

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 26. juni 2024 blev i sag nr. 101416:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

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

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 26/3 2024 har klagerens advokat henvist til sin klage til selskabet 7/2 2024, hvor det bl.a. er anført:

"På vegne af min klient, [klageren], skal jeg hermed klage over Vellivs vurdering i brev af 4. januar 2024.

Velliv har vurderet, at [klageren] efter skaden, til trods for, at han kommunalt er vurderet uarbejdsdygtig, burde kunne arbejde mere end 2/3 med de helbredsmæssige gener, han har.

Denne vurdering er jeg ikke enig i, og jeg finder den fuldstændig udokumenteret og ubegrundet.

[Klageren] er påført et varigt mén på 20 procent, hvilket er et meget højt mén. Han har svære gener fra benet og tager dagligt smertestillende medicin. Der er tale om et varigt mén, der har medført betydelige begrænsninger i forhold til fysiske arbejdsopgaver, og som indvirker på hans mentale og kognitive kunnen.

[Klageren] arbejdede forud for ulykken som selvstændig ... siden 1987. Hans erhverv krævede derfor hans krop og fysiske formåen.

Efter ulykken forsøgte han sig med arbejdet i egen virksomhed, hvor han dog kun i meget begrænset omfang var i stand til at varetage arbejdsfunktionerne.

Han er blevet afklaret i kommunen, og tilkendt seniorpension. Dette betyder, at han er begrænset i sin erhvervsevne i forhold til sit tidligere erhverv og i forhold til det brede arbejdsmarkedet.

Jeg finder det ikke dokumenteret, at [klageren] med sine erhvervsmæssige gener skulle kunne arbejde og tjene svarede til mere end to tredjedele af det, som han kunne tjene, inden erhvervsevnen blev nedsat.

Egen læge har i forbindelse med den kommunale afklaring udfyldt LÆ 145 til brug for kommunen. Heraf fremgår det, at den betydelige skade og deraf kroniske smerter har flere følgeskader: *'De kroniske smerter påvirker pt cerebralt, således har han øget træthed, koncentrationsbesvær og hukommelsesbesvær'*

Disse funktionsbegrænsninger har ligeledes indgået i det vurderingsskema, som er lagt til grund for vurderingen af seniorpension.

Det er helt udelukket, at [klageren] kunne fortsætte som ... efter skaden, idet dette job kræver god fysisk og ikke er foreneligt med blandt andet et skadet ben. Han forsøgte sig derefter nogle få timer i ugen med at lave lidt vedligehold og kontorarbejde. Han er dog vurderet uarbejdsdygtig og tilkendt seniorpension.

Jeg gør gældende, at [klageren] ikke er i stand til at arbejde, således at han kan tjene mere end to tredjedele af det, som han kunne tjene inden skaden. Dette er helt urealistisk og en påstand som viser manglende forståelse for hans skade og manglende erhvervsindsigt. Jeg gør derimod gældende, at [klageren] er begrænset i et hvert erhverv.

Havde [klageren] været i stand hertil, ville han aldrig være tilkendt seniorpension!"

Selskabet har den 19/4 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Advokaten klager på vegne af Klager over Selskabets vurdering af, at Klagers generelle erhvervsevne ikke er dokumenteret nedsat med mindst 2/3. Advokaten mener, at Klagers tilkendelse af seniorpension dokumenterer, at erhvervsevnen er tilstrækkelig nedsat.

Selskabets afgørelse

Selskabet fastholder, at de helbredsmæssige oplysninger ikke dokumenterer, at Klagers generelle erhvervsevne er nedsat med mindst 2/3. Tilkendelse af seniorpension er ikke afgørende for denne vurdering.

Når den generelle erhvervsevne skal være nedsat med mindst 2/3 betyder det, at Klager af dokumenterede helbredsmæssige årsager ikke længere skal skønnes at være i stand til ved passende beskæftigelse – bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed – at tjene mere end 1/3 af, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder.

Vi er klar over, at der i brev af 4. januar 2024 (Klagers bilag 2) er skrevet, at Klager vurderes at være i stand til at arbejde og tjene mere end 2/3, hvilket selvfølgelig er en skrivefejl. Der skulle have stået mere end 1/3, da erhvervsevnen skal være nedsat med mindst 2/3 som i øvrigt beskrevet.

Af forsikringsbetingelserne (Bilag A) fremgår, at erhvervsevnen skal være nedsat til 1/3. Dette er det samme som, at erhvervsevnen skal være nedsat med 2/3. Vi beklager, hvis dette har skabt forvirring.

Følgende fremgår bl.a. af forsikringsbetingelserne § 4: *Ret til invalideydelse og/eller præmiefritagelse har forsikringstageren, når den forsikrede på grund af sygdom eller ulykkestilfælde mister sin erhvervsevne, uden at det skyldes forsæt, således at erhvervsevnen er nedsat til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervsevne.*

Nedsættelse af erhvervsevnen, der berettiger til udbetaling af invalideydelse og/eller præmiefritagelse foreligger, når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til ved passende beskæftigelse – bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse – at tjene mere end 1/3 af, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder.

Sagsforløb

Selskabet modtager den 21. december 2022 en mail fra Advokaten med en ansøgning om udbetaling fra Klager vedhæftet diverse bilag (Klagers bilag 1, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18). Det fremgår, at Klager primo september 2020 slog venstre ben, og at Klager som følge af dette ikke kan arbejde som ... og er tilkendt seniorpension.

Selskabet ønsker en ortopædkirurgisk speciallægeerklæring og indkalder derfor Klager til undersøgelse, men da Klager allerede via sin ulykkesforsikring har været til en ortopædkirurgisk speciallægeundersøgelse, sender Advokaten den 8. september 2023 en kopi af speciallægeerklæringen fra denne undersøgelse (Klagers bilag 11).

På baggrund af de samlede oplysninger vurderer Selskabet, at Klagers erhvervsevne har været nedsat med mindst 2/3 i en midlertidig periode i forhold til hans erhverv som ... , men at Klagers generelle erhvervsevne ikke er dokumenteret nedsat med mindst 2/3. Dette oplysninger vi Klager i brev af 4. januar 2024 (Klagers bilag 2).

Den 7. februar 2024 modtager Selskabet en klage over afgørelsen fra Klagers advokat (Klagers bilag 3), som Selskabet dog fastholder i brev af 26. februar 2024 (Klagers bilag 4).

Selskabets vurdering

Det afgørende for, om Klager er berettiget til udbetaling ved nedsat erhvervsevne er, om Klager af helbredsmæssige årsager ikke længere skønnes at være i stand til ved passende beskæftigelse at tjene mere end 1/3 af, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med

lignende uddannelse og alder. Denne vurdering foretages på baggrund af de helbredsmæssige oplysninger. Vi antager, at Klager har tjent svarende til, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder, og har heller ikke modtaget yderligere omkring dette.

Vi har i henhold til Ankenævnets praksis i en midlertidig periode bevilget udbetaling ved nedsat erhvervsevne ud fra en vurdering af Klagers erhvervsevne i eget erhverv. Dette på trods af, at dette

ikke fremgår af forsikringsbetingelserne. Når tilstanden har bedret/stabiliseret sig i sådant omfang, at den fremtidige erhvervsevne kan vurderes, er det ikke længere erhvervsevnen i forhold til det konkrete erhverv men i forhold til alle andre erhverv (den generelle erhvervsevne), der udgør grundlaget for, om Klager fortsat er berettiget til udbetaling ved nedsat erhvervsevne.

Klager har ikke kunnet passe sit erhverv som ... efter skaden. Klager blev den 1. oktober 2022 tilkendt seniorpension, da det blev vurderet, at han ikke ville kunne vende tilbage til sit erhverv som ... i mere end 15 timer om ugen. Derefter har selskabet foretaget en vurdering af Klagers generelle erhvervsevne.

Ved Selskabets vurdering af Klagers generelle erhvervsevne har vi lagt vægt på de samlede helbredsmaessige oplysninger, som vi har modtaget. Der er ingen tvivl om, at Klager har pådraget sig en skade på sit venstre ben, som har givet følger og skånehensyn i forhold til det venstre ben. Dette har forhindret Klager i at varetage erhvervet som ... Det er dog Selskabets vurdering, at der ikke foreligger helbredsmaessig dokumentation, der er uforenelig med at arbejde og tjene mere end 1/3, når der tages de rette skånehensyn i forhold til venstre ben.

Af den ortopædkirurgiske speciallægeerklæring fremgår det, at Klager fremstår med god almen tilstand, middel ernæringstilstand, psykisk upåvirket og med neutralt stemningsleje. Klager har fortsatte gener efter skaden på venstre ben i form af nedsat funktion af benet med nedsat bevægelighed, halten, nedsat følesans og kraft, hvilket understøttes af undersøgelsen. Der beskrives fra tidligere at være påvirket funktion af to nerver i benet. Klager oplever smerter fra benet og har været i et forløb ved smerteklinik, der har medført bedring i smerterne. Klager er i middel smertestillende behandling. Tidligere mistanke om kompartment syndrom vurderes ikke at være understøttet, og speciallægen vurderer heller ikke mistanke om muskelnekrose. Klagers udfald i venstre ben vurderes at skyldes langvarig hævelse i fedtvævet omkring venstre ben.

Det fremgår af epikrise fra [privathospital] den 14. februar 2022 (Klagers bilag 5), at den medicinske behandling har god effekt, og det mest generende er, at Klager har svært ved at styre sit ben. Det fremgår ligeledes, at behandling har bedret Klagers nattesøvn.

Af Generel helbredsattest 23. juni 2022 fra egen læge til kommunen (Klagers bilag 13) fremgår, at Klager ikke kan fungere som ... på grund af skade på væv og nerver i venstre ben. Forløb ved smerteklinik har hjulpet virkelig godt, specielt stor bedring på nattesøvnen.

Oplysningerne har været forelagt Selskabets rådgivende lægekonsulent med speciale i ortopædkirurgi, som vurderer, at Klager som følge af skaden har skånehensyn i forhold til arbejde, der belaster venstre ben, især gående og stående arbejde, hvilket ikke er foreneligt med arbejdet som ... Med de rette skånehensyn bør der dog ikke være noget til hinder for, at Klager kan varetage et arbejde med skånehensyn på mere end 1/3 af normal arbejdstid.

Selskabet har ikke forholdt til Klagers faktisk indtjening i perioden, hvor vi vurderer, at Klagers erhvervsevne i forhold til eget erhverv som ... er nedsat og indtil den generelle vurdering. Ved den generelle vurdering lægger vi vægt på, at der ikke er helbredsmaessig dokumentation for at Klager ikke bør kunne arbejde og tjene mere end 1/3, og har derfor heller ikke kigget på evt. faktisk indtjening i den forbindelse.

Det offentlige afgørelse om tilkendelse af seniorpension er ikke afgørende for vurderingen af Klagers erhvervsevne i henhold til forsikringsbetingelserne. Tilkendelse af seniorpension sker ud fra en vurdering af Klagers arbejdsevne som ... , og om Klager ikke vil kunne arbejde mere end 15 timer om ugen i dette konkrete erhverv. Vi anerkender, at Klagers erhvervsevne i erhvervet som ... er nedsat og har også i en midlertidig periode bevilget udbetaling ved nedsat erhvervsevne.

Dette er dog ikke afgørende for, om Klager fortsat har ret til udbetaling ved nedsat erhvervsevne, da vurderingen i henhold til forsikringsbetingelserne og som beskrevet ovenfor er, om Klagers generelle erhvervsevne er dokumenteret nedsat med mindst 2/3 i alle erhverv, og ikke kun i forhold til erhvervet som ...

Klager er heller ikke afprøvet i andet erhverv. Kommunen har afsluttet jobafklaringen og ikke vurderet det relevant at behandle sag om evt. fleksjob eller førtidspension, da Klager har søgt om seniorpension, som er den ordning, Klager ønsker, jf. bla. brev af 11. juli 2022 fra kommunen til Klager (Klagers bilag 13). Det fremgår ligeledes af Statusskema af 16. marts 2022 fra kommunen, at Klager udelukkende har skånehensyn på sit venstre ben, men det vurderes ikke relevant at pege på fremtidige arbejdsfunktioner, da Klager ønsker seniorpension (klagers bilag 13).

Samlet fastholder Selskabet afgørelsen om, at Klagers generelle erhvervsevne ikke er dokumenteret nedsat med mindst 2/3."

Det fremgår af kommunalt statusskema af 16/3 2022:

"Beskæftelsesfaglig vurdering og anbefaling i forhold til beskæftigelse

Vurdering af det samlede funktionsniveau:

[Klageren] har nedsat funktion over venstre ben. Han kan ikke afvikle kraft over knæ. Dette betyder nedsat balance, evne til at koordinere kraft over venstre knæ.

Dette har indflydelse på;

- Evne til at rejse/sætte sig
- Trappegang
- Gangfunktion
- Til og fra gulv
- Skub, træk og løft.

...

Skånehensyn på nuværende tidspunkt i forhold til arbejdsmarkedet

Det vurderes, at borger har brug for følgende skånehensyn/ergonomiske retningslinjer:

[Klageren] har udelukkende skånehensyn på sit venstre ben.

(Disse synes så også at være totale, hvor kun støtte på strakt/'låst' knæ er muligt.)

- Undgå gentagne løft på mere end enkelte kg. Generelt bør gentagne daglige løft på timebasis undgås.
- Undgå arbejde med løft fra gulv.
- Undgå ensidigt, gentaget arbejde EGA, fx hurtig fabriksarbejde, hvor belastninger ligger væk fra kropsstammen.
- Undgå arbejde hvor trappegang eller brug af stiger indgår i primære funktioner.
- Undgå arbejde i ujævnt terræn eller større mindre niveau-skift.
- Undgå arbejde med gentagne belastninger på træk, vrid, rotationer eller foroverbøj.

Skal gerne have mulighed for korte pauser/hvil, på mindre 'gode' dage med høj smertebue.

Skånehensynene vurderes at være vedvarende grundet den kroniske tilstand."

Det fremgår af generel helbredsattest af 23/6 2022 fra egen læge:

"1. Sygehistorie

Primo sep. 2020 falder pt på arbejdet og pådrager sig en svær sår/vævsskade på ve underben.

Der er et lang behandlingsforløb ved egen læge og pt ses også ved skadestuen. Skaden viser sig at få stor følgevirkning, idet pt nu har fået en varig funktionsnedsættelse af ve ben, samt kroniske smerter. Pt. er i 2021 udredt ved neurologisk speciallæge ... Han finder svær neuropati/nerveskade ved ve underben. Dette er opstået på grund af den store vævsskade på benet. Skaden er meldt til patienterstatningen.

Pt. er aktuelt i et forløb ved smerteklinikken. Dette har hjulpet pt virkelig godt. Specielt har der været stor bedring ift. nattesøvn.

Skaden på ve ben giver påvirket gangfunktion, pt går haltende, stift og usikkert. Balancen er meget påvirket. De kroniske smerter påvirker pt cerebralt, således har han øget træthed, koncentrationsbesvær og hukommelsesbesvær. Ydermere giver påvirkningen også en funktionspåvirkning af ve hånd/ fingre, hvor der opstår kramper.

Tilstanden er kronisk. Der er ikke udsigt til bedring.

Pt. har tilbage i 2017 fået konstateret depression. Opstartede da medicinsk behandling og havde et samtaleforløb ved psykiatrien. Velbehandlet siden da.

...

5. Beskrivelse af funktionsevnen

Pt. kan ikke fungere som selvstændig ... Han kan ikke holde balance på [arbejdssted] og dermed bliver alle arbejdsfunktioner påvirket. Arbejdsevnen i forhold til ... er totalt ophørt.

Pt. kan når ... lave lidt vedligehold og kontorarbejde. Dette vurderes at være 3-4 timer/uge."

Det fremgår af kommunens afgørelse af 11/7 2022:

"Vi har afgjort, at dit jobafklaringsforløb og dermed din ressourceforløbsydelse ophører med sidste beregnings-/forløbsdag den 15. juli 2022, da vi vurderer, at din helbredstilstand og din arbejdsevne ikke kan forbedres yderligere.

Begrundelse for afgørelsen

Ud fra sagens samlede oplysninger vurderer vi ikke, at der er muligheder for at forbedre din arbejdsevne.

For det første lægger vi vægt på den lægelige vurdering af din helbredstilstand, som kommer frem til, at der ikke er muligheder for yderligere behandling.

For det andet vurderer vi ikke, at din arbejdsevne kan forbedres yderligere gennem deltagelse i beskæftigelsesrettede tilbud, revalidering eller ressourceforløb.

For det tredje vurderer vi ikke, at det er relevant at behandle din sag til fleksjob for lønmodtagere eller til førtidspension. Du har selvstændig virksomhed og har søgt om seniorpension, hvilket er den ordning du ønsker."

Det fremgår af ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 22/3 2023:

"Resume og konklusion:

...-årig tidligere ... , der den 04-09-2020, slår sit venstre knæ mod en kant på ... Får kraftig hævelse og smerter i venstre ben. Omfangsforøgelse af lår, læg og knæ. Ses ad flere omgange hos egen læge, hvor der også efterfølgende går hul på et stort hæmatom på venstre knæ. Der opstår infektion, som skadelidte behandles for. Har en lang periode med sårheling. Har i en lang periode hævelse af venstre ben. Ses i skadestuen ad flere omgange til vurdering af såret. Der er ikke nogen oplagt mistanke om, at han skulle have udviklet kornpartment syndrom. Dette er i hvert fald ikke beskrevet i medsendte dokumentation. Såret heler efterfølgende. Skadelidte har dog fortsat mange smerter i venstre ben. Der er føleudfald sv.t. venstre underben. Han ses ved neurologisk speciallæge, som mistænker nerveudfald i venstre underben, som følge til mulig kornpartment syndrom. Der foretages en MR-skanning af columna lumbalis, som er med normale forhold. Får foretaget en nerveledningsundersøgelse, som viser påvirket funktion af nervus tibialis og nervus peroneus. Skadelidte ses efterfølgende på smerteklinikken på [privathospital]. Heropstartes smertebehandling og smerte-skole. Får en bedring i smerterne, men har stadig manglende funktion af venstre ben.

Skadelidte angiver, der er mange symptomer fra venstre ben. Har ikke kunnet passe sit arbejde siden skaden. Har svært ved at styre sit knæ. Der er haltende gang, da skadelidte ikke kan hverken dorsal eller plantar flektere over ankelledet. Han føler sig usikker til bens. Falder tit, da underbenet virker ustabil.

Ved dagens undersøgelse er der fundet haltende gang. Trækker på det venstre ben. Flekterer stort set ikke i knæet ved gang. Kan ikke flektere normalt over ankelledet ved gang. Ved dagens undersøgelse er der fundet nedsat bevægelighed af venstre ankel. Dorsal fleksion er stort ophørt, har ingen bevægelighed i venstre storetå, og plantar flekterer kun til 5 grader. Der er ændret sensibilitet sv.t. hele venstre underben fra knæet og ned. Der er normal følesans under foden. Der er god pulsation. Der ses normal hårvækst og normal neglevækst.

I forbindelse med forløbet i sårambulatoriet er der beskrevet nekrose af det subkutane fedtvæv. Der er ikke nogen beskrivelse af evt. muskel skade, hvilket heller ikke vurderes sandsynligt efter skaden. Såret skyldes beskadigelse af fedtvævet i forbindelse med faldet. Henfald af dette og udvikling af et undermineret område i det subkutane fedtvæv.

Det vurderes således ud fra anamnese, journalnotater og de objektive fund sandsynligt, at skaderne i skadelidtes venstre ben stammer fra det beskrevne traume. Der er tidligere rettet mistanke om evt. kornpartment syndrom, der er dog i det foreliggende under selve skaden og ved de efterfølgende kontroller, både hos egen læge, skadestue og sårambulatoriet, ikke beskrevet noget om, at der skulle være mistanke om dette. Der er ved dagens undersøgelse heller ikke mistanke

om, at der skulle være tale om muskelnekrose. Har et hævet underben, som følge til de mange måneders opheling af såret. Det vurderes, at der er tale om en stationær tilstand uden udsigt til bedring. De udfald skadelidte har sv.t. venstre underben, må skyldes langvarig hævelse i det subkutane væv omkring venstre ben.

Diagnoser

/DS819 -Åbent sår på venstre underben/

/DT933A - Følgetilstand til slag mod venstre ben/

/DG573 - Neuropati i nervus peroneus sin/

/DG574 - Neuropati i nervus tibialis sin/

/DR522E - Komplekse kroniske, non maligne smerter i venstre ben/

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"§ 4 Invaliditetsydelse

Definition af invaliditet

Ret til invalideydelse og/eller præmiefritagelse har forsikringstageren, når den forsikrede på grund af sygdom eller ulykkestilfælde mister sin erhvervsevne, uden at det skyldes forsæt, således at erhvervsevnen er nedsat til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervsevne.

Nedsættelse af erhvervsevnen, der berettiger til udbetaling af invalideydelse og/eller præmiefritagelse foreligger, når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til ved passende beskæftigelse – bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse – at tjene mere end 1/3 af, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1950'erne og har været selvstændig med fysisk belastende arbejde – slog i september 2020 sit venstre ben og blev sygemeldt. Han fik gener i benet herunder smerter, ustabilitet, nedsat bevægelse og ændret følesans. Han genoptog arbejdet delvist i marts 2022, hvor han 3-4 timer om ugen udførte ikke fysisk belastende arbejde samt administrative arbejdsopgaver. Klageren er tilkendt seniorpension pr. 1/10 2022.

Selskabet har ydet midlertidig dækning fra 15/12 2020 til 1/10 2022, hvor selskabet overgik til en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne, som selskabet har vurderet, ikke er nedsat med mindst 2/3. Selskabet har anført, at klageren har skånehensyn i forhold til arbejdsopgaver, der belaster hans venstre ben, og at der ikke burde være noget til hinder for, at klageren kan arbejde mindst 1/3, hvis hans skånehensyn bliver tilgodeset.

Klageren har anført, at han er påført et varigt mén på 20 %, hvilket er et meget højt mén, og at han har svære gener fra benet og tager dagligt smertestillende medicin. Klageren har anført, at han har betydelige begrænsninger i forhold til fysiske arbejdsopgaver, og at generne også indvirker på hans mentale og kognitive kunnen. Klageren har anført, at han er blevet afklaret i kommunen og tilkendt seniorpension.

Det fremgår af kommunalt statusskema af 16/3 2022, at klageren "har nedsat funktion over venstre ben. Han kan ikke afvikle kraft over knæ. Dette betyder nedsat balance, evne til at koordinere kraft over venstre knæ. Dette har indflydelse på: -Evne til at rejse/sætte sig. -Trappegang. -Gangfunktion. -Til og fra gulv. -Skub, træk og løft. ... [Klageren] har udelukkende skånehensyn på sit venstre ben. (Disse synes så også at være totale, hvor kun støtte på strakt/'låst' knæ er muligt.) -Undgå gentagne løft på mere end enkelte kg. Generelt bør gentagne daglige løft på timebasis undgås. -Undgå arbejde med løft fra gulv. -Undgå ensidigt, gentaget arbejde EGA, fx hurtig fabriksarbejde, hvor belastninger ligger væk fra kropsstammen. -Undgå arbejde hvor trappegang eller brug af stiger indgår i primær funktioner. -Undgå arbejde i ujævnt terræn eller større mindre niveau-skift. -Undgå arbejde med gentagne belastninger på træk, vrid, rotationer eller foroverbøj. Skal gerne have mulighed for korte pauser/hvil, på mindre 'gode' dage med høj smertebue".

Det fremgår af generel helbredsattest af 23/6 2022 fra egen læge, at "skaden på ve. ben giver påvirket gangfunktion, pt går haltende, stift og usikkert. Balancen er meget påvirket. De kroniske smerter påvirker pt. cerebralt, således har han øget træthed, koncentrationsbesvær og hukommelsesbesvær. Ydermere giver påvirkningen også en funktionspåvirkning af ve. hånd/fingre, hvor der opstår kramper. Tilstanden er kronisk. Der er ikke udsigt til bedring".

Det fremgår af kommunens afgørelse af 11/7 2022, at "din helbredstilstand og din arbejdsevne ikke kan forbedres yderligere. ... vurderer vi ikke, at der er muligheder for at forbedre din arbejdsevne. For det første lægger vi vægt på den lægelige vurdering af din helbredstilstand, som

kommer frem til, at der ikke er muligheder for yderlige behandling. For det andet vurderer vi ikke, at din arbejdssevne kan forbedres yderligere gennem deltagelse i beskæftigelsesrettede tilbud, revalidering eller ressourceforløb. For det tredje vurderer vi ikke, at det er relevant at behandle din sag til fleksjob for lønmodtagere eller til førtidspension. Du har selvstændig virksomhed og har søgt om seniorpension, hvilket er den ordning du ønsker".

Det fremgår af ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 22/3 2023, at "skaderne i skadelidtes venstre ben stammer fra det beskrevne traume. Der er tidligere rettet mistanke om evt. kompartment syndrom, der er dog i det foreliggende under selve skaden og ved de efterfølgende kontroller, både hos egen læge, skadestue og sårambulatoriet, ikke beskrevet noget om, at der skulle være mistanke om dette. Der er ved dagens undersøgelse heller ikke mistanke om, at der skulle være tale om muskelnekrose. Har et hævet underben, som følge til de mange måneders opheling af såret. Det vurderes, at der er tale om en stationær tilstand uden udsigt til bedring. De udfald skadelidte har sv.t. venstre underben, må skyldes langvarig hævelse i det subkutane væv omkring venstre ben".

Nævnet bemærker, at det er klageren, der skal bevise, at hans erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans generelle erhvervsevne er nedsat med mindst 2/3 efter den 1/10 2022. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klagerens skånehensyn i det væsentlige ses at angå hans venstre ben. Efter nævnets vurdering tilsiger klagerens skånehensyn vedrørende fysisk betonedede arbejdsopgaver ikke i sig selv, at klageren ikke skulle kunne arbejde mere end en tredjedel på det brede arbejdsmarked, hvis skånehensynene bliver iagttaget.

Ankenævnet for Forsikring

11.

101416

Nævnet er opmærksom på, at klagerens læge beskriver, at de kroniske smerter påvirker klageren cerebralt således, at han har øget træthed, koncentrationsbesvær og hukommelsesbesvær. Efter nævnets vurdering er der ikke grundlag for at statuere, at klageren af den grund ikke vil kunne arbejde en tredjedel. Nævnet bemærker, at klageren i henhold til det kommunale statuskema af 16/3 2022 skal "have mulighed for korte pauser/hvil, på mindre 'gode' dage med høj smertebue".

Det kan ikke føre til andet resultat, at klageren blev tilkendt seniorpension den 1/10 2022, idet kommunal tilkendelse af seniorpension sker ud fra andre og bredere kriterier end vurderingen i forsikringssagen. Nævnet bemærker, at seniorpension forudsætter, at klageren ikke er stand til at arbejde mindst 15 timer om ugen i sit seneste job. Klageren skal i forsikringssagen vurderes i forhold til det brede arbejdsmarked.

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Hans-Jørgen Nymark Beck