

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 26. juni 2024 blev i sag nr. 101127:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 6/2 2024 har klageren bl.a. anført:

"Jeg har i anledning af min situation anmodet om udbetaling af erstatning for nedsat erhvervsevne i henhold til min PFA forsikring police nr. ... PFA har afvist mit krav, da de ikke mener at jeg opfylder betingelserne om at min erhvervsevne er varigt nedsat med over 2/3

Dette er jeg ikke enig i og har klaget til PFA egen klageinstans uden resultat. Jeg er tilkendt førtidspension pga. min væsentlig og varige nedsatte erhvervsevne. Noget der ud over de lægelige vurderinger også har omfattede arbejdsprøvning/rehabiliteringsforløb ved flere forskellige virksomheder. Deres vurderinger lå alle på en ikke eksisterende arbejdsevne eller en arbejdsevne på maksimalt 5-10%. Da min situation absolut ikke er bedret og da jeg således mener at jeg opfylder kravet i forsikringen om mindst 2/3 nedsat arbejdsevne, skal jeg anmode ankenævnet om at se på afgørelsen

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

At jeg tilkendes udbetaling af erstatning for nedsat erhvervsevne for police nr. ... "

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

"Forsikrede er utilfreds med, at selskabet den 4. december 2023 og 12. januar 2024 har afvist at udbetale løbende invalidepension og indbetalingssikring ved erhvervsevnetab fra hendes dækning med policenummer ...

Selskabet henviser til, at forsikredes erhvervsevne er nedsat med halvdelen, men at forsikrede ikke har godtgjort, at hendes erhvervsevne er nedsat til en tredjedel.

Hvilken type forsikring er der tale om?

I henhold til forsikredes pensionsvilkår (Bilag A) giver ordningen ret til udbetaling af løbende erhvervsevneforsikring og indbetalingssikring, hvis den forsikrede har nedsat erhvervsevnen i dækningsberettiget grad som følge af sygdom eller ulykkestilfælde. Der er en karenperiode på 3 måneder.

Om den dækningsberettiget erhvervsevnenedsættelse fremgår af pkt. 5.1.1.1.: ...

Der henvises i øvrigt til pensionsbevis af 9. november 2021 (Bilag B) og dertilhørende pensionsvilkår (Bilag A).

Sagsfremstilling

Forsikrede er født i ... Grundet forværring af forsikredes helbredsmæssige situation ansøgte forsikrede den 28. juni 2023 (Bilag C) om udbetaling ved nedsat erhvervsevne. Forsikrede lider af slidgigt, som hun første gang oplevede symptomer på i 2020 samt trigeminusneuralgi, som forsikrede har lidt af siden 2005. Forsikrede har en ... uddannelse, og hun har tidligere arbejdet som ...

Selskabet har til brug for behandling af sagen modtaget lægelige og kommunale akter.

Af ortopædkirurgisk epikrise den 31. januar 2023 (Bilag D, s. 18) fremgår det: '*... Patienten har ret udtalt knystdannelse bilateralt. Egentlig ikke generet af dette. Har dog smerter sv.t. forfod. Fornemmelse af at gå på sten, knude. Intet kendt traume. Ikke natlige smerter. Sund og rask øvrigt. Ingen medicinsk allergi. Ikke forsøgt indlæg. Objektiv undersøgelse begge fødder findes med tydeligt forfodsnedfald, tydelig knystdannelse. God puls arteria dorsalis pedis normal sensibilitet. Plan: Røntgen af begge fødder. Opfordres til standard indlæg med aflastning af forfod. Såfremt dette ikke fuld sufficient effekt evt. bandagist lavet indlæg...*'

Af ortopædkirurgisk speciallægeepikrise den 10. februar 2023 (Bilag D, s. 19) fremgår det, at røntgen af begge fødder havde påvist knystdannelse med diskret artrose i første MTP-led. Forsikrede blev tilrådet standartindlæg med støtte af forfod, samt aflastning/optapening af 1 MTP led.

Af journal fra forsikredes læge den 8. februar 2023 (Bilag D, s. 5) fremgår det blandt andet, at røntgen af tommelfingre viste slidgigt, og at hun havde daglige smerter i hænder og tommelfinger rodled ved belastning. Forsikrede havde problemer med finmotorikken eksempelvis tastaturarbejde. Hun havde endvidere ondt i skuldrene, men røntgen havde ikke påvist slidgigt. Forsikrede blev derefter henvist til reumatolog.

Af Generel helbredsattest den 24. marts 2023 (Bilag E) fremgår det: '*Det drejer sig om en ... årig kvinde, som er kendt med Trigeminusneuralgier (kroniske ansigtssmerter, nervesmerter) og hun følges på Hovedpinecenteret på [hospital]. Hun klager over perioder med kraftige venstre-sidige ansigtssmerter (nervesmerter som stød) og aktuelt har hun ugentlige anfald. [Forsikrede] angiver, at smerteanfaldene kan tiltage, hvis hun presses og ved anfald har hun en fornemmelse af at miste al kraft i kroppen. Den kroniske smerteproblematik medfører tendens til træthed, anspændthed, tristhed og manglende overskud. Hun er i medicinsk behandling (...) [Forsikrede] har smerter og nedsat bevægelighed i begge skulderled. Ultralyd har vist slimsæk-inflammation = bursit) i begge skuldre. Hun er henvist til reumatolog og der vedhæftes relevante epikriser.*

Hun har smerter i begge hænder ved tommelfingrene, som medfører nedsat bevægelighed og nedsat funktion af begge hænder. Hun har smerteforværring ved belastning f.eks. løft eller tastaturarbejde. Hun behandles med smertestillende medicin og bruger nogen aflastende bandager på begge hænder. Hun afventer tid hos rheumatolog til vurdering.

Hun angiver rygsmerter ved gående el. stående arbejde. Fik i 2021 lavet MR-scanning af ryg og har været hos fysioterapeut. (...) Klager over smerter i begge fødder ved stående/gående arbejde og har knystdannelse. Har været til ortopædkirurg og fået et indlæg. (...)

4. Behandlingsmuligheder

- Vedr. Ansigtssmerter er hun i medicinsk behandling og følges på [bynavn] Hovedpinecenter.
- Vedr. smerter i hænder/tommelfingre, skuldre og ryg er behandlingsmuligheder smertestillende medicin og aflastning af pågældende led. Tillige blokader i skulderled og fysioterap. Der må afventes vurdering ved rheumatolog.
- Vedr. nedsunkne forfødder er behandlingen indlæg og smertestillende medicin. Ved forværring er det muligt, at operativ behandling kan tilbydes. Må løbende vurderes af ortopædkirurg.

5. Beskrivelse af funktionsevnen

Det skønnes, at funktionsevnen er væsentligt og varigt nedsat som følge af helbredsforholdene. [Forsikrede] anfører, at hun grundet sygdomme har svært ved at se sig selv på arbejdsmarkedet. De kroniske ansigtssmerter medfører, at hun kan få forværring hvis hun presses og hun klager over træthed, tristhed, anspændthed og manglende overskud pga. smerterne.

Hun har nedsat funktion af begge hænder som følge af slidgigt i begge tommelfingre. Der kan hun ikke klare tastaturarbejde eller arbejde som indebærer løft. Skuldersmerterne forværres ved løft af armene over skulderhøjde og hun kan ikke klare løft eller repetitivt arbejde med armene. Grundet smerter i lænderyggen og i begge fødder kan hun ikke klare arbejde, som indebærer langvarigt gående eller stående stilling.

Som følge af de samlede helbredsforhold skønnes det, at hun ikke kan varetage arbejde på fuld tid.'

Af konsultation ved reumatolog den 27. marts 2023 (Bilag D, s. 15) fremgår det: '...-årig kvinde, i et forløb her pga. vedvarende smerter sv.t.ve. lumbosacrale område og glut. område. Henv. sig nu pga. bilat. smerter og nedsat bevægelighed i begge skuldre samt nakkesmerter. Har haft dette gennem nogle mdr. Har ikke haft effekt af Bonyl. Har tidl. kendt artrose i tommelfingrene bilat. Har været til rtg. Af begge skuldre, jan. 2023, der viser diskrete degenerative forandringer i AC led, ingen bløddelsforkalkninger. UL skanningen af begge skuldre viser subacromial/subdeltoidea bursit og UL mæssig impingement bilat.

Obj.; Norm. ledkontur i skuldrende. Noget nedsat aktiv abduktion og rotation med pos. impingement test.

Plan: Der er diskuteret beh. muligheder for skuldrene med evt. inj. Vil have gavn af forløb hos fy. mhp. at bedre nakke-skulder funktionen, derfor rp. henv. til fys. Henv. sig igen ved behov.'

Det fremgår af telefonnotat fra Dansk Hovedpinecenter den 12. maj 2023 (Bilag F, s. 9), at forsikrede oplevede forværring af trigeminusneuralgi med mange jag ad gangen.

Ved opfølgning den 26. og 30 maj 2023 (Bilag F, s. 11) på Dansk Hovedpinecenter blev forsikredes medicin ændret, da hun fortsat oplevede smerter, var blevet svimmel og havde kvalme.

Ved konsultation på Dansk Hovedpinecenter den 6. juli 2023 (Bilag F, s. 12) blev det besluttet at øge forsikredes medicin, da hun fortsat oplevede konstant 'ulmen'. Det fremgår endvidere, at bivirkningerne var til at håndtere.

Af telefonkonsultation den 1. august 2023 (Bilag F, s. 14) fremgår det: *'... årig kvinde i behandling pga. trigeminusneuralgi med affektion af ve 2 og 3 gren. Gennem længere tid smertefri på Tegreol R 500 + 600 mg, dog hyppige paræstesier og 'ulmen' i omr som har bevirket angst for smerterecidiv, hvorfor pt i starten af sidste md øgede til Tegretol 600 mg x2 hvilket har reduceret paræstesierne noget. Pt registr. kun lette bevirkn i form af svh. tendens samt let påvirke konc.evne...'*

Af spørgeskema til jobcenteret udfyldt af forsikrede den 14. august 2023 (Forsikredes bilag 'Dokumenter til rehabiliteringsmøde', s. 8) fremgår det: *'På grund af mit helbred tror jeg desværre ikke længere at jeg har noget at tilbyde. Min dag går med at passe på mig selv, hvor jeg forsøger at holde mig i gang med at gå små ture, når det er muligt. Ellers bruger jeg tiden i mit hjem med mindre opgaver jeg kan løse. F.eks. hygger jeg om mine planter og høre lydbøger (da jeg ikke kan holde en bog).'*

Af statusattest den 22. august 2023 (Forsikredes bilag 'Dokumenter til rehabiliteringsmøde' s. 40-41) fremgår det: *'...-årig kvinde i behandling ved Dansk Hovedpinecenter på grund af trigeminusneuralgi med affektion af venstre 2. og 3. gren. Aktuelt er pt. i behandling med Cabamersapin, døgndosis 1200 mg. Hvilket har bragt kontrol med de kraftige smertegennembrud. Pt. oplever imidlertid hyppige gennembrud af paræstesier og moderat ansigtssmerter. Cabamersapin må dog antages i denne dosering, at kunne påvirke mentalt tempo og koncentrationsevne i nogen grad. Der anses ikke at være kausalitet mellem symptomer på trigeminusneuralgi og deltagelse i virksomhedspraktik. Det er antages ikke at være kontraindiceret at patienten fortsætter beskæftigelsesrettede indsats under hensyntagen til pt.s. funktionsbegrænsninger.'*

Af lægeattest den 23. august 2023 (Forsikredes bilag 'Dokumenter til rehabiliteringsmøde', s. 18-20) fremgår det blandt andet: *'Det drejer sig om en ... årig kvinde som er kendt med kroniske ansigtssmerter (=trigeminusneuralgier), slidigt i begge tommelfingre, smerter i skuldre og fødder, rygsmertter og knogleskørhed. Tillige psykisk påvirkning og træthed pga kroniske smerter. Der henvises iøvrigt til LÆ145 fremsendt d. 24/3-23.*

(...)

2.3 Særlige hensyn

Helbredsforholdene medfører en varig og væsentlig reduktion af funktionsevnen.

- Kan ikke klare fuld tid.
- Kan ikke skrive på tastatur el. i hånden
- Kan ikke stå el. gå i længere tid.
- Kan ikke klare tungt arbejde/tunge løft
- Kan ikke klare at blive presset
- Kan ikke klare faste mødetider
- Skal have mulighed for hvile under arbejde

2.3 Lægens kommentarer til patientens opfattelse af eget helbred

Borger ønsker førtidspension og har ingen ønsker til job eller uddannelse. På baggrund af de samlede helbredsforhold skønnes funktionsevnen reduceret i varig og væsentlig grad og behandlingsmulighederne i forhold til kroniske smertetilstand skønnes udtømte.'

Selskabet traf den 30. oktober 2023 (Bilag G) afgørelse om, at forsikredes erhvervsevne var midlertidigt nedsat med halvdelen grundet en samlet helbredsmæssig forværring i foråret 2023. Selskabet vurderede dog, at forsikredes erhvervsevne ikke var nedsat til en tredjedel udover karenperioden.

Forsikrede blev den 1. december 2023 bevilget førtidspension (Forsikredes bilag 'Afgørelse du har ret til førtidspension').

Med afgørelse af 4. december 2023 (Bilag H) vurderede selskabet, at forsikredes generelle var erhvervsevne nedsat til halvdelen, men ikke nedsat til en tredjedel.

Sagen blev derefter forelagt den klageansvarlige, som den 12. januar 2024 fastholdt tidligere afgørelse (Forsikredes bilag 'Klagesvar 12.01.2024...').

Begrundelse for selskabets afgørelse

Selskabet har ved vurderingen af forsikredes erhvervsevne lagt vægt på, at forsikrede siden 2005 har lidt af trigeminusneuralgi, og at hun igennem en længere årrække har været velbehandlet og har kunnet varetage et fuldtidsarbejde. Forsikrede oplevede i foråret 2023 en forværring af trigeminusneuralgi, hvorfor hendes medicin blev ændret, og hvor den nye medicin bragte kontrol over de kraftige smertegennembrud.

I forhold til forsikredes smerter i fødder ved stående og gående arbejde har selskabet lagt vægt på, at forsikrede er udredt ved ortopædkirurg, hvor der ikke er fundet anledning til yderligere behandling udover indlæg. Hvad angår knystdannelsen, fremgår det af notat den 31. januar 2023, at hun ikke er generet af dette. Forsikrede har endvidere angivet, at hendes dag går med at passe sig selv, hvor hun forsøger at holde sig i gang med små gåture, når det er muligt.

I forhold til forsikredes angivet skuldersmerter er der ikke påvist slidgigt, og hun er den 27. marts 2023 afsluttet forløb ved reumatolog, som foreslog henvisning til fysioterapeut.

Forsikrede lider derudover af slidgigt i tommelfingre, og hun har derfor problemer med finmotorikken og smerter ved overbelastning. Selskabet bemærker i den forbindelse, at forsikrede ikke tager stærkere smertestillende medicin.

Derudover er selskabet opmærksom på, at forsikrede oplever kognitive gener i form af træthed grundet smerter og påvirket koncentrationsevne grundet medicinering af trigeminusneuralgi. Det fremgår af statusattesten den 22. august 2023 fra Dansk Hovedpinecenter, at medicinering kan påvirke koncentrationsevnen i nogen grad, men at der ikke er årsagssammenhæng mellem symptomer på trigeminusneuralgi og deltagelse i virksomhedspraktik. Det er hertil selskabets vurdering, at de kognitive gener ikke er af en sådan karakter, at det påvirker erhvervsevnen i væsentlig grad.

Det er desuden angivet i lægeattest til jobcenteret, at forsikrede er psykisk påvirket. Forsikrede har dog ikke været nærmere udredt eller behandlet i forhold til dette, hvorfor selskabet må antage, at den psykiske påvirkning ikke har væsentlig indflydelse på hendes erhvervsevne.

Herudover er selskabet opmærksom på, at forsikrede senest har deltaget i virksomhedspraktik, hvor hun formåede at arbejde 2x2 timer ugentligt, og hvor hun oplevede forværring ved øgning af arbejdstiden. Forsikredes arbejdsopgaver bestod i diverse ad hoc-opgaver herunder Det er selskabets opfattelse, at forsikredes skånebehov ikke har været fuldt ud tilgodeset, idet hun er udfordret ved opgaver, hvor hun skal benytte finmotorikken i fingre og hænder.

Ud fra de helbredsmæssige oplysninger i sagen er det selskabets opfattelse, at forsikredes erhvervsevne er nedsat med halvdelen. Selskabet har derfor udbetalt løbende ydelser fra forsikredes dækning med policenummer ...

Det er imidlertid selskabet vurdering, at forsikrede ikke har godtgjort, at hendes erhvervsevne er nedsat til en tredjedel udover karenperioden. Det er selskabets vurdering, at hun med rette skånehensyn, herunder med flere administrative opgaver uden tastaturarbejde, men med taleværktøjer eller undervisning, i et roligt arbejdsmiljø, og med en arbejdstid fordelt på alle ugens hverdage, vil være i stand til at kunne tjene mindst en tredjedel af, hvad der er sædvanligt for fuld erhvervsdygtige personer med lignende erhvervsmæssig uddannelse og alder.

Det skal desuden lægges til grund, at det forhold, at forsikrede er bevilget førtidspension ikke kan føre til et andet resultat, og at kriterierne for tilkendelse af offentlige ydelser efter den sociale lovgivning ikke er sammenfaldende med den forsikringsmæssige vurdering ved tab af erhvervsevne.

Konklusion

På baggrund af det anførte fastholder selskabet, at forsikrede ikke har godtgjort, at hendes erhvervsevne er nedsat til en tredjedel eller derunder, hvorfor forsikrede ikke er berettiget til udbetaling og indbetalingssikring fra sin dækning med policenummer ...

Selskabet anmoder derfor om, at klagen ikke tages til følge."

Klageren har i brev af 2/4 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Efter at have læst PFA's begrundelse for deres afgørelse er jeg fortsat forundret i denne. Hvis det da bare havde været sådan, så ville jeg være glad. Men desværre er fakta noget helt andet end hvad PFA tilsyneladende får ud af at læse sagen.

Fakta er at jeg i 2005 første gang fik en forværring i antallet af angreb af trigeminusneuralgi, hvilket betød jeg var uarbejdsdygtig og sygemeldt indtil hovedpinecenteret fik mig i korrekt behandling. Mine job har siden 2006 været på nedsat tid, da min krop allerede dengang ikke kunne klare mere.

Ud af mine fire arbejdsgivere (i perioden 2006 – 2020), er jeg to gange blevet opsagt på grund af for stort sygefravær.

I 2011 til 2013 var jeg langtidssygemeldt og i 2014, da sygedagpenge stoppede, blev jeg forsørget af min mand. Min seneste ansættelse hos [virksomhed] startede den 1. december 2019 og her

blev jeg sygemeldt den 1. februar 2020, hvorefter jeg blev opsagt pr. 31. marts 2020. Siden da har jeg været på sygedagpenge, da summen af mine sygdomme, ikke længere gjorde det muligt for mig at arbejde.

Jeg har forsøgt alt for at få en bedre hverdag, både under mine ansættelser og under mine sygeperioder.

PFA har noterede om min psykiske tilstand, at jeg ikke har været udredt eller behandlet for dette. Men igen er fakta at mine mange lidelser, har påvirket mig psykisk og at jeg er blevet henvist til psykologhjælp. Dette er sket via PFA der har henvist mig til [rådgivning], hvor jeg har gået til behandling og hvor PFA endda har dækkede udgifterne til forløbet. Et forløb jeg var rigtig glad for, da det gav mig nogle redskaber, så min hverdag i perioder er tålelig. Herudover har jeg via mit forløb i ..., været til behandling hos Psykolog ...

Jeg har deltaget i et 7 måneders virksomhedspraktikforløb hos ..., det var en øjenåbner for mig og for mine muligheder på arbejdsmarked.

På grund af min egen stædighed mødte jeg troligt op og gjorde alt hvad der var muligt for mig, men desværre viste fakta igen, at jeg ikke magtede at gennemføre de timer der var planlagt. PFA glider let og elegant hen over fakta og Arbejdsgivers udtalelse og sammenfatning.

Citat:

'[Klageren] er en meget venlig og omsorgsfuld person. Hun er meget skrøbelig og med mange fysiske begrænsninger.

Ved opgaver som [klageren] har været introduceret til, som hun har kunne udføre uden for mange fysiske gener, kan hun opretholde en vis rytme, men denne overstiger ikke 20% af det normale. Dog har [klageren] mange fysiske udfordringer, hvor hun ikke kan bruge sine hænder og bruger håndflader til at holde, arme til at skubbe som spiller ind i rutineopgaverne, som gør at procentdelen nærmere er 5-10%.

[Klageren] har holdt mange pauser. Hun har været i praktik max. 1,5 time, men de fleste dage har hun kun været i praktik i en time eller 45 min. Hvor hun effektivt har kunne arbejde i ca. 20 min. Da der blev forsøgt at øge hendes arbejdsdage til 3 dage, oplevede hun en markant forværring i sit mentale og fysiske helbred, hvor hun var udkørt når hun mødte ind i praktikken.

Arbejdsgivers mening er at [klageren] ikke er i stand til at vende tilbage til arbejdsmarkedet. Citat slut'

Det er ikke fordi jeg er særlig stolt af, at jeg have været nødsaget til at søge og få tilkendt førtidspension. Men det er nu engang ens helbred, der sætter begrænsningerne og er med til at definere, hvordan vi skal klare dagen og vejen.

Jeg kan desværre ikke se hvordan jeg, med mine skavanker skal kunne opretholde en erhvervsevne og tjene en tredjedel af hvad en fuld erhvervsdygtig person med ... uddannelse og alder kan.

Når fakta er,

- Min trigeminusneuralgi giver mig angst for at tale (angst for udbrud)

- Min dosis af Tegretol Retard giver mig koncentrations- og hukommelsesbesvær, gør mig svimmel og træt, samt giver mig muskelkrampe og rysteture.
- Min slidigt i hænderne og fingre giver mig daglige smerter og gør at jeg ikke kan sidde ved en pc eller holde på ting m.v.
- Min slidigt i skulder gør at jeg ikke kan løfte
- Min slidigt i ryggen giver mig daglige rygsmerter
- At jeg i min virksomhedspraktik blev grundigt vejledt af service teamets leder og en ergoterapeut der tog alle de skånehensyn, som PFA selv nævner som værende nødvendige i deres afgørelse. Praktikken viste med alt tydelighed, at min erhvervsevne ligger på 5-10% af en fuld erhvervsdygtig person.
- At PFA i deres afgørelse siger at jeg kan arbejde mere end 13 timer om ugen eller mere en 2½ time pr. dag. Dette på trods af at fakta har vist selv 2x2 timer pr. uge var for voldsomt og at jeg effektivt kun magtede at arbejde i ca. 20 minutter.

I henhold til ovenstående skal jeg anmode ankestyrelsen om at klagen tages til følge."

Selskabet har i brev af 26/4 2024 til nævnet bl.a. anført:

"I forhold til forsikredes psykiske tilstand noterer selskabet, at forsikrede har haft samtaler med en psykolog i forbindelse med forløbet i jobcenteret. Derudover har forsikrede haft psykologforløb hos selskabet, der blev afsluttet i 2021 og som blev iværksat som en del af en forbyggende behandling. Det er dog fortsat selskabets opfattelse, at den psykiske påvirkning ikke har væsentlig indflydelse på forsikredes erhvervsevne.

Selskabet er opmærksom på, at forsikrede har deltaget i virksomhedspraktik, og at forsikrede henviser til, at hun effektivt kun magtede arbejde i ca. 20 minutter. Det er dog selskabets opfattelse, at der foreligger diskrepans mellem de objektive helbredsoplysninger i sagen og forsikredes effektive arbejdstid."

Det fremgår af resultat af røntgen- og ultralydsundersøgelse af 11/1 2023:

"Indikation: Smerter begge skuldre.

Røntgen begge skuldre: Viser bevarede bruskhøjde i begge glenohumeralledet. Diskrete degenerative forandringer AC-led. Ingen bløddelsforkalkninger. Bevaret subakromial plads. Ultralydsscanning af begge skuldre: Viser ingen intraartikulær ansamling. Der er øget væske i begge subakromial/subdeltoidea bursa med ultralydsmæssig impingement ved dynamisk undersøgelse således bursaen bliver klemmt ved 90 grader abduktion. Biceps ca put longumsenen er normalt kalibreret og velplaceret i sulcus bicipitalis. Normale forhold af subscapularis, supraspinatus, infraspinatus og teres minor sener.

RD+UD:

Subakromial/subdeltoidea bursit og ultralydsmæssig impingement bilat.

Røntgen begge hånds 1. stråle viser artroseforandringer i 1. CMC led bilat., specielt venstre side. Normale forhold af MCP og DIP-ledet."

Det fremgår af generel helbredsattest af 24/3 2023:

"Det drejer sig om en ... årig kvinde, som er kendt med Trigeminusneuralgier (kroniske ansigts-smerter, nervesmerter) og hun følges på Hovedpinecenteret på [hospital].

Hun klager over perioder med kraftige venstresidige ansigtssmerter (nervesmerter som stød) og aktuelt har hun ugentlige anfald. [Klageren] angiver, at smerteanfaldene kan tiltage, hvis hun presses og ved anfald har hun en fornemmelse af at miste al kraft i kroppen. Den kroniske smerteproblematik medfører tendens til træthed, anspændthed, tristhed og manglende overskud. Hun er i medicinsk behandling ...

[Klageren] har smerter og nedsat bevægelighed i begge skulderled. Ultralyd har vist slimsæk-inflammation (= bursit) i begge skuldre. Hun er henvist til reumatolog og der vedhæftes relevante epikriser.

Hun har smerter i begge hænder ved tommelfingrene, som medfører nedsat bevægelighed og nedsat funktion af begge hænder. Hun har smerteforværring ved belastning f.eks. løft eller tastaturarbejde. Hun behandles med smertestillende medicin og bruger nogen aflastende bandager på begge hænder. Hun afventer tid hos rheumatolog til vurdering.

Hun angiver rygsmerter ved gående el. stående arbejde. Fik i 2021 lavet MR-scanning af ryg og har været hos fysioterapeut. (...) Klager over smerter i begge fødder ved stående/gående arbejde og har knystdannelse. Har været til ortopædkirurg og fået et indlæg. (...)

...

5. Beskrivelse af funktionsevnen

Det skønnes, at funktionsevnen er væsentligt og varigt nedsat som følge af helbredsforholdene. [Klageren] anfører, at hun grundet sygdomme har svært ved at se sig selv på arbejdsmarkedet. De kroniske ansigtssmerter medfører, at hun kan få forværring hvis hun presses og hun klager over træthed, tristhed, anspændthed og manglende overskud pga. smerterne.

Hun har nedsat funktion af begge hænder som følge af slidgigt i begge tommelfingre. Der kan hun ikke klare tastaturarbejde eller arbejde som indebærer løft. Skuldersmerterne forværres ved løft af armene over skulderhøjde og hun kan ikke klare løft eller repetitivt arbejde med armene. Grundet smerter i lænderyggen og i begge fødder kan hun ikke klare arbejde, som indebærer langvarigt gående eller stående stilling.

Som følge af de samlede helbredsforhold skønnes det, at hun ikke kan varetage arbejde på fuld tid."

Det fremgår af afsluttende rapport af 24/4 2023 vedr. klagerens praktikforløb:

"Der har været ugentlig opfølgning, hvor [klageren] fortæller om at hendes smerter er forværret og at hun har meget svært ved at komme frem og tilbage til praktikken. Når hun møder i praktikken, holder hun pause på 10-15 minutter på arbejdspladsen for at komme sig efter belastningen. [klageren] oplyser, at hun har svært ved at få kroppen i gang om morgenen og generelt. Derfor har hun brug for en pause når hun ankommer til praktikken, da transporten til praktikken tapper hende for kræfter.

...

Fra 13.03.23 opjusteres arbejdstid til 3 timer ugentligt fordelt på tre dage for at se om [klageren] kan optrappes i dage, men hvor timeantallet er på 1 time pr praktik dag. De uger hvor [klageren] var i praktik tre dage, oplever hun en yderligere forværring i hendes helbred. Hun oplever smerter og hendes overskud er helt væk. Trætheden omslutter hende og hun glemmer fra næse til mund. Hun oplever at hun ikke kan restituere mellem dagene og er allerede udmattet når hun træder ind ad døren på arbejdspladsen. Arbejdsgiver oplever et markant skift i [klageren], hvor hun er træt og grådlabil. [klageren] har svært ved at finde energi derhjemme til madlavning, rengøring og socialt samvær.

Fra 24.04.23 nedjusteres arbejdstiden igen til 2 dage af 1 ½ x 1 ½ time for at se om det vil nedsætte hendes smerter og frigive lidt energi, samt undersøge om hun kan arbejde den fulde arbejdstid. Det forsøges herefter at begrænse alle opgaver der kræver at hun skal koncentrere samt fysiske opgaver som forværrer hendes smerter i hænder, albue, skuldre og nakke. Dette forsøg har ikke nævneværdig effekt på [klagerens] velbefindende.

Det maksimale [klageren] har været i stand til at gennemføre er 3 timer i alt, fordelt over to dage. [klageren] tilføjer, at hun en del gange måtte tage hjem før tid, pga. forværret symptomer. Nogle gange måtte hun gå fra praktik med ekstra smerter.

Derudover skal det benævnes at [klageren] har haft et stort fravær efter uge 17, hvor hun ikke har været i stand til at møde op i praktik. [klageren] var mere smerteplaget, og [klageren] tilføjer om forværring af helbred. [klageren] måtte en del gange også melde afbud til telefoniske samtaler med konsulent, da hun grundet ansigtssmerterne havde meget svært ved at tale.

...

Udtalelse fra Arbejdsgiver

Sammenfatning af observationer fra arbejdsgiver

[Klageren] er en meget venlig og omsorgsfuld person. Hun er meget skrøbelig og med mange fysiske begrænsninger.

Ved opgaver som [klageren] har været introduceret til, som hun har kunne udføre uden for mange fysiske gener, kan hun opretholde en vis rytme, men denne overstiger ikke 20 % af det normale. Dog har [klageren] mange fysiske udfordringer, hvor hun ikke kan bruge sine hænder og bruge håndflader til at holde, arme til at skubbe som spiller ind i rutineopgaverne, som gør at procentdelen nærmere er på 5-10%.

[klageren] har holdt mange pauser. Hun har været i praktik max 1,5 time, men de fleste dage har hun kun være i praktik i en time eller 45 min. Hvor hun effektivt har kunne arbejde i ca. 20 min.

Da der blev forsøgt at øge hendes arbejdsdage med tre dage, oplevede hun en markant forværring i sit mentale og fysiske helbred, hvor hun var udkørt når hun mødte ind i praktikken

Arbejdsgivers mening er [klageren] ikke i stand til at vende tilbage til arbejdsmarkedet.

...

Beskrivelse af skånehensyn mv.

[klagerens] skånebehov vurderes at være:

- Skiftende arbejdsstillinger
- Nedsat arbejdstid
- pauser efter behov

- Afvekslende arbejdsstillinger
- Ingen tunge løft, ingen deadlines
- Roligt arbejdsmiljø
- Ingen direkte kundekontakt

Det er ... vurdering, at ovenstående skånehensyn kan imødekommes hos virksomheden.

...

Sammenfatning:

Det vurderes, at [klagerens] skånebehov er opfyldt. Der kan på nuværende tidspunkt ikke peges på yderligere hjælpemidler, indretning af arbejdsplads, kompenserende ordninger, justeringer i arbejdsstillinger eller arbejdsopgaver, som ville kunne optimere fysiske og psykiske arbejdsmiljø i væsentlig grad. Det ses, at der er god mulighed for afholdelse af pauser, det er et roligt forstående miljø, og [klageren] har de fornødne redskaber.

[Klagerens] samlede funktionsniveau vurderes som værende markant nedsat og ikke-alderssvarende, og det gennemsnitlige daglige aktivitetsniveau er lavt til ubetydeligt ved sammenligning med en rask person. Der observeres markant nedsat udholdenhed, da [klageren] hurtigt udtrættes og fremstår smerteplaget. Hun modtager meget høj grad af støtte i hjemmet fra sin familie til alle praktiske opgaver.

Ergoterapeuten har overordentligt vanskeligt ved at identificere en reel arbejdsevne, da hendes funktionsniveau er meget lavt, og anbefaler derfor, at det overvejes og diskuteres, hvorvidt det er formålstjenesteligt og ikke direkte sundhedsskadeligt for [klageren] at fortsætte med at deltage i praktik.

Arbejdsmarkedsperspektiv

[Klageren] har et langt arbejdsliv bag sig og kender de formelle og uformelle krav der stilles til at varetage et arbejde. Hun er mærket af sine helbredsmæssige begrænsninger og finder det ikke realistisk at varetage et arbejde, uanset branche eller timetal.

Hun har været i praktik siden 01.12.2022 inden for lettere praktiske opgaver, som er lige til, hvor der er taget hensyn til hendes fysiske skånehensyn. Det vurderes at praktikken har givet et retvisende billede af hendes ressourcer og funktionsevne på arbejdet.

Det vurderes også at alle skånehensyn er efterkommet under praktikken. Der kan ikke peges på hjælpemidler, andre kompenserende ordninger som revalidering eller personlig assistent der vurderes at kunne øge hendes funktionsevne på arbejde. Derudover kan det benævnes, at lægerne mener, at alle behandlingsmuligheder er udtømte. Gigten og smerterne kan lindres, men ikke behandles.

Vi har gennem denne praktik set at [klageren] har gode forudsætninger for at trives på en arbejdsplads. Der har været planer om at øge arbejdstid og hun har indgået samarbejdsvilligt i samtaler omkring det, men det har ikke vist sig mulig at gennemføre længere arbejdstid eller arbejdsdage uden restitutionsdage imellem. Det ses at hun fremtræder forpint, grådlabil og smertepræget på arbejde og uanset øgede pauser eller restitutionsdage ændrer det ikke på at hun fremtræder med markant nedsat funktionsevne ift. arbejde.

Arbejdsgiver beskriver at ved alle afprøvede arbejdsopgaver er [klagerens] effektivitet væsentlig nedsat til det ubetydelige, uanset hvor langt eller kort tid hun end befinder sig på arbejdspladsen. Arbejdsgiver vurderer, at hendes arbejdsevne er nedsat til 5-10 % af det normale.

Ud fra hvad vi har set, er det vanskeligt at forestille sig, at [klageren] vil kunne oppebære ressourcer til atter at blive selvforsørgende på arbejdsmarkedet på skåne vilkår. På det foreliggende grundlag i afklaringen vurderes det, at [klageren] har en funktionsevne på arbejde, der er væsentlig og varigt nedsat til det ubetydelige på arbejdsmarkedet. Dette uanset erhverv og arbejdsfunktioner og uagtet videreafprøvning, opkvalificering eller tildeling af støtteforanstaltninger. Det er vurderingen, at [klageren] i det forstående arbejdsmiljø ikke kan bidrage på arbejdsmarkedet. Listen af skånehensyn ses af denne rapport har været opfyldt, og det er væsentligt at pointerer at selv om disse efterleves, så har [klageren] undergået en helbredsmæssig forværring.

På baggrund af ovenstående beskrevne effektive arbejdstid, vurderes [klagerens] arbejdsevne, som værende ikkeeksisterende, hvorfor hun ikke kan ses indgå på en arbejdsplads på hverken ordinære- eller på særlige vilkår."

Det fremgår af journalnotat af 1/8 2023 fra hovedpinecenter

"... årig kvinde i behandling pga. trigeminusneuralgi med affektion af ve 2 go 3 gren. Gennem længere tid smertefri på Tegreol R 500 + 600 mg, dog hyppige parætesier og 'ulmen' i omr som har bevirket angst for smerterecidiv, hvorfor pt i starten af sidste md øgede til Tegretol 600 mg x2 hvilket har reduceret paræstesierne noget. Pt registr. kun lette bevirkn i form af svh. tendens samt let påvirke konc.evne..."

Det fremgår af lægeattest til rehabiliteringsteam af 23/8 2023:

"2.2 Relevante helbredsforhold

Det drejer sig om en ... årig kvinde som er kendt med kroniske ansigtssmerter (= trigeminusneuralgier), slidgigt i begge tommelfingre, smerter i skuldre og fødder, rygsmerter og knogleskørhed. Tillige psykisk påvirkning og træthed pga kroniske smerter. Der henvises iøvrigt til LÆ145 fremsendt d. 24/3-23.

1) Vedr. kroniske ansigtssmerter.

[Klageren] følges på [hovedpinecenter]. Hun klager over perioder med kraftige venstre-sidige ansigtssmerter (nervesmerter som stød) og aktuelt har hun forværring af anfald og har øget dosis af smertestillende medicin. [Klageren] angiver, at smerteanfaldene kan tiltage hvis hun presses og ved anfald har hun en fornemmelse af at miste al kraft i kroppen. Den kroniske smerteproblematik medfører tendens til træthed, anspændthed, tristhed og manglende overskud. Tillige koncentrationsbesvær og klager over rysten. Hun har tidligere gået hos psykolog mhp. hjælp til at håndtere de kroniske ansigtssmerter. Kan have natlige smerter som forstyrrer hendes søvn.

Seneste epikrise Hovedpinecenter vedhæftet.

2) Hun har fortsat daglige smerter i højre skulder. Der henvises til oplysningerne i LÆ145 fremsendt 24/3-23 og vedhæftede epikrise fra rheumatolog.

3) Hun har smerter i begge hænder ved tommelfingrene, som medfører nedsat bevægelighed og nedsat funktion af begge hænder. Hun har smerteforværring ved belastning f.eks. løft eller tastaturarbejde. Hun behandles med smertestillende medicin og bruger nogen aflastende bandager på begge hænder. Røntgen har vist slidgigt i begge tommelfingre. Seneste epikrise fra rheumatolog vedhæftes.

4) Hun angiver rygsmerter ved gående el. stående arbejde. Fik i 2021 lavet en MR-scanning af ryggen og har været hos fysioterapeut. Tidligere epikrise fra rheumatolog vedhæftet. Hun er kendt med knogleskørhed

5) Klager over smerter i begge fødder ved stående/gående arbejde og har knystdannelse. Har været hos ortopædkirurg og har fået et indlæg. Epikrise vedhæftet LÆ145 d. 24/3-23.

Objektivt:

Alment upåvirket. Svarer samlet og relevant. Grådlabil og mimikfattig. Hænder: Der er palpationssømhed omkring begge tommelfingres rodled. Bærer støttende handsker. Let nedsat bevægelighed i håndled og angiver smerter i håndled ved bevægelse af håndled. Skulderled: Løfter begge skulderled til horisontalplan. Smertepræget og pos. impingement bilateralt.

Ryg: Nedsat bevægelighed, FGA ca- 30 cm. ikke tegn på rodtryk, SBL. negativ bilat. Fødder: Knystdannelse på begge fødder.

Samlet set medfører helbredsforholdene en væsentlig og varig reduktion af funktionsevnen og behandlingsmulighederne i forhold til de kroniske ansigtssmerter og slidgigt i begge tommelfingre skønnes udtømt.

...

2.3 Særlige hensyn

Helbredsforholdene medfører en varig og væsentlig reduktion af funktionsevnen.

- Kan ikke klare fuld tid.
- Kan ikke skrive på tastatur el. i hånden
- Kan ikke stå el. gå i længere tid.
- Kan ikke klare tungt arbejde/tunge løft
- Kan ikke klare at blive presset
- Kan ikke klare faste mødetider
- Skal have mulighed for hvile under arbejde

2.4 Lægens kommentarer til patientens opfattelse af eget helbred

Borger ønsker førtidspension og har ingen ønsker til job eller uddannelse.

På baggrund af de samlede helbredsforhold skønnes funktionsevnen reduceret i varig og væsentlig grad og behandlingsmulighederne i forhold til kroniske smertetilstand skønnes udtømte."

Det fremgår af kommunens afgørelse om førtidspension af 27/11 2023:

"Vi vurderer, at din arbejdsevne er så nedsat, at du uanset mulighederne for støtte efter den sociale eller anden lovgivning, ikke kan blive selvforsørgende ved indtægtsgivende arbejde.

Vi lægger vægt på indholdet af rehabiliteringsteamets indstilling og sagens akter, hvor det fremgår, at du i perioden 01. december 2022 - 30. juni 2023 har deltaget i intern praktik ved ..., med følgende formål: timeprogression med henblik på afklaring. Du udførte skånsomme og praktiske arbejdsopgaver, fx at ... Du har indledningsvist mødt 4 timer om ugen fordelt på 2 dage, og arbejdstiden er forsøgt justeret undervejs, både med flere og færre dage og forskellig timeinddeling. Dine skånebehov har været imødekommet i form af bl.a. ingen tunge løft, regelmæssige pauser, afvekslende arbejdsstillinger, roligt arbejdsmiljø, ingen direkte kundekontakt. Praktikken har vist, at du har været i praktik max 1,5 time, og de fleste dage har du kun været i praktikken i en time eller 45 min, med effektivitet på 20 min.

Ydermere lægger vi vægt på, at du tidligere har forsøgt at deltage i et eksternt praktik på et [virksomhed], hvor du skulle udføre arbejdsopgaver som praktisk medarbejder: ...

Praktikken blev efter 2 dage afbrudt af arbejdsgiveren pga. at der var for langt mellem deres opgaveportefølje og din formåen.

Helbredsmæssigt lægger vi vægt på, at du lider af kroniske ansigtssmerter forårsaget af trigeminus neuralgi, slidgigt i begge tommelfingre, smerter i skuldre, fødder og ryg samt knogleskørhed. I forhold til trigeminus neuralgi følges du af Dansk Hovedpinecenter, og er i behandling med cabamazepin, som har bragt kontrol med de kraftigste smerter. Der opleves hyppige gennembrud af paræstesier og moderate smerter i ansigtet. Førnævnte medicin påvirker din koncentrations- evne og mental tempo.

I forhold til smerter og nedsat bevægelighed i nakken og skuldrene oplyser du på mødet, at smerterne vækker dig om natten. Du har været i kontakt med reumatologisk klinik, hvor der blev peget på fysioterapeutisk behandling. Du oplyser på mødet, at du har modtaget en kortvarig fysioterapeutisk behandling og du tager panodil mod smerterne. I forhold til smerterne i begge fødder har du været hos ortopædkirurg og har fået et indlæg. På mødet oplyser du ligeledes, at fingerproblematikken er en væsentlig udfordring. Det fremgår af lægelige oplysninger, at du dagligt har smerter i begge tommelfingre, og disse smerter påvirker finmotorik. Du har fået blokader, med en kortvarig effekt.

Vi lægger ligeledes vægt på, at din egen læge vurderer, at din funktionsevne er væsentligt og varigt nedsat som følge af helbredsforholdene, og behandlingsmulighederne i forhold til kroniske smertetilstand skønnes udtømte. Dette bekræftes af sundhedskoordinatoren på mødet, som vurderer, at alle behandlingsmuligheder er afprøvet. Sundhedskoordinatoren anbefaler dog, at egen læge henviser til tværfaglig smerteklinik, da kroniske smerter påvirker det psykiske tilstand.

Rehabiliteringsteamet kan således ikke pege på yderligere behandlingsmæssige, sociale, beskæftigelsesrettede eller andre relevante indsatser, hvor der er en realistisk forventning om, at du kan drage nytte af indsatsen med betydning for dine muligheder for at komme i arbejde og forsørge dig selv. Efter en samlet faglig vurdering finder Rehabiliteringsteamet, at der ikke er udviklingsmuligheder for din arbejdsevne."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"5. Særlige pensionsvilkår for PFA Erhvervsevne

5.1. Løbende udbetaling af erhvervsevneforsikring og indbetalingssikring

PFA Pension udbetaler løbende erhvervsevneforsikring og yder indbetalingssikring, hvis den forsikrede uafbrudt i mindst 3 måneder (karensperioden) har nedsat erhvervsevnen i dækningsberettiget grad som følge af sygdom eller ulykkestilfælde.

5.1.1. Definition af erhvervsevnenedsættelsen

5.1.1.1. Nedsættelse i dækningsberettiget grad

Erhvervsevnen er nedsat i dækningsberettiget grad, hvis PFA Pension vurderer, at den forsikredes evne til at udføre arbejde ud fra en helbredsmæssig vurdering er nedsat til en tredjedel eller derunder, og den forsikrede ikke længere er i stand til at tjene mere end en tredjedel af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder. Ved lignende uddannelse forstås uddannelser på lignende niveau og inden for samme overordnede uddannelsesmæssige område, som forsikredes.

Bedømmelsen af erhvervsevnen sker under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere og nuværende beskæftigelse. Der er således tale om en generel og ikke en individuel målestok, idet den forsikredes erhvervsevne vurderes i forhold til alle erhverv.

Den forsikrede har ikke ret til løbende erhvervsevneforsikring og indbetalingssikring under ansættelse i en stilling, der finansieres helt eller delvist af det offentlige som følge af nedsat erhvervsevne, medmindre erhvervsevnen er nedsat til en tredjedel eller mindre af den fulde erhvervsevne, og den forsikredes indtjening (summen af arbejdsindtægt og eventuelle sociale og andre offentlige ydelser og tilskud) er nedsat til en tredjedel eller mindre af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1960'erne og kontoruddannet – blev sygemeldt i 2020 på grund af slidgigt i ryg og hænder samt nervesygdommen trigeminusneuralgi, der giver periodiske smerter i ansigtet. Hun har smerter i skuldre og fødder. Hun startede den 25/10 2022 i praktik med en ugentlig arbejdstid på 4 timer, som blev afbrudt efter 2 dage, idet klageren ikke var i stand til at udføre de forventede arbejdsopgaver. Hun var i intern praktik fra 1/12 2022 til 30/6 2023, hvor hun alene var i stand til at arbejde 3 timer om ugen. Hun er tilkendt førtidspension pr. 1/12 2023.

Selskabet har vurderet, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen, men at erhvervsevnen ikke er dokumenteret nedsat med mindst 2/3. Selskabet har anført, at

klageren "med rette skånehensyn, herunder med flere administrative opgaver uden tastaturarbejde, men med taleværktøjer eller undervisning, i et roligt arbejdsmiljø, og med en arbejdstid fordelt på alle ugens hverdage, vil være i stand til at kunne tjene mindst en tredjedel af, hvad der er sædvanligt for fuld erhvervsdygtige personer med lignende erhvervsmæssig uddannelse og alder." Selskabet har anført, at klageren i sin virksomhedspraktik udførte arbejdsopgaver, som ikke fuldt ud tilgodeså hendes skånehensyn. Selskabet har anført, at der er en diskrepans mellem de objektive helbredsoplysninger og klagerens effektive arbejdstid i praktikken.

Klageren har anført, at hun er tilkendt førtidspension på grund af hendes væsentlige og varige nedsatte erhvervsevne. Klageren har anført, at hun har været i omfattende arbejdsprøvninger, at hendes skånehensyn blev tilgodeset, og at arbejdsprøvningerne viste, at hun har en arbejdssevne på maksimalt 5-10 %. Klageren har oplyst, at hun siden 2006 har arbejdet på nedsat tid, at hun to gange er blevet opsagt på grund af sygefravær, og at hun har været langtidssygemeldt i flere perioder.

Det fremgår af resultat af røntgen- og ultralydsundersøgelse af 11/1 2023: "Røntgen begge skuldre: Viser bevarede bruskhøjde i begge glenohumeralledet. Diskrete degenerative forandringer AC-led. Ingen bløddelsforkalkninger. Bevaret subakromial plads. Ultralydsscanning af begge skuldre: Viser ingen intraartikulær ansamling. Der er øget væske i begge subakromial/subdeltoidea bursa med ultralydsmæssig impingement ved dynamisk undersøgelse således bursaen bliver klempt ved 90 grader abduktion. Biceps caput longumsenen er normalt kalibreret og velplaceret i sulcus bicipitalis. Normale forhold af subscapularis, supraspinatus, infraspinatus og teres miner sener. RD+UD: Subakromial/subdeltoidea bursit og ultralydsmæssig impingement bilat. Røntgen begge hånds 1. stråle viser artroseforandringer i 1. CMC led bilat., specielt venstre side. Normale forhold af MCP og DIP-leddet".

Det fremgår af generel helbredsattest af 24/3 2023, at "Det skønnes, at funktionsevnen er væsentligt og varigt nedsat som følge af helbredsforholdene. [Klageren] anfører, at hun grundet sygdomme har svært ved at se sig selv på arbejdsmarkedet. De kroniske ansigtssmerter medfø-

rer, at hun kan få forværring hvis hun presses og hun klager over træthed, tristhed, anspændthed og manglende overskud pga. smerterne. Hun har nedsat funktion af begge hænder som følge af slidgigt i begge tommelfingre. Der kan hun ikke klare tastaturarbejde eller arbejde som indebærer løft. Skuldersmerterne forværres ved løft af armene over skulderhøjde og hun kan ikke klare løft eller repetitivt arbejde med armene. Grundet smerter i lænderyggen og i begge fødder kan hun ikke klare arbejde, som indebærer langvarigt gående eller stående stilling. Som følge af de samlede helbredforhold skønnes det, at hun ikke kan varetage arbejde på fuld tid".

Det fremgår af afsluttende rapport af 24/4 2023 vedr. klagerens praktikforløb, at "det maksimale [klageren] har været i stand til at gennemføre er 3 timer i alt, fordelt over to dage. ... [klagerens] skånebehov vurderes at være: Skiftende arbejdsstillinger. Nedsat arbejdstid. Pauser efter behov. Afvekslende arbejdsstillinger. Ingen tunge løft, ingen deadlines. Roligt arbejdsmiljø. Ingen direkte kundekontakt ... Det vurderes også at alle skånehensyn er efterkommet under praktiken. Der kan ikke peges på hjælpemidler, andre kompenserende ordninger som revalidering eller personlig assistent der vurderes at kunne øge hendes funktionsevne på arbejde. Derudover kan det benævnes, at lægerne mener, at alle behandlingsmuligheder er udtømte. Gigten og smerterne kan lindres, men ikke behandles. ... Arbejdsgiver beskriver at ved alle afprøvede arbejdsopgaver er [klagerens] effektivitet væsentlig nedsat til det ubetydelige, uanset hvor langt eller kort tid hun end befinder sig på arbejdspladsen. Arbejdsgiver vurderer, at hendes arbejdssevne er nedsat til 5-10 % af det normale. ... På baggrund af ovenstående beskrevne effektive arbejdstid, vurderes [klagerens] arbejdssevne, som værende ikkeeksisterende, hvorfor hun ikke kan ses indgå på en arbejdsplads på hverken ordinære- eller på særlige vilkår".

Det fremgår af journalnotat af 1/8 2023 fra hovedpinecenter, at klageren er "i behandling pga. trigeminusneuralgi med affektion af ve 2 og 3 gren. Gennem længere tid smertefri på Tegreol R 500 + 600 mg, dog hyppige parætesier og 'ulmen' i omr som har bevirket angst for smerterecidiv, hvorfor pt i starten af sidste md øgede til Tegretol 600 mg x2 hvilket har reduceret paræstesierne noget. Pt registr. kun lette bivirkn i form af svh. tendens samt let påvirket konc.evne".

Ankenævnet for Forsikring

18.

101127

Det fremgår af lægeattest af 23/8 2023, at "helbredsforholdene medfører en varig og væsentlig reduktion af funktionsevnen. -Kan ikke klare fuld tid. -Kan ikke skrive på tastatur el. i hånden. - Kan ikke stå el. gå i længere tid. -Kan ikke klare tungt arbejde/tunge løft. -Kan ikke klare at blive presset. -Kan ikke klare faste mødetider. -Skal have mulighed for hvile under arbejde. ... Borger ønsker førtidspension og har ingen ønsker til job eller uddannelse. På baggrund af de samlede helbredsforhold skønnes funktionsevnen reduceret i varig og væsentlig grad og behandlingsmulighederne i forhold til kroniske smertetilstand skønnes udtømte".

Det fremgår af kommunens afgørelse om førtidspension af 27/11 2023, at "du har indledningsvist mødt 4 timer om ugen fordelt på 2 dage, og arbejdstiden er forsøgt justeret undervejs, både med flere og færre dage og forskellig timeinddeling. Dine skånebehov har været imødekommet i form af bl.a. ingen tunge løft, regelmæssige pauser, afvekslende arbejdsstillinger, roligt arbejdsmiljø, ingen direkte kundekontakt. Praktikken har vist, at du har været i praktik max 1,5 time, og de fleste dage har du kun været i praktikken i en time eller 45 min, med effektivitet på 20 min. ... Vi lægger ligeledes vægt på, at din egen læge vurderer, at din funktionsevne er væsentligt og varigt nedsat som følge af helbredsforholdene, og behandlingsmulighederne i forhold til kroniske smertetilstand skønnes udtømte. Dette bekræftes af sundhedskoordinatoren på mødet, som vurderer, at alle behandlingsmuligheder er afprøvet".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med 2/3, hvorfor selskabet pr. 1/6 2023 skal yde dækning i overensstemmelse med aftalegrundlaget. Nævnet har i forhold til udbetalingstidspunktet henset til, at selskabet i klagerens anden ordning har vurderet, at hendes erhvervsevne var dokumenteret nedsat med mindst halvdelen i marts 2023, hvor hun oplevede en forværring af sin nervesygdom, hvorfor hun har fået udbetalt ydelser fra 1/6 2023 efter udløb den 3-måneders karenperiode. Nævnet har også henset til afsluttende rapport af 24/4 2023 vedr. klagerens praktikforløb.

For så vidt angår erhvervsevnetabet har nævnet blandt andet lagt vægt på, at klageren lider af en nervesygdom, der giver periodiske smerter i ansigtet, og at hun har smerter og nedsat be-

vægelighed i begge skuldre og begge hænder, rygsmerter samt smerter i begge fødder ved stående og gående arbejde. Disse lidelser er samlet set af en sådan karakter, at klagerens arbejdsevne er nedsat ganske betydeligt. Efter nævnets opfattelse er det usandsynligt, at klageren vil kunne udføre et arbejde på mindst 1/3 under behørig hensyntagen til de betydelige skånehensyn, som skal tages til klageren.

Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af generel helbredsattest af 24/3 2023, at de kroniske ansigtssmerter forværres, hvis klageren presses, og at klageren ikke kan "klare tastaturarbejde eller arbejde som indebærer løft. Skuldersmerterne forværres ved løft af armene over skulderhøjde og hun kan ikke klare løft eller repetitivt arbejde med armene. Grundet smerter i lænderyggen og i begge fødder kan hun ikke klare arbejde, som indebærer langvarigt gående eller stående stilling". Nævnet bemærker, at klageren på grund af sine gener i fingre, hænder og skuldre har en meget begrænset mulighed for at udføre arbejde, hvor hun skal anvende hænder og fingre.

Nævnet har videre lagt vægt på, at det fremgår af afsluttende rapport af 24/4 2023 vedrørende klagerens praktikforløb, at "ved alle afprøvede arbejdsopgaver er [klagerens] effektivitet væsentlig nedsat til det ubetydelige, uanset hvor langt eller kort tid hun end befinder sig på arbejdspladsen. Arbejdsgiver vurderer, at hendes arbejdsevne er nedsat til 5-10 % af det normale". Klagerens arbejdsevne vurderes "som værende ikkeeksisterende".

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren har været i et praktikforløb i 7 måneder, at hun alene var i stand til at arbejde 3 timer om ugen, og at kommunen vurderede, at hendes skånehensyn var fuldt ud tilgodeset.

Det, som selskabet i øvrigt har anført – herunder at klagerens skånebehov ikke har været fuldt ud tilgodeset, og at der er diskrepans mellem de objektive helbredsoplysninger og klagerens effektive arbejdstid – kan ikke føre til andet resultat. Nævnet bemærker, at selv hvis klageren

Ankenævnet for Forsikring

20.

101127

kunne øge sin arbejdstid noget, er der ikke belæg for at antage, at klageren derved ville kunne være i stand til at arbejde på mindst 1/3 af normal arbejdstid.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, PFA Pension, skal anerkende, at klagerens generelle erhvervsevne 1/3 2023 er ned-sat med 2/3. Selskabet skal yde dækning pr. 1/6 2023 i overensstemmelse med aftalegrundla-get. Forfaldne ydelser forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.



Hans-Jørgen Nymark Beck