

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 30. oktober 2024 blev i sag nr. 101042:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Danica Pension, Livsforsikringsaktieselskab
Bernstorffsgade 40
1577 København V

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 22/1 2024 har klageren bl.a. anført:

"Jeg ønsker at klage over Danicas afgørelse om ophør af udbetaling for min tab af erhvervsevne. Jeg har nedsat erhvervsevne til kun at kunne arbejde 2 x 2,5 timer om ugen grundet slid og smerter i nakke og ryg. Dette er blevet afgjort tilbage i april 2023 ved en arbejdsafprøvning, og jeg er blevet tildelt fleksjob derefter af kommunen. Min situation er uændret siden da, men nu mener Danica efter deres vurdering at jeg kan varetage et job på halv tid eller mere på trods af at min situation er stationær, da der er tale om kronisk slid (stærke degenerative forandringer i nakken). Jeg er derfor uforstående overfor at de nu mener at jeg kan arbejde halv tid eller mere uden ændringer i mit helbred.

Danica lægger særligt vægt på at jeg forsøger at gå ture for at holde mine smerter nede, samt at jeg har udtalt at mine smerter er 'mindre svingende'. Dette har jeg netop sagt fordi jeg nu arbejder et passende antal timer, som gør at jeg ikke er sengeliggende hele tiden. Med andre ord har jeg blot sagt at jeg endelig er tilfreds med mængden af arbejde, fordi det giver mig bare en smule livskvalitet og stabiliserer den smerte, som jeg altid har, til et punkt der er til at leve med på trods af at den stadig fylder rigtigt meget og jeg kronisk har ondt uanset hvad. Det er dermed ikke min sygdomstilstand der er blevet bedre, men at antallet af timer nu rent faktisk passer til min tilstand. Det støtter også både egen læge og kommunen af flere omgange med en række af udtalelser.

Danicas begrundelser har hver gang taget udgangspunkt i meget få udplukkede dele af det materiale (udtalelser, lægeundersøgelser mm.) jeg har sendt dem. Jeg er uforstående overfor at de kan udvælge få specifikke ting taget ud af en kontekst, og helt se bort fra store dele af min læges og kommunens/... lægens udtalelser, og derudfra komme med deres vurdering. De kommentere

Ankenævnet for Forsikring

2.

101042

rer/tager ikke stilling til det hele der er indsendt. Jeg har derfor af to omgange klaget direkte hos Danica, men fået afslag begge gange, hvor deres svar netop kun tager udgangspunkt i få udvalgte dele af det jeg har sendt til dem. Derfor søger jeg nu juridisk hjælp hos jer. Jeg har vedhæftet de bilag, som jeg har sendt til Danica ved mine klager. Danica har så vidt jeg ved, selv søgt aktindsigt fra blandt andet egen læge samt kommunen. Disse dokumenter har jeg ikke adgang til og derfor ikke vedhæftet.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg ønsker at Danica genoptager udbetalingen for tab af erhvervsevne, da min situation ikke er forandret/er stationær og kronisk, og jeg derfor på ingen måder kan arbejde halv tid eller mere som Danica vurderer."

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

"Jeg har yderligere to dokumenter jeg gerne vil have med i sagen, det ene er et billede af min nakke, når den er meget hævet. Det andet er en udtalelse fra min læge ang. hvad hun mener jeg vil kunne holde til at arbejde."

Selskabet har den 22/3 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klager blev via sin ansættelse i [arbejdsgiver1] omfattet af en firmapensionsordning i Danica Pension. Ordningen trådte i kraft den 1. december 2019.

Firmapensionsordningen omfatter blandt andet dækning ved tab af erhvervsevne. Der er ret til udbetaling, når den forsikredes erhvervsevne bliver nedsat med mindst halvdelen som følge af ulykke eller sygdom.

Hvis den forsikrede mister halvdelen af sin erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykke, giver ordningen ret til præmiefritagelse efter tre måneder.

Karensperioden er tre måneder.

Forsikringsbetingelser med ikrafttrædelse den 1. december 2019 fremlægges som **bilag A**.

Hvori består uenigheden?

Klager ønsker, at Danica Pension genoptager udbetalingen ved tab af erhvervsevne, da hendes situation ikke er forandret/er stationær og kronisk, og da hun mener, at hun på ingen måde kan arbejde halv tid eller mere.

Klager mener, at hun kun kan arbejde 2 x 2,5 timer om ugen på grund af slid og smerter i nakke og ryg. Klager har anført, at dette blev afgjort i april 2023 ved en arbejdsprøvning, og at hun senere er tilkendt fleksjob af kommunen.

Danica Pension mener ikke, at klagers erhvervsevne af helbredsmæssige årsager er nedsat med mindst halvdelen, idet klager alene har beskedne gener og beskedne aldersbetingede forandringer i nakken. Klager er således i stand til at arbejde mere end halv tid. Klager har ikke et længerevarende tab af erhvervsevnen.

Sagsfremstilling

2021

Røntgenundersøgelse af klagers nakke og brystryg på Røntgenklinikken den 25. oktober 2021

Det fremgår af et journalnotat fra Røntgenklinikken den 25. oktober 2021, jf. **klagers bilag Røntgen Undersøgelse**, at der blev udført en røntgenundersøgelse af klagers nakke. Røntgendiagnosen var udrettet cervikal lordose, lette degenerative forandringer cervikalt og bilaterale unkovertibrallartrose med begyndende afsmalning af neuroforamen.

[Oversættelse: *Krumning på nakken udrettet, lette aldersbetingede forandringer i nakken og slidforandringer på begge sider med begyndende afsmalning af en åbning*].

Det fremgår endvidere af journalnotatet, at der også blev udført en røntgenundersøgelse samme dag af klagers brystryg. Røntgendiagnosen var let accentueret torakal kyfose med begyndende Mb. Scheuermann forandringer midt-torakalt og lette spondylartroseforandringer torakalt.

[Oversættelse: *Røntgendiagnosen var let fremhævet krumning af brystryggen med begyndende morbus Scheuermann-forandringer midt på brystryggen og lette hvirvelslidforandringer i brystryggen*].

Journalnotat fra klagers egen læge den 10. november 2021

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 10. november 2021, at klager havde forværring i smerter og snurren i højre arm og ben ved at bøje hovedet forover. Klager arbejdede hjemmefra, men formentlig kun halvdelen af dagen. Klager blev deltidssygemeldt på halv tid fra samme dag og en måned frem, jf. bilag B Lægelige akter.

MR-skanning af klagers nakke på [privathospital1] den 21. november 2021

Det fremgår af en MR-skanning af klagers nakke på [privathospital1] den 21. november 2021, jf. klagers bilag MR Scanning undersøgelse, at: 'den cervikale lordose udrettet. Der er diskusdegeneration C4/5, C5/6 og C6/7.

På C4/5 ses bilateral unkovertibrallartrose og let diskusprotusion med stenose af begge foraminae.

Der er let median prolaps med kontakt til medulla som ses med minimal impression, fortsat bevarer liquorrum posteriort.

På C6/C7 ses en beskeden højresidig diskusprotusion uden påvirkning af pladsforholdene.

Ingen spinalstenose noget sted, medulla har normalt signal.

Diagnose:

Degenerative forandringer C4/5, C5/6 og C6/7

Foraminal stenose C4/5 og C5/6 bilateralt

Median prolaps med minimal medullær impression C5/6'.

Oversættelse: *[Krumning på nakken udrettet. Der er aldersbetingede forandringer af diskus på tre nakkehalshvirvler. På en af nakkehalshvirvlerne ses slidforandringer på begge sider og let udpos-*

ning på diskus med forsnævring af de kanaler, der fører nerverødderne ud af rygsøjlen. Der er en let midterstillet prolaps med kontakt til rygmarven som ses med minimalt tryk, fortsat bevaret væskeansamling bag rygmarven.

Ved to nakkehalshvirvler ses en beskeden højresidig udposning på diskus uden påvirkning af pladsforholdene.

Ingen forsnævring omkring nerverne noget sted. Rygmarven havde normalt signal.

Diagnose:

Aldersbetingede forandringer ved tre nakkehalshvirvler

Forsnævring ved to nakkehalshvirvler på begge sider

Midterstillet prolaps med minimalt tryk på rygmarven ved en nakkehalshvirvel].

Journalnotat fra klagers egen læge den 29. november 2021

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 29. november 2021, at der var svar på en MR-skanning af coll cerv [nakken]. Der var artrose uden spinalstenose, diskusprotrusion [slidforandringer uden forsnævring, diskusudbulning og en lille prolaps]. Klager fik kopi med også af røntgen af coll serv [nakken] fra 2019 og nu uden sikre forskelle, jf. **bilag B Lægelige akter**.

Journalnotat fra klagers egen læge den 20. december 2021

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 20. december 2021, at klager havde taget den sidste Gabapentin samme dag. Klager var meget bekymret for medicin, og ville helst ikke have det. Klager ville ikke begynde på andet for neuropatiske smerter [nervesmerter]. Hun fik en seddel om muligheden for Cymbalta [lægemiddel mod blandt andet nervesmerter]. Klager var begyndt hos en psykolog, som hun kendte fra 24 tidligere samtaler. Klager kom måske ud på en gåtur 10 minutter om dagen. Klager fik råd om, at medicinen nu var psykologsamtaler og gåture. Lægen håbede at kunne bryde smertebekymringstilstanden, jf. bilag B Lægelige akter.

2022

Journalnotat fra klagers egen læge den 3. januar 2022

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 3. januar 2022, at klager havde taget julepynt ned i tre timer dagen før, og at hun var gået en tur og var blevet øm i kroppen hele dagen. Deltidssygemeldingen blev forlænget til den 1. februar 2022, jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 12. januar 2022

Af et journalnotat fra klagers egen læge den 12. januar 2022 fremgår det, at klager arbejdede på halv tid fire timer om dagen. Klager havde også omlagt kosten og havde tabt 1,5 kilo.

Klager var begyndt at gå ture og havde dagen før været oppe på 50 minutter. Klager kunne mærke, at det hjalp både på smerter og på humøret.

Der blev udfyldt en mulighedserklæring, og det blev påført, at klager formentlig var deltidssygemeldt efter den 1. februar [2022] med stigende arbejdstid, jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 26. januar 2022

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 26. januar 2022, at klagers smertescoring mest var omkring 3 – enkelte dage 8. Klager magtede arbejdet, men de fleste dage kom der stress

henad eftermiddagen, så klager kunne mærke, at hun spændte op i musklerne og fik mere ondt. Klager gik fast en time om dagen, og tænkte over at lave daglige almindelige husgøremål i løbet af dagen i små pauser fra arbejdet for at bruge kroppen. Klager havde nu tabt tre kilo og fastholdt den sunde livsstil og kost, jf. bilag B Lægelige akter.

Klagers skadeanmeldelse til Danica Pension den 29. januar 2022

Det fremgår af klagers skadeanmeldelse af den 29. januar 2022 til Danica Pension, jf. **bilag C**, at klager havde været sygemeldt på deltid fra sit job som ... siden den 10. november 2021.

Klagers sædvanlige arbejdstid var 35,50 timer om ugen eksklusive frokost.

Det fremgår også af skadeanmeldelsen, at klagers uarbejdsdygtighed skyldtes sygdom. Det er anført, at klager tidligere havde haft den samme lidelse, at det blev værre i oktober 2021, og at diagnosen var slitage i nakken, som gav klager ondt i nakken. Det er ikke anført, hvornår klager mærkede de første symptomer på sygdommen. Der var ikke andre sygdomme, der havde indflydelse på klagers tilstand.

Det er tillige anført i skadeanmeldelsen, at klager kunne holde til at arbejde fire timer om dagen, og at hun kunne udføre sine normale funktioner.

Klager har endvidere anført, hvor mange timer hun arbejdede under sin deltidssygemelding. Det fremgår, at klager fra og med uge 45 i 2021 til og med uge 51 i 2021 i gennemsnit arbejdede 22,86 timer om ugen. Det fremgår endvidere, at klager fra og med uge 1 i 2022 til og med uge 4 i 2022 i gennemsnit arbejdede 18 timer om ugen.

Statusattest LÆ 125 fra klagers egen læge den 14. februar 2022

Det fremgår af statusattest LÆ 125 fra klagers egen læge den 14. februar 2022, at det gik langsomt, men sikkert fremad. Smerterne var mange dage ikke så kraftige. Smertescoringen var mest omkring 3 – enkelte dage 8. Klager havde tabt tre kilo på tre uger og fastholdt den sunde livsstil og kost. Den delvise sygemelding var forlænget til den 1. april. Der blev forventet gradvis bedring, jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 18. februar 2022

Af et journalnotat fra klagers egen læge den 18. februar 2022 fremgår det, at klagers diagnose var muskelsmerter, og at klager kom til opfølgning på deltidssygemelding på grund af nakkesmerter. Klager var blevet mere stabil i nakkesmerter, og scorede nu kun 1-3, en enkelt dag 7. Klager havde kun taget Klorzoxazon [muskelaflappende lægemiddel] en dag. Klager trænede og overvejede nu også at komme på hold. Klager var lettet og glad. Hun havde tabt i alt 5 kg og kunne mærke det. Klager havde haft en god samtale med en jobkonsulent og havde taget imod tilbud om psykolog, samtaler, fysioterapi etc. Klager havde nu mod på at stige gradvist i timer og at begynde med to timer mere om ugen. Klager fremtrådte helt klart bedre fysisk og psykisk og havde tydeligt tabt sig, jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 4. marts 2022

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 4. marts 2022, at klager kun tog Panodil og Ibuprofen, når det var nødvendigt, ikke dagligt. Klager ville gerne prøve med yderligere øgning i arbejdstid med alle dage til kl. 13 med indlagt frokostpause 20 minutter kl. 12. Klager havde været en dag på arbejdspladsen. Hun ville gerne prøve med 1-2 dage på arbejdspladsen. Klager ville ger-

ne have fast fysioterapi med massage hver eller hver anden uge. Klager gik ture og havde været sammen med veninder. Objektivt så hun godt ud, og humøret var godt og mere stabilt. Skulderåget var ikke så spændt og ødematøst [hævet] jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 22. marts 2022

Af et journalnotat fra klagers egen læge den 22. marts 2022 fremgår det, at klager smertescorde 2-3 fast, fraset en mandag og en fredag på 8. Klager var nu på arbejdspladsen to gange om ugen. Hun følte, at det var godt for humøret. Klager havde fået oplyst, at hun ikke kunne få fleksjob, men måske § 56. Klager havde besluttet, at der skulle gå længere intervaller mellem fysioterapeut og psykolog. Klager foreslog selv øgning fra den kommende uge med en halv time om dagen til kl. 13.30. Klager ville forhåbentlig være tilbage på vanlige vilkår og tid eller afklaring af tid inden den 1. juli, jf. bilag B Lægelige akter.

Opsigelse den 29. marts 2022

Det fremgår af et brev af den 29. marts 2022 fra klagers arbejdsgiver [arbejdsgiver1], at klager var opsagt og fritstillet fra samme dag på grund af en organisationsændring, jf. **bilag D**.

Akter ... Kommune den 5. april 2022

Det fremgår af et brev af den 5. april 2022 fra Jobcenter ... til klager under punktet 'Overordnet beskrivelse af plan', at baggrunden for sygemeldingen var, at klager siden den 10. november 2021 havde været sygemeldt på grund af muskelsmerter i stort set hele kroppen.

Det stammede fra nakken, hvor klager havde slidgigt og en lille prolaps. Klager blev behandlet med smertestillende og hos en fysioterapeut, som forsøgte at hjælpe til afslapning med massage. Det fremgår også, at klager arbejdede som ..., og at hun pt. arbejdede 20 timer om ugen. Klager forventede bestemt at komme tilbage til jobbet igen.

Det fremgår tillige, at den kommunale sagsbehandler undrede sig over smerteproblematikken; muskelsmerter i hele kroppen, sammenholdt med de fysiske fund 'slidgigt' i nakken, og at det ikke var muligt at øge før tidligst til april.

Den kommunale sagsbehandler mente med henvisning til ovenstående, at klager ville kunne vende tilbage til sit arbejde på almindelige vilkår, og sagsbehandleren mente derfor ikke, at der var behov for tiltag, jf. dp § 15.

Det fremgår også, at næste opfølgningssamtale var den 12. april 2022, jf. **bilag E Akter ... Kommune**.

Journalnotat fra klagers egen læge den 12. april 2022

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 12. april 2022, at klager blev fyret og fritstillet den 1. april 2022, og at begrundelsen var omstrukturering.

Klager var chokeret over fyringen. Hun havde ikke ventet det og var nu i krise, grådlabil og fortvivlet over sin arbejdsfremtid. Klager havde kroniske smerter, der kunne blive bedre, men ikke forsvandt og ville blive værre ved samme ensidige brug fremover. Det var forventet, at arbejdstiden var realistisk indenfor rammen af et fleksjob. Klager ville blive ved med at rate dagene, de sidste uger 3-5. Klager ville holde fast i en hverdag med træning og stabilitet.

Klager blev sygemeldt på fuld tid fra den 12. april 2022 med henblik på et muligt fleksjob højst 18 timer. Klager havde arbejdet fire timer om dagen med en ugentlig fridag, hvor det gik bedst.

Sagen skulle meldes som arbejdsudløst sygdom, jf. bilag B Lægelige akter.

Statusattest LÆ 125 fra klagers egen læge den 13. april 2022

Af statusattest LÆ 125 fra klagers egen læge den 13. april 2022 fremgår det blandt andet, at klager havde langvarige smerter i skulderåb og nakke, udløst af mange års stationært arbejde ved pc. Man kunne forvente, at hvis klager kom tilbage til samme type arbejdsbelastning med ensidigt pc-arbejde, ville der ske en forværring. Således virkede det nu mest realistisk at forvente en arbejdstid indenfor rammerne af fleksjob, jf. bilag B Lægelige akter.

Afslutningsnotat af den 5. maj 2022 fra [kommunal sundhedsfaglig enhed]

Det fremgår blandt andet af et afslutningsnotat af den 5. maj 2022 fra [kommunal sundhedsfaglig enhed], jf. **klagers bilag Afslutningsnotat [kommunal sundhedsfaglig enhed]**, at klager i perioden fra den 17. marts 2022 til den 4. maj 2022 havde deltaget i '... – et sundhedsfagligt afklarings- og procesforløb', og at hun havde haft fire samtaler med en ... læge og en psykolog.

Det fremgår også af afslutningsnotatet fra [den kommunale sundhedsfaglig enhed], at klager boede alene, og at hun havde en voksen ... på ... år. Det fremgår tillige, at klager havde været sygemeldt siden november 2021 på grund af smerter i nakke, skuldre og ryg, men at hun havde haft ondt i nakken i mange år. To år tidligere fik klager ved røntgen påvist slid i nakken.

Klager arbejdede i januar [2022] i gennemsnit 18 timer ugentligt hjemmefra. Klager havde siden forsøgt at øge i timer og antallet af fremmødedage. Hun var gået op til 22,5 timer for at vise sin gode vilje.

Klager fik smertestillende medicin i form af Panodil 665 mg x 2, 2-3 gange om dagen dagligt, samt Klorzoxazon, som virkede muskelafslappende, og som klager havde god gavn af. Klager brugte desuden en del Ipren-gel på den øverste del af ryggen. Når smerterne var værst, tog klager ind i mellem Ipren, men hun havde svært ved at tåle det i maven. Der havde tidligere været afprøvet Gabapentin, men klager fik bivirkninger.

Det fremgår endvidere af rapporten fra [kommunal sundhedsfaglig enhed], at aktuelt var klager ude hver dag på gåture med [dyr]. Klager var også på indkøb i ... og i ..., drak en kop kaffe med ... og gik en gang imellem en tur i biografen. Klager var desuden gået i gang med at tabe sig. Hun havde et mål om 15 kg og havde indtil videre tabt 5 kg. Klager beskrev, at hun var meget målrettet i forhold til vægttabet, men også lidt utålmodig. Klager klarede alle praktiske opgaver i hjemmet selv, men var bevidst om at tage det i små bidder.

Journalnotat fra klagers egen læge den 10. maj 2022

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 10. maj 2022, at: 'Arbejdssygdomsskade anmeldelse', jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 20. juni 2022

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 20. juni 2022, at der var opfølgning på fuldtidssygemelding. Det gik ikke bedre efter, at klager var blevet sygemeldt. Klager gik flere og længere ture. Klager var meget glad for varmtvandsbassinet. Klager havde været på ferie på ... i en uge, jf. bilag B Lægelige akter.

E-mail fra klager til Danica Pension den 25. juli 2022

Det fremgår af en e-mail fra klager til Danica Pension den 25. juli 2022, at arbejdsgiver havde indgivet forkerte oplysninger fra uge 8. De følgende timer, som var indgivet til kommunen, var 18 timer i uge 8, 22 timer i uge 9, 20 timer i uge 10, 25 timer i uge 11, 20 timer i uge 12, 11 timer i uge 13 (fritstillet den 30. marts 2022). Sygemeldt fuld tid fra den 12. april 2022, jf. bilag F.

Journalnotat fra klagers egen læge den 2. august 2022

Af et journalnotat fra klagers egen læge den 2. august 2022 fremgår det, at klager ville blive indstillet til fleksjob. Det fremgår også, at klager havde lyst til at starte på andet arbejde, og at hun havde det bedre psykisk. Klager var god til at være social. Klager var begyndt igen med gåture, jf. bilag B Lægelige akter.

Danica Pensions brev af den 11. august 2022 til klager om udbetaling ved midlertidigt tab af erhvervsevne og præmiefritagelse

Ved brev af den 11. august 2022 til klager skrev Danica Pension, at klager havde ret til udbetaling ved tab af erhvervsevne og præmiefritagelse fra karenperiodens ophør den 12. juli 2022 og foreløbig til den 1. december 2022, jf. **bilag G**.

Journalnotat fra klagers egen læge den 16. august 2022

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 16. august 2022, at ... hospital, Arbejdsmedicin afviste klagers læges henvisning. Det fremgår blandt andet, at hospitalet ikke havde holdpunkter for, at degenerative forandringer i columna cervicalis [aldersbetingede forandringer i nakken] opstår på grund af erhvervseksponeringer, jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 6. september 2022

Af et journalnotat fra klagers egen læge den 6. september 2022 fremgår det, at AES [Arbejdsmarkedets Erhvervssikring] havde kontaktet klager, og at hun havde modtaget spørgeskema fra dem. Klager havde brugt en advokat fra fagforeningen til hjælp til udfyldelse.

Advokaten foreslog henvendelse til arbejdsmedicinsk klinik, så klager kunne stå stærkere med vurderingen fra arbejdsmedicinsk klinik oven i for at få det anerkendt som en arbejdsbetinget sygdom. Det blev aftalt, at klagers egen læge ville kontakte arbejdsmedicinsk klinik, jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 9. september 2022

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 9. september 2022, at ... hospital, Arbejdsmedicin skrev, at det ikke blev vurderet umiddelbart relevant, at klagers læge sendte yderligere en henvisning. Hvis AES havde brug for yderligere oplysninger om klagers arbejde, ville AES i deres sagsbehandling eventuelt anmode ... hospital, Arbejdsmedicin om en speciallægeerklæring, jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 4. oktober 2022

Af et journalnotat fra klagers egen læge den 4. oktober 2022 fremgår det, at anmeldelsen som erhvervssygdom var afvist, og at juristen i fagforeningen nu ville hjælpe. Man kunne anke i en måned, jf. bilag B Lægelige akter.

Funktionsevneskema udfyldt af klager den 31. oktober 2022 til Danica Pension

Det fremgår af funktionsevneskema udfyldt af klager den 31. oktober 2022 til Danica Pension, at klager oplyste, at årsagen til hendes uarbejdsdygtighed var slid i nakken. Klager oplyste endvidere, at spændingerne i nakken til tider gav hovedpine, og at når nakken drillede meget, kunne det udløse migræne. Klager oplyste også, at hun på grund af nakken blev svimmel, hvis hun kiggede op eller hurtigt til siderne. Klager oplyste endvidere, at hun kunne have koncentrationsbesvær ved stærke smerter, og at hun kunne sove dårligt. Klager oplyste tillige, at det naturligvis også påvirkede humøret ved megen smerte.

Klager oplyste, at hun kunne se TV og bruge PC/internet samt gå i biografen og teatret m.v., men hun kunne kun bruge PC i begrænset omfang, da hun fik ondt i nakken. Klager hørte endvidere lydbøger. Klager kunne deltage som gæst til koncerter, festivaler, familiefester og lignende sociale arrangementer, hvis det var en dag, hvor hun ikke havde for mange smerter.

Klager oplyste endvidere, at hun ikke kunne dyrke nogen form for motion eller sport, og at hun gik i varmtvandsbassin en gang om ugen.

En af klagers daglige rutiner var en gåtur på cirka 30-45 minutter om formiddagen og en gåtur igen om eftermiddagen.

Klager oplyste også, at hun ikke udførte noget frivilligt eller ulønnet arbejde.

Klager oplyste endvidere, at hun kunne arbejde fire timer om ugen, jf. **bilag H Funktionsevneskema**.

Danica Pensions brev af den 7. november 2022 til klager om forlængelse af udbetaling ved tab af erhvervsevne og præmiefritagelse

Ved brev af den 7. november 2022 skrev Danica Pension til klager, at udbetalingen ved tab af erhvervsevne og præmiefritagelse var forlænget foreløbig frem til den 1. april 2023. Klagers erhvervsevne var vurderet ud fra klagers erhverv som ..., jf. bilag G.

2023

Journalnotat fra klagers egen læge den 16. januar 2023

Af et journalnotat fra klagers egen læge den 16. januar 2023 fremgår det, at klager gik 10.000 skridt om dagen fordelt på de lyse timer. Klager havde tabt 1,5 kg siden nytår, jf. bilag B Lægelige akter.

LÆ 265 Lægeattest til Rehabiliteringsteam den 8. februar 2023

Det fremgår af LÆ 265 Lægeattest til Rehabiliteringsteam af den 8. februar 2023 blandt andet, at klager havde særlige hensyn i form af at undgå arbejdsstillinger i længere tid og med gentagelser, der kunne belaste nakke-skulderåget, at hun gerne skulle have hæve-sænkebord og helst arbejdsopgaver uden deadlines, jf. klagers bilag Lægeattest fra egen læge.

Akter ... Kommune arbejdsevnebeskrivelse/afrapportering den 9. februar 2023

Det fremgår af en arbejdsevnebeskrivelse/afrapportering udarbejdet af ... Kommune den 9. februar 2023, at klager var i praktik som ... assistent på Det fremgår også, at klager havde afprøvet fremmøde 4-6 timer om ugen fordelt på tirsdag og torsdag. Efter nytår forsøgte klager at fremmøde 6 timer om ugen, men måtte efter to uger nedsætte fremmødetiden til fem timer om

ugen. Når klager mødte fem timer om ugen, holdt hun pause cirka kl. 10.30-11.00, jf. **bilag E Akter ... Kommune**.

Akter ... Kommune funktionsbeskrivelse den 10. februar 2023

Det fremgår af en funktionsbeskrivelse udarbejdet af klager den 10. februar 2023, at klager selv klarede sin personlige pleje. Det fremgår også, at klager selv klarede madlavning og måltider, og at det var hendes hobby at lave god og sund mad. Klager klarede også selv indkøb, og hun købte hyppigt ind. Klager planlagde rigtig meget. Hun havde altid været meget struktureret, og rengøring og oprydning klarede hun selv. Klager havde ingen problemer med at komme rundt i sit etplanshus.

Klager lavede aktiviteter i sit hjem i form af at se TV, høre lydbøger og at lave mad. Klager kunne føre en samtale, hun havde ikke problemer med at læse og skrive, og hun kunne bruge mobiltelefon og computer.

Klager deltog i fritidsaktiviteter i form af varmtvandstræning en gang om ugen, og klager havde planer om at begynde til [sport] og om at lave kreative ting. Klager overvejede endvidere at deltage i frivilligt arbejde, hvor hendes [dyr] skulle være

Klager gik ture 2-3 gange om dagen á 20-40 minutter samt nogle ekstra ture.

Klager kunne benytte offentlig transport, og hun benyttede også sin egen bil. Det fremgår også, at klager kunne vise omsorg for sin voksne ..., og klager havde ikke problemer med kontakt til andre, jf. bilag E Akter ... Kommune.

Danica Pensions brev af den 1. marts 2023 til klager om forlængelse af udbetaling ved midlertidigt tab af erhvervsevne og præmiefritagelse

Ved brev af den 1. marts 2023 skrev Danica Pension til klager, at udbetalingen ved tab af erhvervsevne og præmiefritagelse var forlænget foreløbig frem til den 1. september 2023.

Klagers erhvervsevne var vurderet ud fra klagers erhverv som ..., jf. bilag G.

Afgørelse af den 20. april 2023 fra Jobcenter ... til klager

Det fremgår af en afgørelse af den 20. april 2023 fra Jobcenter ... til klager, at klager i perioden fra mandag den 1. maj 2023 til og med fredag den 31. marts 2028 kunne ansættes i midlertidigt fleksjob som ... assistent hos Den ugentlige arbejdstid ville være fem timer fordelt tirsdag og torsdag fra kl. 10-12.30. Arbejdsopgaverne ville være opsætning af ...-skemaer, elektronisk arkivering vedrørende regelsæt, oprettelse og registrering af digitale oversigter og at hjælpe ... med skanning. Klager skulle endvidere hjælpe ... og kollegaer, som henvendte sig på kontoret, jf. bilag E Akter ... Kommune.

Afgørelse af den 26. april 2023 fra Jobcenter ... til klager

Det fremgår af en afgørelse af den 26. april 2023 fra Jobcenter ... til klager, at klager var visiteret til et fleksjob med virkning fra den 1. maj 2023.

Det fremgår endvidere, at det var vurderet, at klager havde varige og væsentlige begrænsninger i arbejdsevnen, der medførte, at hun ikke kunne opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet. Der var blandt andet lagt vægt på, at klager efter ophør af sin ansættelse

havde deltaget i afklarende virksomhedspraktik fra den 24. oktober 2022 til den 20. januar 2023 som ... assistent med administrative opgaver på Det fremgår endvidere, at klager selv havde fundet denne virksomhedspraktik.

Det fremgår ligeledes, at virksomhedspraktikken havde vist, at klager fungerede optimalt med fem timer om ugen. Klager havde givet udtryk for, at der var prøvet ekstra timer af, men med et højere timetal var det svært for hende at få tingene til at hænge sammen hjemme.

Det fremgår endvidere, at der var lagt vægt på oplysninger om, at klager var enlig, at klager havde en voksen udeboende ... og en ... i ..., og at klagers netværk var i Klager havde desuden [et dyr].

Det fremgår ligeledes, at klager gav udtryk for, at det var et fuldtidsarbejde for hende at planlægge sin dag, og at hun stod op tre timer før, at hun skulle møde for at nå de ting, hun skulle og for at have mulighed for at hvile efter at have gjort disse ting.

Det fremgår også, at der var lagt vægt på oplysninger om, at klager havde svære smerter i nakke, skulder og ryg, og at klager var påvirket psykisk i forhold til usikkerhed vedrørende fremtiden. Der foregik behandling i form af smertestillende medicin ad hoc, jf. bilag E Akter ... Kommune

Afgørelse af den 28. april 2023 fra Jobcenter ... til klager

Det fremgår af en afgørelse af den 28. april 2023 fra Jobcenter ... til klager, at klager var bevilliget tilskud til transportudgifter i forbindelse med deltagelse i virksomhedspraktik i perioden den 31. januar 2023 til den 27. april 2023. Det fremgår også, at der var i alt 47,4 km til og fra klagers hjem og virksomhedspraktikken i Det fremgår også af en udskrift fra www.krak.dk, at det meste af ruten var på motorvej, jf. bilag E Akter ... Kommune.

Ansættelseskontrakt ...

Det fremgår af en ansættelseskontrakt mellem klager og ..., at klager den 1. maj 2023 blev ansat som ... assistent i fleksjob fem timer om ugen, jf. bilag I.

Akter ... Kommune

Det fremgår af akter fra ... Kommune, at klager var i afklarende virksomhedspraktik på ... som ... assistent i perioden fra den 24. oktober 2022 til den 20. januar 2023 med opstart tirsdag og torsdag kl. 10-12. Det fremgår også, at klager holdt pause sammen med kollegaerne. Når klager mødte fem timer om ugen, holdt hun pause kl. 10.30-11.00.

Det fremgår endvidere af akterne fra ... Kommune, at jobkonsulentens samlede vurdering var, at klager havde været i en retvisende virksomhedspraktik. Det fremgår ligeledes, at klager ønskede fortsat tilknytning til arbejdsmarkedet, og at ... gerne ville tilbyde ansættelse i fleksjob.

Det fremgår ligeledes af akterne fra ... Kommune, at klager havde været meget aktiv job- og praktikøgende. Klager havde taget kontakt til en lang række virksomheder som ... kontorer, ... firmaer, ... institutioner og ... virksomheder.

Klager havde selv fundet praktikken på ..., hvor hendes skånehensyn fuldt ud kunne imødekommes, jf. bilag E Akter ... Kommune.

Danica Pensions brev af den 7. juni 2023 til klager om forlængelse af udbetaling ved midlertidigt tab af erhvervsevne og præmiefritagelse

Ved brev af den 7. juni 2023 skrev Danica Pension til klager, at udbetalingen ved tab af erhvervsevne og præmiefritagelse var forlænget foreløbig frem til den 1. september 2023.

Efter ny beregning ud fra oplysning om fleksjob per den 1. maj 2023 ville Danica Pension overgå til vurdering af klagers generelle erhvervsevne. Klager ville høre nærmere herom på et senere tidspunkt, jf. bilag G.

Journalnotat fra klagers egen læge den 19. juni 2023

Det fremgår af et journalnotat fra klagers egen læge den 19. juni 2023, at klager havde tabt 8 kilo, og at hun gik 10.000 skridt om dagen, jf. bilag B Lægelige akter.

Journalnotat fra klagers egen læge den 25. september 2023

Af et journalnotat fra klagers egen læge fremgår det den 25. september 2023, at klager havde tabt 12 kg. Klager gik meget og var også begyndt at gå på løbebånd i ..., jf. bilag B Lægelige akter.

Danica Pensions afgørelse af den 25. oktober 2023 til klager om stop af udbetaling ved tab af erhvervsevne og fritagelse for indbetaling af præmie

Ved brev af den 25. oktober 2023 skrev Danica Pension til klager, at Danica Pension havde vurderet, at klagers helbredsmæssige tilstand var stabiliseret i en sådan grad, at klagers generelle erhvervsevne kunne vurderes.

Det var Danica Pension vurdering, at klagers generelle erhvervsevne ikke var nedsat til mindst halvdelen. Danica Pension vurderede således, at der var tale om, at klager havde alderssvarende fysiske forandringer, at klagers smerter var mindre svingende, og at hun havde lært at tage dem i opløbet. Klager var desuden beskrevet med større bevægelighed og stor gangdistance. Der var angivet en smertescore, der som udgangspunkt svarede til mellem 2 og 3, hvor 10 var værst tænkelige smerter. Der var endvidere ikke dokumentation for en gennemgribende psykisk lidelse.

Klager havde derfor ikke længere ret til udbetaling ved tab af erhvervsevne og præmiefritagelse.

Den sidste udbetaling ville finde sted den 1. december 2023, jf. klagers bilag Danicas ophørsbrev af betaling.

Klage over Danica Pensions afgørelse af den 25. oktober 2023

Klager skrev herefter til Danica Pension, at hun var ganske uforstående over for Danica Pensions afgørelse vedrørende ophør af udbetaling ved tab af erhvervsevne. Klager anførte blandt andet, at hun dagligt havde mange smerter og gener fra nakken og ned til lænden, og at hendes bevægeapparat var meget påvirket af dette.

Klager anførte også, at hendes psykiske tilstand var forbedret, da hun jo var nødt til at lære at leve med og at acceptere en hverdag med smerter, jf. klagers bilag Egen klage til Danica nr. 1.

Danica Pensions fastholdelse af den 15. december 2023 af tidligere afgørelse om stop af udbetaling ved tab af erhvervsevne og fritagelse for indbetaling

Ved brev af den 15. december 2023, skrev Danica Pension til klager, at sagen var blevet gennemgået og revurderet, og at de lægelige oplysninger var blevet gennemgået med selskabets lægekonsulent med speciale i ortopædkirurgi. Det fremgår blandt andet, at en MR-skanning viste degenerative forandringer på tre niveauer i klagers nakke, hvilket ikke er unormalt i klagers alder. Der var ikke tale om svære forandringer, og der var intet nervetryk.

Danica Pension fastholdt på den baggrund, at der ikke var dokumentation for, at klagers generelle erhvervsevne var nedsat til halvdelen eller mindre som følge af helbredsmæssige årsager, jf. klagers bilag Danica afslag nr. 1.

Klagers henvendelse af den 23. december 2023 til Danica Pension

Ved e-mail af den 23. december 2023 skrev klager til Danica Pension, at hun ønskede at klage til Den Klageansvarlige, da hun fortsat var meget uenig i afgørelsen om at stoppe udbetalingen ved tab af erhvervsevne. Klager skrev endvidere, at hendes arbejdsevne fortsat var, at hun kun kunne arbejde fem timer om ugen, jf. bilag J.

2024

Danica Pensions svar af den 11. januar 2024

Ved brev af den 11. januar 2024 skrev Den Klageansvarlige i Danica Pension til klager, at sagen var tilstrækkelig belyst, og at skadeafdelingen havde truffet den rigtige afgørelse. Den Klageansvarlige skrev også, at oplysningerne om klagers helbredsmæssige gener var forelagt for Danica Pensions interne lægekonsulenter i henholdsvis ortopædkirurgi og psykiatri, og at den psykiatriske lægekonsulent vurderede, at der ikke var dokumentation for, at klager havde en gennemgribende psykisk lidelse.

Den Klageansvarlige henviste endvidere til, at der i lægeattesten fra den 8. februar 2023 var beskrevet skånehensyn i form af blandt andet kort arbejdstid, arbejdsstillinger, der ikke belastede nakke og skulderåget, arbejdsopgaver uden deadlines og mulighed for at gå til og fra arbejdsopgaver undervejs. Den Klageansvarlige fandt, at der var tale om skånehensyn, der i karakter og omfang ikke umuliggjorde et arbejde på over halv tid på det brede arbejdsmarked, jf. **klagers bilag Danica afslag nr. 2.**

Selskabets begrundelse for at fastholde afgørelsen

Danica Pension gør indledningsvist gældende, at det efter almindelige forsikringsretlige principper er den, der rejser et krav, der skal bevise rigtigheden heraf. Det er således klager, der skal bevise, at hendes erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad. Denne bevisbyrde har klager efter Danica Pensions opfattelse ikke løftet.

Danica Pension gør således gældende, at klagers erhvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen som følge af sygdom eller ulykke, og at klager således ikke har et længerevarende tab af erhvervsevne.

Danica Pension gør i den forbindelse gældende, at klager med de rette skånehensyn er i stand til at varetage en ansættelse på det brede arbejdsmarked svarende til halv tid eller mere i forhold til et fuldtidsjob.

Danica Pension gør endvidere gældende, at selskabet den 25. oktober 2023 var berettiget til at vurdere klagers fremtidige erhvervsevne, idet klagers helbredsmæssige tilstand var stabil.

Objektive undersøgelser

For så vidt angår klagers helbredsmæssige gener har Danica Pension lagt vægt på, at disse gener består i nakkesmerter, og at undersøgelser af klagers nakke alene har vist beskedne fund med lette aldersbetingede forandringer.

Det fremgår således af et journalnotat fra Røntgenklinikken den 25. oktober 2021, at en røntgenundersøgelse af klagers nakke og brystryg viste, at klager havde lette aldersbetingede forandringer i nakken og slidforandringer samt en let fremhævet krumning af brystryggen og lette hvirvelslidforandringer, jf. klagers bilag Røntgen undersøgelse.

Det fremgår endvidere af en MR-skanning af klagers nakke på [privathospital1] den 21. november 2021, at klagers diagnose var aldersbetingede forandringer ved tre nakkehalshvirvler, forsnævring ved to nakkehalshvirvler på begge sider og en prolaps med minimalt tryk på rygmarven ved en nakkehalshvirvel, jf. klagers bilag MR Scanning undersøgelse.

Danica Pension har forelagt sagen for selskabets ortopædkirurgiske lægekonsulent, som har oplyst, at de fleste udvikler aldersbetingede forandringer med tiden, og at der således er tale om helt almindelige forhold. Danica Pension bemærker også, at der for klagers vedkommende ikke er beskrevet tryk på nerverødder, hvilket typisk medfører smerter.

Danica Pension har således vurderet, at beskrivelserne af røntgenundersøgelsen den 25. oktober 2021 og beskrivelsen af MR-skanningen den 21. november 2021 ikke tyder på alvorlige forhold med funktionstab, som vil kunne medføre en nedsættelse af klagers erhvervsevne.

Danica Pension har også lagt vægt på, at klager ifølge det oplyste har været i stand til at varetage et fuldtidsarbejde, selv om hun ifølge sin skadeanmeldelse af den 29. januar 2022 til Danica Pension tidligere har haft smerter i nakken, jf. bilag C.

Det fremgår således af skadeanmeldelsen, at klager tidligere havde haft den samme lidelse, som var slitage i nakken, der gav klager smerter.

Danica Pension har endvidere lagt vægt på, at årsagen til klagers sygemelding ifølge skadeanmeldelsen alene var slitage og smerter i nakken. Klager har således svaret benægtende på spørgsmålet om, hvorvidt der var andre sygdomme, der havde indflydelse på klagers tilstand.

Danica Pension bemærker, at det fremgår af klagers bilag egen klage til Danica nr. 1, at klagers psykiske tilstand var forbedret.

Arbejdstimer og helbred frem til opsigelsen den 29. marts 2022

Danica Pension har endvidere lagt vægt på, at klager efter deltidssygemeldingen den 10. november 2021 var i stand til at arbejde et ikke ubetydeligt antal timer. Klager havde endvidere intentioner om at optrappe sin arbejdstid, hendes helbred blev bedre, og hun havde større fysisk aktivitet.

Det fremgår således af bilag C, skadeanmeldelse ved tab af erhvervsevne af den 29. januar 2022, at klager fra og med uge 45 i 2021 til og med uge 51 i 2021 [fra mandag den 8. november 2021 til den 24. december 2021] i gennemsnit arbejdede 22,86 timer om ugen. Det fremgår tillige, at kla-

ger fra og med uge 1 i 2022 til og med uge 4 i 2022 [januar 2022] i gennemsnit arbejdede 18 timer om ugen.

Det fremgår endvidere af bilag C, at klager kunne således holde til at arbejde fire timer om dagen.

Af bilag F fremgår det, at klager i uge 11 i 2022 – fra den 11. marts 2022 til den 17. marts 2022, hvilket vil sige cirka en måned inden, at klager blev fuldtidssygemeldt - arbejdede 25 timer, hvilket var væsentligt mere end halv tid.

Danica Pension har tillige lagt vægt på, at klager selv ønskede at optrappe sin arbejdstid, og at der var en forventning om, at hun ville være tilbage på fuld tid den 1. juli 2022.

Det fremgår således af et journalnotat fra klagers egen læge den 22. marts 2022, at klager nu var på arbejdspladsen to gange om ugen, og at klager foreslog selv øgning fra den kommende uge med en halv time om dagen til kl. 13.30. Klager havde fået oplyst, at hun ikke kunne få fleksjob, men måske § 56. Klager ville forhåbentlig være tilbage på vanlige vilkår og tid eller afklaring af tid inden den 1. juli, jf. bilag B Lægelige akter.

Helbred og fysisk aktivitet

Danica Pension har ligeledes lagt vægt på, at klager som anført ovenfor i hvert fald fra årsskiftet 2021/2022 og frem til opsigelsen den 29. marts 2022 er beskrevet med et bedre helbred med færre smerter og større fysisk og social aktivitet med hjemlige gøremål i form af oprydning og madlavning samt flere lange daglige gåture og forventning om snarlig optrapning af arbejdstiden.

Det fremgår således af et journalnotat fra klagers egen læge den 12. januar 2022, at klager var begyndt at gå ture, at hun dagen før havde været oppe på 50 minutter, og at hun kunne mærke, at det hjalp både på smerter og humøret. Klager havde også omlagt kosten og havde tabt 1,5 kg, jf. bilag B Lægelige akter.

Af et journalnotat fra klagers egen læge den 26. januar 2022 fremgår det, at klagers smertescoring mest var omkring 3 – enkelte dage 8. Klager gik fast en time om dagen og tænkte over at lave daglige almindelige husgøremål i løbet af dagen i små pauser fra arbejdet for at bruge kroppen. Det fremgår også, at klager nu havde tabt tre kilo, og at hun fastholdt den sunde livsstil og kost, jf. bilag B Lægelige akter.

Det fremgår af statusattest LÆ 125 fra klagers egen læge den 14. februar 2022, at det gik langsomt, men sikkert fremad. Smerterne var mange dage ikke så kraftige, og der blev forventet gradvis bedring, jf. bilag B Lægelige akter.

Af et journalnotat fra klagers egen læge den 4. marts 2022 fremgår det ligeledes, at klager ikke dagligt tog Panodil og Ibuprofen, men kun, når det var nødvendigt. Klager gik ture og havde været sammen med veninder. Klager så godt ud, og humøret var godt og mere stabilt, jf. bilag B Lægelige akter.

Opsigelsen den 29. marts 2022

Danica Pension har endvidere lagt vægt på, at det først var i tilknytning til opsigelsen af klager den 29. marts 2022, jf. bilag D, at klager blev sygemeldt på fuld tid, og at hun derefter mente, at hun ikke kunne komme tilbage til det ordinære arbejdsmarked.

Af et brev af den 5. april 2022 – en uge efter opsigelsen - fra Jobcenter ... til klager fremgår det under punktet 'Overordnet beskrivelse af plan', jf. bilag E Akter ... Kommune, at den kommunale sagsbehandler undrede sig over smerteproblematikken; muskelsmerter i hele kroppen, sammenholdt med de fysiske fund 'slidgigt' i nakken, og at det ikke var muligt at øge før tidligst til april. Den kommunale sagsbehandler mente endvidere, at klager ville kunne vende tilbage til sit arbejde på almindelige vilkår, og sagsbehandleren mente derfor ikke, at der var behov for tiltag.

Det fremgår imidlertid af et journalnotat fra klagers egen læge den 12. april 2022, at klager blev sygemeldt på fuld tid fra samme dag - den 12. april 2022 - med henblik på et muligt fleksjob på højst 18 timer. Det fremgår endvidere, at klager var blevet afskediget og fritstillet på grund af omstrukturering, jf. bilag B Lægelige akter.

Danica Pension har i den forbindelse lagt vægt på, at der ikke af klagers egen læges journalnotater fremgår en medicinsk begrundelse for, at klagers deltidssygemelding den 12. april 2022 blev ændret til en fuldtidssygemelding. Der ses således ikke at være beskrevet en markant helbredsforværring og en deraf følgende manglende mulighed for at varetage et arbejde, jf. bilag B Lægelige akter.

Danica Pension bemærker, at den kommunale sagsbehandler den 5. april 2022 undrede sig over klagers smerteproblematik sammenholdt med de fysiske fund i form af 'slidgigt' i nakken, og at det ikke var muligt at øge arbejdstiden, jf. bilag E Akter ... Kommune.

Danica Pension bemærker endvidere, at klager blev opsagt fra sin stilling hos [arbejdsgvier1] på grund af en organisationsændring og ikke på grund af sygdom, jf. bilag F.

Funktionsniveau i fritiden

Danica Pension har tillige lagt vægt på, at klager har et højt funktionsniveau i hverdagen med overskud til vægttab, mange gåture, træning og andre aktiviteter, selv om klager ifølge det oplyste har smerter og alene kan arbejde fem timer om ugen.

Det fremgår således blandt andet af et afslutningsnotat af den 5. maj 2022 fra [kommunal sundhedsfaglig enhed], jf. klagers bilag afslutningsnotat [kommunal sundhedsfaglig enhed], at klager var ude hver dag på gåture med [dyr]. Klager var også på indkøb i ... og i ..., drak en kop kaffe med ... og gik en gang imellem en tur i biografen. Klager klarede alle praktiske opgaver i hjemmet selv.

Det fremgår endvidere af funktionsevneskema udfyldt af klager den 31. oktober 2022 til Danica Pension, jf. bilag H, at klager gik længere ture flere gange om dagen, og at hun også gik i varmtvandsbassin en gang om ugen.

Klager hørte endvidere lydbøger, så TV og anvendte PC og internet samt gik i biografen og teatret, og deltog i sociale arrangementer som koncerter, festivaler og familiefester.

Det fremgår tillige af journalnotater fra klagers egen læge den 16. januar 2023, den 27. februar 2023 og den 19. juni 2023, at klager gik 10.000 skridt [cirka 8 km] om dagen, jf. bilag B Lægelige akter.

Af en funktionsbeskrivelse udarbejdet af klager den 10. februar 2023 til brug for den kommunale vurdering fremgår det, at klager gik ture 2-3 gange om dagen á 20-40 minutter samt nogle ekstra ture, at klager selv klarede hyppige indkøb, rengøring, oprydning, madlavning og måltider, og at det var hendes hobby at lave god og sund mad, jf. bilag E Akter ... Kommune.

Det fremgår også, at klager deltog i fritidsaktiviteter i form af varmtvandstræning en gang om ugen, og klager havde planer om at begynde til [sport] og om at lave kreative ting. Klager overvejede endvidere at deltage i frivilligt arbejde, hvor hendes [dyr] skulle være

Klager havde ikke problemer med at læse og skrive, og hun kunne bruge mobiltelefon og computer.

Klager kunne benytte offentlig transport, og hun benyttede også sin egen bil.

Det fremgår tillige, at klager kunne vise omsorg for sin voksne ..., og klager havde ikke problemer med kontakt til andre.

Af et journalnotat fra klagers egen læge fremgår det den 25. september 2023, at klager havde tabt 12 kg. Klager gik meget og var også begyndt at gå på løbebånd i fitness, jf. bilag B Lægelige akter.

Smertestillende:

Danica Pension har endvidere lagt vægt på, at klager benytter svage smertestillende lægemidler som Panodil, Ibumetin og Iprel, som ikke er receptpligtige og som fås i håndkøb.

Klager anvender endvidere det muskelafslappende middel Klorzoxazon som medicinsk behandling.

Klager anvender således ikke stærk smertestillende medicin, som anvendes ved voldsomme smerter.

Danica Pension har i den forbindelse også lagt vægt på, at klager i hvert fald i perioder ikke har benyttet smertestillende medicin dagligt. Det fremgår således af et journalnotat fra klagers egen læge den 4. marts 2022, at klager kun tog Panodil og Ibumetin, når det var nødvendigt, ikke dagligt.

Bilkørsel

Danica Pension har tillige lagt vægt på, at klager er i stand til at køre bil over længere distancer, selv om hun har nakkesmerter, og selv om bilkørsel indebærer mange og potentielt smertefulde nakkedrejninger, når klager som fører skal orientere sig i trafikken. Det må derfor lægges til grund, at klager har normal bevægelighed i nakken.

Det fremgår således af et brev af den 28. april 2023 fra Jobcenter ... til klager, jf. bilag E Akter ... Kommune, at der var i alt 47,4 km til og fra klagers hjem og virksomhedspraktikken i ..., hvor klager den 1. maj 2023 blev ansat i fleksjob. Danica Pension har lagt til grund, at klager kørte i egen bil, da en del af ruten er på motorvej.

Fleksjob

Danica Pension skal for så vidt angår klagers tilkendelse af fleksjob bemærke, at Danica Pension ikke er bundet af den kommunale afgørelse om fleksjob.

Danica Pension skal endvidere bemærke, at det ikke fremgår af klart af sagen, hvorfor klager med sine begrænsede helbredsmæssige gener er tilkendt fleksjob på alene fem timer om ugen, selv om klager i forbindelse med sin deltidssygemelding fra den 10. november 2021 og frem til, at hun den 29. marts 2022 blev opsagt fra sit arbejde hos [arbejdsgiver1], arbejdede et betydeligt antal timer om ugen.

Der ses således ikke at være en helbredsmæssig forklaring på, at klager alene blev afprøvet i virksomhedspraktik på ... i 4-6 timer om ugen. Der ses heller ikke at være en helbredsmæssig forklaring på, at klager efter at have forsøgt at fremmøde seks timer om ugen måtte nedsætte fremmødet til fem timer om ugen, svarende til 2 x 2,5 timers arbejde med i alt en times pause. Begrundelsen for, at klager ikke kunne arbejde seks timer om ugen – eller mere – ses således at være private forhold, idet det er anført, at når klager fremmødte seks timer om ugen, havde hun ikke tid til meget andet end en gåtur med ..., når hun kom hjem fra praktik, jf. bilag E Akter ... Kommune. Det skal i den forbindelse bemærkes, at klager er enlig og således ikke kan antages at have daglige familiære forpligtelser.

Konklusion

Klager har ikke løftet bevisbyrden for, at hendes erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad.

Klagers erhvervsevne er ikke nedsat med mindst halvdelen som følge af sygdom eller ulykke. Klager har dermed ikke et længerevarende tab af erhvervsevne. Klager har således alene lette aldersbetingede forandringer i nakken med begrænsede gener.

Danica Pension var den 25. oktober 2023 var berettiget til at vurdere klagers fremtidige erhvervsevne og om klager havde et længerevarende erhvervsevnetab.

Klager var under sin deltidssygemelding og frem til afskedigelsen fra sit arbejde i stand til at arbejde et betydeligt antal timer.

Klager blev fuldtidssygemeldt uden en egentlig lægelig begrundelse kort tid efter, at klager blev afskediget fra sit arbejde."

Klageren har i brev af 22/4 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg mener som klager ikke, at Danica har lagt vægt på hele omfanget af sagen, og har indgivet misvisende oversættelser af lægelige vurderinger og øvrige oplysninger. Jeg mener, at bevisbyrden netop er løftet af nedenstående årsager.

Objektive undersøgelser

Danica har ved deres egen ansatte læge oversat de lægelige undersøgelser indsendt af mig, såsom røntgenundersøgelsen den 25. oktober 2021 og MR-scanning den 21. november 2021 på en misvisende måde, som antyder, at der kun er tale om lette aldersbetingede forandringer, selvom dette ikke direkte kan udledes af undersøgelserne. Generelt er nervepåvirkning i rygsøjlen en klinisk diagnose, som betyder at sygehistorie, symptomer og scanning/røntgenbilleder skal sammenholdes. Billeddiagnostik kan ikke stå alene.

Røntgenundersøgelse den 25. oktober 2021

Af røntgenundersøgelsen jf. bilag Røntgen undersøgelse fremgår det at, 'Udrettet cervikal lordose. Lette degenerative forandringer cervikalt jvf. tekst. Bilat. unkoverttebral artrose med begyndende afsmalning af neuroforamane C 4 bilat.'. Dette oversætter Danicas egen læge til 'Krumning på nakken udrettet, lette aldersbetingede forandringer i nakken og slidforandringer på begge sider med begyndende afsmalning af en åbning' jf. Danicas 1. indlæg til AFF 22.03.2024 side 2.

De 'lettere aldersbetingede forandringer i nakken' er yderst misvisende, da 'lettere degenerative forandringer' betyder slidgigt, som kan være aldersbetinget, men det kan lige såvel være arbejdsrelateret som i mit tilfælde eller udvikle sig som følge af en meget gammel ulykke med skader i nakken.

Når Danica i samme oversættelse skriver 'begyndende afsmalning af åbning', er det også misvisende. Den 'åbning' (neuroforamen) er der, hvor nerverne passerer ud gennem, når de skal fra rygmarven og ud til armene osv. Det er altså et vigtigt sted, når det kommer til smerter/nerveproblemer. Nerverne kan blive trykket og irriterede, når der er en sådan afsmalning af neuroforamen/mindre plads, hvilket i mit tilfælde forklarer de trykgener og konstante smerter, jeg har i nakke og ryggen.

Det fremgår yderligere af samme røntgenundersøgelse, at der også blev udført en røntgenundersøgelse samme dag af min brystryg. Røntgendiagnosen var her at 'Let accentueret torakal kyfose med begyndende Mb. Scheuermann forandringer midttorakalt. Lette spondylartroseforandringer torakalt.' jf. bilag Røntgen undersøgelse. Som Danica oversætter i deres svar, betyder dette en let fremhævet krumning af brystryggen med begyndende morbus Scheuermann-forandringer midt på brystryggen og lette hvirvelslidforandringer i brystryggen. Hvirvelslidforandringer er betegnelsen for dokumenteret slidgigt.

MR-scanning den 21. november 2021

Af MR-scanningen den 21. november 2021 jf. bilag MR Scanning undersøgelse fremgår følgende:

'Den cervikale lordose udrettet. Der er diskusdegeneration C4/5, C5/6 og C6/7. På C4/5 ses bilateral uncoverttebral artrose med stenose af foramina med venstresidig overvægt.

På C5/6 ses uncoverttebral artrose og let diskusprotrusion med stenose af begge foraminae. Der er let median prolaps med kontakt til medulla som ses med minimal impression, fortsat bevaret liquorrum posteriort.

På C6/7 ses en beskeden højresidig diskusprotrusion uden påvirkning af pladsforholdene.

Ingen spinalstenose nogetsteds, medulla har normalt signal.

Diagnose: Degenerative forandringer C4/5, C5/6 og C6/7. Foraminal stenose C4/5 og C5/6 bilateral. Median prolaps med minimal medullær impression C5/6.'

Dette oversættes af Danicas egen ansatte læge til 'Krumning på nakken udrettet. Der er aldersbetingede forandringer af diskus på tre nakkehalshvirvler. På en af nakkehalshvirvlerne ses slidforandringer på begge sider og let udposning på diskus med forsnævring af de kanaler, der fører nerverødderne ud af rygsøjlen. Der er en let midterstillet prolaps med kontakt til rygmarven som ses med minimalt tryk, fortsat bevaret væskeansamling bag rygmarven.' jf. Danicas 1. indlæg til AFF 22.03.2024 side 3. Også her henviser de til, at det skulle være aldersbetingede forandringer af diskus på tre nakkehvirvler på trods af, at alder blot er én ud af flere mulige årsager til de tydelige forandringer.

Når der af MR-scanningen beskrives, at der er 'foraminal stenose C4/5 og C5/6 bilateralt', betyder dette, at der er en klar forsnævring af de kanaler, som nerverødderne løber gennem rygsøjlen på både højre og venstre side på 2 ryghvirvler.

Af MR-scanningen fremgår det som beskrevet også, at der er 'ingen spinalstenose nogetsteds', hvilket Danicas egen ansatte læge oversætter til 'ingen forsnævring omkring nerverne noget sted' jf. Danicas 1. indlæg til AFF 22.03.2024 side 3. Dette er ikke den direkte oversættelse af 'ingen spinalstenose', da det betyder, at der ikke er forsnævring af rygmarvskanalen, men siger ikke direkte noget om nerverne, sådan som Danica fremlægger det.

Danica oversætter den samlede diagnose af MR-scanningen til 'aldersbetingede forandringer ved tre nakkehalshvirvler' jf. Danicas 1. indlæg til AFF 22.03.2024 side 3. Dette kan dog ikke alene udledes af billederne. Her fastlægger Danica sig dog på, at det udelukkende må skyldes aldersbetinget forandringer. Det kan være aldersbetinget, men det kan også skyldes en lang række andre årsager. Når der er tale om en klinisk diagnose, så betyder det, at sygehistorie, symptomer og disse røntgenbilleder bør sammenholdes for at fastlægge en diagnose, da billeddiagnostikken ikke kan stå alene. Det er derfor misvisende at vælge én mulig årsag til de forandringer, der ses i scanningen og se bort fra de beskrevne symptomer forklaret og støttet af både min egen læge og [kommunal sundhedsfaglig enhed], som tydeligt beskriver, at det er forandringer skabt af erhverv. ... lægen skriver klart, at 'Sygdommen er arbejdsudløst' jf. bilag Afslutningsnotat ..., side 2. Desuden skriver ... lægen, at 'der vurderes at være tale om en kronisk smertetilstand, og der vurderes ikke at være behov for yderligere undersøgelser' jf. samme bilag, side 4. Min egen læge skriver også, at jeg 'pt har en varig og væsentlig nedsat arbejdsfunktion pga. udtalte degenerative forandringer i bevægeapparatet udløst af langvarig ensidig arbejdsbelastning' jf. klagers bilag Læge udtalelse. Min egen læge tilslutter sig også fuldt ud [kommunal sundhedsfaglig enheds] afslutningsnotat jf. bilaget Lægeattest fra egen læge. Sammenholdes både røntgen og MR-scanningerne derfor med sagen som helhed, herunder lægefaglige vurderinger fra både egen læge og [kommunal sundhedsfaglig enhed], understøtter de objektive undersøgelser, at der er tale om forandringer som følge af langvarig ensidig arbejdsbelastning, og ikke aldersbetingede forandringer.

Arbejdsprøvning

Danica argumenterer for, at de er bevidste om, at det er vanskeligt at løfte bevisbyrden som klager i denne typer af sager, hvorfor det derfor er afgørende, at man har lavet objektive undersøgelser, såsom arbejdsprøvning og lægelige undersøgelser. Af den udførte arbejdsprøvning fremgår det tydeligt, hvordan jeg trives optimalt med 5 timer ugentligt.

Alligevel udleder Danica, at jeg kan arbejde over halv tid, hvilket vil sige over 3,5 gange så meget, som jeg på nuværende tidspunkt arbejder, og historisk set har fået bevist gennem en konkret arbejdsprøvning at kunne arbejde.

Arbejdsprøvningen viser, at de 5 timer ugentligt fordelt på to dage med en dags mellemrum er det optimale timeantal og interval, som jeg kan holde til. Dette er understøttet både ved at jeg ved de 2,5 time henholdsvis tirsdag og torsdag stadig er smertepåvirket og tager receptpligtig smertestilende 8-9 ud af 10 dage jf. Bilag E Akter ... Kommune samlet, side 6-7.

Ligeledes er der i en periode af arbejdsprøvningen forsøgt at øge timeantallet til 6 timer ugentligt, men hvor bare en forøgelse på en time mere giver en betydelig forværring af smerter:

'Du er altid træt de dage du møder i praktik og oplever øgede smerter over flere dage; der er også dage hvor du er slået helt ud. Når du fremmøder 6 t/ugen, oplever du, at du ikke har tid til meget andet end en gåtur med ... når du kommer hjem fra praktik. Når du fremmøder 5 t/ugen, er du stadig træt når du kommer hjem fra praktikken, så du hviler ca. 1 time. Så kan du overkomme sociale kontakter og husholdningen, men spreder det ud over flere dage. [...] Du bruger mandag til at lade op for at komme afsted tirsdag og laver ikke sociale aftaler fra midt eftermiddag og resten af dagen/aftenen. Onsdag laver du ikke faste sociale aftaler da det er uvist hvor meget energi du har.' jf. Bilag E Akter ... Kommune samlet, side 6-7.

Desuden forklarer min leder ... i arbejdsprøvningen i samme dokument, at hun heller ikke mener, at jeg kan fremmøde mere end de aftale 5 timer ugentligt: 'Både du selv og [leder] har svært ved at se, at du kan fremmøde mere end 5 t/ugen.'. Selv på de fem timer ugentligt, er det ikke uden nævneværdige smerter, hvor jeg 8-9 dage ud af ti må tage smertestillende medicin, bl.a. på recept, samt at jeg 'Grundet smerter bruger du meget tid og energi på at strukturere og planlægge dage og gøremål fremadrettet, for at kunne møde i praktik. Du skal være på forkant i alle henseende og lægger stor vægt på at kunne fremmøde.' jf. Bilag E Akter ... Kommune samlet, side 6-7.

Konklusionen af arbejdsprøvningen er, at 'det vurderes samlet at praktikken på ... har imødekommet dine skånebehov og at arbejdstiden på 5 t/ugen, fordelt på 2 dage med en hviledag imellem er det maksimale for din fremtidige beskæftigelse. Det vurderes ikke at være relevant at afprøve dig inden for flere arbejdsområder.' jf. bilag E Akter ... Kommune samlet, side 6-7. Dette beviser ved konkret arbejdsprøvning, at der ikke bør være tvivl om at de 5 timer ugentligt er det optimale timeantal, da en forøgning til 6 timer allerede forværrer mine smerter betydeligt, samt min evne til at varetage arbejdet og klare huslige pligter og få sociale aftaler fordelt ud på ugen på trods af, at jeg forsøger at sprede det ud over ugens dage for aktivt at undgå uudholdelige smerter. Arbejdsprøvningen viser dermed tydelige beviser på, at jeg er langt fra at kunne arbejde halv tid, sådan som Danica argumenterer for, da det ville være en forøgelse på over 3,5 gange så mange timer, som på nuværende tidspunkt, og hvad resultatet af arbejdsprøvningen beviser. Desuden er dette støttet af både [kommunal sundhedsfaglig enhed] og egen læge, som udtaler følgende 'Hun har fået bevilget flexjob med arbejdstid på 2,5 t 2 gange om ugen. Med den arbejdsbelastning er hun i stand til at have et tåleligt liv. Selvom hun har fået det bedre både psykisk og fysisk, er det ikke ensbetydende med, at arbejdsfunktionen er bedret. Hun er undersøgt og testet af kommunen, der har anerkendt ned nedsatte arbejdsfunktion til 5 timer om ugen. Det er jeg fuldstændig enig i.' jf. bilag Læge udtalelse.

Arbejdstimer og helbred frem til opsigelsen d. 29. marts 2022

Danica lægger vægt på, at 'klager efter deltidssygemeldingen den 10. november 2021 var i stand til at arbejde et ikke ubetydeligt antal timer. Klager havde endvidere intentioner om at optrappe sin arbejdstid, hendes helbred blev bedre, og hun havde større fysisk aktivitet.' jf. Danicas 1. indlæg til AFF 22.03.2024.

Optrapningen af tid sker grundet mit ønske om at vise velvilje for ikke at miste mit job og værdsatte tilknytning til arbejdsmarkedet, men som viser sig ikke at være holdbar i længere tid.

Det at timeantallet stiger og falder i perioden op til opsigelsen bakkes op af flere uafhængige parter, som udtaler sig om at dette sker udelukkende grundet min frygt for at miste mit arbejde helt, og at jeg derfor presser mig selv mere, end hvad der er holdbart. ... lægen udtaler eksempelvis jf. bilag Afslutningsnotat [kommunal sundhedsfaglig enhed]: 'Har presset sig selv gennem mange år'

og 'har fortsat svært ved at passe på sig selv'. Egen læge udtaler at 'PT har virkelig forsøgt efter eget ønske at presse sig op i længden af arbejdsdagen, men det har været meget belastende for hende.' jf. Bilag B Lægelige akter: Statusattest 13-04-2022, som forklarer det korte optrap i timer lige inden sygemeldingen, som har gjort mig ude af stand til at varetage noget som helst andet i hverdagen.

Desuden er der historisk belæg for, at smerterne ikke først opstår op til opsigelsen d. 29. marts 2022, som eksempelvis udtalt af ...lægen 'Før det [arbejdet hos [arbejdsgiver1]] arbejdet ... år i den samme virksomhed, hvor hun stort set kun havde tastearbejde, hvilket hun havde tiltagende svært ved pga. sine nakke-skuldersmerter' jf. bilag Afslutningsnotat [kommunal sundhedsfaglig enhed], side 2. Dertil kommenteres det desuden, at '[Klageren] har aktuelt været sygemeldt siden november 2021 pga. smerter i nakke, skuldre og ryg men har haft ondt i nakken on/off i mange år.'.

Situationen er dermed dokumenteret til at have været under optrapning i en længere periode end blot op til opsigelsen.

Der er dermed belæg for, at smerterne ikke er pludseligt opstået i forbindelse med opsigelsen, men er noget der har været historisk belæg for, og som er forværret i en sådan grad, at jeg ikke kan fastholde et arbejde på de timer, jeg varetog kortvarigt op til opsigelsen, men snarere har problemer allerede når der er tale om blot 6 timer ugentligt. Når der som forklaret er betydelige smerter som kan henføres til et godt stykke tid forinden opsigelsen, øget smerter ved optrapning af timeantal fra 5 til 6 timer ugentligt samt medicinering med receptpligtig smertestillende kan dette ikke henføres til at være private forhold, sådan som Danica fremlægger, men snarere så stærke smerter, at der er belæg for, at jeg ikke kan arbejde mere end de 5 timer ugentligt, jeg gør nu. Desuden er der her tale om vanskeligheder ved et så lavt timeantal som 6 timer ugentligt, altså mere end 3 gange så lidt som halv tid, sådan som Danica mener jeg kan varetage, hvorfor der ikke er belæg for, at jeg overhovedet er i nærheden af at kunne arbejde halv tid eller mere.

Helbred og funktionsniveau i fritiden (herunder brug af smertestillende)

Danica lægger vægt på, at jeg har et højt funktionsniveau i hverdagen med overskud til vægttab, gåture, træning og andre aktiviteter, såsom høre lydbøger, ser TV og anvender PC, selvom jeg oplyser at have smerter og alene kan arbejde fem timer om ugen jf. Danicas 1. indlæg til AFF 22.03.2024, side 23.

Danica selv lægger på deres hjemmeside vægt på, at det at gå ture kan have en masse sundhedsmæssige fordele jf. afsnittet om Inspiration og råd om sundhed på Danicas hjemmeside. Det at gå er en lavintensitets træningsform, som kan være med til at holde smerterne på et lavere niveau, end hvis man ikke går.

[Kommunal sundhedsfaglig enhed] udtaler rosende, at '[Klageren] er i gang med et længerevarende behandlingsforløb ved både fysioterapeut og psykolog, hvilket vurderes relevant. Der kan ikke peges på yderligere behandlingsmuligheder. [Klageren] er samtidig meget bevidst om behovet for tilpasset aktivitet i hverdagen, almindelig motion og vigtigheden af balancen mellem aktivitet og hvile, og gør selv en stor indsats. Det vil være vigtigt, at hun fortsætter disse tiltag' jf. Afslutningsnotat [Kommunal sundhedsfaglig enhed]. Jeg bliver derfor klart anbefalet og rost for min indsats for på bedst mulig vis at nedbringe smerteniveauet ved den mængde aktivitet, fysioterapi og varmt-vands behandling, jeg foretager mig i det omfang, jeg kan holde til.

[Kommunal sundhedsfaglig enhed] anbefaler konkret, at:
'Fortsætte de mange gode og sundhedsfremmende tiltag, hun allerede har iværksat: gåture, varme bade, vægttab og mindfulnessøvelser mm.
Deltage i meningsfulde sociale aktiviteter.
Vedblive med at øve sig i at finde en god balance mellem aktivitet og hvile.'

[Kommunal sundhedsfaglig enhed] udtaler desuden konkret, at 'hun er anbefalet varmt-vands træning og starter der d. 17.5.22' jf. bilag Afslutningsnotat Jeg følger altså de tiltag, jeg bliver anbefalet af fagpersoner, for at mindske smerterne så godt jeg kan, og dermed gøre mig i stand til at kunne arbejde de fem timer om ugen, som jeg arbejder på nuværende tidspunkt. Uden disse ting ville smerterne blot være værre.

At jeg selv klarer de praktiske gøremål i hverdagen, gør jeg ud af nødvendighed, da jeg som påpeget af Danica bor selv og ikke har andre til at klare det for mig. Alligevel er det dog dokumenteret, hvordan jeg er bevidst om, at tage både praktiske gøremål og øvrig lavintensitetstræning i små bidder og fordele det ud over ugens forhold og hvile mig mellem aktiviteterne for at det overhovedet er muligt, jf. bilag Afslutningsnotat

På trods af at aktiviteter og arbejde er fordelt og struktureret nøje ud over ugen, er smerterne stadig omfattende. Dette understøttes især af det faktum, at jeg tager receptpligtig medicin i form af depotpiller såsom Panodil 665 mg x 2, 2-3 gange dagligt samt Klorzoxazon 500 mg efter behov max x 3, som virker muskelafslappende, og som jeg har god gavn af. Jeg bruger desuden en del Ipren-gel på den øverste del af ryggen jf. bilag Afslutningsnotat [Kommunal sundhedsfaglig enhed]. I bilaget beskrives det, hvordan jeg 'tager 8 ud af 10 dg smertestillende', og derfor tager det meget hyppigt. Det er derfor ikke korrekt, når Danica påpeger, at jeg ikke tager receptpligtig medicin jf. bilag Danicas 1. indlæg til AFF 22.03.2024, side 24. Danica lægger desuden vægt på, at jeg ikke ønsker at tage Gabapentin, selvom det er blevet tilbudt. Dette er direkte misvisende, da det fremgår klart af bilaget Lægeattest fra egen læge, at 'Der er forsøgt med gabapentin uden effekt og med bivirkninger'. Det skyldes derfor ikke uvilje, men slemme bivirkninger og manglende virkning på smerter.

Det hyppige forbrug af smertestillende samt forsøget på at efterleve alle råd givet af fagpersoner for at mindske smerteniveauet til et niveau, hvor der kan arbejdes fem timer ugentligt med et nogenlunde tåleligt smerteniveau underbygger derfor et højt smerteniveau og er et klart belæg for, at de 5 timer ugentligt fordelt på to dage med en hviledag indimellem er det mest optimale, på trods af at selv de fem timer ugentligt ikke medfører en smertefri hverdag.

Der er derfor heller ikke et realistisk belæg for at jeg skal kunne arbejde over 18,5 timer ugentligt eller over, som Danica argumenterer for.

Bilkørsel

Danica fremlægger, at der er 47,4 km bilkørsel til og fra arbejde jf. bilag Danicas 1. indlæg til AFF 22.03.2024:

'Danica Pension har tillige lagt vægt på, at klager er i stand til at køre bil over længere distancer, selv om hun har nakkesmerter, og selv om bilkørsel indebærer mange og potentielt smertefulde nakkedrejninger, når klager som fører skal orientere sig i trafikken. Det må derfor lægges til grund, at klager har normal bevægelighed i nakken.'

'Det fremgår således af et brev af den 28. april 2023 fra Jobcenter ... til klager, jf. bilag E Akter ... Kommune, at der var i alt 47,4 km til og fra klagers hjem og virksomhedspraktikken i ..., hvor klager den 1. maj 2023 blev ansat i fleksjob.'

Det beskrives ikke, hvordan det kun er 24 km pr. vej, og dermed kun tager 20 minutter i bil pr. vej, hvoraf kun en minimal del er på en reel motorvej og resten på landevej og motortrafikvej (90 km/t), som ikke er så krævende for en fører. Hvis ikke jeg kunne køre 20 minutter sammenhængende i en relativt rolig fart, ville jeg formentlig også have vanskeligheder ved i det hele taget at arbejde de fem timer, jeg er i stand til nu.

Konklusion

Så på baggrund af en række objektive undersøgelser, herunder MR-scanning og Røntgen, der viser udtalte degenerative forandringer, og som sammenholdt med lægefaglige vurderinger fra flere uafhængige fagpersoner, påvises det, at forandringerne skyldes en arbejdsudløst varig skade, og dermed ikke udelukkende aldersbetingede forandringer, hvorfor der er belæg for en varig nedsat erhvervsevne for mit vedkommende. En konkret arbejdsprøvning viser ligeledes, at jeg har en nedsat erhvervsevne på 5 timer ugentligt, stadig med et betydeligt smerteniveau, men dog tåleligt, og viser at blot en stigning til 6 timer ugentligt allerede giver en betydelig smerteforværring, som ikke er holdbar. Der er derfor ikke belæg for at kunne arbejde over 3,5 gange så meget, som mine nuværende 5 ugentlige timer, når væsentlig smerteforværring allerede opstår ved en optrapning på én time. Der er desuden dokumenteret forværring af smerter tidligere end perioden op til opsigelsen fra mit tidligere arbejde, hvorfor tilstanden ikke er pludseligt opstået i forbindelse med opsigelsen, men historisk har været dokumenteret. Dette understøtter, at jeg på trods af kortvarigt ud af velvilje forsøger at fastholde flere timer op til opsigelsen, ikke evner at gøre dette i en længere periode. Endelig, har jeg ved mine nuværende 5 timers ugentlige arbejde stadig et betydeligt, men dog tåleligt smerteniveau, som i visse tilfælde kan gøre udvalgte ugentlige gøremål mulige, men kun under forudsætningen af, at de struktureres og planlægges nøje fordelt udover flere dage, sådan som flere fagpersoner understøtter. Dette vedvarende smerteniveau er påvist af mit næsten daglige forbrug af receptpligtig smertestillende, som jeg tager selv under arbejde på blot 5 ugentlige timer. Dette smerteniveau forsøger jeg desuden også at holde tålelig ved at udføre de derudover anbefalede behandlingsmetoder, såsom gåture, varmtvandsbehandling, mindfulnessøvelser samt fysioterapi.

På baggrund af ovenstående er det dermed påvist, at jeg længerevarende har mistet min helbredsmaessige erhvervsevne i en sådan grad, at jeg under ingen omstændigheder kan varetage et arbejde på halv tid eller mere, sådan som Danica argumenterer for. Dermed mener jeg som klager, at have løftet bevisbyrden for, at min erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad."

Selskabet har i brev af 7/5 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Danica Pension finder dog anledning til at bemærke, at det fremgår af de objektive undersøgelser i form af røntgenundersøgelsen af klagers nakke og brystryk på Røntgenklinikken den 25. oktober 2021, jf. klagers bilag Røntgen Undersøgelse og MR-skanningen af klagers nakke på [privathospital1] den 21. november 2021, jf. klagers bilag MR Scanning undersøgelse, at der var tale om lette degenerative forandringer. Der er ikke beskrevet tryk på nerverødder, hvilket typisk medfører smerter.

For så vidt angår det af klager anførte om, at hendes forandringer er arbejdsbetingede, skal Danica Pension oplyse, at årsagen til forandringerne ikke er relevant for nærværende sag.

Det afgørende er, at beskrivelsen af de objektive undersøgelser viser, at klager alene har lette degenerative forandringer i nakken.

For så vidt angår det af klager anførte om optrapning af arbejdstiden inden afskedigelsen ud fra ønsket om at vise velvilje, skal Danica Pension bemærke, at optrapningen viser, at klager er i stand til at arbejde op til 25 timer om ugen. Danica Pension bemærker endvidere som tidligere, at det først var i tilknytning til opsigelsen den 29. marts 2022, at klager blev sygemeldt på fuld tid, og at hun herefter mente, at hun ikke kunne komme tilbage til det ordinære arbejdsmarked.

For så vidt angår det af klager anførte om, at arbejdsprøvningen støtter, at hun ikke kan arbejde mere end fem timer om ugen, og at dette støttes af de kommunale akter, jf. Bilag E Akter ... Kommune samlet, s. 6-7, skal Danica Pension bemærke, at det anførte i de kommunale akter, er en gengivelse af klagers egne oplysninger om den subjektive oplevelse af smerter samt om anvendelsen af smertestillende medicin.

Danica Pension fastholder, at der ikke er overensstemmelse mellem klagers høje aktivitetsniveau i fritiden, og det af klager anførte om, at hun kun kan arbejde fem timer om ugen."

Klageren har i brev af 27/5 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Danica Pension hævder også, at de arbejdsbetingede slidforandringer ikke er relevante for nærværende sag, og at de objektive undersøgelser kun viser lette degenerative forandringer i nakken. Jeg fastholder, at det er relevant, da det viser, at der ikke blot er tale om lette aldersbetingede forandringer, men konkret slid og afsmalning, der giver smerter og gør mig ude af stand til at arbejde mere end fem timer ugentligt fordelt på to separate dage, som arbejdsprøvningen også påviser (jf. Bilag E Akter ... Kommune samlet).

Danica anfører endeligt, at min optrapning af arbejdstiden inden afskedigelsen viser, at jeg er i stand til at arbejde op til 25 timer om ugen. Jeg vil bemærke, at jeg fra 10. november 2021 til slutningen af februar 2022 kun arbejdede 16 timer i lige uger og 20 timer i ulige uger, hvilket i gennemsnit er 18 timer ugentligt, og dermed under halv tid, jf. Bilag E Akter ... Kommune samlet. Dette viser en drastisk nedgang i antallet af timer, jeg kan arbejde, allerede 4,5 måneder før opsigelsen. Nedtrapningen i arbejdstid begyndte dermed ikke først i forbindelse med opsigelsen, men et betydeligt antal måneder før. Efter forespørgsel fra min leder forsøgte jeg at øge mit ugentlige timetal fra 22. februar til 29. marts (jf. Bilag E Akter ... Kommune samlet, men dette var ikke holdbart, da det var meget belastende for mig jf. Bilag B Lægelige akter, og derfor stod dette kun på i et begrænset antal uger op til min fulde sygemelding. Jeg fastholder derfor, at mit timeantal frem til min sygemelding viser, at jeg ikke er i stand til at arbejde på halv tid eller mere i længere perioder, og at sygemeldingen ikke kom som følge af opsigelsen."

Selskabet har i brev af 13/6 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Klager har i sit indlæg af den 27. maj 2024 tillige anført, at hun dagligt anvender receptpligtig smertestillende medicin. Danica Pension skal for så vidt angår spørgsmålet om et dagligt forbrug

bemærke, at det som anført i selskabets indlæg af den 22. marts 2022 fremgår, at klager kun tog Panodil og Ibuprofen [som er smertestillende], når det var nødvendigt, ikke dagligt, jf. bilag B Lægelige akter.

Danica Pension skal endvidere bemærke, at det ikke fremgår af klagers indlæg af den 27. maj 2024, hvilken receptpligtig smertestillende medicin, som klager anvender. Klager har i sit indlæg af den 22. april 2024 anført, at hun tager receptpligtig medicin i form af Panodil 665 mg flere gange dagligt og Klorzoxazon, som virker muskelafslappende, efter behov. Danica Pension har derfor lagt til grund, at det er disse to lægemidler, som klager henviser til i sit indlæg af den 27. maj 2024.

Danica Pension skal bemærke, at Panodil 665 mg er receptpligtig, mens det ikke er tilfældet, hvis der er tale om Panodil 500 mg i mindre mængder, jf. www.apoteket.dk. Det er styrken og mængden, der afgør, om Panodil er receptpligtig eller ej. Danica Pension bemærker også, at Panodil hører under kategorien 'Svage smertestillende lægemidler', jf. www.min.medicin.dk

For så vidt angår Klorzoxazon, er dette lægemiddel – som også anført af klager i indlægget af den 22. april 2024 på s. 6 - muskelafslappende. Klorzoxazon anvendes ved akutte muskelspændinger, jf. www.min.medicin.dk. Der er således ikke tale om et smertestillende lægemiddel.

Det må derfor lægges til grund, at klager alene er behandlet med et svagt smertestillende lægemiddel i form af Panodil, som også fås i håndkøb, og med Klorzoxazon, som virker muskelafslappende og ikke smertestillende.

For så vidt angår det af klager anførte om, at hendes arbejdstid blev nedtrappet flere måneder før opsigelsen, og at hun i gennemsnit kun arbejdede 18 timer ugentligt i gennemsnit, henviser Danica Pension til det anførte i selskabets indlæg af den 7. maj 2024 om, at klager inden afskedigelsen var i stand til at arbejde 25 timer om ugen.

Klager har i sit indlæg af den 22. april 2024 anført, at optrapningen skyldtes et ønske om at vise velvilje overfor arbejdsgiveren. Danica Pension skal hertil bemærke, at det for så vidt ikke er relevant, at optrapningen skyldtes et ønske om at fremstå velvillig. Det afgørende er, at klager rent faktisk var i stand til at arbejde 25 timer om ugen og dermed mere end halv tid."

Klageren er i brev af 22/6 2024 kommet med yderligere bemærkninger.

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Det fremgår af epikrise af 25/10 2021:

"25-10-2021 Røntgenundersøgelse af columna cervicalis:
Udrettet cervikal lordose. Lette degenerative forandringer cervikalt med lette diskusdegenerative forandringer samt spondylartroseforandringer. Facetledsartrose cervikalt. Bilat. unkovertbral artrose med begyndende afsmalning af neuroforamen C 4 bilat. Ingen listeser. Midtstillet dens. Normal knogletegning. Normal prævertebral bløddelskonfiguration.

Røntgen diagnose:

Udrettet cervikal lordose

Lette degenerative forandringer cervikalt jvf. tekst

Bilat. unkovertebral artrose med begyndende afsmalning af neuroforamen C 4 bilat.

25-10-2021 Røntgenundersøgelse af columna thoracalis, stående optagelser:

Diskret øget kyfose med diskret kileform af de midttorakale corpora forenelig med begyndende Mb. Scheuermann forandringer. Ingen sammenfald eller listeser torakalt. Lette spondylartroseforandringer torakalt. Bevarede intervertebralrum. Normal knogletegning.

Røntgen diagnose:

Let accentueret torakal kyfose med begyndende Mb. Scheuermann forandringer midttorakalt

Lette spondylartroseforandringer torakalt"

Det fremgår af notat fra egen læge af 10/11 2021:

"Forværring i sm ved at bøje hovedet forover.

...

Idag snurren i høj arm og høj ben ved at bøje hovedet forover.

Henv MR sc coll cerv, H 176, V 93, ikke klaustr, ikke metal, O 123

Klorzoxazon virker, bliver træt og må ikke køre bil

Arbejder hjemmefra men ikke hele dagen, formentlig kun halvdelen af dagen

I ve også ondt

Deltids sygemelding - halvtid bedst fra d.d. den næste mdr."

Det fremgår af epikrise af 23/11 2021:

"MR-scanning columna cervicalis

Beskrivelse:

Den cervikale lordose udrettet. Der er diskusdegeneration C4/5, C5/6 og C6/7 ..

På C4/5 ses bilateral uncovertebral artrose med stenose af foramina med venstresidig overvægt.

På C5/6 ses uncovertebral artrose og let diskusprotrusion med stenose af begge foraminae. Der er let median prolaps med kontakt til medulla som ses med minimal impression, fortsat bevaret liquorrum posteriort.

På C6/7 ses en beskeden højresidig diskusprotrusion uden påvirkning af pladsforholdene.

Ingen spinalstenose nogetsteds, medulla har normalt signal.

Diagnose:

Degenerative forandringer C4/5, C5/6 og C6/7.

Foraminal stenose C4/5 og C5/6 bilateralt.

Median prolaps med minimal medullær impression C5/6."

Det fremgår af notat fra egen læge af 20/12 2021:

"Diagnoser:

L18 Muskelsmerte

Ankenævnet for Forsikring

28.

101042

...

Taget sidste gabapentin idag, er lettere i hovedet, men også i lørdags for 2 dg siden biv til covid vacc

Meget bekymret for medicin, vil helst ikke have det, vil ikke starte på andet for neuropatiske sm, medgives seddel om mulighed for Cymbalta

Meget bekymret for fremtiden ift arb

I går kun i stand til at arbejde 2,5 t

Startet på psykolog, der kender pt fra tidl. 24 samtaler

Kommer måske ud på gåtur 10 min om dagen

Råd om at medicinen nu er psykolog samtaler og gåture, gerne *3 om dagen.

Jeg håber at kunne bryde smerte-bekymringstilstanden, så pt får håbet om bedring igen."

Det fremgår af notat fra egen læge af 3/1 2022:

"Diagnoser:

L19 Symptom/klage fra muskel IKA

Kontakt tekst:

Samtale

Har holdt fri i 11 dg, ratet dagene

Skala 2 på 5 dg, Skala 8 i 2 dg, 1 dg 6, 3-4 i nogle dage

Smertedage - 1. juledag, julepynt ned i 3 t dagen før, gået tur og blev øm i kroppen hele dagen

I dag arbejdet i 4 t- i dag 8-12, nu meget hovedpine og træt

Skal til mus-samtale i morgen, planlagt i forvejen, pt har tænkt over, hvordan arbejdsmængden kan reduceres til realistisk 4 t arbejde

Skal i morgen til psykolog

Sygemeldingen deltid forlænges til 1.2.

Focus på at smerterne ikke er farlige, gå flere ture."

Det fremgår af notat fra egen læge af 26/1 2022:

"Samtale

Smertescoring mest omkring 3 - enkelte dage 8. I dag forpint. Magter arbejdet men flere dage kommer stress henad formiddagen, så pt kan mærke at hun spænder op i musklerne og får mere ondt.

Går fast ca. 1 t om dagen, tænker over at lave dgl. alm husgøremål i løbet af dagen i små pauser fra arbejdet for at bruge kroppen. Starter dagen med varmt bad, 2 panodil og voltarengel på ryggen. Tabt nu 3 kg på 3 uger, fastholder den sunde livsstil og kost. Skal i næste uge tale med jobcenteret.

Pt. føler sig mindre presset men bliver grådlabil ved tanken om at aktuelle arbstdid bliver permanent

Forlænger den delvise sygemelding til 1.4."

Det fremgår af klagerens anmeldelse til selskabet af 29/1 2022:

"

Ankenævnet for Forsikring

29.

101042

Hvad var din arbejdstid jf. din kontrakt, før du blev uarbejdsdygtig?	Deltid
Arbejder du deltid grundet helbredsmæssige årsager?	Ja
Angiv de helbredsmæssige årsager og fra hvilken dato du gik på deltid	smerter fra nakken grundet slid. sygemeldt på halv tid fra 10/11 2021
Angiv timeantal eksklusiv frokost	35,50

...

4.	Hvornår mærkede du de første symptomer på svadommen/lidelsen?	blev værre i oktober måned 2021
	Har du tidligere haft samme lidelse?	Ja Hvornår? fik konstatere slid i 2
	Har du fået en diagnose på din tilstand/sygdom?	Ja Hvad er diagnosen slidtage i nakken
	Beskriv venligst de helbredsmæssige gener, din tilstand/sygdom giver dig:	ondt i nakken

...

5.	Har andre sygdomme indflydelse på din nuværende tilstand?	Nej
----	---	-----

...

Ankenævnet for Forsikring

30.

101042

6. Hvornår var din første sygedag? 10.11.2021

Er du nu fuldstændig uarbejdsdygtig? Nej

Har du været fuldstændig uarbejdsdygtig siden første sygedag?

Har du på noget tidspunkt været fuldstændig uarbejdsdygtig? Nej

Timeregistrering - du bedes udfylde antallet af timer du har arbejdet pr. uge eksklusiv frokost

Kalenderuge	Antal timer pr. uge
45	12
46	16
47	20
48	16
49	20
50	16
51	12
52	0
1	20
2	16
3	20
4	16

Øvrige kommentarer til din genoptagelse af arbejdet

kan i øjeblikket holde til at arbejde halvdelen af dagen, så er der om formiddagen, da smerterne ofte tager til i løbet af dagen.

Hvilke af dine normale funktioner kunne du udføre?

kan holde til at sidde 4 timer og arbejde

Hvilke af dine normale funktioner kunne du ikke udføre?

samme funktioner men i mindre tid pr. dag

Hvornår regner du selv med, at din helbredstilstand bedres så meget, at du helt eller delvist genvinder erhvervsevnen?

Ved ikke

Den:

Antal timer:

...

Modtager du medicinsk behandling?

Ja

Angiv hvilken

Daglig Panodil og nogle dag også Klorzoxazon

"

Det fremgår af statusattest fra egen læge af 14/2 2022:

"1. Statusbedømmelse på grundlag af patientjournal m.v.

...

Det går langsomt men sikkert fremad. Smerterne er mange dage ikke så kraftige.

Smertescoring mest omkring 3 - enkelte dage 8. I dag forpint.

Magter arbejdet men flere dage kommer stress henad formiddagen, så pt kan mærke at hun spænder op i musklerne og får mere ondt.

Går fast ca. 1 t om dagen, tænker over at lave dgl. alm. husgøremål i løbet af dagen i små pauser fra arbejdet for at bruge kroppen.

Starter dagen med varmt bad, 2 panodil og voltaren-gel på ryggen.

Tabt nu 3 kg på 3 uger, fastholder den sunde livsstil og kost.

Den delvise sygemelding er forlænget til 1.4.

Der er ikke anden udredning i gang.

Forventer fortsat gradvis bedring."

Det fremgår af notat fra egen læge af 18/2 2022:

"Opfølgn. deltidssygemelding pga. nakkesm.

For 3 uger siden afsluttet ... års forhold, han boede ved pt, de har bevæget sig fra hinanden, det var ham, der afsluttede det, men pt synes, at det er rigtigt.

Siden da mere stabil i nakkesm, scorer nu kun 1-3, en enkelt dag 7.

Kun taget klorzoxazon 1 dg. Træner og overvejer nu også at komme på hold. Haft anden fys, der arbejder med holdningen, så pt ikke falder sammen.

Lettet og glad, tabt i alt 5 kg og kan mærke det.

Ankenævnet for Forsikring

32.

101042

God samtale med jobkonsulent, taget imod tilbud om psykolog samtaler, fys etc.

Pt. har nu mod på at stige gradvist i timer, begynde med 2 t mere om ugen, fx tir og tors 5 t, ikke øget mængde arbejdsopgaver, arbejdsgiver er indforstået.

Det synes jeg er en god ide.

Pt. fremtræder helt klart bedre fysisk og psykisk, tydeligt tabt sig."

Det fremgår af notat af 4/3 2022:

"Opfølgning smerter og halvtidssygemelding.

De sidste 2 uge haft 2 dg med kraftige sm, scorer 8, en søndag og ons for 2 dg siden. Bliver bange for at det kommer tilbage, selvom hun har ændret meget livsstil, ellers score 2-4.

Tager kun panodil og ibumetin når det er nødvendigt, ikke dgl.

...

Pt. vil gerne prøve med yderligere øgning i arbejdstid med alle dage til 13 med indlagt frokostpause 20 min kl. 12.

Har været 1 dg på arbejdspladsen, vil gerne prøve med 1-2 dage på arbejdspladsen.

Vil gerne have fast fys med massage hver - hveranden uge."

Det fremgår af notat fra egen læge af 22/3 2022:

"1. Pt. har besluttet at der skal gå længere intervaller mellem fys og psykolog.

2. Fået bevilliget 3 gange ved læge og psykolog ved kommunen, har været der 1 gang, kan komme med forslag til jobkonsulent - talte om effekt med depot panodil, klorzoxacon og trafik – læge undersøger det.

3. Smertescorere 2-3 fast, fraset en mandag og en fredag 8.

4. Nu på arbejdspladsen *2 om ugen, føler at det er godt for humøret.

5. Fået oplyst, at hun ikke kan få flexjob, måske paragraf 56.

6. Pt. foreslår selv øgning fra næste uge af ½ t om dagen til kl. 13.30.

Mulighedserklæring, forhåbentlig tilbage på vanlig vilkår og tid eller afklaring af tid inden 1.7."

Det fremgår af opsigelse fra arbejdsgiver1 til klageren af 29/3 2022:

"Det er med stor beklagelse at vi desværre må meddele dig at du er opsagt pr 31.03.2022.

[Arbejdsgiver1] står overfor en stor organisationsændring og i den forbindelse bliver din stilling nedlagt.

Du blev ansat [hos Arbejdsgiver1] pr. 12.10.2015, og har derfor optjent 5 måneders opsigelsesvarsel ifølge funktionærloven, hvilket betyder at du fratræder din stilling pr 31.08.2022.

Fra d.d. er du fritstillet, og der vil derfor blive lukket for din adgang til firmaets data."

Det fremgår af notat fra egen læge af 12/4 2022:

"Fyret 1.4., fritstillet, omstrukturering begrundelse, løn til 31.8.

Sygedagpenge slutter 31.5.

Sygemeldes fuld tid fra dags dato

Mhp. muligt flexjob højst 18 t, har arbejdet 4 t om dagen med 1 ugentlig fridag, hvor det gik bedst Kroniske smerter, der kan blive bedre men ikke forsvinder og vil blive værre ved samme ensidig brug fremover.

Forventer arbejdstid realistisk indenfor tidsrammen af flexjob.

...

Pt. er chokeret over fyringen, havde ikke ventet det, nu i krise, grådlabil, fortvivlet over sin arbfremtid, bliver ved med at rate dagene, de sidste 2 uger 3-5. Vil holde fast i en hverdag med træning og stabilitet."

Det fremgår af statusattest fra egen læge af 13/4 2022:

"1. Statusbedømmelse på grundlag af patientjournal m.v.

...

Langvarige smerter i skulderåg og nakke, udløst af mange års stationært arbejde ved pc.

Været deltidssygemeldt, hvor hun samtidig har øget behandlingen af smerterne med dgl. gåture, øvelser og regelm. fysioterapi og psykolog. Det har alt sammen hjulpet hende i en vis grad.

Jeg har fulgt pt tæt og kan se, at i den periode hvor hun arbejdede 4 t om dagen med en ugentlig fridag, havde hun det bedst.

Pt. har virkelig forsøgt efter eget ønske at presse sig op i længden af arbejdsdagen, men det har været meget belastende for hende.

Hun er nu blevet fyret, hvilket kom som et chok for hende, da hun meget håbede at kunne magte at komme tilbage måske på lidt nedsat tid.

Man kan forvente, at hvis hun kommer tilbage til samme type arbejdsbelastning med ensidigt pc-arbejde, vil der ske en forværring.

Således virker det nu mest realistisk at forvente en arbejdstid indenfor rammerne af flexjob."

Det fremgår af afslutningsnotat af 5/5 2022 fra kommunal sundhedsfaglig enhed:

"[Klageren] (...) blev sygemeldt d. 10.11.21 fra job som ... på grund af smerter i nakke, skulder og ned i ryggen. [Klageren] har i perioden 17.03.22 - 04.05.22 deltaget i '... - et sundhedsfagligt afklarings- og procesforløb' og haft 4 samtaler med ... læge og psykolog.

[Klageren] er henvist med henblik på at få indsigt i sin sygdom, årsag til denne og vejledning ift. behandlingsmuligheder. Sygdommen er arbejdsudløst (ikke arbejdsskade). Desuden overvejelse om behov for ergonomisk vejledning ift. arbejdsplads (både hjemme og på kontoret).

Baggrund og aktuelle problemstillinger

...

[Klageren] har de sidste ... år været ... i en virksomhed, hvor hun har stået for ordrebehandling, kommunikation med alle kunder, økonomi mm. Før det arbejdet ... år i den samme virksomhed, hvor hun stort set kun havde tastearbejde, hvilket hun havde tiltagende svært ved pga. sine nakke-skuldresmerter.

[Klageren] har aktuelt været sygemeldt siden november 2021 pga. smerter i nakke, skuldre og ryg men har haft ondt i nakken on/off i mange år. For 2 år siden fik hun ved røntgen påvist slid i nakken. I starten af 2021 fik [Klageren] corona og smerterne tiltog, ligesom hun i lang tid efter oplevede sig med øget træthed og koncentrationsbesvær. [Klageren] anfører, at hun tror, at hun fort-

sat har nogle senfølger efter corona ifa. let koncentrations- og hukommelsesbesvær. I juni 2021 opdagede [Klageren] en bule på nakken, som strakte sig ned mod den ene side. I oktober fik hun stærke smerter i nakken med snurrende udstråling til højre arm. Desuden følte hun sig meget træt og uden energi – 'som en 90-årig'. Egen læge henviste hende til et kræftpakke- forløb, hvilket hun selvsagt blev meget forskrækket over. Undersøgelserne afkræftede mistanken om kræft, og blodprøver viste ingen tegn på gigtlidelse. MR- scanning af nakken påviste udbredte degenerative forandringer/slid, mindre udbuling af diskus på 2 niveauer med let forsnævring på det ene niveau, samt en mindre median diskusprolaps.

[Klageren] fortæller, at der er tale om daglige smerter af meget svingende intensitet; hun kan have gode dage, men også nogle rigtig dårlige dage. Hun synes ikke at kunne få øje på et mønster, men ved at både stress og kulde samt en dårlig nattesøvn forværrer smerterne. Kvaliteten af nattesøvnen er meget afgørende for, hvordan næste dag bliver. Efter en periode med dårlig søvn ovenpå bruddet med ..., er søvnen de fleste dage blevet bedre, næsten normaliseret. [Klageren] har fået gode rutiner til at 'tømme hovedet' og falde i søvn.

[Klageren] får smertestillende medicin ifa. tabl. Panodil 665 mg x2, 2-3 gange dagligt, samt tabl. Klorzoxazon 500 mg efter behov max x3, som virker muskelafslappende, og som [Klageren] har god gavn af. Hun bruger desuden en del Ipren-gel på den øverste del af ryggen. Når smerterne er værst, tager [Klageren] ind imellem tabl. Ipren, men har svært ved at tåle det i maven. Der har tidligere været afprøvet Gabapentin, men [Klageren] fik bivirkninger. [Klageren] er i et længere forløb ved fysioterapeut, hvor hun har fået massage samt instruktion i øvelser og holdningskorrektion, samt gode råd til træning i dagligdagen. Hun er anbefalet varmtvandstræning og starter d. 17.5.22.

[Klageren] er meget psykisk påvirket af sin situation og har mange bekymringer og tanker om fremtiden og hendes fremtidige funktionsniveau både på arbejde og privat. Hun er derfor startet ved den psykolog, som hun kender fra tidligere, hvilket er hjælpsomt for hende.

[Klageren] blev deltidssygemeldt d.10.11.21, men varetog fortsat den samme mængde opgaver, som før hun blev sygemeldt. I januar havde hun det så skidt både fysisk og psykisk, at hun til sidst 'brød sammen', og fik herefter reduceret kraftigt i sine opgaver, og arbejdede i gennemsnit 18 t ugentligt hjemmefra. Hun har siden forsøgt at øge i timer og antallet af fremmødedage. Den 29.03. 22 blev [Klageren] pludseligt og uventet fyret pga. omstrukturering og fritstillet med 5 mdr. løn. [Klageren] er meget overrasket over fyringen, fordi hun en måned før var blevet tilbudt arbejde på nedsat tid. [Klageren] føler hun er blevet 'sendt til tælling' og alt er blevet rykket fra hinanden. Hun fortæller, at hun var gået op i tid til 22,5 timer for at vise sin gode vilje og har måske presset sig selv for hårdt, 'Jeg er sådan en der presser mig selv hårdt'. [Klageren] er aktuelt sygemeldt på fuld tid igen og hun fortæller, at hun tidligere (før sygemeldingen d.10.11.21) ofte brugte fredag og lørdag på at have ondt, søndag havde hun det bedre og så startede hun forfra om mandagen. I bakspejlet kan hun se, at hun ikke har passet på sig selv og har fået det tiltagende værre over årene, men har ikke villet erkende det, fordi hun var bange for den konsekvens, det kunne have ift. hendes arbejdsliv.

Aktuelt er [Klageren] ude hver dag på gåture med [dyr] men også indkøb i ..., i ..., en kop kaffe med ... og en gang imellem en tur i biografen. [Klageren] har fået mindfulnessøvelser af psykologen, som hjælper hende. Hun har glæde af varme ifa. varme bade eller kort tid i solarium. [Klageren] er desuden gået i gang med at tabe sig; hun har et mål om 15 kg, og har indtil videre tabt sig 5 kg. Hun beskriver, at hun er meget målrettet ift. vægttabet, men også lidt utålmodig. [Klageren] klarer alle praktiske opgaver i hjemmet selv, men er bevidst om at tage det i små bidder. Hun har

købt en robotstøvsuger. Hun kan ikke klare tunge løft. [Klageren] har for 3 år siden fået foretaget brystreduktion i håb om, at den reducerede vægt ville bedre situationen, men det hjalp ikke tilstrækkeligt.

[Klagerens] eget arbejdsmarkedsperspektiv

[Klageren] er i samråd med egen læge og ... begyndt at overveje, om det er et fleksjob, der er det mest realistiske. I den periode hun arbejdede 16 timer om ugen, havde hun det bedst. Det gør hende dog samtidig ked af det, da hun havde ønsket og håbet at kunne fastholde sit arbejde på nær fuld tid. [Klageren] føler sig sat lidt ud af spillet på arbejdsmarkedet, og er ikke mentalt klar til tanken om fleksjob, men er dog i en spirende erkendelse af, at smerterne nok ikke bliver væsentlig bedre, og at hun også har brug for et liv ved siden af arbejdet.

Indtryk og proces under forløbet

[Klageren] er ved den første samtale velklædt, hun er imødekommende og deltager relevant i samtalen. Ved 2. samtale er [Klageren] meget berørt og ked af det, fordi hun lige er blevet fyret fra sit arbejde dagen før. Hun er overrasket, havde slet ikke forventet at der var risiko for en fyring, og hun har svært ved at samle sig, men får dog reflekteret over, om hun har presset sig selv for meget, fordi hun så gerne ville holde fast i jobbet.

Vurdering

Der er tale om en [i 50'erne] kvinde med særdeles gode ressourcer fagligt og personligt og med fast tilknytning til arbejdsmarkedet. Nu sygemeldt pga. forværring af mangeårige smerter fra særligt nakke- skulderåg, der også stråler ned i ryggen.

Udredt med først blodprøver for autoimmun gigtsygdom, og senere med kræftpakke, uden dette er fundet. MR-scanning har vist ret udtalte degenerative forandringer/slid. Der vurderes at være tale om en kronisk smertetilstand, og der vurderes ikke at være behov for yderligere undersøgelser.

[Klageren] er naturligt psykisk påvirket af både den langvarige smertetilstand, og nu også den uventede afskedigelse fra sit arbejde, som hun var meget glad for. [Klageren] havde corona i starten af 2021 og oplevede let koncentrations- og hukommelsesbesvær efterfølgende, og i starten af 2022 flyttede [Klageren] og ..., hvilket var svært, Der har således udover smertetilstanden været flere livsændringer både privat og arbejdsmæssigt de seneste år, som har været belastende og kræver ekstra energi, og [klageren] er i gang med bl.a. ved psykologsamtaler at finde sig selv igen.

[Klageren] er i gang med et længerevarende behandlingsforløb ved både fysioterapeut og psykolog, hvilket vurderes relevant. Der kan ikke peges på yderligere behandlingsmuligheder. [Klageren] er samtidig meget bevidst om behovet for tilpasset aktivitet i hverdagen, almindelig motion og vigtigheden af balancen mellem aktivitet og hvile, og gør selv en stor indsats. Det vil være vigtigt, at hun fortsætter disse tiltag.

Der har været iværksat relevant ergonomisk vejledning og arbejdspladsindretning på [Klagerens] tidligere arbejde, hvorfor dette ikke har været skønnet relevant at gentage i herværende forløb.

Samlet set vurderes [Klagerens] funktionsevne at være påvirket i en grad, så der vil være behov for varige tilpasninger af [Klagerens] hverdag og herunder også de arbejdsmæssige rammer. Der vil være behov for ikke fysisk belastende arbejde, ingen tunge løft, funktioner uden armene over skulderhøjde, varierende arbejdsstillinger, samt mulighed for pauser .

Diagnoser af aktuel betydning for funktionsevnen
Kroniske smerter i nakke- skulderåg
Degenerative forandringer i nakken.

Forslag til bedring af funktionsevnen

Behandlingsbehov:

- Fortsætte forløb ved fysioterapeut og psykolog i det omfang det findes hjælpsomt og relevant.

Hvad kan [klageren] selv gøre:

- Fortsætte de mange gode og sundhedsfremmende tiltag, hun allerede har iværksat: gåture, varme bade, vægttab og mindfulnessøvelser mm.
- Deltage i meningsfulde sociale aktiviteter.
- Vedblive med at øve sig i at finde en god balance mellem aktivitet og hvile.

Arbejdsmarkedsperspektiv:

- Der forventes behov for varigt at indrette et arbejdsliv med hensigtsmæssige tilpasninger, og der bakkes op om plan ift. at afklare, hvilke arbejdsopgaver og rammer [klageren] kan indgå i fremadrettet.
- Der er mulighed for ergonomisk vejledning og vurdering af behov for hjælpemidler ved fysioterapeut i [kommunal sundhedsfaglig enhed], hvis dette vurderes relevant."

Det fremgår af klagerens brev til selskabet af 25/7 2022:

"Hermed vedhæftede filer, men arbejdsgiver har indgivet forkerte oplysninger fra uge 8. Har haft følgende timer som er indgivet til kommunen: Uge 8 - 18 timer Uge 9 - 22 timer Uge 10 - 20 timer Uge 11 - 25 timer Uge 12 - 20 timer Uge 13 - 11 timer (fritstillet fra 30.03.22) Sygemeldt fuldtid fra den 12.04.22."

Det fremgår af notat fra egen læge af 2/8 2022:

"Diagnoser:

L19 Symptom/klage fra muskel IKA

Kontakt tekst:

Opfølgning smerter

Jobkonsulent, haft møde, bliver indstillet til flexjob.

Arbejdsprøvning, starte med 2-3 t *2 om ugen primært, med en opgave ad gangen. Må gerne selv finde et sted, kommunen hjælper.

Gennem pension også talt med [firma1], som kan hjælpe også med cv, finde sted

Pt. har lyst til at starte på andet arbejde, har det bedre psykisk, har kun 1 samtale tilbage ved psykolog. Er god til at være social.

Kroppen er tung og øm om morgenen, er begyndt igen med gåture, har snurren i hø ben og tid til fys i denne uge. Svimmel ind i mellem, det hele gynger, ved drejning af nakke."

Det fremgår af notat fra egen læge af 16/1 2023:

"Kontakt tekst:

1. Arbejde og nakkesm

Fra 4.1. forsøgt stigning til 3 t*2, men får flere sm og kan ikke holde det ud, fra i morgen igen 2,5*2 om ugen.

Har møde igen tors, papirerne skulle nu være klar til at sende til rehab, det tager 3 mdr. at behandle sagen, arbejdspladsen vil formentlig gerne beholde pt fremover, det er hun meget glad for.

Praktikken vil formentlig kunne forlænges til der er en afgørelse.

Bruger meget voltaren gel, anbef at holde tilbage, istedet tabl ipren pn.

Tabt 1,5 kg siden nytår, går 10.000 skridt om dagen fordelt over de lyse timer."

Det fremgår af lægeattest til rehabiliteringsteam af 8/2 2023:

"2.2 Relevante helbredsforhold

...

Mangeårige nakke- og skulderågsmerter.

2012 indlagt med kraftig migrænelignende hovedpine. Udtalte myoser i nakke-skulderåg.

Siden gået til fysioterapi til behandling med øvelser og massage.

2018 Mamma-reduktions operation for at afhjælpe smerter, havde ikke en større aflastende effekt på smerterne.

Sygemeldingen startede med deltid 10.11.21, i starten måtte pt varetage samme arbejdsbyrde på kortere tid, men det belastede pt så meget psykisk også, at hun brød sammen i januar 22.

Arbejdede herefter 18 t om ugen hjemmefra med mulighed for at holde pauser undervejs.

Forsøgte at øge timetallet til 22,5 t. Først i forløbet med sygemeldingen blev pt udredt for anden somatisk sygdom gennem diagnostisk center, CT TAB normal, rtg af coll cerv med lette degenerative og spondylartroseforandringer, rtg af thor med begyndende Scheuermann, MRsc af coll cerv degenerative C4/C5, C5/C6, C6/C7, let stenose C4/C5, C5/C6, minimal discus prol C5/C6.

Ellers normale undersøgelser grundigt udredt. Gået til psykolog 10 gange til smertetakling og kende egne fysiske grænser inklusiv at kunne sige fra og lære at acceptere varig nedsat arbejdskapacitet. Smertestillende medicin: tager 8 ud af 10 dg smertestillende ved behov panodil depot, ipren, ipren gel og klorzoxason. Der er forsøgt med gabapentin uden effekt og med bivirkninger. 29.3.22 fyret pga. omstrukturering, siden sygemeldt på fuld tid.

Funktionsniveau: konstante smerter, intensiteten svinger fra dag til dag. Hele tiden stivhed fra nakke til lænd. Forværring ved tunge løft, ved stillesiddende aktivitet behov for hver halve time nødt til at rejse sig og bevæge sig. Sammenlagt højst 2½ times arbejde 2 gange om ugen for at holde smerteniveauet nede. Den øvrige tid bruger hun på at gå ture, hviler, fysioterapi hver 3. uge med manuel behandling af musklerne i hele nakken og ryggen. Varmtvandsbassin træning en gang om ugen. Nødt til at strukturere hverdagen for at fordele huslige opgaver og sociale arrangementer udover ugen, da hun ellers får forværring i smerterne og bliver meget træt.

Sover dårligere, når smerterne er værre, da hun vågner ved hver vending.

2.3 Særlige hensyn

...

Kort arbejdstid, undgå arbejdsstillinger i længere tid og med gentagelser, der kan belaste nakke-skulderåget. Gerne hæve-sænkebord, varierede arbejdsstillinger. Helst arbejdsopgaver uden deadlines. Arbejdsopgavens karakter er mere underordnet, så længe man kan gå til og fra opgaven undervejs.

2.4 Lægens kommentarer til patientens opfattelse af eget helbred

...

Jeg kender pt gennem mange år.

Jeg vurderer, at hun er arbejdsom og pligtopfyldende, svært ved at sætte egne grænser.

Det generer pt meget, at hun ikke længere er i stand til at arbejde som tidligere på vanlige arbejdsmarkeds vilkår.

Det er meget vigtigt for hende at bevare kontakten til arbejdslivet.

2.5 Andre forhold end de helbredsmæssige

...

Arbejdsomheden muligvis udløst af barndom med psykisk sygdom [familiemedlem], hvor det var nødvendigt for hende at kunne agere som voksen og selv klare problemerne uden hjælp.

Aktuelt ikke sociale problemer.

...

2.7 Lægens eventuelle supplerende oplysninger

...

Det udførlige afslutningsnotat fra [Kommunal sundhedsfaglig enhed] 5.5.22 ved ... tilslutter jeg mig fuldstændigt."

Det fremgår af kommunal arbejdssevnebeskrivelse af 9/2 2023:

"4. Støtteforanstaltninger der relaterer sig til virksomhedspraktikken:

...

Du har arbejdet ved hæve-sænke bord og haft mulighed for at variere dine arbejdsstillinger. Du har haft en fast kontaktperson som har været meget observant i forhold til at huske dig på at holde pauser og gå hjem til tiden.

5. Kort beskrivelse af afprøvede arbejdsopgaver og arbejdsfunktioner:

[Kontorarbejde]: du laver opsætning af ... skemaer, udfører elektronisk arkivering, kommunikationsopgaver, skriftligt materiale, gennemgår arkivmateriale vedr. regelsæt, opretter/registrerer digitale oversigter, hjælper ... med scanning. Du hjælper ... og kolleger som henvender sig på kontoret. Du har opgaver uden tidsfrister som du kan gå til og fra.

6. Kort beskrivelse af arbejdstid, intensitet, afprøvning af timer, mødestabilitet og arbejdsudførelsen – både virksomhedskonsulentens, arbejdspladsens og borgerens beskrivelse og begrundelse heraf:

Du har afprøvet at fremmøde 4 - 6 t/ugen fordelt på tirsdag og torsdag i tidsrummet kl. 10.00 – 13.00. Efter nytår forsøgte du at fremmøde 6 t/ugen, men måtte efter 2 uger nedsætte fremmødetiden til 5 t/ugen. Når du møder 5 t/ugen, holder du pause ca. kl. 10.30 – 11.00. Der er en væsentlig forskel på om du møder ind til en pause og derefter skal arbejde 2 timer uden pause, if. til at møde så du holder pause midt i fremmødetiden. Uden pause bliver du meget træt og smertepåget. Du værdsætter at [leder] er opmærksom på at 'rive dig ud' af dine opgaver, fordi du nemt kan presse dig selv for meget og glemmer at holde pause. [Leder] er også opmærksom på, at du skal huskes på at gå hjem når du har fri. Du har ikke haft fravær udover da [arbejdspladsen] var lukket mellem jul og nytår.

Du planlægger din uge så du kan møde så stabilt som muligt i praktikken og på en måde så du kan sprede sociale kontakter og husholdning ud over ugen, fordi dit smertebillede er uforudsigeligt;

stigende/faldene. Både du selv og [leder] har svært ved at se, at du kan fremmøde mere end 5 t/ugen. I vurderer begge din arbejdsintensitet til 100%. Arbejdspladsen vil gerne tilbyde dig fleks-job.

Du er meget glad for praktikken og dine opgaver som du kan udføre på en måde, så du samtidig kan skåne din krop. [Leder] synes du er kommet meget hurtigt ind i opgaverne og jargonen og mener det er 'guld' at have fået dig ind ad døren. Du har styr på aftaler og opgaver og kommer med gode ideer og input som er brugbare. Hun formoder, at du har været en kæmpe kapacitet på tidligere arbejdsplads. [Leder] oplever samtidig tydeligt at du har smerter og at du ind imellem møder op hvor du måske skulle blive hjemme. Du har svært ved at indrømme at det er hårdt men genkender [lederens] beskrivelse. Du skal være meget bevidst om din kropsholdning, for når du bliver træt begynder det at spænde i nakken og så øges dine smerter.

Balance mellem arbejds- og privatliv:

Du prioriterer at komme afsted i praktik fordi du er pligtopfyldende og forsøger at holde fast i det der er normalt for at undgå at blive deprimeret. Du er frustreret over ikke at kunne det du kunne før og det du gerne vil. Du vil gerne blive på arbejdsmarkedet og nyder at have noget at stå op til. Du er altid træt de dage du møder i praktik og oplever øgede smerter over flere dage; der er også dage hvor du er slået helt ud. Når du fremmøder 6 t/ugen, oplever du, at du ikke har tid til meget andet end en gåtur med [dyr] når du kommer hjem fra praktik. Når du fremmøder 5 t/ugen, er du stadig træt når du kommer hjem fra praktikken, så du hviler ca. 1 time. Så kan du overkomme sociale kontakter og husholdningen, men spreder det ud over flere dage. Du vil gerne holde fast i [sport] om tirsdagen, fordi det gør dig godt. Du bruger mandag til at lade op for at komme afsted tirsdag og laver ikke sociale aftaler fra midt eftermiddag og resten af dagen/aftenen. Onsdag laver du ikke faste sociale aftaler da det er uvist hvor meget energi du har. Generelt kan du ikke planlægge aktiviteter fremadrettet fordi du ikke kan forudsige dit smerter- og energiniveau. Du skipper nogle gange [sport] hvis du oplever at være for træt.

Du bruger meget energi på at skulle afsted om morgenen. Du tager først et langt varmt bad fordi du har smerter når du står op. Så går du en tur og lægger derefter make-up. 8-9 dage ud af 10 tager du smertestillende medicin. Derfor er det mest hensigtsmæssigt at du møder 2 dage/ugen fremfor 3. Dit smerteskema fra sundhedsteamet fortæller, at der er større sandsynlighed for at du har smerter 3 i stedet for 2 dage/ugen. På en god uge har du måske 2 dage med smerter på 8-10 på en skala hvor 1 er mindst. På en dårlig uge kan du have 4-5 dage med smerter på 7-10. Det er uforudsigeligt hvordan en uge former sig smertemæssigt og uforudsigeligheden stresser dig. Grundet smerter bruger du meget tid og energi på at strukturere og planlægge dage og gøremål fremadrettet, for at kunne møde i praktik. Du skal være på forkant i alle henseende og lægger stor vægt på at kunne fremmøde. Det er tilfredsstillende for dig, at de kan regne med dig og at have den kontinuitet, det giver i noget der minder om en normal arbejdsdag; det higer du efter.

...

8. En samlet vurdering af praktikforløbet:

Du har deltaget i et praktikforløb som vurderes at være relevant i forhold til dine ønsker, interesseområder og til en afklaring til det brede arbejdsmarked. Du har været særligt aktivt job- og praktiksøgende og åben over for de praktikforslag du er blevet stillet overfor. Du har selv taget kontakt til en lang række virksomheder og lavede praktiksamtaler med 2 virksomheder, herunder Du har været meget mødestabil og ikke haft fravær. Du har en meget stærk arbejdsidentitet og et stort ønske om at have tilknytning til arbejdsmarkedet. Du har haft ønske om at øge fremmødetiden mest muligt, hvilket dog har været vanskeligt for dig grundet smerter og udtrætning. Du

har afprøvet at fremmøde 4 - 6 t/ugen fordelt på tirsdag og torsdag hvor du er fremmødt i tidsrummet mellem kl. 10.00 og 13.00. Mødetiden om er valgt ud fra, at du har brug for lang tid om morgenen for at kunne komme afsted. Du har haft mulighed for at afprøve varierende administrative og praktiske opgaver på kontor samt for relationelle opgaver i forbindelse med elev- og kollega henvendelser på kontoret. Din arbejdsintensitet vurderes af arbejdsgiver og dig selv til at være 100 %.

Arbejdsgiver roser din arbejdsindsats og vil gerne tilbyde dig et fleksjob. Der kan ikke peges på flere tiltag, der vil kunne afhjælpe dine udfordringer i forbindelse med at fungere i en arbejdsituation og alle muligheder vurderes hermed udtømt. Det vurderes samlet at praktikken på ... har imødekommet dine skånebehov og at arbejdstiden på 5 t/ugen, fordelt på 2 dage med en hviledag imellem er det maksimale for din fremtidige beskæftigelse. Det vurderes ikke at være relevant at afprøve dig inden for flere arbejdsområder."

Det fremgår af kommunal afgørelse af 20/4 2023:

"Vi har afgjort, at du i perioden fra mandag d. 1. maj 2023 til og med fredag d. 31. marts 2028 kan ansættes i midlertidigt fleksjob som ... assistent hos

Din ugentlige arbejdstid vil være 5 timer. Din effektive ugentlige arbejdstid vil være 5 timer.

...

Beskrivelse af fleksjobbet

Timerne er fordelt tirsdag og torsdag fra 10-12.30, medmindre andet er aftalt.

Opsætning af ... skemaer, udfører elektronisk arkivering, kommunikationsopgaver, skriftligt materiale, gennemgår arkivmateriale vedr. regelsæt, opretter/registrerer digitale oversigter, hjælper ... med scanning.

Hjælper ... og kolleger som henvender sig på kontoret.

Opgaver uden tidsfrister som du kan gå til og fra.

Hjælper på telefonen.

...

Begrundelse for afgørelsen

Vi har godkendt denne ansættelse i midlertidigt fleksjob, fordi vi vurderer, at du med en ansættelse på 5 timer udnytter din arbejdsevne bedst muligt. Vi lægger i den forbindelse vægt på at dine skånehensyn og arbejdsopgaver er forenelige.

Vurdering af din arbejdsevne

...

Vurderingen bygger på følgende skånehensyn:

- Mulighed for pauser
- Fast kontaktperson som hjælp til ikke at overforbruge sig selv.
- Varierende arbejdsstillinger

Samlet vurdering af arbejdsintensiteten i procent og aflønnede timer:

Du kan arbejde med fuld arbejdsintensitet men i et reduceret timetal. Begrundelse herfor er, at dine skånehensyn kan imødekommes på arbejdspladsen.

Den samlede vurdering af arbejdsintensiteten er 100 % og aflønnede timer er minimum 5 timer om ugen.

...

Din restarbejdsevne er 0.

...

Særlige skånehensyn

Opfølgning:

...

Skånehensyn:

- ikke fysisk belastende arbejde
- ingen tunge løft
- fungerer uden armene over skulderhøjde
- varierende arbejdsstillinger,
- mulighed for pauser.
- en opgave ad gangen i opstarten
- fast kontaktperson som hjælp med at undgå at over forbruge dig selv."

Det fremgår af kommunal afgørelse af 26/4 2023:

"Din sag blev den 19.04.2023 drøftet og vurderet i kommunens rehabiliteringsteam. Rehabiliteringsteamet har herefter indstillet dig til et fleksjob.

...

Afgørelse

Du visiteres til et fleksjob med virkning fra 01.05.2023.

Begrundelse

Det er vurderet, at du har varige og væsentlige begrænsninger i arbejdsevnen, der medfører, at du ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår på arbejdsmarkedet. Det er vurderet, at alle relevante tilbud efter beskæftigelsesloven samt andre foranstaltninger har været afprøvet. Af rehabiliteringsteamets indstilling fremgår desuden følgende:

Beskæftigelsesmæssige forhold

Teamet har lagt vægt på oplysninger om, at du blev sygemeldt 10.11.2021 fra dit arbejde som ... v. [arbejdsgiver1].

...

Du har en ... akademisk uddannelse i ... og ... samt mange års erfaring indenfor ..., kontor og administration.

Efter ophør af din ansættelse deltog du i forbindelse med afklarende virksomhedspraktik, som du selv fandt, på ... i perioden 24.10.2022 – 20.01.2023 som ... assistent. Du har varetaget opgaver af administrativ karakter.

Virksomhedspraktikken har vist at du fungerer optimalt med 5 timer ugentligt.

Du giver på mødet udtryk for at der er prøvet ekstra timer af, men med et højere timeantal er det svært for dig at få tingene til at hænge sammen hjemme. Du giver udtryk for, at du er på fuldt ud når du er på arbejde. Du oplever at det er svært for dig at sige fra når du er i situationen. Du oplever at dine arbejdsopgaver i nuværende praktik kan tilrettelægges efter hvordan du har det på dagen. Du orienterer om at du har hjælpemidler til rådighed på arbejdspladsen som er vigtige for dig for at kunne varetage dine opgaver.

Sociale forhold

...

Du giver på mødet udtryk for, at det er et fuldtidsarbejde for dig at planlægge din dag. Du fortæller at du står op 3 timer før du skal møde for at nå de ting du skal og have mulighed for at hvile efter at have gjort disse ting.

Helbredsmæssige forhold

Teamet har lagt vægt på oplysninger om, at du oplyser at du har svære smerter i nakke, skulder, ryg. Du er påvirket psykisk i forhold til usikkerhed vedr. fremtiden. Du har tabt dig 6 kg. Du orienterer om at udredning er afsluttet.

Der foregår behandling i form af smertestillende medicin - ad hoc. Du deltager i psykologsamtaler - ca. 1x pr. uge. Du deltager desuden i fysioterapeutisk behandling - ca. 1x pr. uge.

...

Du giver på mødet udtryk for at du går meget for at holde dig selv i gang. Du deltager desuden i varmtvandstræning som også er givtigt for dig. Du orienteres om at det er muligt for dig igennem ... at få ergonomisk vejledning i hjemmet. Du fortæller på mødet at det kan være en udfordring for dig at skulle bede om hjælp. Du giver udtryk for at du ikke længere er deltager i psykologisk behandling længere men at du har mulighed for at kontakte denne hvis det bliver nødvendigt. Du fortæller desuden at du ofte tager smertestillende medicinsk behandling."

Det fremgår af notat fra egen læge af 25/9 2023:

"Diagnoser:

...

L18 Muskelsmerte

...

2. Trives på [arbejdspladsen]. Tabt 12 kg, går meget og nu også begyndt at gå på løbebånd i ..., er blevet bedre til at tage smerterne i opløbet, sm er ikke så svingende længere."

Det fremgår af udateret udtalelse fra egen læge:

"Pt. har en varig og væsentlig nedsat arbejdsfunktion pga. udtalte degenerative forandringer i bevægeapparatet udløst af langvarig ensidig arbejdsbelastning. Hun har fået bevilliget flexjob med arbejdstid på 2,5 t 2 gange om ugen.

Med den arbejdsbelastning er hun i stand til at have et tåleligt liv. Selvom hun har fået det bedre både psykisk og fysisk, er det ikke ensbetydende med, at arbejdsfunktionen er bedret. Hun er undersøgt og testet af kommunen, der har anerkendt ned nedsatte arbejdsfunktion til 5 timer om ugen. Det er jeg fuldstændig enig i."

Det fremgår af dækningsoversigt af 1/12 2019:

"Hvis du mister din erhvervsevne

Årlig udbetaling (skattepligtig)

Hvis din erhvervsevne bliver nedsat med mindst halvdelen som følge af sygdom eller ulykke, udbetaler vi maksimalt årligt Procent af Løn 60,0 Udbetaling i kroner 252.000.

Udbetalingen begynder tidligst 3 måneder efter, at erhvervsevnen er sat ned, og varer længst til ... (... år).

...

Fritagelse for indbetaling (præmiefritagelse)

Hvis din erhvervsevne bliver nedsat med mindst halvdelen inden ..., bliver du efter tre måneder fritaget for at indbetale til pensionsordningen. Din pensionsordning fortsætter, som om du stadig indbetalte til den."

Det fremgår af forsikringsbetingelser nr. 110-78 af 1/12 2019:

"Dækning ved tab af erhvervsevne...**Før vi udbetaler dækning ved tab af erhvervsevne**

Vi udbetaler dækningen ved tab af erhvervsevne, hvis følgende betingelser er opfyldt.

- Den forsikrede har enten midlertidigt eller længerevarende mistet sin erhvervsevne på grund af sygdom eller en ulykke.

...

Når den forsikrede har et midlertidigt tab af erhvervsevne

Et midlertidigt tab af erhvervsevnen vil sige, at den forsikrede ikke er i stand til at passe sit arbejde som hidtil i en periode. Før vi udbetaler en dækning, vurderer vi derfor erhvervsevnen ud fra det omfang, forsikrede kan passe sit arbejde - se dækningsoversigten.

Erhvervsevnen afgøres blandt andet på grundlag af en erklæring fra en læge, som vi vælger.

...

Vurdering af om tabet af erhvervsevne er længerevarende

Når vi skønner, at den forsikredes tilstand er blevet tilstrækkelig stabil, vurderer vi, om tabet af erhvervsevnen fremover skal betragtes som længerevarende. Det er en forudsætning, at den forsikrede fortsat er sygemeldt. På baggrund af helbredsoplysninger, herunder eventuelt en erklæring fra en læge, som vi vælger, vurderer vi, om erhvervsevnen længerevarende er sat så meget ned, at der ifølge dækningsoversigten er ret til udbetaling.

Imidlertid vurderer vi altid den forsikredes fremtidige erhvervsevne, når hans/hendes midlertidige tab af erhvervsevne har varet halvandet år. Vi kan dog vælge at udskyde vurderingen i et begrænset tidsrum en eller flere gange. I så fald fortsætter udbetalingen efter reglerne om midlertidigt tab af erhvervsevne.

Selvom den forsikrede har fået tilkendt offentlig førtidspension eller har ret til et tilbud om fleksjob, kan han/hun ikke nødvendigvis få udbetalt dækningen ved tab af erhvervsevne. Det skyldes, at reglerne for at få førtidspension og fleksjob ikke er de samme som reglerne for, hvornår man har ret til udbetaling af dækningen.

Når den forsikrede har et længerevarende tab af erhvervsevne

Når vi vurderer, om tabet af erhvervsevnen fremover er længerevarende, laver vi en generel vurdering af den forsikredes erhvervsevne.

Først skønner vi, hvor meget den forsikrede kan tjene. Vi tager hensyn til den forsikredes tilstand, tidligere beskæftigelse og uddannelse - og om den forsikrede er egnet til en ny uddannelse, for eksempel ved omskoling, som kan påvirke den forsikredes indtjeningsmulighed.

Derefter sammenligner vi den skønnede indtægt med det, fuldt arbejdsdygtige personer med en tilsvarende uddannelse og alder tjener i samme del af landet. Viser sammenligningen, at den forsikrede efter vores skøn højst kan tjene 1/3 fremover af en almindelig indtægt for personer på

samme alder og med en tilsvarende uddannelse i den del af landet, er den forsikredes erhvervsevne sat ned med 2/3.

Når vi laver vores skøn over indtægten, vurderer vi ikke situationen på arbejdsmarkedet, og om den forsikrede vil blive i stand til at få et job med sin uddannelse.

Vi kan når som helst kræve, at den forsikrede dokumenterer, at betingelserne for udbetaling af dækningen er opfyldt. Retten til at få udbetalt efter reglerne om længerevarende tab af erhvervsevne falder væk, hvis vi vurderer, at de nævnte forudsætninger ikke længere er til stede, eller når dækningen ophører."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1960'erne, har en erhvervsakademisk uddannelse og var ansat i en kontorfunktion – blev deltidssygemeldt 10/11 2021 som følge af forværring af smerter, som hun har haft i flere år. Hun blev opsagt pr. 31/3 2022. Hun blev fuldtidssygemeldt fra 12/4 2022. Klageren var i virksomhedspraktik indenfor kontorarbejde fra 24/10 2022 til 20/1 2023, og arbejdede 4-6 timer om ugen fordelt på tirsdag og torsdag. Hun blev ansat i fleksjob på samme arbejdsplads pr. 1/5 2023 med 5 timer ugentligt. Selskabet har ydet præmiefritagelse og dækning ved tab af erhvervsevne på midlertidigt grundlag fra 12/7 2022 til 1/1 2024. Klageren ønsker fortsat dækning.

Klageren har anført, at MR-scanning og røntgen, viser udtalte degenerative forandringer, og at disse sammen med lægefaglige vurderinger dokumenterer, at hun har en varigt nedsat erhvervsevne i dækningsberettigende omfang. Klageren har anført, at arbejdsprøvningen viser, at 5 timer ugentligt fordelt på to dage med en dags mellemrum er det timeantal, som hun kan holde til. Klageren har oplyst, at hun går ture for at holde smerterne nede, og at smerterne nu er mindre svingende, da hun arbejder et passende antal timer. Klageren har anført, at nervepåvirkning i rygsøjlen er en klinisk diagnose, som betyder at sygehistorie, symptomer og scanning/røntgenbilleder skal sammenholdes, og at billeddiagnostik ikke kan stå alene. Klageren har anført, at røntgenundersøgelse af 25/10 2021 viser, at der er afsmalning af neuroforamen, og at neuroforamen er der, hvor nerverne passerer, når de skal fra rygmærken og ud til armene osv. Nerverne kan blive trykket og irriterede, når der er en sådan afsmalning af neuroforamen, hvilket kan forklare de trykgener og smerter, som hun har i nakke og ryg. Klageren har anført, at

der ved MR-skanning af 21/11 2021 beskrives "foraminal stenose C4/5 og C5/6 bilateralt", hvilket betyder, at der er en klar forsnævring af de kanaler, som nerverødderne løber gennem rygsøjlen på både højre og venstre side på 2 ryghvirvler. Klageren har anført, at hun trappede op i tid efter deltidssygemelding 10/11 2021, men at det viste sig ikke at være holdbart. Klageren har anført, at hun fra 10/11 2021 til ultimo februar 2022 kun arbejdede 18 timer om ugen i gennemsnit. Nedtrapningen i arbejdstid begyndte dermed ikke først i forbindelse med opsigelsen, men et betydeligt antal måneder før.

Selskabet har anført, at klageren alene har beskedne gener og beskedne aldersbetingede forandringer i nakken. Selskabet har anført, at klageren på det brede arbejdsmarked med de rette skånehensyn er i stand til at arbejde halv tid eller mere. Selskabet har anført, at klageren ikke har tryk på nerverødder. Selskabet har anført, at klageren har været i stand til at varetage et fuldtidsarbejde til trods for, at hun tidligere havde haft smerter i nakken. Selskabet har anført, at klageren efter deltidssygemelding 10/11 2021 var i stand til at arbejde et ikke ubetydeligt antal timer, at hun havde intentioner om at optrappe sin arbejdstid, og at hendes helbred blev bedre. Selskabet har anført, at klageren fra 8/11 2021 til 24/12 2021 i gennemsnit arbejdede 22,86 timer om ugen, og at hun i januar 2022 gennemsnitligt arbejdede 18 timer om ugen. Fra 11/3 2022 til 17/3 2022 – ca. en måned inden hun blev fuldtidssygemeldt – arbejdede klageren 25 timer om ugen. Selskabet har anført, at der var en forventning om, at hun ville være tilbage på fuld tid 1/7 2022. Selskabet har anført, at det først var i tilknytning til opsigelsen 29/3 2022, at klageren blev fuldtidssygemeldt, og at hun derefter mente, at hun ikke kunne komme tilbage til det ordinære arbejdsmarked. Selskabet har anført, at der ikke er en medicinsk begrundelse for, at klageren blev fuldtidssygemeldt 12/4 2022. Selskabet har anført, at klageren har et højt funktionsniveau i hverdagen med mange gåture, træning og andre aktiviteter. Selskabet har anført, at klageren benytter svage smertestillende lægemidler som Panodil, Ibumetin og Ipren, og at hun i perioder ikke har benyttet smertestillende medicin dagligt. Selskabet har anført, at det ikke fremgår af de kommunale bilag, hvorfor klager med sine begrænsede helbredsmæssige gener er tilkendt fleksjob på fem timer om ugen, selv om hun i forbindelse med sin deltidssygemelding fra 10/11 2021 til 29/3 2022 arbejdede et betydeligt antal timer om ugen. Der ses

Ankenævnet for Forsikring

46.

101042

ikke at være en helbredsmæssig forklaring på, at klageren alene blev afprøvet 4-6 timer om ugen, eller hvorfor hun efter at have forsøgt at fremmøde seks timer om ugen måtte nedsætte fremmødet til fem timer.

Det fremgår af epikrise af 25/10 2021: "Røntgen diagnose: Udrettet cervikal lordose. Lette degenerative forandringer cervikalt jvf. Tekst. Bilat. unkovertbral artrose med begyndende afsmalning af neuroforamen C 4 bilat ... Let accentueret torakal kyfose med begyndende Mb. Scheuermann forandringer midttorakalt. Lette spondylartroseforandringer torakalt".

Det fremgår af notat af 23/11 2021 med beskrivelse af MR-scanning: "Diagnose: Degenerative forandringer C4/5, C5/6 og C6/7. Foraminal stenose C4/5 og C5/6 bilateralt. Median prolaps med minimal medullær impression C5/6".

Det fremgår af klagerens anmeldelse af 29/1 2022, at klageren forud for sygemelding på halv tid fra 10/11 2021 arbejdede 35,50 timer om ugen eksklusive frokost. Det fremgår også, at klageren i uge 45 arbejdede 12 timer, i uge 46 16 timer, i uge 47 20 timer, i uge 48 16 timer, i uge 49 20 timer, i uge 50 16 timer, i uge 51 12 timer, i uge 52 0 timer, i uge 1 20 timer, i uge 2 16 timer, i uge 3 20 timer og i uge 4 16 timer. Det fremgår af anmeldelsen, at klageren "kan i øjeblikket holde til at arbejde halvdelen af dagen" og "kan holde til at sidde 4 timer og arbejde".

Det fremgår af lægeattest af 14/2 2022, at "Det går langsomt men sikkert fremad. Smerterne er mange dage ikke så kraftige ... Magter arbejdet men flere dage kommer stress henad formiddagen, så pt kan mærke at hun spænder op i musklerne og får mere ondt ... Forventer fortsat gradvis bedring".

Det fremgår af notat fra egen læge af 18/2 2022, at klageren "har nu mod på at stige gradvist i timer, begynde med 2 t mere om ugen, Det synes jeg er en god ide. Pt. fremtræder helt klart bedre fysisk og psykisk, tydeligt tabt sig".

Ankenævnet for Forsikring

47.

101042

Det fremgår af notat af 4/3 2022, at klageren "Tager kun panodil og ibumetin når det er nødv, ikke dgl. ... Pt. vil gerne prøve med yderligere øgning i arbejdstid med alle dage til 13 med indlagt frokostpause 20 min kl. 12".

Det fremgår af notat af 22/3 2022, at klageren "foreslår selv øgning fra næste uge af ½ t om dagen".

Det fremgår af lægenotat af 12/4 2022, at klageren var blevet "Fyret 1.4., fritstillet, omstrukturering begrundelse, ... Sygemeldes fuld tid fra dags dato. Mhp. muligt flexjob højst 18 t, har arbejdet 4 t om dagen med 1 ugentlig fridag, hvor det gik bedst. Kroniske smerter, der kan blive bedre, men ikke forsvinder og vil blive værre ved samme ensidig brug fremover. Forventer arbejdstid realistisk indenfor tidsrammen af flexjob".

Det fremgår af statusattest fra egen læge af 13/4 2022, at klageren "i den periode hvor hun arbejdede 4 t om dagen med en ugentlig fridag, havde hun det bedst".

Det fremgår af afslutningsnotat af 5/5 2022 fra kommunal sundhedsfaglig enhed, at klageren "fortæller, at der er tale om daglige smerter af meget svingende intensitet; hun kan have gode dage, men også nogle rigtig dårlige dage ... er søvnen de fleste dage blevet bedre, næsten normaliseret. [Klageren] har fået gode rutiner til at 'tømme hovedet' og falde i søvn ... I januar havde hun det så skidt både fysisk og psykisk, at hun til sidst 'brød sammen', og fik herefter reduceret kraftigt i sine opgaver, og arbejdede i gennemsnit 18 t ugentligt hjemmefra. Hun har siden forsøgt at øge i timer og antallet af fremmødedage ... Hun fortæller, at hun var gået op i tid til 22,5 timer for at vise sin gode vilje og har måske presset sig selv for hårdt, Der vurderes at være tale om en kronisk smertetilstand, og der vurderes ikke at være behov for yderligere undersøgelser ... Samlet set vurderes [Klagerens] funktionsevne at være påvirket i en grad, så der vil være behov for varige tilpasninger af [Klagerens] hverdag og herunder også de arbejdsmæssige rammer. Der vil være behov for ikke fysisk belastende arbejde, ingen tunge løft, funktioner uden armene over skulderhøjde, varierende arbejdsstillinger, samt mulighed for pauser. Diag-

Ankenævnet for Forsikring

48.

101042

noser af aktuel betydning for funktionsevnen: Kroniske smerter i nakke-skulderåg. Degenerative forandringer i nakken".

Det fremgår af klagerens brev af 25/7 2022, at "arbejdsgiver har indgivet forkerte oplysninger fra uge 8. Har haft følgende timer som er indgivet til kommunen: Uge 8 - 18 timer Uge 9 - 22 timer Uge 10 - 20 timer Uge 11 - 25 timer Uge 12 - 20 timer Uge 13 - 11 timer".

Det fremgår af notat fra egen læge af 16/1 2023, at klageren fra 4/1 havde "forsøgt stigning til 3 t*2, men får flere sm og kan ikke holde det ud, fra i morgen igen 2,5*2 om ugen".

Det fremgår af lægeattest til rehabiliteringsteam af 8/2 2023, at klageren "brød sammen i januar 22. Arbejdede herefter 18 t om ugen hjemmefra med mulighed for at holde pauser undervejs. Forsøgte at øge timetallet til 22,5 t. ... Smertestillende medicin: tager 8 ud af 10 dg smertestillende ved behov panodil depot, ipren, ipren gel og klorzoxason ... Funktionsniveau: konstante smerter, intensiteten svinger fra dag til dag. Hele tiden stivhed fra nakke til lænd. Forværring ved tunge løft, ved stillesiddende aktivitet behov for hver halve time nødt til at rejse sig og bevæge sig. Sammenlagt højst 2½ times arbejde 2 gange om ugen for at holde smerteniveauet nede ... Nødt til at strukturere hverdagen for at fordele huslige opgaver og sociale arrangementer udover ugen, da hun ellers får forværring i smerterne og bliver meget træt. Sover dårligere, når smerterne er værre, da hun vågner ved hver vending ... Kort arbejdstid, undgå arbejdsstillinger i længere tid og med gentagelser, der kan belaste nakkeskulderåget. Gerne hæve-sænkebord, varierede arbejdsstillinger. Helst arbejdsopgaver uden deadlines. Arbejdsopgavens karakter er mere underordnet, så længe man kan gå til og fra opgaven undervejs".

Det fremgår af udateret udtalelse fra egen læge, at klageren "har en varig og væsentlig nedsat arbejdsfunktion pga. udtalte degenerative forandringer i bevægeapparatet udløst af langvarig ensidig arbejdsbelastning ... Selvom hun har fået det bedre både psykisk og fysisk, er det ikke ensbetydende med, at arbejdsfunktionen er bedret. Hun er undersøgt og testet af kommunen, der har anerkendt nedsatte arbejdsfunktion til 5 timer om ugen. Det er jeg fuldstændig enig i".

Det fremgår af dækningsoversigt og af forsikringsbetingelserne, at klageren har ret til dækning ved tab af erhvervsevne samt præmiefritagelse ved et erhvervsevnetab på halvdelen. Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at når selskabet vurderer "om tabet af erhvervsevnen fremover er længerevarende, laver vi en generel vurdering af den forsikredes erhvervsevne. Først skønner vi, hvor meget den forsikrede kan tjene. Vi tager hensyn til den forsikredes tilstand, tidligere beskæftigelse og uddannelse - og om den forsikrede er egnet til en ny uddannelse, for eksempel ved omskoling, som kan påvirke den forsikredes indtjeningsmulighed. Derefter sammenligner vi den skønnede indtægt med det, fuldt arbejdsdygtige personer med en tilsvarende uddannelse og alder tjener i samme del af landet".

Nævnet finder, at selskabet har været berettiget til at overgå til en generel vurdering af klagerens erhvervsevne pr. 1/1 2024, idet klagerens gener på dette tidspunkt har stabiliseret sig i en sådan grad, at der kan foretages en vurdering af det længerevarende erhvervsevnetab. Det fremgår, at klageren er startet i fleksjob 1/5 2023. Det fremgår af afslutningsnotat af 5/5 2022 fra kommunal sundhedsfaglig enhed, at "Der vurderes at være tale om en kronisk smertetilstand, og der vurderes ikke at være behov for yderligere undersøgelser".

Nævnet bemærker, at det er klageren, der skal bevise, at hun har et dækningsberettigende erhvervsevnetab.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hendes generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen pr. 1/1 2024, og at hun med de rette skånehensyn ikke er i stand til at arbejde og tjene mindst halvdelen af en almindelig indtægt for en fuldt arbejdsdygtig person med en tilsvarende uddannelse og alder i samme del af landet.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren har smerter med svingende intensitet og stivhed fra nakke til lænd, og at klageren har skånehensyn i form af nedsat tid, undgå arbejdsstillinger i længere tid og gentagelser, der kan belaste nakkeskulderåget, hæve-sænkebord, va-

Ankenævnet for Forsikring

50.

101042

riererede arbejdsstillinger og ingen deadlines. Dette tilsiger efter nævnets vurdering ikke i sig selv, at klageren ikke vil kunne arbejde halv tid på det brede arbejdsmarked.

Nævnet har også lagt vægt på, at der var forbedring af klagerens helbredstilstand fra deltidssygemelding i november 2021 og frem til fuldtidssygemelding. Det fremgår af lægeattest af 14/2 2022, at "Det går langsomt men sikkert fremad. Smerterne er mange dage ikke så kraftige ... Forventer fortsat gradvis bedring". Det fremgår af notat af 18/2 2022, at klageren "fremtræder helt klart bedre fysisk og psykisk".

Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at klageren forud for fuldtidssygemelding 12/4 2022 i perioder arbejdede ca. halv tid, samt at hun var i stand til at øge sin arbejdstid. Det fremgår af klagerens anmeldelse af 29/1 2022, at hun i uge 45 arbejdede 12 timer, i uge 46 16 timer, i uge 47 20 timer, i uge 48 16 timer, i uge 49 20 timer, i uge 50 16 timer, i uge 51 12 timer, i uge 52 0 timer, i uge 1 20 timer, i uge 2 16 timer, i uge 3 20 timer og i uge 4 16 timer. Nævnet bemærker, at klageren i anmeldelsen har oplyst, at hun kunne holde til at arbejde halvdelen af dagen og "kan holde til at sidde 4 timer og arbejde". Det fremgår af notat af 18/2 2022, af notat af 4/3 2022 og af 22/3 2022, at klageren øgede sin arbejdstid. Det fremgår af afslutningsnotat af 5/5 2022, at klageren fra januar 2022 gennemsnitligt arbejdede 18 timer om ugen, og at hun i en periode øgede til 22,5 time om ugen.

Nævnet har tillige lagt vægt på, at det fremgår af notat af 12/4 2022, at klageren blev opsagt som følge af omstruktureringer, og at hun "Sygemeldes fuld tid fra dags dato. Mhp. muligt flexjob højst 18t, har arbejdet 4 t om dagen med 1 ugentlig fridag, hvor det gik bedst. Kroniske smerter, der kan blive bedre". Der er ikke oplysninger om en sådan forværring af klagerens helbredstilstand, at dette kan forklare klagerens efterfølgende lave timeantal i virksomhedspraktikken.

Det som klageren i øvrigt har anført – herunder at hun er tilkendt fleksjob på 5 timer ugentligt – kan ikke føre til andet resultat. Nævnet bemærker, at tilkendelsen af fleksjob ikke i sig selv ska-

Ankenævnet for Forsikring

51.

101042

ber en formodning for, at klagerens erhvervsevne er nedsat til under halvdelen, idet en tilkendelse af fleksjob sker efter andre og bredere kriterier, end når forsikringsdækning ved tabt erhvervsevne skal vurderes. Nævnet henviser til en dom omtalt i Ugeskrift for Retsvæsen (U2007.846H), hvor landsretten udtalte, "At det offentlige har vurderet, at A har begrænsninger i arbejdsevnen, og har bevilliget fleksjob med 2/3 løntilskud, skaber ikke i sig selv en formodning for, at sagsøgerens generelle erhvervsevne er nedsat til 1/3 eller derunder." Højesteret nåede til samme resultat og henviste til de "grunde, der er anført af landsretten".

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Jens Kruse Mikkelsen

formand