaring så vil hendes sygedagpenge blive lukket på manglende medvirken. [Klageren] har efter sidste møde i Jobcenteret været i dialog med sit arbejde og har fået en fritstilling. Hun vil derfor melde sig rask.

Vil skrive raskmelding via e-boks senere i dag eller i morgen. Herefter sendes der brev til arbejdsgiver om raskmelding og refusionen lukkes."

Det fremgår af neuropsykologisk erklæring af 3/10 2023:

"Klienten oplever i foråret 2022 udtalt træthed, har svært ved at overskue mere end én ting ad gangen og har lav stresstærskel. Endvidere grådlabil, kognitive vanskeligheder, hjertebanken og søvnproblemer. Bliver delvist sygemeldt grundet stressbelastning fra 07 06 2022. Oplever forværring af symptomer og bliver fuldtidssygemeldt fra 12 09 2022.

Går ved psykolog [...] samt er i et stresshåndteringsforløb ved coach [...]. Oplever god gavn af begge forløb.

Egen læge vurderer i januar 2023 at klienten har arbejdsrelateret stress i udtalt grad og er udbrændt. Tilstanden vurderes varig uden umiddelbar udsigt til bedring. Egen læge vurderer videre, at klienten ikke vil kunne være tilknyttet arbejdsmarkedet.

Klienten oplyser, at der aldrig har været hovedtraumer eller psykisk lidelse forud for sygemeldingen. I det væsentligst har der altid været et godt helbred.

...

AKTUELLE VANSKELIGHEDER

Klienten beskriver følgende vanskeligheder:

Psykisk:

- Tankemylder og bekymringer.
- Grådlabil.
- Kortluntet og svingende humør.
- Mindre glad.
- Trækker sig socialt.
- Angstfølelse.
- Uvirkelighedsfølelse.
- Er mere sårbar overfor 'afvisninger', fx hvis aftaler rykkes.
- Er i beredskab ved krav og uforudsigelige situationer, som fx aktuelle undersøgelser og ved kontakt med kommunen.

Kognitivt:

- Nedsat overblik.
- Nedsat koncentration.
- Dårligere hukommelse.
- Nedsat igangsættelsesevne.

Fysisk:

- Nedsat søvn og hyppige opvågninger.
- Eksem.
- Sviende smerte i venstre ben.
- Følelse af at træde på noget spidst med venstre hæl, når hun ligger ned og forsøger at hvile eller sove.
- Kvalme.
- Uro i kroppen.

- Maveuro.
- Svimmelhed.
- Nakkespændinger.
- Lydfølsom.
- Mundtørhed.
- Hovedpine.
- Nedsat energi og øget træthed.
- Prikken over det hele.
- Hjertebanken.
- Rysten på hænder og fødder.
- Usikker på benene.
- Nedsat lyst til sex.

Symptomerne kommer og går i intensitet og varighed afhængig af det pres, klienten oplever at være under. I undersøgelsessituationen oplever klienten kvalme, rysten på hænder og fødder, hovedpine, mundtørhed, uro og grådlabilitet.

Klarer selv alle dagligdagsting i fællesskab med sin [ægtefælle] som tidligere.

MEDICIN

Tager ingen medicin, bortset fra 1½ kodimagnyl dagligt.

...

KLINISK INDTRYK

Klienten fremtræder pæn og nydelig, velsoigneret og med alderssvarende udseende. Er umiddelbart venlig og imødekomende i kontakten, men også udtalt nervøs, i alarmberedskab og grådlabil, hvilket varer ved gennem hele undersøgelsen i svingende grad. Fremtræder stresset. Der er god øjenkontakt. Gang, kropssprog og mimik er naturligt. Koopererer godt gennem hele undersøgelsen. Svarer relevant på de stillede spørgsmål og der bemærkes ingen tegn på aggravering. Kognitivt bemærkes det, at klienten redegør overvejende sikkert, rimeligt kronologisk og tilfredsstillende detaljeret for autobiografiske forhold. Fastholder opmærksomheden omkring samtalen. Således ikke mistanke om sværere hukommelses- eller koncentrationsvanskeligheder. Talen er flydende og velartikuleret. Der er ingen parafasier. Vokabularet er afvekslende og stemmeføringen upåfaldende. Forarbejdningstempoet virker naturligt. Efter knap tre timers undersøgelse fremtræder klienten mentalt brugt og træt, og giver selv udtryk for at være udmattet.

Grundstemningen skønnes neutral og samtalen giver ingen steder mistanke om aktuel depression. Fremtræder i forhøjet alarmberedskab, og mere end naturlig nervøsitet. Frembyder intet suspekt i psykotisk henseende.

Indsigten i egne vanskeligheder er overordnet set god.

NEUROPSYKOLOGISK TESTNING

Klienten er højrehåndet. Klienten oplyser om let ordblindhed. Kooperationen vurderes god.

...

Præmorbidit niveau

Ud fra det kliniske indtryk, præstationen i WAIS-IV Information (14/26, ss 9) samt uddannelsesniveau vurderes klientens præmorbidit niveau at være middel i normalområdet.

Tempo, opmærksomhed og koncentration

Trail Making: Trail A gennemføres fejlfrit på 44 sekunder, og Trail B gennemføres fejlfrit på 110 sekunder. Præstationen er inden for normalområdet. Talspændvidde (WAIS-IV): Forfra gives stabilt og maksimalt 4 cifre (6/16). Bagfra gives stabilt 3 og maksimalt 5 cifre (8/16). Ved tal rangordning gives stabilt og maksimalt 4 cifre (6/16). Samlet score 20/48 (ss 8). Præstationen er inden for normalområdet. D2: Totalscore 376 - upåfaldende. Fejlprocent 5,3 -upåfaldende. Spredning 20 – større end forventet, men acceptabel. Præstationen er samlet inden for normalområdet.

Indlæring og hukommelse

10 ord: Indlæringsscore 71/100, indlærer ikke ordliste til kriterium. Præstationen er dårligere end forventet, men ikke sikkert reduceret. Efter 10 minutter genkaldes 9/10 ord. Præstationen er inden for normalområdet. Reys komplekse figur: Efter 3 minutter opnås en samlet score på 20½/36. Præstationen er upåfaldende.

Højere visuelle og visuokonstruktive færdigheder

Visuoperception: På tværs af prøverne får man ikke mistanke om vanskeligheder af bearbejdning af visuelle input. Reys komplekse figur: Samlet kopieringsscore 34/36. Tegningen begyndes med det store rektangel og detalje knyttet til rektanglet uden eksplicit at skelne imellem disse. Dernæst påføres detaljerne. Præstationen er upåfaldende.

Sproglige færdigheder

Formel sprogforståelse: Klinisk giver testningen ingen mistanke om impressive vanskeligheder.

Mentale styringsfunktioner

Ordmobilisering: 19 dyr (+1 gent.) og 12 ord med begyndelsesbogstavet S (+ 1 fejl) mobiliseres på hver 60 sekunder. Præstationen er hhv. upåfaldende og under forventet, men ikke sikkert reduceret. Matriceproblemløsning (WAIS-IV): Scorer 18/26 (ss 11). Præstationen er upåfaldende. Design fluency: Patienten laver 18 forskellige figurer på 3 minutter, derudover er der 1 gentagelse. Præstationen er dårligere end forventet, men ikke sikker reduceret.

Sammenfatning af testresultaterne

Samlet set vurderes klienten at være normalt begavet middel i normalområdet. Præsterer tilsvarende upåfaldende inden for samtlige domæner, undtagen ved tre delopgaver, hvor der både kræves initiering og overblik, altså eksekutive funktioner. Her er præstationen dårligere end forventet, dog ikke sikkert reduceret. Ved disse opgaver, er der mindre struktur givet på forhånd, og det kræves af klienten, at hun selv lægger og følger en strategi. Det er indtrykket, at den manglende struktur presser klienten, og at der snarere er tale om at klienten ved disse opgaver føler sig ekstra presset, end at klienten ikke har de nødvendige evner. Jo mere uvished og jo større krav klienten oplever, desto mere presset føler hun sig og jo sværere bliver det at præstere.

Det kan ikke udelukkes at der er yderligere udfordringer for klienten ved udførelsen af opgaver af mere eksekutiv karakter. Eksekutive funktioner er en samlebetegnelse for hjerneprocesser, der kontrollerer og styrer kognitive, følelsesmæssige og adfærdsmæssige funktioner, og anses for at være en forudsætning for systematisk tænkning. Enhver form for problemløsning involverer disse funktioner. De er generelt nødvendige for kompleks, målrettet handling og tænkning. Der er ikke tale om specifikke mentale færdigheder og lader sig derfor kun i et vist omfang afdække i testsituationen, som af natur er meget struktureret, idet det foregår med pauser i rolige omgivelser,

hvor opgaverne kan gennemføres uden afbrydelser samt at der ikke stilles krav til mere selvstændig problemløsning eller delt eller skiftende opmærksomhed (at have flere bolde i luften samtidig). I situationer med øget kompleksitet og en uklar eller manglende struktur, som det ofte er tilfældet i helt almindelige dagligdags situationer, er der større sandsynlighed for at opleve øget pres og miste overblikket. Alle disse faktorer gør det ofte langt vanskeligere at udføre kognitivt krævende opgaver i dagligdagen eller på en arbejdsplads, hvor funktionsniveauet derfor ofte vil være dårligere.

Endelig ses der en øget udtrætningstendens. Lavt energiniveau påvirker ligeledes det kognitive funktionsniveau i negativ retning og begrænser klienten på aktivitetsplanet. Hjernetræthed er en almindelig og relativt hyppig følge efter massiv belastningstilstand og udgør ofte en relativ stor belastning for den ramte, idet trætheden ud over at påvirke det oplevede kognitive funktionsniveau, også begrænser aktivitetsniveauet samt overskuddet til at deltage i det sociale liv.

Samlet set vurderes klient kognitivt inden for normalområdet. Men det psykiske pres klienten oplever, påvirker klienten i så betydelig grad, så hun på nogle områder præsterer under forventet. I situationer med øget uforudsigelighed vil denne påvirkning træde endnu mere markant frem.

SAMMENFATNING OG KONKLUSION

Det drejer sig om en [...], der henvises af Velliv Pension & Livsforsikring A/S, med henblik på en neuropsykologisk undersøgelse i forbindelse med en vurdering af helbредstilstanden og nedsættelsen af erhvervsevnen. Klienten er i det væsentligste sund og rask indtil foråret 2022, hvor hun må sygemelde sig på baggrund af stress. Først på deltid, siden fuldtid. Får behandling ved psykolog og ved stresscoach med nogen effekt. Egen læge vurderer i januar 2023 at klienten har arbejdsrelateret stress i udtalt grad og er udbrændt. Tilstanden vurderes varig uden umiddelbar udsigt til bedring.

Ved den aktuelle undersøgelse beskriver klienten en lang række symptomer, der ses ved stress, angst og depression, forenelig med en belastningsreaktion. Symptomerne kommer og går i intensitet og varighed afhængig af det pres klienten oplever at være under. Symptomerne på angst og depression er ikke tilstrækkelig i antal og varighed til en egentlig angst- eller depressionsdiagnose.

Klinisk fremtræder klienten kognitivt upåfaldende, men er udtalt presset, grådlabil, i alarmberedskab og nervøs gennem hele undersøgelsen.

Testpsykologisk vurderes klienten præmorbide niveau svarende til middel i normalområdet. Samlet set vurderes klient kognitivt inden for normalområdet. Men det psykiske pres klienten oplever, påvirker klienten i så betydelig grad, så hun på nogle områder præsterer under forventet. I situationer med øget uforudsigelighed vil denne påvirkning træde endnu mere markant frem.

Samlet set vurderes der at være god overensstemmelse mellem anamnesen, klientens egne klager, oplysninger fra andre, det kliniske indtryk og de testpsykologiske fund.

Klientens belastningsreaktion og symptomer har været uændret siden sygemeldingen for over et år siden trods samtaler ved psykolog og stresscoach. Dette giver en dårlig prognose for markant bedring på længere sigt. Det vurderes usandsynligt, at klienten vil kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet, og reel risiko for forværring af tilstanden, hvis hun vender tilbage."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"§ 3 Vurdering af erhvervsevnetabet

I vurderingen af, om forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad indgår en helbredsmæssig og en økonomisk vurdering, det vil sige, at selskabet vurderer, om forsikredes mulighed for at opretholde en passende indtjening er nedsat i dækningsberettiget grad som følge af forsikredes helbredsmæssige begrænsninger.

Den midlertidige vurdering af erhvervsevnen i eget erhverv

Når selskabet skal vurdere, om forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad efter karenstidens udløb, foretages normalt først en vurdering af, om erhvervsevnen er nedsat i forsikredes eget erhverv, det vil sige en vurdering af, om forsikrede, er i stand til at passe sit nuværende arbejde. Er erhvervsevnen i forsikredes eget erhverv nedsat i tilstrækkelig grad, kan forsikrede få udbetaling i en periode, som fastsættes af selskabet, forudsat at forsikrede har et indtægtstab, jf. § 4 om udbetalingens størrelse. Perioden kan forlænges flere gange, hvis forsikrede fortsat opfylder betingelserne for udbetaling. Opfylder forsikrede ikke længere betingelserne, fordi forsikrede genvinder sin erhvervsevne helt eller delvist, ophører udbetalingen

Når selskabet vurderer, at forsikrede ikke længere kan vende tilbage til sit eget erhverv eller senest 18 måneder efter 1. sygedag, overgår selskabet til at foretage en vurdering af den generelle erhvervsevne. Selskabet kan dog vælge at udskyde vurderingen af den generelle erhvervsevne en eller flere gange, hvis selskabet finder det relevant, og så fortsætter udbetalingerne efter reglerne for midlertidig vurdering af erhvervsevnen i eget erhverv.

Den generelle vurdering af erhvervsevnen

Når selskabet overgår til at foretage en generel vurdering af forsikredes erhvervsevne, vurderer selskabet erhvervsevnen både i forsikredes eget erhverv og i andre erhverv.

Forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad, hvis selskabet skønner, at forsikrede ikke længere er i stand til at tjene mere end en andel af sin dækningsgivende løn som defineret i § 4. Har selskabet ikke registreret en dækningsgivende løn defineres denne, som hvad en fuldt arbejdsdygtig person med tilsvarende beskæftigelse, uddannelse og alder kan tjene inden for samme geografiske område.

Af pensionsoversigten fremgår den andel, som erhvervsevnen skal være nedsat til.

Har selskabet registreret en dækningsgivende løn, men vurderes denne til ikke at give et retvisende billede af den hidtidige indtjeningsevne, kan selskabet vælge at anvende et gennemsnit af op til de 4 seneste års indtjening på samme måde som beskrevet i § 4 for vurdering af den hidtidige indtjeningsevne.

Ved vurderingen af, hvor meget forsikrede kan tjene, indgår forsikredes helbredstilstand, tidligere beskæftigelse og uddannelse, samt en vurdering af, om forsikrede er egnet til omskoling eller uddannelse. Dette sammenlignes med forsikredes dækningsgivende løn. Hvis den forsikrede var deltidsansat, inden erhvervsevnen blev nedsat, omregnes den registrerede dækningsgivende løn til en fuldtidsløn, når erhvervsevne vurderes.

Vurderer selskabet, at forsikrede er egnet til omskoling eller uddannelse, opfylder forsikrede ikke betingelserne for udbetaling ved nedsat erhvervsevne. Selskabet tager dog i konkrete tilfælde stilling til om, og med hvilket beløb, selskabet vil yde støtte under omskoling eller uddannelse.

Ved vurderingen af, hvor meget forsikrede kan tjene tages ikke hensyn til forhold på arbejdsmarkedet, herunder om forsikrede vil være i stand til at få et arbejde med sin baggrund og uddannelse.

Både den midlertidige og den generelle vurdering af erhvervsevnen er uafhængige af, om forsikrede, er berettiget til ydelser fra det offentlige, idet selskabets vurdering i henhold til disse forsikringsbetingelser adskiller sig fra den vurdering, der foretages af det offentlige.

Offentlige ydelser kan dog have indflydelse på, om forsikrede, er berettiget til udbetaling af invalidepension, samt på udbetalingens størrelse, jf. nærmere nedenfor om 'Udbetalingens størrelse'."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1960'erne og har arbejdet i en finansiell virksomhed – søgte den 11/1 2023 om udbetaling og fritagelse for indbetaling ved nedsat erhvervsevne, idet hun den 7/6 2022 blev delvist sygemeldt med arbejdsrelateret stress og udbrændthed og fra den 12/9 2022 blev fuldtidssygemeldt. Selskabet udbetalte midlertidige ydelser og har ydet præmiefritagelse til klagerens arbejdsgiver fra 1/1 2023 til 1/2 2023, hvor selskabet stoppede ydelserne med henvisning til, at klageren pr. 1/2 2023 havde raskmeldt sig i kommunalt regi. Den 8/6 2023 søgte klageren om genoptagelse af ydelser, idet hun var tilkendt seniorpension pr. 1/7 2023. Selskabet har afvist at genoptage udbetalingen ved tab af erhvervsevne, idet klagerens generelle erhvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen.

Klageren ønsker udbetaling ved tab af erhvervsevne. Hun har anført, at hun raskmeldte sig, idet hun kun blev mere syg af at være tilknyttet jobcenteret. Hun har anført, at det ikke var fordi hun ikke ville i praktikforløb, men fordi hun ikke kunne, hvilket er bekræftet af psykolog og stresscoach.

Selskabet har anført, at det er den generelle erhvervsevne der skal vurderes, idet klageren ikke længere vil kunne vende tilbage til sit hidtidige erhverv. Selskabet har anført, at der ikke er hel-

bredsmæssig dokumentation for, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen. Selskabet har anført, at der er tale om en relativ akut belastningsreaktion, som typisk aftager med tiden. Der har ikke været tale om egentlig psykisk sygdom. Klageren har været hos psykolog samt deltaget i stresshåndteringsforløb, og det beskrives, at klageren har fået det bedre.

Selskabet har anført, at der ikke har været forsøgt nogen form for afklaring af klagerens muligheder for fremtidig tilknytning til arbejdsmarkedet. Klageren raskmeldte sig i februar 2023, da hun ikke ønskede at deltage i kommunens afklaring, men alene var interesseret i at få tilkendt seniorpension. Selskabet har anført, at der ikke er tale om en helbredsmæssig tilstand, der er uforenelig med et arbejde og indtjening på mere end halvdelen, når der tages hensyn til, at arbejdsopgaverne ikke må være kognitivt krævende og arbejdsmiljøet ikke må være stressende med korte deadlines.

Det fremgår af mail af 28/9 2022 fra stresscoach, at "[Klageren] har umiddelbart gennem forløbet været god til at reflektere og har deltaget meget aktivt. [Klageren] er igennem forløbet begyndt at få noget indsigt i, hvad der gør, at det er svært for hende at sige fra og sætte grænser i forhold til arbejdsopgaver og kollegaer. [Klageren] fremstod inden ferien bedre og gav også udtryk for, at hun havde det bedre. [Klageren] fremstår ved vores sidste samtale i dag grådlabil og giver udtryk for at hun ikke har det godt. [Klageren] oplyser, at hendes hukommelse er blevet værre ... I mandags var [Klageren] tilbage efter ferien og oplevede at blive overvældet og få hovedpine og blive grådlabil af mange spørgsmål fra kollegaerne, der faktisk ikke er orienteret om, at [Klageren] ikke arbejder fuld tid og at hun har fået en ny leder".

Det fremgår af kommunal opfølgningssamtale den 20/12 2022, at "Du oplever det ikke lige så meget som et pres når det er arbejdspladsen du har dialog med som når det er Jobcenteret... Du har svært ved at se dig selv i praktik på anden arbejdsplads, idet du så skal forholde dig til og udføre andre opgaver og møde nye ledere/kollegaer".

Det fremgår af specifik helbredsattest af 11/1 2023, at "[Klageren] gik ned i arbejdstid pga øget arbejdsbelastning i februar 2022. Arbejdsbyrden blev ikke tilsvarende reduceret og hun måtte sygemelde sig 12/9 2022 ... Hun kom hurtigt i gang med psykolog og deltog i kommunernes stresshåndteringsforløb. Hun har været glad for begge dele og har også fået det bedre. [Klageren] er skrøbelig, og der skal ikke meget til at trigge hendes stress symptomer. Enhver kontakt til arbejdspladsen eller kommunen trigger stresssymptomerne.

[Klageren] har svært ved at se sig selv tilbage på arbejdsmarkedet. Hun fremstår udbrændt, og jeg er enig med hende i, at hun ikke skal tilbage til sin nuværende arbejdsplads. Hun har snakket med sagsbehandler om at søge seniorpension, støttes heri. Hun vurderes ikke depressiv... Forsat sygemelding og psykologsamtaler. På sigt seniorpension Det vurderes ikke, at [Klageren] igen vil være tilknyttet arbejdsmarkedet. Tilstanden er varig og ikke umiddelbar udsigt til bedring".

Det fremgår af kommunal opfølgningssamtale den 12/1 2023, at "Du vil gerne have en seniorpension idet du ikke kan se dig selv tilbage på arbejdsmarkedet... Det vides ikke om du kan få en seniorpension, og da egen læge har vurderet at tilstanden er stationær og at der ikke umiddelbart er udsigt til bedring, så skal der iværksættes afklaring af arbejdsevnen... Du har lige nu svært ved at forestille dig at skulle i praktik for at få afklaret din arbejdsevne... Du vil undersøge om det har betydning for din seniorpensionsansøgning, om du bliver fritstillet og raskmelder dig".

Det fremgår af arbejdsmedicinsk notat af 31/1 2023, at "Aktuelt er status, at pt. fortsat føler sig ramt på hukommelse og koncentration, hun har uro i kroppen og beskriver en prikkende fornemmelse. Der skal ikke meget til før hun føler, at hun bliver urolig og nervøs. Kan godt sove, tager en tabl. Kodimagnyl og synes det hjælper hende godt. Hvis pt. vågner har hun tankemylder med tanker som handler om arbejdet. Pt. føler indimellem, at hun har symptomer, der minder om angst med hjertebanken ... Pt. har søgt om seniorpension og er ved kommunen i gang med arbejds-/jobprøvning. Pt. får det dårligt ved tanken om at skulle tilbage til arbejdspladsen og beskriver, at hun fortsat døjer med nedsat energi og har i det hele taget svært ved

at tage sig sammen... På det foreliggende findes det sandsynligt, at pt. har udviklet belastningsreaktion som følge af en arbejdsplads med stor arbejdsmængde i kombination med en kollega, der har mobbet/chikaneret pt. i perioder på næsten daglig basis".

Det fremgår af kommunalt notat af 1/2 2023, at "[Klageren] er ikke interesseret i at deltage i praktik, idet hun oplyser, at hun ikke er interesseret i fleksjob eller førtidspension. [Klageren] er kun interesseret i at få seniorpension. Hvis ikke hun får bevilget seniorpension så vil hun klare sig uden økonomisk hjælp – måske bruge af egen pensionsordning. [Klageren] er informeret om at hendes sygedagpenge er forlænget på baggrund af at det er vurderet at der er brug for afklaring af arbejdsevnen. Hvis ikke [Klageren] vil deltage i afklaring så vil hendes sygedagpenge blive lukket på manglende medvirken".

Det fremgår af neuropsykologisk erklæring af 3/10 2023, at "Præsterer tilsvarende upåfaldende inden for samtlige domæner, undtagen ved tre delopgaver, hvor der både kræves initiering og overblik, altså eksekutive funktioner. Her er præstationen dårligere end forventet, dog ikke sikkert reduceret ... Endelig ses der en øget udtrætningstendens. Lavt energiniveau påvirker ligeledes det kognitive funktionsniveau i negativ retning og begrænser klienten på aktivitetsplanet... Samlet set vurderes klient kognitivt inden for normalområdet. Men det psykiske pres klienten oplever, påvirker klienten i så betydelig grad, så hun på nogle områder præsterer under forventet. I situationer med øget uforudsigelighed vil denne påvirkning træde endnu mere markant frem... Får behandling ved psykolog og ved stresscoach med nogen effekt ... Ved den aktuelle undersøgelse beskriver klienten en lang række symptomer, der ses ved stress, angst og depression, forenelig med en belastningsreaktion. Symptomerne kommer og går i intensitet og varighed afhængig af det pres klienten oplever at være under. Symptomerne på angst og depression er ikke tilstrækkelig i antal og varighed til en egentlig angst- eller depressionsdiagnose. Klinisk fremtræder klienten kognitivt upåfaldende, men er udtalt presset, grådlabil, i alarmberedskab og nervøs gennem hele undersøgelsen".

Nævnet kan ikke kritisere, at selskabet har foretaget en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne, idet det fremgår af kommunal opfølgningssamtale den 12/1 2023, at "egen læge har vurderet at tilstanden er stationær", og idet klageren pr. 1/2 2023 raskmeldte sig i kommunalt regi.

Nævnet bemærker, at det er klageren, som har bevisbyrden for, at hendes generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hendes generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på sagens lægelige og kommunale oplysninger, hvor der ikke beskrives helbredsmæssige gener, som efter nævnets vurdering er uforenelige med, at klageren kan varetage et job på det brede arbejdsmarked på halv tid, hvis der tages behørigt hensyn til klagerens skånehensyn overfor kognitivt krævende arbejdsopgaver. Det fremgår af neuropsykologisk erklæring af 3/10 2023, at klageren præsterer upåfaldende inden for samtlige domæner, undtagen ved tre delopgaver, hvor der både kræves initiering og overblik (eksekutive funktioner), og at klageren her præsterer dårligere end forventet, men at præstationen ikke er sikkert reduceret. Der ses en øget udtrætningstendens, men klageren vurderes samlet kognitivt inden for normalområdet. Klageren fremtræder klinisk kognitivt upåfaldende. Nævnet bemærker, at klageren – efter deltagelse i forløb ved psykolog og stresshåndteringsforløb – ses at have oplevet en vis bedring af helbredstilstanden.

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren pr. 1/2 2023 raskmeldte sig i kommunalt regi, og at hun kort tid efter fik tilkendt seniorpension. Det fremgår af kommunalt notat den 1/2 2023, at kommunen vurderede behov for afklaring af arbejdsevnen, men at klageren ikke var interesseret i at deltage i praktik, idet hun ikke ønskede fleksjob eller førtidspension, men kun var interesseret i at få seniorpension.

Ankenævnet for Forsikring

20.

100673

Nævnet bemærker, at seniorpension tilkendes ud fra klagerens seneste beskæftigelse, og altså ikke ud fra en vurdering af klagerens erhvervsevne på et bredere arbejdsmarked.

Det, som klageren i øvrigt har anført, kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Jens Kruse Mikkelsen
formand