

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 15. maj 2024 blev i sag nr. 100728:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 16/11 2023 har klageren bl.a. anført:

"Jeg klager over manglende forsikringsdækning af min nedsatte erhvervsevne.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

At jeg kan modtage beløb for nedsat erhvervsevne."

Selskabet har den 4/1 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Forsikrede er utilfreds med, at selskabet har afvist at udbetale invalidesum ved nedsat erhvervsevne.

Selskabet henviser til, at forsikrede ikke har godtgjort, at hans generelle erhvervsevne er varigt nedsat til en tredjedel.

Hvilken type forsikring er der tale om?

Forsikrede har en forsikring 'Invalidesum Basis', som er tegnet gennem forsikredes pengeinstitut. Der henvises til brev af 17. november 2020 (Bilag A) og dertilhørende forsikringsbetingelser af 1. januar 2021 (Bilag B).

Forsikringen giver ret til udbetaling af invalidesum, når forsikredes generelle erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde efter PFA Pensions skøn er varigt nedsat til en tredjedel eller derunder af den fulde erhvervsevne, jf. forsikringsbetingelsernes § 7, stk. 1.

Sagsfremstilling

Forsikrede er født i 19[50'erne]. Forsikrede ansøgte den 24. november 2022 om udbetaling af invalidesum grundet nedsat erhvervsevne (Bilag C). Forsikrede havde første sygedag den 3. juni 2021 grundet blødersygdom, og han angav at have konstante smerter i knæene, særligt i det højre. Det fremgår af anmeldelsen, at forsikrede er uddannet ... og Han arbejdede forinden sygemeldingen som ... 37 timer ugentligt, og han havde derudover arbejdet som ... 10-12 timer om måneden.

Selskabet har til brug for behandling af sagen modtaget yderligere oplysninger heriblandt kommunale akter samt journaloplysninger fra forsikredes praktiserende læge.

Af konsultationsnotat fra afdeling for blodsygdomme den 29. april 2021 fremgår det, at forsikrede var til 2-årskontrol for trombocytdedefekt. Han havde igennem 2 måneder haft langvarig blødning fra et sår på venstre øre. Ved kontrollen blev det aftalt, at forsikrede skulle komme til ny kontrol om 24 måneder, og han fandtes i øvrigt sund og rask og cyklede 30-40 kilometer dagligt (Bilag '... 1', s. 2).

Forsikrede kontaktede derefter afdelingen for blodsygdomme den 18. juni 2021, idet han igennem de sidste 3-4 uger havde haft kraftige smerter i højre knæ efter akut låsningstilfælde i forbindelse med en cykeltur. Han var blevet tilset i ortopædkirurgisk regi, hvor man umiddelbart vurderede, at der var tale om en overbelastning. Han oplevede nu en forværring af smerterne, hvor knæet var blevet mere rødt og hævet. Han beskrev smerterne som stikkende, men oplevede ingen smerter i hvile. Det blev vurderet, at man ikke helt kunne udelukke blødning, det fremgår imidlertid af lægens notat, at det talte imod, at der var tale om blødning, da smerterne opstod ud af søvnen, og at der ikke var hvilesmerter. Der blev aftalt opfølgende konsultation (Bilag '... 1', s. 5).

Af telefonisk konsultationsnotat fra afdelingen for blodsygdomme den 25. juni 2021 fremgår det, at forsikredes knægener var i bedring. [Privat hospital] havde ingen behandlingstilbud, og han oplevede fortsat stikkende smerter (Bilag '... 1', s. 10).

Af telefonkonsultation den 5. juli 2021 fremgår det, at der var fremgang med knæet. Han oplevede dog smerter ved gang over 300 meter, og han anbefaledes aflastning og forsigtig gangtræning indtil, at han var smertefri, hvorefter han kunne øge intensitet med cykeltræning forudgået af oc-tostim (Bilag '... 1', s. 14).

Forsikrede oplevede derefter genopblussen af gener i knæ/lår den 13. juli 2021, hvorfor han den 14. juli 2021 kom til vurdering på afdeling for blodsygdomme. Han var set i ortopædkirurgisk regi den 1. juli, hvor man tolkede smerterne som betinget af blødning.

Forsikrede oplevede aktuelt ingen hvilesmerter, men stikkende smerter i højre knæ efter ca. 10 minutters belastning. Forsikrede beskrev, at han ved belastning af knæet de sidste to uger havde haft blødning i underbenet. Der var dog ikke noget at se på konsultationstidspunktet. Han havde taget tranexamsyre og celcoxib, som han omtalte som kraftige piller, og han mente, at de gav føleforstyrrelser og fik hans ansigt til at hænge i laster. Hertil angav lægen, at der ikke var objektivt holdepunkt for sidstnævnte.

Af den objektive beskrivelse fremgår det, at der ikke fandtes hævelse, misfarvning eller fejlstilling. Knæet var ikke varmere end modsidige. Der blev afviklet gang med diskret halten, og ved palpation fandtes der ømhed omkring knæet. Der var dog ikke mistanke om aktiv blødning (Bilag 'egen læge' s. 4-5 og Bilag '... 1' s. 17-18).

Den 28. juli 2021 blev der indgået aftale mellem forsikrede og hans tidligere leder om, at forsikrede opsagde sin stilling som ... med fratrædelse i udgangen af august 2021, hvorefter han fra den 1. september 2021 ville gå på efterløn. I aftalen er beskrevet, at forsikrede ville melde sig rask pr. 1. august og afholde ferie samt afspadsering i august måned. Han ville koncentrere sig om at genoptræne sit knæ med henblik på at blive hurtigt rask. Derefter forventede han at blive ansat i en deltidsstilling, hvor han skulle arbejde 17,5 timer om ugen med primært ... suppleret med andre opgaver, som passede til hans helbred (Bilag D).

Af telefonkonsultation den 3. august 2021 fra afdelingen for blodsygdomme (Bilag '... 1', s. 25) fremgår det:

'PT. ringer ind pga. fortsatte smerter i hø knæ. (...) Pt. fortæller at han har taget octostim inj x ca 12 (?) i den sidste uge uden effekt. Informeres om at udvise stor forsigtighed med octostim. (...) Det er ikke særligt sandsynligt at rødme og hævelse i knæet skyldes en ny blødning da der ikke er effekt af den hæmostatiske behandling. Desuden har pt en mild defekt i primær hæmostase som vanligvis ikke er associeret til ledblødning men oftest til mococutane blødninger. Pt. har fået foretaget en MR af sit knæ på [privathospital] hvor der forventes svar den 12.8...'

Forsikrede blev derefter raskmeldt i jobcenteret den 12. september 2021 (Bilag E s. 3).

Af telefonisk konsultationsnotat fra afdelingen for blodsygdomme den 2. november 2021 (Bilag ... 1, s. 49) fremgår det:

'Patienten har en mild trombocytdefekt (dense granule deficiency). Har svære smerter i sit højre knæ pga. slidgigt. Det hjælper at holde sig i ro, men det har indimellem været nødvendigt at tage Tradolan. Tager fast tablet celebra og paracetamol. Træner muskulaturen på en motionscykel. Blevet henvist til vurdering på ortopædkirurgisk afdeling [hospital] pga. sin blødersygdom men har først fået en tid i december 2022. Der er foretaget MR-scanning af knæet på [privat hospital] som viser udtalt slidgigt...'

Af telefonkonsultation den 1. august 2022 fremgår det, at forsikrede kontaktede afdelingen for blodsygdomme, da han havde fået hævede knæ og var plaget af voldsom slidgigt. Der var ikke umiddelbart tegn på blødning, ingen rødme eller varme. Han blev rådet til at kontakte egen læge vedrørende dette (Bilag '...' s. 10).

Forsikrede søgte den 7. oktober 2022 om seniorpension (Bilag E). Af samtale i kommunen om seniorpension den 27. oktober 2022 (Bilag F) fremgår det, at forsikrede senest havde været ansat som ... 13 timer om måneden i [pengeinstitut] i perioden fra maj 1993 til juli 2022. Forsikrede beskrev, at han stod for vedligeholdelse af parkeringsplads, fejning af parkeringsplads, tog ukrudt op, slog græs og vaskede trapper mv. Det fremgår endvidere, at han skulle gå op ad trapperne med venstre ben først, ellers begyndte det at bløde. Forsikrede fortalte, at han kunne bløde 3 til 45 minutter, og at han altid havde sin medicin med sig, hvis han skulle begynde at bløde. Desuden kunne han ikke overanstrenge sig, da der var mulighed for blødning.

Forsikrede var til kontrol for blodsygdommen den 13. oktober 2022. Det fremgår blandt andet af lægenotat, at han havde en mild trombocytdefekt og svære smerter i højre knæ grundet slidgigt. Han tog fast celebra og paracetamol. Ortopædkirurgisk var der ikke indikation for operation, og forsikrede var henvist til træning (Bilag '...' s. 13).

Af generel helbredsattest udarbejdet den 21. december 2022 (Bilag G) i forbindelse med forsikredes ansøgning om seniorpension fremgår det:

'... Blødersygdom

[Forsikrede] har en mild trombocytdefekt (dense franule deficiency), samt Von Willebrands sygdom. Jeg vurderer at sygdommene primært har påvirket [forsikredes] arbejdsevne i form af bekymringer for blødning i knæet (se nedenfor).

Blødersygdommen medfører ifølge epikrise fra Hæmatologisk afd., [hospital], en mild blødnings-tendens. [Forsikrede] angiver, at han ved blødning skal stikke sig med Octostim, som han altid har i en frysetaske i bilen. Jeg kan dog læse mig frem til, at dette præparat er udskrevet i forbindelse med en episode, hvor [forsikrede] havde blødning fra tarmen i 2015. (...)

Knæ-artrose/slidgigt

[Forsikrede] har siden juni 2021 haft smerter i højre knæ. Smerterne debuterede, da [forsikrede] var ude og cykle og oplevede pludselig aflåsning af højre knæ. (...)

Efterfølgende udredt m rtg og MR. Der er på ortopædkirurgisk afd vurderet, at der ikke er indikation for kirurgisk intervention. Forsøgt konservativ behandling i form af henvisning til GLAD-træning i marts 2022. Afsluttet i træningsforløb i juni 2022 gr fravær, samt en vurdering af, at [forsikrede] ikke er træningsklar. Ifølge korrespondance fra fysioterapien er [forsikrede] ikke træningsklar gr øget smerter og mindre blødninger i knæet (jf blødersygdom) ifb m træning. Det er uvist om det er [forsikrede] selv eller fysioterapeuten, der er bekymret for blødningstilfælde.

Ved mistanke om blødningstilfælde i knæet er [forsikrede] set af vagtlæger på hæmatologisk afd, samt her i klinikken. Der er ikke rejst mistanke om blødning i knæet ifb m kontakterne. (...)

Blødersygdomme kræver kun behandling i forbindelse med situationer, som er særligt forbundet med risiko for blødning. Det kan f.eks. være ved operationer og tandudtrækning. Slidgigt behandles med smertestillende og fysisk træning. Der er på ortopædkirurgisk afd vurderet, at der ikke er indikation for operation af knæ.

(...) Grundet knæsmerten er [forsikrede] indskrænket i sin funktionsevne. Han oplever smerter efter ca. 10 minutters belastning, samt ved øget aktivitet over dagen. Angiveligt kan han maks gå mellem 3000 og 5000 skridt om dagen.

[Forsikrede] kan grundet sin knæsmerte ikke påtage sig arbejdsopgaver, der indebærer trappegang, lange gå distancer, samt hyppige ind/udstigning af bil.'

Selskabet fremsendte den 25. maj 2023 brev om afslag på udbetaling af invalidesum med henvisning til, at selskabet ikke fandt lægelig dokumentation for, at forsikredes erhvervsevne var varigt nedsat til en tredjedel (Bilag H).

Den 27. juni 2023 modtog selskabet klage over afgørelse af 25. maj 2023 (Bilag 'Til PFA første klage'). Forsikrede indsendte endvidere kommunal afgørelse om tilkendelse af seniorpension (Bilag

'Seniorpension ... afgørelse'). Efter en ny gennemgang af sagen traf selskabet afgørelse af 20. september 2023 (Bilag 'BREV – ...').

Selskabet modtog efterfølgende henvendelse fra forsikrede dateret 5. oktober 2023 (Bilag 'Klage igen'). Selskabet meddelte med brev af 2. november 2023, at selskabet fastholdt tidligere afgørelse (Bilag 'Klagesvar ...').

Begrundelse for selskabets afgørelse

Det er selskabets opfattelse, at forsikrede ikke har godtgjort, at hans generelle erhvervsevne er varigt nedsat til en tredjedel.

Selskabet har lagt vægt på, at forsikrede lider af en mildere medfødt blødersygdom, og at forsikrede forinden sygdomsmeldingen kunne varetage sit fysiske krævende fuldtidsarbejde, derudover varetage sit bijob på 13 timer om måneden, samt være ... 10-12 timer om måneden og cykle 30-40 km dagligt. Det må antages, at blødersygdommen således ikke i sig selv er til hinder for, at forsikrede fortsat er fysisk og erhvervsmæssig aktiv. Desuden bemærker selskabet, at der er divergerende oplysninger om, hvornår forsikredes blødersygdom kræver behandling. Det fremgår af generel helbredsattest den 21. december 2022, at blødersygdommen kun kræver behandling i forbindelse med situationer, som er særligt forbundet med risiko for blødning eksempelvis operationer og tandudtrækning. Mens forsikrede i forbindelse med ansøgning om seniorpension har udtalt til kommunen, at han altid skal have sin medicin på sig, hvis han skulle begynde at bløde. Desuden at han ikke kan anstrenge sig, da der er mulighed for blødning.

Selskabet er opmærksom på, at forsikrede endvidere lider af slidgigt, som medfører knæ smerter, når han ikke er i hvile. Det er dog selskabets opfattelse, at slidgigten ikke nedsætter hans erhvervsevne i en sådan grad, at det udgør et varigt og generelt erhvervsevnetab på en tredjedel. Det er desuden selskabets opfattelse, at der ikke beskrives helbredsgener eller objektive fund, der er uforenelige med varetagelsen af et ikke-knæbelastende skånsomt arbejde på mindst en tredjedel, hvor forsikrede vil have mulighed for at varetage andre praktiske opgaver. Selskabet har lagt vægt på, at ortopædkirurgisk afdeling ikke har fundet indikation for operation, men at slidgigten bør behandles med smertestillende og fysisk træning. Selskabet bemærker desuden, at forsikrede afsluttede træningsforløb i 2022 grundet fravær, idet han ikke var træningsklar.

Selskabet har derudover lagt vægt på, at forsikrede ikke har deltaget i relevant og længerevarende arbejdsprøvning, da forsikrede gik på efterløn den 1. september 2021, hvorefter han raskmeldte sig i jobcenteret fra september 2021 frem til oktober 2022, hvor han ansøgte om seniorpension. Forsikrede fik tilkendt seniorpension fra den 1. april 2023.

Det er således selskabets opfattelse, at det ikke er påvist, at forsikrede med relevante fysiske skånehensyn og med pauser og mulighed for hvil ikke vil være i stand til at kunne varetage et arbejde på en tredjedel på det brede arbejdsmarked.

Det skal slutteligt lægges til grund, at det forhold, at forsikrede er bevilget seniorpension ikke kan føre til et andet resultat, og at kriterierne for tilkendelse af offentlige ydelser efter den sociale lovgivning ikke er sammenfaldende med den forsikringsmæssige vurdering ved tab af erhvervsevne, herunder kriterierne for udbetaling af invalidesum i henhold til forsikringsbetingelsernes bestemmelser herom. Desuden bevilges seniorpension ud fra en vurdering af, hvorvidt forsikredes arbejdssevne er nedsat til maksimalt 15 timer ugentligt i forhold til hans hidtidige erhverv, og der

tages således ikke stilling til forsikredes evne til at arbejde i andre stillinger med relevante skånehensyn og vekslende arbejdsopgaver. Selskabet bemærker slutteligt, at en arbejdsevne på 15 timer ugentligt i øvrigt ikke udgør et varigt og generelt erhvervsevnetab på en tredjedel.

Konklusion

På baggrund af det anførte fastholder selskabet, at forsikrede ikke har godtgjort, at hans generelle erhvervsevne er varigt nedsat til en tredjedel eller derunder, hvorfor forsikrede ikke er berettiget til udbetaling af sin forsikring 'Invalidesum Basis'."

Klageren har i brev af 17/1 2024 til nævnet bl.a. anført:

"PFA skriver, at træningsforløb blev afsluttet, da jeg ikke var træningsklar, men at de ikke kan se, om det var fordi jeg ikke selv ønskede at træne, eller fordi fysioterapeuterne afviste mig. Jeg kan oplyse, at jeg har været hos 3-4 forskellige fysioterapeuter for at træne mit højre knæ. Alle gange har fysioterapeuterne afvist mig efter ca. 2-3 træningsseancer med den begrundelse, at knæet hæver for meget og bliver varmt og dermed er der risiko for blødning. Fysioterapeuterne har sagt, at de ikke kan tage ansvar for denne risiko.

Hvis der er brug for at hente udtalelser herfra, så har jeg været hos følgende fysioterapeuter:

...

Yderligere skriver PFA, at jeg raskmeldte mig til jobcentret i september 2021 og frem til oktober 2022, hvor jeg søgte om seniorpension. Dette er ikke rigtigt. Jeg har IKKE raskmeldt mig til jobcentret, da jeg jo var gået på efterløn. Jeg tænker ikke, at det overhovedet er muligt at raskmelde sig til et jobcenter, når man får efterløn.

Slutteligt vil jeg gerne kommentere på, at PFA til sidst i deres skrivelse skriver: 'Selskabet bemærker slutteligt, at en arbejdsevne på 15 timer ugentlig i øvrigt ikke udgør et varigt og generelt erhvervsevnetab på en tredjedel'. Jeg kan oplyse, at man ved tilkendelsen af seniorpension IKKE har vurderet, at min arbejdsevne er på 15 timer. Seniorpensionsenheden har vurderet, at min arbejdsevne er på UNDER 15 timer. Om den så er på 1 eller 15 timer eller noget derimellem, har de ikke skrevet til mig."

Klageren har i brev af 23/1 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg fremsender hermed udtalelser fra Kommunal fysioterapeut, Udtalelserne er fra træningsforløb i 2022. Forløbet var med fokus på mine knæ. Som I kan se af vedlagte udtalelse, så skriver fysioterapeuten, at jeg er afhængig af min albuestok for at komme rundt. Denne har jeg også været nødsaget til at bruge i træningsforløbet. På meget dårlige dage er jeg nødt til at bruge to albuestokke. Yderligere skriver fysioterapeuten, at mit smerteniveau i højre knæ er på NRS 7 i hvile (dvs. højt). Jeg kan oplyse, at jeg aldrig er smertefri, og at mine smerter det meste af tiden er af høj intensitet. Det begrænser mit funktionsniveau rigtig meget. Fysioterapeuten beskriver i notat af den 16/6-2022, at jeg har haft flere blødningsperioder, hvorfor jeg ikke har kunnet træne. Det vurderes ligeledes, at jeg ikke har glæde af træningen."

Selskabet har i brev af 13/2 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Det er et kriterie for at kunne få efterløn, at man står til rådighed for arbejdsmarkedet.

Ankenævnet for Forsikring

7.

100728

Selskabet må derfor antage, at forsikrede ikke har været sygemeldt i jobcenteret på tidspunktet, hvor forsikrede fik efterløn.

Selskabet har herefter ikke flere kommentarer til sagen, og henviser til anførte svarbrev af 4. januar 2024. Sagen kan efter selskabets vurdering afgøres på det foreliggende grundlag, såfremt der ikke fremkommer væsentlige nye oplysninger i sagen."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Nævnet har blandt andet modtaget brev af 28/1 2021 vedrørende aftaler i forbindelse med opsigelse, klagerens anmeldelse til selskabet af 24/11 2022, notater fra jobcenter, journal fra kommunal fysioterapeut af 2022, offentligt telefonnotat af 27/10 2022, generel helbredsattest af egen læge af 21/12 2022, offentlig tilkendelse af seni-
orpension af 30/3 2023, journal fra hospital, journal fra egen læge, selskabets afslag af 25/5 2023, klagerens klager af 27/6 2023 og 5/10 2023, selskabets fastholdelser af 20/9 2023 og 2/11 2023, selskabets brev til klageren af 17/11 2020 og forsikringsbetingelser af 1/1 2021. Ud-
drag af bilagene gengives nedenfor.

Det fremgår af selskabets brev til klageren af 17/11 2020:

"Præcisering af hvornår PFA Pension kan ændre forsikringsbetingelser og -vilkår

Bestemmelserne om ændring af forsikringsbetingelser og -vilkår for Letsikringer, 'Tab af Erhvervs-
evne Basis' og 'Invalidesum Basis' er blevet præciseret, så det fremgår, hvilke omstændigheder
der blandt andet kan medføre ændringer af forsikringsbetingelserne og -vilkårene. Der er endvi-
dere tilføjet eksempler på sådanne ændringer (fx ændret lovgivning, produktændringer, mar-
kedsmæssige forhold samt skatte- og afgiftsforhold)."

Det fremgår af brev af 28/1 2021:

"Vedr.: Aftaler i forbindelse med [klagerens] opsigelse

Der er indgået følgende aftaler:

[Klageren] opsiges sin stilling som ... ved ... med udgangen af juli måned til endelig fratrædelse
med udgangen af august måned 2021. [Klageren] går på efterløn pr. 1. september 2021.

[Klageren] melder sig rask pr. 1. august og afholder ferie og afspadsering i hele august måned.
[Klageren] koncentrerer sig i august om at genoptræne sit knæ med henblik på at blive rask hur-
tigt muligt.

[Klageren] forventes ansat i en deltidsstilling på [Klageren] skal arbejde 17,5 time/uge med
primært ... men suppleret med andre opgaver som passer til [klageren] med hensyntagen til hans
helbred. Der er tale om en ordinær ansættelse som [Klageren] indplaceres i forhold til løn og
anciennitet som i nuværende ansættelse.

[Klageren] ansættes når han er klar til det, dog senest 1. december 2021.

[Klageren] sørger for at holde hans leder ... opdateret om status på genoptræningen, og melder ud når han er klar til opstart. Herefter afholdes samtale med [klageren] omkring detaljerne ifm. hans ansættelse."

Det fremgår af journal fra hospital:

"18-06-2021

Telefonnotat af ..., Læge kl. 18-06-2021 ...

...

Kendt Trombocytdedefekt (dense granule deficiency). BAT score 10. Ved WGS påvist VUS i VWF og NBEA. Normale VWF værdier.

Har kontaktet afd. idet han gennem de sidste 3-4 uger har haft kraftige smerter i hø. knæ efter et akut låsningstilfælde i forbindelse med en cykeltur. Er set på lokal ort. kir. regi hvor man umiddelbart har vurderet overbelastning og institueret don-joy og ro.

Nu i dag tilstødt en form for forværring idet han vågner med forværring i smerter og knæet er blevet rødt og mere hævet. Smerterne beskrives som stikkende. Ingen smerter i hvile men kan knapt støtte på det.

Pt. er afebril.

Vurd:

Man kan ikke helt udelukke blødning men det taler i mod at det opstår ud af søvnen og at der ikke er hvilesmerter.

Da risikoen ved beh. er lav vælges alligevel

rp. octostim dagligt i dag, i morgen og søndag

rp. TK mandag til opfølgning

Hvis der tilstøder forværring over weekenden skal han søge læge (enten lokalt eller os) herunder hvis han får feber.

...

21-06-2021

Kontinuationsnotater af ..., Læge kl. 21-06-2021 ...

...

Trombocytdedefekt, nu overbelastningsskade, mistanke om blødning, hævelsen aftaget efter ocostim. Pt. har fået tid til vurdering på [privathospital] på torsdag 24.6.

Tlf. kons her dagen efter.

...

25-06-2021

Kontinuationsnotater af ..., Læge kl. 25-06-2021 ...

...

Knægener i bedring, [privathospital] har ingen behandlingstilbud. Tolkes som blødning. Fortsat stikkende smerter.

cont. pinex

rp. celebra 200 mg pn max x2

...

29-06-2021

Kontinuationsnotater af ..., Læge kl. 29-06-2021 ...

...

Reblødning i knæet lørdag efter forsøg på genoptræning ved cykling, pludselig hævelse og misfarvning, spændt, nedsat bevægelighed tog octostim lørdag aften og søndag morgen. Nu bedring.

Anbefaler

rp. cyklokapron 1500 mg x 3 i 7 dage

Fra næste uge

rp. octostim pn 60 min før træning 3 gange om ugen.

...

Lægefaglige notater**14-07-2021**

...

Kommer til vurd. på KV pga. fortsatte gener fra hø. knæ gennem nu 6 uger.

Kendt trombocytdedefekt (dense granule deficiency). BAT score 10. Ved WGS påvist VUS i VWF og NBEA. Normale VWF værdier.

Debuterer 8/6 med smerter under en cykeltur. Set flere gange i både ortopædkirurgisk regi hvor der initielt lægges don-joy. Rtg. er ikke tilgængelig pga. regionsgrænse, men viser primært forkalkning i menisk. Tolkes som overbelastning.

18/6 startes octostim med mulig bedring. Bliver set på [privathospital] hvor man ikke har yderligere behandlingstilbud. Ses igen i ort.kir. på ... 1/7 hvor man tolker smerterne som betinget af blødning. Ifølge pt. har man lavet MR skanning, hvilket dog ikke fremgår af journalen.

Har aktuelt ingen hvilesmerter men får stikkende smerter i hø. knæ efter ca. 10 minutters belastning. Er nu ikke overbevist om at octostimen hjalp og er frustreret over det ikke rigtig er blevet bedre. Fortæller han ved belastning af knæet de sidste uger har haft blødning i underbenet som har flyttet sig både ned og op. Er enig i at der ikke er noget at se nu.

Har taget tranexamsyre og celcoxib som han omtaler som kraftige piller. Mener de giver føleforstyrrelser og får hans ansigt til at hænge i laster (intet objektivt holdepunkt for det).

Obj:

Afvikler gangen med diskret halten.

Der ses ingen hævelse, misfarvning eller fejlstilling. Knæet er ikke varmere end modsidige.

Kan aktivt flektre til ca. 70 grader og passivt til mindst 90 med betydelige smerter proximalt for patella.

Ved palp. er der ømhed omkring hele knæet både over og under patella, i fossa poplitea og lateralt og medalt.

Ingen side eller skuffeløshed men smerter ved us.

Beside UL viser ingen tegn til blødning i hverken quadriceps eller lægmuskler. Normale neurovaskulære forhold.

Plan:

Man har ikke mistanke om aktiv blødning lige nu. Det kan være han har haft det og de smerter han nu oplever er betinget af synovit sek. til tidl. blødning. Det er på den baggrund ikke rationelt at blive ved med at tage octostim.

Informerer om at det kan tage lang tid før det bliver godt og at han skal kontakte os ved sikker forværring. Kan evt. prøve med kur af celebra med 1stk x 2 dgl. i 7 dage.

...

Lægefaglige notater

21-07-2021

...

Ringet ind igen da knæsmærterne ikke rigtig er blevet bedre. Celebra virker lige når han har taget det men indtrykket er ikke at det har rykket noget ved det generelle billede, som er kraftige knæsmærter op ad dagen og ud på aftenen.

Snakker med pt. om at vi med tanke på hans blodsygdom ikke har yderligere behandlingstilbud og umiddelbart får han nok bedst hjælp i ort. kir. regi. Har allerede forløb lokalt.

Således ingen nye tiltag for nu.

...

Lægefaglige notater

03-08-2021

...

Pt ringer ind pga. fortsatte smerter i hø knæ. Har i nat fået en rød øm hævelse på knæet på ca. 5 cm og har mange smerter. Tager fast PCT og kan supplere med celebra pn. Ingen feber.

Pt fortæller at han har taget octostim inj x ca 12 (?) i den sidste uge uden effekt. Informeres om at udvise stor forsigtighed med octostim. Det må max tages x 3 hver 12. time herefter er der ingen effekt og der skal overholdes væskerestriktion på 1 L i døgnet, hvilket pt ikke har været opmærksom på. Har ikke haft symptomer i form af nedsatte vandladninger, ødemer, hvp eller kramper pga hypernatriæmi, hvilket er påfaldende. Såfremt pt igen overvejer at anvende Octostim for knægenerne anbefales han at kontakte afd. og få repeteret ovenstående retningslinier for en sikkerheds skyld.

Det er ikke særligt sandsynligt at rødme og hævelse i knæet skyldes en ny blødning da der ikke er effekt at den hæmostatiske behandling. Desuden har pt en mild defekt i primær hæmostase som vanligvis ikke er associeret til ledblødning men oftest til mucocutane blødninger. Pt har fået foretaget en MR af sit knæ på [privathospitalet] hvor der forventes svar d. 12.8. Han vil selv kontakte [privathospitalet] mhp. en fremskyndet vurdering pga aktuelle smerter. Anbefales desuden vurdering hos egen læge obs infektion eller arthritis urica.

...

Lægefaglige notater

12-08-2021

...

TLF

Opfølgende opkald efter morgenens kontakt til Sygeplejerske.

Har taget Celebra med nogen til ringe effekt.

Har været hos egen læge idag, der ikke har fundet tegn til blødning eller led-infektion, men anbefalet ham smertestillende samt at se de an indtil han får svar på MR-scanning på mandag den 16/8.

Vejleder i optimal anvendelse af smertestillende med

Celebra 200 mg x 2 fast

og Paracetamol 1 g x 4 fast

...

Sygeplejenotater

06-09-2021

...

Patienten ringer ind pga. fortsatte smerter i knæet, er i tvivl om smertestillende, og om det er blødning eller gigt der er problemet
Patienten bookes på Koag. lægelisten til at blive ringet op mhp vurdering.

...

Lægefaglige notater

06-09-2021

...

[Klageren] har fortsat ondt i hø knæ. Tager Celebra 200 mg x 2 ddgl og PCM.
MR scanning på [privathospital] viser iflg pt at der er slidgigt i knæet og man har foreslået at lægge en blokade.
Forud for blokade skal pt tage
Rp tbl Cyklonova 1,5 g po 3-4 timer før indstik.

...

Sygeplejenotater

04-10-2021

...

Patienten ringer ind pga. tiltagende smerte og hævelse af knæet, kan dårligt støtte.

Har også slidgigt, så umiddelbart henvises pt til egen læge, men pt ringer tilbage og siger, at egen læge ikke kan se pt i dag.

Da det er uvist om der er tale om blødning, eller gener fra slidgigten, bookes pt til opringning fra koag.læge.

...

Lægefaglige notater

04-10-2021

...

Trombocytddefekt. Kontakter afdelingen pga. smerter i hø. knæ, hvor der påvist slidgigt ved MR. Vågnede smerter i morges, intet traume. Nedat fleksion, fuld ekstension, let hævelse, misfarvning på indersiden, rødme, nu lilla.

På mistanke om blødning
rp. octostim idag og igen imorgen
rp. cyklokapron 1000 mg x 3
cont. paracetamol og celebra

...

Lægefaglige notater

02-11-2021

...

Patient har en mild trombocytddefekt (dense granule deficiency).
Har svære smerter i sit højre knæ pga. slidgigt. Det hjælper at holde sig i ro, men det har indimellem været nødvendigt at tage Tradolan. Tager fast tablet Celebra og paracetamol.
Træner muskulaturen på en motionscykel. Blevet henvist til vurdering på ortopædkirurgisk afdeling ... pga. sin blødersygdom men har først fået en tid i december 2022.
Der er foretaget MR-scanning af knæet på [privathospital] som viser udtalt slidgigt.
Jeg mener ikke at patienten nødvendigvis bør opereres på ... pga. sin trombocytddefekt. Der skal i forbindelse med operationen gives Octostim og tranexamsyre, dette kan godt foregå på lokalt hospital.

Rp. henvisning til ortopædkirurgisk afdeling ... hospital

Anbefales kontakt til egen læge mhp. henvisning til øvelser ved fysioterapeut.

Patienten fortæller at han er vågnet med et sår på sit ben på ca. 1 1/2 cm som væsker lidt med gullig væske.

Anbefales kontakt til egen læge mhp. vurdering og evt. podning.

Sygeplejenotater (fortsat)01-08-2022

Opkald fra pt.

Ringer da han er bekymret da han har fået hævede knæ, hvor han også er plaget af voldsom slidgigt. Pt fortæller at det svinger meget, bliver mere i løbet af dagen.

Det er ikke umiddelbart tegn på blødning, ingen rødme, eller varme.

Da pt er kendt med slidgigt i knæ, kan der godt komme væskeophobning.

Pt. forklares at dette ikke er farligt, men selvfølgelig kan være meget generende.

Rådes til at kontakte egen læge vedr. dette.

...

Lægefaglige notater

13-10-2022

...

Patient har en mild trombocytdedefekt (dense granule deficiency).

Har svære smerter i sit højre knæ pga. slidgigt. Tager fast tablet Celebra og paracetamol.

Ort kir finder ikke indikation for operation og pt er henvist til træning.

I vinter havde pt episode med frisk blødning pr rectum. Koloskopi var uden fund. I det dgl mange blå mærker.

Ingen planlagte invasive indgreb

...

Igen om 12 mdr."

Det fremgår af journal fra kommunal fysioterapeut af 2022:

"Startnotat Træningsafsnit ...

Observations dato 24. mar. 2022

...

Henvisningsårsag/Diagnose § 140 GLAiD

Restriktioner Pga. blødersygdom skal boldspil og kontaktspil undgås.

Supplerende oplysninger Kendt med tremor - mener det skyldes slag i den tidlige barndom

Kendt med dense granule deficiency - følges på ...

(blødersygdom, blodplader virker ikke. + blod ikke størkner.)

Har haft flere blødningsepisoder ca. 5-6 gange.

Anamnese

Aktivitet, Deltagelse og Omgivelser

Sygdomshistorie og restriktioner for træning:

Blødersygdom, dårlig periode lige nu. Følges på Huden er meget tynd lige for tiden.

Cyklede kunne lige pludselig ikke rette højre ben ud. Skete den d 3/6 2021 herefter ikke bøje knæet mere end 45 g. Siden da smertehelvede.

Kan ikke tage almindeligt smertestillende pga. blødersygdom.

MR og røntgen af højre knæ.

Venstre knæ også ømt en gang imellem. i de sidste 3 måneder været et problem.

Arbejdede i Sygemeldt, nu stoppet helt. Har været frivillig i ..., stadig meget dedikeret i dette arbejde, men har svært ved at varetage det nu. Er på delvist efterløn.

[Familiemedlem] hjælper med daglig rengøring, kan godt selv lave mad og handle. Bor uden trapper. Hvis en sjældent gang trapper bruger primært venstre ben. Gamle ... der kommer på besøg en gang imellem, er udover [familiemedlem] eneste sociale netværk.

Når højre knæ hæver op, sidder hævelsen oppe på låret.

Hævelse skyldes som regel indre blødning i knæet.

Svært ved at finde den rigtige behandling.

Hvis bøjer knæet, begynder at bløde inde i knæet.

Går ture 1,5 km ca. med 1 stok. 2 stokke hvis føler sig usikker.

Brugt stokke siden sommer sidste år.

Efter første låsningsepisode, haft donjoy på knæet for at støtte det. Kan stadig godt finde på at bruge skinnen.

Kan ikke cykle, pga. nedsat bevægelighed i hø knæ.

Blødninger og hævelser begrænser bevægeligheden i knæet.

Offentlig bus herind, kan godt i begrænset omfang. køre med ... til [hospital].

Prøver at gå korte ture, tegner meget, computer kursus, lidt ordblind - tilmeldt noget træning der.

NRS 7 hvile, smerter i alle vågne timer. Forsøger at få det bedste ud af det.

Har ikke kunne overskue genoptræning før nu pga. smerter.

Kommer på havnen, kan godt lide vand, cyklet 30-40 km dagligt, førhen. Svært ved at sidde stille, og skulle holde sig i ro.

MÅL: holde sig i gang, røre sig. Få en normal hverdag, vil gerne kunne yde, og være noget for andre.

...

Vurdering, mål og plan

Vurdering

[I 60'erne] mand, henvist til GLAiD træning. Har en blødersygdom oveni, og har lige pt en dårlig periode. Følges på [hospitalet]. Har kun fået at vide, at han ikke må deltage i [sport] og andet kontaktsport. Ellers ikke restriktioner for træningen.

Det vurderes ikke relevant for denne borger med GLAiD træning. Det vurderes, at borger har bedre gavn af et grundtræningshold, hvor man træner mere helkropsorienteret, og hvor han evt. kan få enkelte specifikke knæøvelser, hvis det vurderes relevant.

...

Slutnotat Træningsafsnit ...

Observations dato 16. jun. 2022

...

Henvisningsårsag/Diagnose § 140 GLAiD

Restriktioner Pga. blødersygdom skal boldspil og kontaktspil undgås. Følges på

Supplerende oplysninger Kendt med tremor - mener det skyldes slag i den tidlige barndom.

Kendt med dense granule deficiency- følges på ...

(blødersygdom, blodplader virker ikke. + blod ikke størkner.)

Har haft flere blødningsepisoder ca. 5-6 gange.

Vurdering, mål og plan

Overordnede bemærkninger til forløbet og fremmøde

Henvist ifm. GLAD-træning hvor startsamtale fandt sted d. 24.03.22, det blev her vurderet at [klageren] vil have bedre gavn af et grundtræningshold hvor fokus er helkropsorienteret. [Klageren] startede på grundtræningshold d. 29.04.22 grundet venteliste på hold. [Klageren] afsluttes i forløb d. 16.06.22 da han har haft flere bløder-episoder og har været fraværende fra holdet i 4 uger og der er fortsat ikke udsigter for hvornår de får styr dette igen. Det har været svært at finde øvelser der har fungeret for [klageren], ikke kun under træning men også når han er kommet hjem da der flere gange har været øget smerter og oplevet mindre blødninger i knæet. [Klageren] har deltaget aktivt til alle træninger og forsøgt udføre øvelser på bedste vis. Der har grundet indlæggelse, som nævnt længere oppe, været en del afbud undervejs i forløbet.

Mål Målet med træningen var at holde sig i gang, røre sig. Få en normal hverdag, vil gerne kunne yde, og være noget for andre.

Indhold Træningen har bestået af let styrketræning over knæ og hofte, balance og stabilitet samt funktionel træning i form af RSS og alm. gang.

Nuværende funktionsniveau Uændret siden opstart.

...

Vurdering af træningseffekt Der har grundet kun få træningsgange, ikke været nogen effekt af træningen.

Plan for fastholdelse [Klageren] forsøger at gå nogle ture derhjemme for at holde gang i kroppen indtil han vurderes træningsklar igen.

...

Statusnotat Træningsafsnit ...

...

Observations dato 7. jun. 2022

...

Indsats Grundtræningshold

Vurdering af træningseffekt indtil videre BORGER UDEBLEV TIL TRÆNING HVORFOR STATUS IKKE ER UDFØRT."

Det fremgår af notater fra jobcenter:

"Registreret: 11. oktober 2022

...

Henvendelsesårsag: Ansøgning om seniorpension.

...

Fraværsregistreringen Sygdom - sygemelding er blevet ændret

Registreret: 13. september 2021

...

Ankenævnet for Forsikring

15.

100728

Aktuelle fraværsinformationer:

Startdato: 09-06-2021

Slutdato: 12-09-2021

Afslutningsårsag for sygdom: Raskmeldt af forvaltningen."

Det fremgår af telefonnotat af 27/10 2022:

"[Klagerens] svar på de følgende spørgsmål vedr. seniorpension ved dagen samtale:

- Hvor du senest har været ansat/er ansat og din titel
[Klageren] var senest ansat som ... 13 timer om måneden i
...
- Hvilke kompetencer der er en forudsætning for at varetage jobbet.
Man skal have håndværker erfaring, lidt grønne finger, han skal kunne udføre fysisk hårdt arbejde, han skal kunne arbejde i knæ, han skal kunne gå op ad trapper og han skal kunne udføre ensidigt gentaget arbejde.
- Beskrivelse af hvordan du ser dit eget helbred i forhold til seneste job/nuværende job.
[Klageren] skal gå op ad trapperne med venstre ben første ellers begynder han at bløde, [klageren] fortæller at han kan forbløde 3 til 45 minutter. Han bliver nødt til altid at have sin medicin med sig, hvis han skulle begynde at bløde. [Klageren] kan ikke overanstrenge sig for da der mulighed for at han begynder at bløde.
Han fortæller at var rigtig glad for sit arbejde men på grund af sit helbred blev han nødt til at kaste håndklæde i ringen."

Det fremgår af klagerens anmeldelse til selskabet af 24/11 2022:

"Din sygdom

Hvornår var din første sygedag? 03.06.2021

Hvilken sygdom er hovedårsagen til din sygemelding (din nedsatte erhvervsevne)?

Blødersygdom/Hæmofili (alle typer)

Hvis din sygdom ikke fremgår på oversigten ovenfor, bedes du anføre den her.

Von Wiellenbrandt blødersygdom

Hvornår fik du første gang symptomer på din sygdom? 03.06.2021

...

Beskriv kort dine nuværende symptomer og hvordan de påvirker din funktion i hverdagen.

Jeg kan maksimalt gå 2500 skridt. Jeg går albuestokke og kan ikke gå, hvis jeg ikke har dem. Mine ben hæver meget kraftigt op, hvis jeg går for meget. Jeg kan ikke bøjle mit højre knæ grundet sygdommen. Jeg har konstante smerter i knæene - især i det højre. Jeg har svært ved at falde i søvn om aftenen pga. smerter. Jeg vågner også om natten grundet smerter.

...

Dit sygeforløb

I hvilken periode/perioder indenfor de seneste 10 år har du været sygemeldt på grund af din sygdom/sygdomme?

Sygemeldt	Fra	Til	Arbejdstimer pr. uge
Fuldt sygemeldt	03.06.2021	01.09.2021	ikke besvaret

...

Hvilken medicin anvender eller har du anvendt pga. din sygdom/sygdomme? Celecoxib og Oxyto-
sin.

...

Hvilken type job havde du på sygemeldingstidspunktet?

Håndværksarbejde og andet manuelt arbejde

Er du fuldt raskmeldt igen? Nej

Har du aktuelt genoptaget arbejdet igen over halv tid (mindst 19 timer om ugen)? Nej

Forventer du på sigt at kunne arbejde i dit eget erhverv igen over halv tid (mindst 19 timer om
ugen)? Nej eller ved ikke

Hvilke skånehensyn har du i forhold til arbejde? Jeg er meget gangbesværet og har daglige smer-
ter i mit højre knæ. Der opstår blødninger under huden samt hævelse, hvis jeg går for meget.

Har du mulighed for at få opfyldt disse skånehensyn på din nuværende arbejdsplads? Nej

Vil du kunne arbejde i dit eget erhverv over halv tid (mindst 19 timer om ugen), hvis dine skåne-
hensyn bliver fuldt opfyldt? Nej eller ved ikke

Vil du kunne arbejde over halv tid (mindst 19 timer om ugen) i andre erhverv, hvis dine skånehen-
syn bliver fuldt opfyldt? Nej eller ved ikke

Hvorfor forventer du ikke at kunne arbejde over halv tid igen (mindst 19 timer om ugen) i noget
erhverv? Det er ikke muligt for mig grundet min blødersygdom

Hvor mange timer mener du selv, at du vil kunne arbejde om ugen med relevante skånehensyn? 0

...

Hvor mange timer om ugen arbejdede du før sygemeldingen? 37

...

Hvilken type løn havde du før sygemeldingen? Fast månedsløn

Er du blevet opsagt? Ja

Hvornår modtog du din opsigelse? 01.09.2021

Har du haft eller får du lønophør? Ja

Hvornår havde du/får du lønophør? 01.09.2021

Har du haft eller får du lønnedgang pga. din sygemelding? Ja

...

Andet arbejde

Havde du før din sygemelding et yderligere arbejde (lønnet/ulønnet/frivilligt)? Ja

...

Hvor mange timer arbejdede du om måneden? 10-12

Var arbejdet lønnet (alle former for indtjening)? Ja

Hvor meget tjente du om måneden (før skat) før sygemeldingen? 10.000

...

Har du under din sygemelding haft et yderligere arbejde (lønnet/ulønnet/frivilligt)? Nej

...

Får eller har din arbejdsgiver fået sygedagpengerefusion pga. din sygemelding? Ja

I hvilken periode har din arbejdsgiver fået refusion?

Fra

Til

03.07.2021

01.09.2021

...

Er du gået på efterløn eller har du planer om at gå på efterløn indenfor de næste par år? Ja

Hvornår gik du eller forventer du at gå på efterløn? 02.09.2021

...

Hvad er årsagen til, at du nu er gået eller har planer om at gå på efterløn?

Sygdom. Jeg har søgt seniorpension.

...

Jobcenter

Er du eller har du været i virksomhedspraktik eller jobafklaringsforløb? Nej."

Det fremgår af generel helbredsattest af egen læge af 21/12 2022:

"1. Sygehistorie

...

[Klageren] er diagnosticeret med Von Willebrands sygdom, samt hørsidig knæ artrose. Begge diagnoser vurderes som helbredsudfordringer, der har påvirket hans arbejdsevne både psykisk og fysisk.

1) Blødersygdomme

[Klageren] har en mild trombocytdefekt (dense granule deficiency), samt Von Willebrands sygdom.

Jeg vurderer at sygdommene primært har påvirket [klagerens] arbejdsevne i form af bekymringer for blødning i knæet (se nedenfor).

Blødersygdommen medfører i følge epikrise fra Hæmatologisk afd., ..., en mild blødningstendens. [Klageren] angiver, at han ved blødning skal stikke sig med Octostim, som han altid har i en frysetaske i bilen. Jeg kan dog læse mig frem til, at dette præparat er udskrevet i forbindelse med en episode, hvor [klageren] havde blødning fra tarmen i 2015.

[Klageren] fortæller at lægerne på Hæmatologisk afdeling på ... ikke regner med, at han kan komme til at arbejde igen pga. disse sygdomme. Man bør indhente attest fra hæmatologisk afdeling på ..., for vurdering om sygdommens prognose, samt om der reelt kræves skånehensyn.

Knæ-artrose/slidgigt

[Klageren] har siden juni 2021 haft smerter i hø. knæ. Smerterne debuterede, da [klageren] var ude og cykle og oplevede pludselig aflåsning af hø. knæ. Blev indlagt på ... Skadestue. Initielt tolket som overbelastning og behandlet m Don Joy.

Efterfølgende udredt m rtg. og MR. Der er på ortopædkirurgisk afd. vurderet, at der ikke er indikation for kirurgisk intervention.

Forsøgt konservativ behandling i form af henvisning til GLAD-træning i marts 2022. Afsluttet i træningsforløb i juni 2022 gr fravær, samt en vurdering af, at [klageren] ikke er træningsklar. Ifølge korrespondance fra fysioterapien er [klageren] ikke vurderet træningsklar gr øget smerter og mindre blødninger i knæet (jf. blødersygdom) ifb. m træning. Det er uvist om det er [klageren] selv eller fysioterapeuten, der er bekymret for blødningstilfælde.

Ved mistanke om blødningstilfælde i knæet er [klageren] set af vagtlæger, på hæmatologisk afd, samt her i klinikken. Der er ikke rejst mistanke om blødning i knæet ifb m kontakterne. Jeg mener, at hæmatologisk afdeling bedre kan besvare spørgsmålet, om der reelt er risiko for blødning i knæet i forbindelse med træning eller arbejde.

Aktuelt er smerterne mest udtalt i hø. knæ, men [klageren] oplever også smerter i ve. knæ ind i mellem.

[Klageren] er i følge ham selv indskrænket i sine daglige gøremål gr smerterne fra knæ. Har aktuelt ingen hvilesmerter, men får angiveligt stikkende smerter i hø. knæ efter ca. 10 minut-

ters belastning. Angiveligt har han svært ved at gå på trapper gr smerterne og kan gå mellem 3000 og 5000 skridt om dagen. Han benytter sig af krykke for at aflaste hø knæ, samt tager fast smertestillende i form af Celebra og paracetamol. Jeg vurderer derfor at, knæsmærterne giver anledning til skånehensyn i form af aktiviteter indenfor disse rammer. Prognosen er [klagerens] knæsmærter vil forværres gradvist. Jeg forventer, at [klageren] ville have gavn af træning for at forebygge forværring.

...

3. Diagnoser

Latin og dansk

Mild trombocytdedefekt (dense granule deficiency) - mild blodplade defekt

Von Willebrands sygdom –

Knæ-artrose - Slidgigt i knæ

4. Behandlingsmuligheder

Blødersygdommene kræver kun behandling i forbindelse med situationer, som er særligt forbundet med risiko for blødning. Det kan f.eks. være ved operationer og tandudtrækning.

Slidgigt behandles med smertestillende og fysisk træning. Der er på ortopædkirurgisk afd vurderet, at der ikke er indikation for operation af knæ.

5. Beskrivelse af funktionsevnen

...

[Klageren] har tidligere haft meget aktive jobs.

Grundet knæsmærterne er [klageren] indskrænket i sin funktionsevne. Han oplever smerter efter ca. 10 minutters belastning, samt ved øget aktivitet over dagen. Angiveligt kan han maks gå mellem 3000 og 5000 skridt om dagen.

[Klageren] kan grundet sin knæsmærter ikke påtage sig arbejdsopgaver, der indebærer trappegang, lange gå distancer, samt hyppige ind/udstigning af bil.

6. Prognose

...

Jeg forventer at [klagerens] knæsmærter vil forværres gradvist. Hastigheden kan nedsættes ved træning.

Hårdt fysisk arbejde med gang og trappegang vil forværre smerter og prognosen.

8. Speciallæge

...

Jeg vurderer, at der er behov for vurdering fra hæmatologisk afdeling, ..., om prognose og om der reelt er behov for skånehensyn pba blødersygdomme."

Det fremgår af offentlig tilkendelse af seniorpension af 30/3 2023:

"Vi har nu færdigbehandlet din ansøgning, og du er berettiget til seniorpension fra den 01-04-2023.

Du er berettiget til seniorpension, da vi ud fra sagens oplysninger har vurderet, at din arbejdsevne er varigt nedsat til højst 15 timer om ugen i dit seneste job."

Det fremgår af forsikringsbetingelser af 1/1 2021:

"Dækning

§ 6. Gruppeforsikringen dækker varig erhvervsevnenedsættelse, der er indtruffet i forsikringstiden.

...

Udbetaling ved varig erhvervsevnenedsættelse

§ 7. Retten til udbetaling af invalidesum indtræder, når forsikredes generelle erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde efter PFA Pensions skøn er varigt nedsat til en tredjedel eller derunder af den fulde erhvervsevne.

Stk. 2. Ved generel erhvervsevne forstås evnen til at arbejde som almindelig fuldtidsbeskæftiget ikke blot i forsikredes nuværende eller tidligere erhverv, men i alle erhverv.

Stk. 3. Forsikrede må ikke længere være i stand til at tjene mere end en tredjedel af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til forsikredes tidligere og nuværende helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Stk. 4. PFA Pension vurderer, hvor meget den generelle erhvervsevne er nedsat på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til forsikredes tidligere og nuværende helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Vurderingen er uafhængig af tilkendelse af offentlig førtidspension og andre offentlige ydelser. Ved bedømmelsen af nedsættelsen af erhvervsevnen er det uden betydning, om forsikrede på grund af situationen på arbejdsmarkedet ikke er, eller efter revalidering ikke vil være, i stand til at få arbejde.

Stk. 5. Forsikringstager har ikke ret til udbetaling af invalidesum under revalidering eller ansættelse i en stilling, der finansieres helt eller delvist af det offentlige som følge af nedsat erhvervsevne, medmindre den generelle erhvervsevne er nedsat til en tredjedel eller derunder af den fulde erhvervsevne, og forsikredes indtjening (summen af arbejdsindtægt og eventuelle sociale og andre offentlige ydelser og tilskud) er nedsat til en tredjedel eller derunder af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder.

...

Undtagen risiko

§ 8. ...

Stk. 2. Gruppeforsikringen dækker ikke sygdom eller tilstand, hvor der alene er subjektive klager over smerter, gener og lign.

Dvs. situationer, hvor der ved lægelig undersøgelse ikke kan påvises objektive tegn på tilstedeværelse af mén eller sygdom. Ved en ikke-objektiv bestemt lidelse forstås en lidelse, hvis diagnose er bestemt ved en lægelig undersøgelse, som udelukkende baserer sig på forsikredes udsagn eller handling. Eksempler på ikke-objektive bestemte lidelser kan være syns- og høreforstyrrelser, nervøst hjerte, svimmelhed, hovedpine, hysteri, krisereaktioner, stress, myoser og lign. lidelser."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1950'erne – blev sygemeldt i juni 2021 som følge af blødersygdom og smerter i knæene. Han blev raskmeldt den 12/9 2021 og gik på efterløn i september 2021. Han søgte om seniorpension og blev tilkendt seniorpension med virkning pr. 1/4 2023. Forinden sygemeldingen arbejdede klageren 37 timer ugentligt samt 10-12 timer om måneden i et bijob.

Klageren ønsker, at selskabet udbetaler invalidesum som følge af, at hans erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad. Han har anført, at han har været hos 3-4 forskellige fysioterapeuter med sit højre knæ, og at de alle afviste ham efter ca. 2-3 træninger med den begrundelse, at knæet hæver for meget og bliver varmt, og at der dermed er risiko for blødning. Han har anført, at han er afhængig af sin albuestok for at komme rundt, og at han på dårlige dage er nødt til at bruge to albuestokke. Hans smerteniveau er på NRS 7 i hvile, han er aldrig smertefri, og hans smerter er det meste af tiden af høj intensitet, hvilket begrænser hans funktionsniveau meget. Klageren har anført, at han ikke har raskmeldt sig til jobcentret, da han var gået på efterløn. Han har også anført, at man ved tilkendelsen af seniorpension ikke har vurderet, at hans arbejdsevne er på 15 timer, men at seniorpensionsenheden har vurderet, at hans arbejdsevne er på under 15 timer, og at de ikke har skrevet om den så er på 1 eller 15 timer eller noget derimellem.

Selskabet har afvist at yde dækning for invalidesum med henvisning til, at klageren ikke har dokumenteret, at hans generelle erhvervsevne er varigt nedsat til en tredjedel. Selskabet har anført, at klageren ikke har bevist, at han med relevante fysiske skånehensyn og med pauser og mulighed for hvil ikke vil være i stand til at kunne varetage et arbejde på en tredjedel på det brede arbejdsmarked. Selskabet har anført, at klageren lider af en mildere medfødt blødersygdom, og at han inden sygemeldingen kunne varetage et fysisk krævende fuldtidsarbejde samt bijobs og cykle 30-40 km dagligt. Selskabet har anført, at der er divergerende oplysninger om, hvornår klagerens blødersygdom kræver behandling. Det fremgår af generel helbredsattest den 21/12 2022, at blødersygdommen kun kræver behandling i forbindelse med situationer, som er særligt forbundet med risiko for blødning eksempelvis operationer og tandudtrækning, mens klageren ved ansøgning om seniorpension har udtalt til kommunen, at han altid skal have sin

medicin på sig, hvis han skulle begynde at bløde, og at han ikke kan anstrenge sig, da der er mulighed for blødning. Selskabet har anført, at klagerens slidgigt i knæ – som medfører knæ smerter, når han ikke er i hvile – ikke nedsætter erhvervsevnen i en sådan grad, at det udgør et erhvervsevnetab på en tredjedel. Det er selskabets opfattelse, at der ikke beskrives helbredsgener eller objektive fund, der er uforenelige med varetagelsen af et ikke-knæbelastende skånsomt arbejde på mindst en tredjedel. Selskabet har anført, at klageren ikke er relevant og længerevarende arbejdsprøvet, da han gik på efterløn i september 2021, hvorefter han raskmeldte sig fra september 2021 frem til oktober 2022, hvor han ansøgte om seniorpension. Selskabet har anført, at det er et kriterie for at kunne få efterløn, at man står til rådighed for arbejdsmarkedet, og at selskabet derfor må antage, at klageren ikke var sygemeldt på tidspunktet, hvor klageren fik efterløn.

Det fremgår af generel helbredsattest af 21/12 2022, at klageren er "diagnosticeret med Von Willebrands sygdom, samt hørsidig knæ artrose. Begge diagnoser vurderes som helbredsudfordringer, der har påvirket hans arbejdsevne både psykisk og fysisk ... primært har påvirket [klagerens] arbejdsevne i form af bekymringer for blødning i knæet en mild blødningstendens ... [Klageren] har siden juni 2021 haft smerter i hø. knæ ... Aktuelt er smerterne mest udtalt i hø. knæ, men [klageren] oplever også smerter i ve. knæ ind i mellem. [Klageren] er i følge ham selv indskrænket i sine daglige gøremål gr smerterne fra knæ. Har aktuelt ingen hvilesmerter, men får angiveligt stikkende smerter i hø. knæ efter ca. 10 minutters belastning. Angiveligt har han svært ved at gå på trapper gr smerterne og kan gå mellem 3000 og 5000 skridt om dagen. Han benytter sig af krykke for at aflaste hø knæ, samt tager fast smertestillende i form af Celebra og paracetamol. Jeg vurderer derfor at, knæ smerterne giver anledning til skånehensyn i form af aktiviteter indenfor disse rammer. Prognosen er [klagerens] knæ smerter vil forværres gradvist ... Blødersygdommene kræver kun behandling i forbindelse med situationer, som er særligt forbundet med risiko for blødning. Det kan f.eks. være ved operationer og tandudtrækning. Slidgigt behandles med smertestillende og fysisk træning ... [Klageren] kan grundet sin knæ smerter ikke påtage sig

arbejdsopgaver, der indebærer trappegang, lange gå distancer, samt hyppige ind/udstigning af bil".

Forsikringen giver ret til udbetaling af invalidesum, hvis klagerens erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde varigt er nedsat til en tredjedel eller derunder af den fulde erhvervsevne. Klageren må ikke være i stand til at tjene mere end en tredjedel af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder, jf. forsikringsbetingelsernes § 7.

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes § 7, stk. 5, at klageren ikke har "ret til udbetaling af invalidesum under revalidering eller ansættelse i en stilling, der finansieres helt eller delvist af det offentlige som følge af nedsat erhvervsevne, medmindre den generelle erhvervsevne er nedsat til en tredjedel eller derunder af den fulde erhvervsevne, og forsikredes indtjening (summen af arbejdsindtægt og eventuelle sociale og andre offentlige ydelser og tilskud) er nedsat til en tredjedel eller derunder af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder".

Nævnet bemærker, at det er klageren, som skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans erhvervsevne er varigt nedsat med 2/3, og at han med de rette skånehensyn på det brede arbejdsmarked ikke vil være i stand til at arbejde og tjene 1/3 af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på karakteren af klagerens gener og skånehensyn, herunder at han har en mild blødningstendens som følge af blødersygdom og smerter i knæene, mest udtalt i højre knæ, hvorfor klageren skal skånes for at gå på trapper, gå lange distancer, og hyppige ind- og udstigninger af bil.

Ankenævnet for Forsikring

23.

100728

Nævnet har også lagt vægt på generel helbredsattest af 21/12 2022, hvor det fremgår, at blødersygdom kun kræver behandling i forbindelse med situationer, som er særligt forbundet med risiko for blødning f.eks. ved operationer og tandudtrækning.

Det, som klageren i øvrigt har anført, kan ikke føre til andet resultat. Nævnet bemærker, at kommunal tilkendelse af seniorpension sker ud fra andre kriterier end vurderingen i forsikrings-sagen, herunder om borgeren er i stand til at arbejde mindst 15 timer om ugen i sit seneste job.

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.



Hans-Jørgen Nymark Beck