

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 8. januar 2025 blev i sag nr. 102013:

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 19/7 2027 samt i vedlagte bilag har klagerens advokat bl.a. anført:

"På vegne af min klient, [klageren], boende ..., skal jeg hermed påklage afslag på udbetaling fra tab af erhvervsevneforsikring fra PFA Pension, der er givet i forbindelse med min klients erhvervsevnetab.

Jeg vedlægger kopi af fastholdelse af tidligere afgørelse fra PFA Forsikring af den 02.03.2023 som bilag 1 og kopi af fastholdelse af tidligere afgørelse fra PFA Forsikring af den 07.07.2023 som bilag 2.

PÅSTAND:

Indklagede tilpligtes anerkende, at klager er berettiget til erhvervsevnetabsydelse og præmiefritagelse under police nr. ... 61 fra d. 08.11.2021 – d.d.

SAGSFREMSTILLING:

Sagen kort:

Klager er omfattet af en pensionsforsikring med dækning ved tab af erhvervsevne i PFA Pension, igennem sin arbejdsplads ..., hvor hun har været ansat siden Hun var på tidspunktet for sygemeldingen ansat som [stilling] på fuld tid.

Den 8. november 2021 blev klager sygemeldt på grund af stress og udbrændthed, og sygdommen samt den tilhørende uarbejdsdygtighed bliver meldt til PFA, som foretog udbetaling fra forsikringen til sagsøgers arbejdsgiver fra d. 1. marts 2022 til d. 30. juni 2022.

Udbetalingen fra PFA stopper med den begrundelse, at klager i ethvert erhverv, som tilgodeser hendes skånehensyn, herunder nedsat arbejdstid, rutineprægede opgaver samt opgaver der ikke er under tidspres, vil være i stand til at arbejde mere end halvdelen af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder.

Med andre ord overgår PFA fra at foretage en konkret vurdering af skadelidtes arbejdsdygtighed til at foretage en generel vurdering.

Det er imidlertid sagsøgers opfattelse, at PFA's afgørelse og begrundelsen herfor er forkert.

Sagen drejer sig således om, hvorvidt sagsøger opfyldte og fortsat opfylder betingelserne for dækning ved tab af erhvervsevne efter den 31. januar 2020.

Aftalegrundlaget:

Klager har i aftaleperioden været omfattet af forsikringsbetingelserne registreret under kundenummer ... 69, hvilke fremlægges som **bilag 3**.

Følgende fremgår af forsikringsbetingelserne:

'6.1.1.1.2. Den Helbredsmæssige erhvervsevne Den Helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst 50 procent, når den forsikrede - efter PFA Pensions skøn – ikke længere er i stand til at arbejde mere end 50 procent af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Den Helbredsmæssige erhvervsevne vurderes i forhold til ethvert erhverv. Indtil den Helbredsmæssige erhvervsevne er stationær, kan PFA Pension dog vurdere den i forhold til det erhverv, som den forsikrede hidtil har arbejdet inden for.'

Det er også denne bestemmelse der er henvist til i indklagedes afslag på udbetaling, og klager anser derfor dette som hjemlen til nægtelse af udbetaling.

Skadelidtes sygdomsforløb:

Klager bliver sygemeldt i november 2021 og klager påbegynder behandling ved en psykolog i samme måned. Det er egen læge, som foretager henvisningen d. 8. november 2021. Journal fra egen læge fremlægges som **bilag 4**.

Journal fra psykologen fremlægges som **bilag 5**.

Psykologen beskriver ved første samtale med klager, at klager udviser følgende stressrelaterede symptomer:

- Hjertebanken
- Koncentrationsbesvær
- Søvnbesvær, vågner for tidligt og sover for lidt
- Høj puls og blodtryk

Under samtalerne giver klager udtryk for, at hun er blevet presset for hårdt på arbejdspladsen, og det er dette, der har udløst hendes stress symptomer.

Det anføres i journalen, at klager genopstartede arbejde d. 14. marts 2022, hvor klager kun skulle arbejde 3 timer ad gangen 2 dage om ugen.

Den 27. april 2022 fortæller [klageren], at hun allerede her bliver presset til at sætte arbejdstiden op, da hun ellers ikke kan følge med arbejdspresset. Det anføres konkret i journalen:

'[klageren] fortæller om op og ned ture. Hun er startet på arbejde igen med tre timer to gange om ugen. Hun møder kl. 8 i stedet for kl. 7. [klageren] siger, at arbejdsopgaverne presser hende og at hun har sagt ja til i næste uge at gå op i tid til 4 timer 2 gange om ugen, da hun ellers ikke kan nå opgaverne. Hun har selvbefejdelser i forhold til egen indsats. Direktøren kom forbi og spurgte ind til hende, men skyndte sig væk, da hun fik sagt, at det ikke går så godt. [klageren] angiver, at hun føler sig helt mast - også derhjemme, men at der også er gode dage. Hun siger også, at det slet ikke går med fuld tid på nuværende tidspunkt.'

I samme periode hvor klager er sygemeldt med stress, har klager også andre fysiske skader, herunder en forstuvet fod og smerter i hoften ved belastning.

Skaden på klagers fod blev behandlet ved en fysioterapeut, og journalen fremlægges som **bilag 6**. Som det fremgår af bilaget, kunne alle klagers gener i foden ikke afhjælpes, og hun havde derfor fortsat nedsat stabilitet og hævelse af foden ved afslutning af behandlingsforløbet.

Klager oplevede yderligere synsgener, og det anføres herom i journalen fra egen læge på side 18, at:

'Øjenanamnese: Tiltagende sløret syn for begge øjne, in primo. dxt. Tiltagende over det seneste års tid. Har forsøgt med fugtende øjendråber igennem en måneds tid. Sløringen kommer og går - det opleves som en sky eller små fluer der bevæger sig foran synet - skiftevis slører det og på andre tidspunkter oplever pt. klart syn.

Ingen diplopi eller metamorfopsier.

Corpusammenfald på højre øje for 2-3 år siden - lille corpusblødning i den forbindelse - man fandt angiveligt ikke en retinal rift.'

Hun bliver i denne forbindelse udredt for grå stær, og få stillet diagnosen aldersbetinget grå stær, jf. bilag 4 på side 20.

Det kommunale sagsforløb:

Klagers sygemelding blev først indberettet af klagers arbejdsgiver til kommunen i januar 2022, på trods af at klager havde været sygemeldt af egen læge siden november 2021.

De fulde kommunale akter fremlægges som **bilag 7 og 8**.

Det kommunale sagsforløb kulminerede med, at klager blev tilkendt seniorpension d. 10.02.2023, idet kommunen vurderede, at klagers arbejdsevne var varigt nedsat til under 15 timer i det seneste job. Afgørelsen fremlægges separat som **bilag 9**.

Afgørelsen blev truffet på baggrund af bl.a. en specifik helbredsattest fra læge [egen læge], hvor lægen lagde vægt på, at klager havde pådraget sig 2 øjensygdomme, fysiske skader på benene og en stressdiagnose.

Der blev endvidere lagt vægt på, at klager havde udvist velvilje, ligesom arbejdsgiveren havde forsøgt at imødekomme klagers skånebehov. På trods af dette var det ikke lykkedes at komme over 15 timer i ugen.

Lægen vurderede til sidst, at tilstanden måtte anses som kronisk og uden realistiske behandlingsmuligheder.

Helbredsattesten fremlægges separat som **bilag 10**.

Denne vurdering er ligeledes blevet bekræftet af læge ... under lægens attesting, som fremlægges separat som **bilag 11**.

Klager har således kommunal og lægelig dokumentation for, at hun ikke kunne arbejde i mere end 15 timer om ugen.

ANBRINGENDER:

Til støtte for den nedlagte påstand gøres det gældende, at:

1. Indklagede ikke er berettiget til at overgå til en generel vurdering af erhvervsevnen:

I henhold til forsikringsbetingelsernes punkt 6.1.1.1.2., har PFA Pension i begyndelsen af sygdomsperioden vurderet den midlertidige erhvervsevne – altså erhvervsevnen ift. forsikringstagers hidtidige erhverv.

Når tilstanden er blevet stationær eller det står klart, at der ikke længere er udsigt til, at forsikringstager vender tilbage til vedkommendes hidtidige erhverv, overgår PFA til at foretage en generel erhvervsevnevurdering.

Her vurderes erhvervsevnen således ift. en bredere vifte af erhverv, som man med rimelighed kan forvente, at forsikringstager må påtage sig – dette under hensyntagen til vedkommendes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse. Dette fremgår også klart og tydeligt af selskabets andet afslag, jf. bilag 2.

Det skal dog fremgå af forsikringsbetingelserne, at PFA er berettiget til at overgå til sådan en generel vurdering, hvilket efter klagers opfattelse ikke er tilfældet. PFA er derfor forpligtet til fortsat at tage hensyn til forsikringstagers uddannelsesforhold, anciinitet mv. ved vurderingen af erhvervsevnen.

Lignende sager vedr. erhvervsevnetabsforsikringer er tidligere behandlet i Ankenævnet for Forsikring under henvisning til klagenr., 93795, 93914, 94278 og 94715.

Der henvises særligt til klagenr., 93795, hvori Ankenævnet for Forsikring udtaler følgende:

'Nævnet finder, at udgangspunktet for vurderingen af den helbredsmæssige erhvervsevne må være, at der foretages en helhedsvurdering under hensyn til den sikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse, som anført i forsikringsbetingelsernes punkt 5.1.1.1.2. Der foreligger ikke tilstrækkelige holdepunkter for at antage, at begrebet 'erhvervsevnetab' i nærværende forsikringsbetingelser har en væsentlig anden betydning, end hvad der sædvanligvis forstås ved 'erhvervsevnetab' – en nedsættelse af sikredes evne til at skaffe sig indtægt ved arbejde.'

Nævnet bemærker, at såfremt selskabet måtte ønske at gennemføre en ændring af forsikringsproduktets grundlæggende karakter, må selskabet sikre sig, at det nye vurderingskriterium fremgår klart og tydeligt af aftalegrundlaget.'

Pensionsvilkårene af 2.08.2015 pkt. 5.1.1.1.2. var sålydende:

'5.1.1.1.2. Den helbredsmæssige erhvervsevne. Den Helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst 50 procent, når den forsikredes – efter PFA Pensions skøn – ikke længere er i stand til at arbejde mere end 50 procent af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.'

Ovenstående vilkår svarer nøjagtigt til klagers forsikringsbetingelser pkt. 6.1.1.1.2. Som det er anført i afgørelsen i klagenr., 93795, skelnes mellem det, der kaldes 'det helbredsmæssige erhvervsevnetab' og 'det økonomiske erhvervsevnetab'. Den helbredsmæssige erhvervsevne udgør det, som er beskrevet i forsikringsbetingelsernes pkt. 6.1.1.1.2., og det var dette kriterier, som var genstand for de ovenfor anførte klagesager. Den helbredsmæssige erhvervsevne beskrives som forsikringstagers evne til at arbejde og denne skal være nedsat med mere end 50 % i forhold til sædvanligt fuldt arbejdsdygtige personer.

Idet det ikke er anført i betingelserne, at PFA kan overgå til den generel vurdering, er PFA ikke berettiget til at overgå til sådan en vurdering. Der skal i stedet for foretages en konkret vurdering, med hensyntagen til klagers egne personlige kvalifikationer.

2. Forsikringstagers erhvervsevne er nedsat med mindst 50 % i ethvert erhverv:

Forsikringstagers erhvervsevne er under alle omstændigheder nedsat med mindst 50 % i ethvert erhverv.

Klager har pådraget sig 2 øjenssygdomme, skader på fod og ben samt en stressdiagnose. Klager har således væsentlige fysiske og psykiske gener, som gør hendes muligheder på arbejdsmarkedet ikke eksisterende.

Klagers erhvervsevne er ligeledes blevet prøvet i kommunen, hvor man har forsøgt at tage hensyn til klagers gener, og implementeret væsentlige skånehensyn på den arbejdsplads, som hun har været ved i mere end 30 år – desværre uden effekt.

Det er i denne forbindelse blevet konstateret, at klager ikke kunne påtage sig arbejde på mere end 15 timer om ugen, og hun er på denne baggrund blevet tilkendt seniorpension.

Idet skadelidtes fysiske og psykiske tilstand er påvirket, er det heller ikke realistisk at klager skal sendes ud i arbejdsprøvning i andet erhverv, idet hun ikke ville kunne stå op i længere perioder pga. hofte og fod, ligesom hun har svært ved at operere skærme pga. hendes syn. Hun er derfor hverken egnet til et fysisk krævende arbejde eller et kontorjob."

Selskabet har den 4/9 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Forsikredes ordning blev oprettet den 1. december 2012 gennem ansættelse i

Ordningen giver ret til udbetaling af erhvervsevneforsikring og indbetalingssikring, såfremt forsikredes helbredsmæssige erhvervsevne nedsættes med mindst 50 procent og forsikredes indtjening nedsættes med mindst 10 procent. Der er en karenperiode på 3 måneder.

Den Helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst 50 procent, når den forsikrede – efter PFA's skøn – ikke længere er i stand til at arbejde mere end 50 procent af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Den Helbredsmæssige erhvervsevne vurderes i forhold til ethvert erhverv. Indtil den Helbredsmæssige erhvervsevne er stationær, kan PFA Pension dog vurdere den i forhold til det erhverv, som den forsikrede hidtil har arbejdet inden for.

Der henvises til det fulde aftalegrundlag i form af pensionsbevis og pensionsvilkår af 31. oktober 2021 (**bilag A og B**).

Forsikredes ordning er den 1. april 2023 overgået til en indbetalingsfri ordning uden dækning ved tab af erhvervsevne.

Hvad handler sagen om?

Forsikredes advokat kræver, at PFA *'tilpligtes at anerkender, at klager er berettiget til erhvervsevnetabsydelse og præmiefritagelse under police nr. [...] fra d. 8.11.2021- d.d.'*

Advokaten anfører senere i klagen til ankenævnet, at sagen drejer sig om, *'hvorvidt sagsøger opfylder og fortsat opfylder betingelserne for dækning ved tab af erhvervsevne efter den 31. januar 2020.'*

Det er PFA's opfattelse, at der tidligst kan ske udbetaling til forsikrede den 1. januar 2023, hvor forsikrede har lønophør og dermed opfylder den økonomiske betingelse for udbetaling ved tab af erhvervsevne. På dette tidspunkt er PFA overgået til en vurdering af forsikredes generelle erhvervsevne og har afvist udbetaling med henvisning til, at forsikrede ikke har godtgjort, at hendes generelle helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med halvdelen.

Sagsfremstilling

Forsikrede er født i 19[50'erne]. Hun er ... Hun er siden ansat som ..., hvor hun på sygemeldingstidspunktet var beskæftiget som

Forsikrede anmeldte den 5. juli 2022, at hun den 8. november 2021 var blevet fuldt sygemeldt fra sit arbejde på grund af stress og anførte symptomer i form af koncentrationsbesvær, søvnbesvær og hukommelsessvigt, ligesom hun havde brug for at trække sig fra familie og andre, når hun havde været på arbejde. Hun oplyste herudover, at hun havde været delvis sygemeldt i perioden fra 14. marts 2022 til anmeldelsesdatoen med en arbejdstid på 15 timer. Den 13. juni 2022 var hun blevet opsagt. Hun modtog dog fortsat løn (**bilag C**).

Forsikredes advokat oplyser i forbindelse med ankenævnsagen, at forsikrede herudover lider af andre fysiske skader, en forstuvet fod og smerter i hoften ved belastning samt to øjendiagnoser.

PFA vurderede, at forsikredes erhvervsevne var nedsat på midlertidigt grundlag og tilkendte ud fra et fastholdelsesperspektiv udbetaling til forsikredes arbejdsgiver i perioden 1. marts 2021 til 30. juni 2022.

Til brug for sagens behandling har selskabet indhentet og modtaget lægelige og kommunale akter. Af akterne fremgår:

Forsikrede vred i april 2021 om på den venstre fod og blev i juli 2021 henvist til fysioterapi. Af seneste journalnotat af 21. september 2021 fra fysioterapeuten fremgår bl.a. (forsikrede bilag 6):

'Henvisningsårsag: PT havde problemer i venstre fodled efter hun vred om tilbage i april 2021, smerter og hævelse.

Status: PT havde en bedre fornemmelse af stabilitet i foden, samt informeret om de rette stabilitetsøvelser for anklen. Kunne stadig mærke at foden hævede op senere på dagen, hvis gået meget. Fysioterapeutiske diagnose/vigtigste undersøgelsesfund: Nedsat stabilitet. Væske omkring højre malleol (v fod).

Behandling/antal konsultationer: Øvelser for stabilitet. Brug af indlæg i sko.

Information/instruktion: vedblive sine øvelser derhjemme, som ønsket, og kontakte os igen hvis hun har brug for det.'

Forsikrede var desuden henvist til et ambulatorium for øjensygdomme. Af journalen fra ambulatoriet fremgår den 22. november 2021 bl.a. (**bilag D**):

'Henvist internt til vurdering mhp vitrektomi pga corpusuklarheder odxt.

Aktuelt

Svingende syn odxt, som er bedst seende øje.

Blev oprindeligt henvist til cat-op, idet man troede det er cat som generer pt.

Pt. er stadigvæk i erhvervslivet og har det særligt svært ved at arbejde med computeren.

[...]

Konklusion og plan

Odxt generende computeruklarheder, som pt.'s bedst seende øje.

Informeres om den objektive fund. Oplyses om vitrektomi og herved forbundene risici.

Pt. er meget i tvivl om hvis hun skal opereres.

Aftales at hun afventer.

Afsluttes til videre ktr hos øø. Må genhenvises hvis der er ønske om operation alligevel.'

Vedrørende forsikredes stresssygemelding og forløb fremgår det af journal fra forsikredes praktiserende læge (forsikredes bilag 4):

'08.11.21 Stress, akut

Subjektivt: [Forsikrede] har fået mange nye arbejdsopgaver som er så omfattende at hun har svært ved at nå dem. Det har udløst stress så hun har fået hjertebanken, forhøjet blodtryk og tachycardi. Hun har svært ved at sove og har ondt i maven samt koncentrationsforstyrrelse.

Plan: Sygemeldt på ubestemt tid henvist til psykolog

Når hun en gang skal tilbage til arbejde bliver det en langsom opstart.

[...]

22.02.22 dz 733 P29 Stress, ikke klassificeret andetsteds

Subjektivt: Stiler mod at starte langsom op med 3 timer 2 ggr ugentlig fra medio marts Evaluering før næste øgning i timetal. Tidsperspektivet kan ikke fastsættes pt.

[..]

14.12.23 e-konsultation

Subjektivt: Info til [...] advokater

Hej [lægens navn]

Jeg har sat en advokat på at anke et afslag fra mit pensionsselskab PFA. Det mener ikke at jeg er berettiget til erstatning pga. tab af erhvervsevne. Min Advokat [advokatens navn] har efterspurgt journaler fra dig/er, men endnu ikke fået noget.

Vil du ikke godt sørge for at hun får de nødvendige oplysninger, så vi kan komme videre i sagen.'

Forsikredes advokat har indsendt journal fra forsikredes psykolog (forsikredes bilag 5). Til sidste samtale den 27. april 2022 – ud af 9 samtaler - med psykologen er bl.a. noteret:

'[Forsikrede] fortæller om op og ned ture. Hun er startet på arbejde igen med tre timer to gange om ugen. Hun møder kl. 8 i stedet for kl. 7. [Forsikrede] siger, at arbejdsopgaverne presser hende og at hun har sagt ja til i næste uge at gå op i tid til 4 timer 2 gange om ugen, da hun ellers ikke kan nå opgaverne. Hun har selvbefejdelser i forhold til egen indsats. Direktøren kom forbi og spurgte ind til hende, men skyndte sig væk, da hun fik sagt, at det ikke går så godt. [Forsikrede] angiver, at hun føler sig helt mast - også derhjemme, men at der også er gode dage. Hun siger også, at det slet ikke går med fuldtid på nuværende tidspunkt.

[Forsikrede] ønsker nedsat arbejdstid. Hun vil gerne arbejde 3 dage om ugen, svarende til i alt 22,5 t. Der skal være møde om dette d. 9. maj.

[Forsikrede] har fået tildelt Arne-pension fra d. 1. marts 2023 og på nuværende tidspunkt tænker hun, at det vil hun tage imod.

Der er givet gode råd i forhold til mestringsstrategier, livsstil og balance mellem arbejde og hjemmeliv.

Sagen afsluttes.'

Af de kommunale oplysninger fremgår af opfølgningssamtale den 2. marts 2022 (forsikredes bilag 8, side 182), at forsikrede i marts 2021 fik tildelt nye arbejdsopgaver, hvorfor hun skulle arbejde ekstra. I hvilken forbindelse hun kunne mærke symptomer som høj puls, søvnproblemer, hukommelsessvigt og manglende koncentrationsevne. Symptomerne var dog aftaget. Forsikrede skulle opstarte arbejde 14. marts 2022 3 timer to gange om ugen med afgrænset opgaver uden deadline. Egen læge noterede i statusattest af 25. april 2022 (forsikredes bilag 8, side 165), at der var tale om stressrelateret gener på arbejdet og at forsikrede modtog psykolog behandling. Hun arbejdede 5 timer tre gange om ugen og der var planlagt gradvis øgning. Tidspunktet for fuld raskmelding kunne på daværende tidspunkt ikke afgøres.

I forbindelse med opfølgningssamtale med kommunen den 26. april 2022 (forsikredes bilag 8, side 162) oplyste forsikrede, at det op til påske ikke gik så godt på arbejdet pga. nogle opgaver, som skulle afleveres på kort tid. Det pressede forsikrede, hvorfor hun havde kontakttet HR. Forsikrede oplyste herudover, at det gik godt så længe hun ikke blev presset og hun ikke fik tildelt opgaver med deadlines. Symptomerne blussede op igen, når hun blev presset. Hun oplyste desuden, at der ikke forelå nogen optrappingsplan. Hun øgede timerne, når der var overskud til mere.

I forbindelse med statussamtale med PFA oplyste forsikrede, at hun var kommet op på 15- 16 timer, men ikke kunne øge yderligere (**bilag E**).

Forsikredes praktiserende læge udarbejdede den 19. maj 2022 en mulighedserklæring til forsikredes arbejdsgiver (forsikredes bilag 8, side 99). I erklæringen vurderede lægen, at forsikrede gerne skulle være til på fuld tid (37 timer) i juni 2022.

I forbindelse med opfølgningssamtale med kommunen den 25. maj 2022 (forsikredes bilag 8, side 158) oplyste forsikrede, at hun havde været til møde med HR den 9. maj 2022 og at ledelsen ikke kunne godkende forsikredes ønske og behov for nedsat arbejdstid. Forsikrede oplyste herudover, at hun var indkaldt til nyt møde med ledelsen den 13. juni 2022 og at hun forventede, at mødet handlede om opsigelse. Hun oplyste desuden, at hun havde søgt om arnepension og var tilkendt dette fra den 1. marts 2023, hvor hun fyldte ... år.

Forsikrede indgik herefter en aftale med arbejdsgiver om, at hun kunne arbejde delvist i det omfang hun kunne indtil den 31. december 2022, hvorefter hun fik tre måneders fratrædelsesgodtgørelse (forsikredes bilag 7, side 110).

Forsikrede ønskede at afvente godkendelse af arnepension tilkendelsen indtil kommunen traf afgørelse vedrørende hendes ansøgning om seniorpension (forsikredes bilag 8, side 10).

Til brug for forsikredes ansøgning om seniorpension blev indhentet Specifik Helbredsattest (forsikredes bilag 10). Af attesten, som er udarbejdet af forsikredes praktiserende læge og dateret den 17. januar 2023, fremgår bl.a.:

'Sygehistorie og igangværende behandling

Somatisk har hun stort set været rask indtil de seneste år, hvor hun har fået to øjenssygdomme, der begge besværliggjorde hendes arbejde på pc-skærme. Hun fik nemlig grå stær på begge øjne og uklarheder i glaslegemet værst på høj øje. Pat er undersøgt af øjenafdelingen i [bynavn] og tilbudt operation, hvilken [forsikrede] fravalgte, da man havde svært ved at undvære hende på kontoret.

Herudover er hun generet af åreknuder, som bevirker smerter og ømhed i benene sidst på dagen. Alt dette, samt et meget stort arbejdspress og ansvar har bevirket at [forsikrede] har udviklet en kronisk stress tilstand, så hun har svært ved at huske og fastholde koncentrationen om arbejdsopgaver. Hun har udviklet søvnforstyrrelse i form af mange opvågner besvær med at falde i søvn. Står uudhvilet op ofte med hovedpine. Hun har desuden i perioder haft tachycardi (høj puls).

[Forsikrede] har været sygemeldt fra arbejde fra 8.11.21 indtil april 22, hvor hun forsøgte at komme tilbage til arbejdet. [Forsikrede] har gået til behandling hos psykolog. Trods behandling og velvilje og stor hensyntagen fra arbejdsgivers side, har forsikrede ikke kunne komme over 15 timer om ugen.

Tilstanden skønnes kronisk og varig og uden realistiske behandlingsmuligheder.

Objektiv undersøgelse, diagnoser og prognose

Psykisk i neutralt stemningsleje

Somatisk:

...

Øjne linse med katarakt

St. p et c ia

Abdomen uden abnorme udfyldninger, uømt

Ryg isa

Arm: normal bevægelighed, tonus, trofik og kraft.

*Ben: varicer på begge ben. Normal bevægelighed, tonus, trofik og kraft.
gangen naturlig.*

Vurdering af helbredsforholdenes betydning for sagen

Pat helbredsforhold skønnes varig nedsat til max 15 timer pr uge'

Ved afgørelse af 10. februar 2023 blev forsikrede tilkendt seniorpension med virkning fra den 1. marts 2023.

Begrundelse for PFA's vurdering af erhvervsevnen

Indledningsvis gør PFA opmærksom på, at det er almindelig forsikringsretlig praksis, at det er de forsikringsvilkår og bevis, som ligger umiddelbar forud for forsikringsbegivenhedens indtræden, som forholdet skal vurderes efter. PFA mener derfor, at nærværende sag skal vurderes efter de af PFA fremlagte pensionsvilkår af 31. oktober 2021 og ikke de advokaten fremlagte pensionsvilkår af 2. februar 2012 (forsikredes bilag 3).

PFA anerkender, at forsikredes midlertidige erhvervsevne har været nedsat og har uagtet hun ikke opfyldte den økonomiske betingelse for udbetaling, idet hun fortsat modtog fuld løn, ydet dækning ved tab af erhvervsevne og udbetalt ydelser til forsikredes arbejdsgiver i perioden 1. marts 2021 til 30. juni 2022 ud fra et fastholdelsesperspektiv i forhold til at støtte op om forsikredes tilbagevenden til arbejdet. Forsikrede blev den 13. juni 2022 opsagt og det er på den baggrund PFA's opfattelse, at selskabet den 1. juli 2022 og senest den 1. januar 2023, hvor forsikrede har lønophør, er berettiget til at overgå til en vurdering af forsikredes generelle erhvervsevne. Først ved lønophør er forsikrede berettiget til at modtage udbetaling, idet hun først på dette tidspunkt opfylder den økonomiske betingelse for udbetaling ved tab af erhvervsevne, jf. pensionsvilkårenes punkt 6.1.1.1.3 (bilag B).

Ved opsigelsen den 13. juni 2022 stod det klart, at forsikrede ikke ville vende tilbage sit hidtidige arbejde og senest den 1. januar 2023 er det selskabets opfattelse, at forsikredes helbredstilstand kan vurderes som stationær. Hun var på dette tidspunkt færdigudredt og afsluttet både hos fysioterapeut, øjenambulatorium og psykolog.

Hjemlen til at overgå til en generel vurdering fremgår direkte af pensionsvilkårene punkt 6.1.1.1.2 og PFA er derfor ikke enig i forsikredes advokats anbringende herom og heller ikke i advokatens fortolkning af de nævnte kendelser.

PFA bemærker, at selskabet ved vurdering af forsikredes generelle erhvervsevne har forholdt sig til hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer ud fra en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse, således som det fremgår af forsikredes pensionsvilkår, jf. punkt 6.1.1.1.2. Det er dog herudover selskabets vurdering, at forsikredes erhvervsevne efter den 1. januar 2023 heller ikke er dokumenteret nedsat på et midlertidigt grundlag.

PFA har ved vurderingen af forsikredes erhvervsevne lagt vægt på:

Forsikrede blev sygemeldt pga. arbejdsbetinget stress. PFA gør i den forbindelse opmærksom på, at stress ikke er en diagnose, men en tilstand, som bedres ved fratagelse af udløsende forhold. I forsikredes tilfælde – de mange nye opgaver - som var den udløsende faktor for sygemeldingen. Hun ses da også at opleve bedring efter genoptagelse af arbejde, indtil hun op mod påske i 2022 tildeles opgaver med korte deadlines.

PFA har herudover lagt vægt på, at forsikrede alene har konsulteret egen læge på baggrund af hendes psykiske tilstand tre gange i perioden fra sygemelding og frem til nu, hvoraf den ene henvendelse vedrørte en indsigtsanmodning. Der er ikke beskrevet en psykiske lidelse, hverken af egen læge eller psykolog og behandlingen har udelukkende bestået i ni psykologsamtaler, som blev afsluttet i april 2022. Ved afslutning af forløbet hos psykologen, anfører forsikrede selv, at hun ønsker at arbejde 3 dage om ugen, svarende til i alt 22,5, dvs. over halv tid. Da dette ikke kan imødekommes af arbejdsgiver, opsiges forsikrede. På dette tidspunkt har forsikrede ansøgt om arnepension og er tilkendt denne fra marts 2023.

Der ses således ingen lægelige begrundelse for, at forsikrede ikke skulle kunne arbejde over halv tid og det er på den baggrund PFA's opfattelse, at forsikredes pensionering ikke er lægeligt indiceret.

PFA henviser i den forbindelse til helbredsattesten af 17. januar 2023 udfærdiget af egen læge. Her ses ikke beskrevet objektive fund, som kan begrunde en helbreds-mæssig erhvervsevnenedsættelse på mindst halvdelen. Lægens vurdering af forsikredes helbredsforhold forekommer derfor uden afsæt i objektive fund, ligesom lægens bemærkning om, at forsikrede 'trods behandling og velvilje og stor hensyntagen fra arbejdsgivers side, ikke har [...] kunne komme over 15 timer om ugen' ses uden holdepunkter i det faktuelle forløb, der er beskrevet i de kommunale akter. Heri beskrives et ganske andet forløb, jf. ovenfor.

PFA er heller ikke enig i forsikredes advokats bemærkning om, at forsikrede er blevet prøvet i kommunen. Ifølge de kommunale akter, indgik hun en aftale med arbejdsgiver om at arbejde så meget som muligt frem til lønophør. En aftale hvor forsikrede egenhændigt kunne fastlægge sin arbejdstid uden nærmere relevant vejledning/indblanding, hvilket ikke kan sidestilles med en arbejdsprøvning.

Forsikrede ses således ikke kommunalt afprøvet, hverken i eget eller andre erhverv, men har pensioneret sig selv og det derfor er uvist i hvilket omfang forsikrede reelt kan arbejde i et relevant erhverv med kompenserende skånehensyn.

PFA er opmærksomme på, at forsikredes advokat har anført, at forsikrede også lider af fysiske skader og to øjensygdomme. Det er PFA's opfattelse, at forsikredes beskedne gener efter sit vrid i foden i 2021, som ved seneste undersøgelse tilbage i september 2021 bestod af nedsat stabilitet og væske omkring foden, ikke er erhvervshindrende, ligesom forsikredes øjenlidelser heller ikke ses at have et omfang, så forsikrede har ønsket at få fjernet uklarhederne i glaslegemet, ej heller efter arbejdsophør, hvor hendes bekymring om arbejdsfravær ikke længere er til stede. Begge helbreds-mæssige forhold ses i øvrigt afsluttet i lægeligt regi i 2021 og de af advokaten anførte belastningsudløste smerter i hoften ses ikke lægeligt beskrevet.

Det er på den baggrund PFA's opfattelse, at der ikke er beskrevet helbredsmæssige gener, som er uforenelige med varetagelse af et erhverv på det brede arbejdsmarked i mere end 50 procent af den sædvanlige arbejdstid.

PFA gør desuden i den forbindelse opmærksom på, at det afgørende ikke nødvendigvis er, hvad forsikrede aktuelt gør, men hvad hun ud fra de helbredsmæssige oplysninger bør være i stand til at kunne.

På baggrund af ovenstående er det PFA's vurdering, at der ikke er lægelig dokumentation for, at forsikredes helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen efter den 1. januar 2023, hvor hun opfylder den økonomiske betingelse for udbetaling.

Konklusion

PFA fastholder således, at selskabet har været berettiget til at afvise udbetaling ved tab erhvervsevne til forsikrede."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Det fremgår af notat fra egen læge af 18/6 2021:

"Subjektiv: Under joggetur snublede hun og forvred ve fodled. Det var 28/4 21. Humblede lidt rundt hjemme de første dage, men har siden kunnet genoptage det meste. Der var primært hæmatom ved laterale malleol og smerter ud i nogle tæer. Dog er der en vedvarende hævelse om fod og fodled op ad dagen, så hun nu benytter flystrømpe på ve crus. Om aftenen ret betydelig hævelse ved fodled/laterale malleol.

Obj: Ve fodled har en blød fortykkelse i hele omfangen sammenlignet med høj. Specielt omkring laterale malleol, som en kapselsvulst. Der er normal bev. i fod og fodled, leddet er stabilt og ingen sideløshed. Ingen smerter ved bevægelsen lige nu.

Bedømmes som senfølger til en distorsion, som jeg ikke nærmere kan diagnosticere.

Henv rgt af fodled og fødder, Samtidig henv til ort amb."

Det fremgår af journal fra fysioterapeut:

"7. jul 2021 Henvisning dateret 30/06/2021 modtaget fra ... Ortopædkirurgi Amb. ...

Henvist til speciale 51.

Henvises til behandling På klinik

...

Anamnese:

Distorsio ve fodled i slut april. Smerter svt til de laterale ligamenter på fodled, diskret sideløshed men ingen subjektiv fornemmelse af instabilitet. Hævelse. Rtg uden ossøse skader. Der anbefales stabiliserende træning for at øge styrke, stabilitet og proprioception svt ve fodled. Afsluttes i ort regi.

15. jul 2021 ...

...

Anamnese: vred om tilbage i april da var ude og løbe - og var på noget ujævnt underlag.

Ventede 6 uger før tog til læge.

Foden hæver stadig op. Hvis ikke bruger den meget, så er det ok, men når har været igang en hel dag, om aftenen hæver venstre ankel op. Der er ikke nogen smerte, kun fra væsken der sidst på dagen
venstre ankel -

Undersøgelse og test: fuld plantarflex, dorsalflex en smule nedsat, men ikke meget ingen speciel side løshed. Væske på både inder og ydersiden. Væst på ydersiden. Vred også om på ydersiden.

Screening for røde flag: INGEN
(usammenhængende symptombillede (vægttab))

Indikation for behandling: opbygge mere stabilitet så, når PT bliver træt/foden bliver træt, der ikke sker vrid der påvirker denne væskeansamling

...

Målsætning: kunne gå ture og evt. tilbage til løb uden at foden hæver op

Behandlingsplan: stabilitetstræning, evt. senere hen styrketræning med vægt omkring ankel

Information givet til patienten: ikke løbe pt, men cykling god, lave balancetræning derhjemme, evt. gøre brug af en ankel støtte når er ude og gå længere ture

...

Behandling:

...

Hvis ude og gå, evt. bruge en ankelstøtte (Har tidl. brugt støttestrømper som hjælper, men nu er det for varmt)

Anbefales at lave balancetræning på bræt derhjemme (har et træ vippebræt) og også prøve at gå på ujævnt underlag (kontrolleret derhjemme).

...

21. sep. 2021 Epikriser sendt til egen læge ...:

Henvisningsårsag: PT havde problemer i venstre fodled efter hun vred om tilbage i april 2021, smerter og hævelse.

Status: PT havde en bedre fornemmelse af stabilitet i foden, samt informeret om de rette stabilitetsøvelser for anklen. Kunne stadig mærke at foden hævede op senere på dagen, hvis gået meget

Fysioterapeutisk diagnose/vigtigste undersøgelsesfund: Nedsat stabilitet. Væske omkring højre malleol (v fod).

Behandling/antal konsultationer: Øvelser for stabilitet. Brug af indlæg i sko.

Information/instruktion: vedblive sine øvelser derhjemme, som ønsket, og kontakte os igen hvis hun har brug for det."

Det fremgår af epikrise fra ambulatorium for øjensygdomme af 20/9 2021:

"Aktionsdiagnose

A DH259 Aldersbetinget grå stær (...) UNS

+ TUL3 dobbeltsidig

Andre diagnoser, operationer og undersøgelser
B DH439 Forandring i øjets glaslegeme UNS
+ TUL1 højresidig

Epikrise

Anamnese:

Henvist af Martin Henriksen til forundersøgelse for grå stær.

...

ANAMNESE:

Øjenanamnese: Tiltagende sløret syn for begge øjne, in primo.dxt. Tiltagende over det seneste års tid. Har forsøgt med fugtende øjendråber igennem en måneds tid.

Sløringen kommer og går - det opleves som en sky eller små fluer der bevæger sig foran synet - skiftevis slører det og på andre tidspunkter oplever pt. klart syn.

Ingen diplopi eller metamorfopsier.

Corpussammenfald på højre øje for 2-3 år siden - lille corpusblødning i den forbindelse - man fandt angiveligt ikke en retinal rift.

Almen: Sund og rask.

...

KONKLUSION:

... kvinde med tiltagende sløret syn for højre øje. Sløringen kommer og går – beskrives skiftevis som bevægelige fluer eller plamager.

Corpussammenfald for 2-3 år siden på højre øje med forbigående synsnedsættelse samt let corpusblødning.

Bevaret visus, corpusuklarheder o.dxt. i centrale synsfelt.

Pt. bookes til ny VR-tid om 1-2 mdr. mhp. en vurdering af evt. vitrektomi for corpusuklarheder. (konf. med ..., overlæge).

Pt. får udleveret information om operationen og overvejer sine gener i mellemtiden.

Der er foretaget IOLmåling dd. Gemmes til VR-tid.

...

Konklusion og plan:

rp. ny tid i vr-amb. grundet corpusuklarheder."

Det fremgår af notat fra egen læge af 8/11 2021:

"Subjektiv: [Klageren] har fået mange nye arbejdsopgaver som er så omfattende at hun har svært ved at nå dem. Det har udløst stress så hun har fået hjertebanken, forhøjet blodtryk og tachycardi. Hun har svært ved at sove og har ondt i maven. Samt koncentrationforstyrrelse.

Plan: sygemeldt på ubestemt tid

henvist til psykolog

Når hun en gang skal tilbage til arbejde bliver det en langsom start."

Det fremgår af epikrise fra ambulatorium for øjensygdomme af 22/11 2021:

"Årsag til henvendelsen

Henvist internt til vurdering mhp på vitrektomi pga corpusuklarheder odxt.

Ankenævnet *for* Forsikring

15.

102013

Aktuelt

Svingende syn odxt, som er pt bedst seende øje.

Blev oprindeligt henvist til cat-op, idet man troede det er cat som generer pt.

Pt. er stadigvæk i erhvervsliv og har det særligt svært ved at arbejde med computeren.

...

Konklusion og plan

Odxt generende corpusuklarheder, som er pt's bedst seende øje.

Informeres om den objektiv fund. Oplyses om vitrektomi og herved forbundene risici.

Pt. er meget i tvivl om hvis hun skal opereres.

Aftales at hun afventer.

Afsluttes til videre ktr hos eøl. Må genhenvises hvis der er ønske om operation alligevel."

Det fremgår af journal fra psykolog:

"Indledende samtale, 15. november 2021 kl. 11.30

Symptomer og belastninger

Der angives følgende arbejdsrelaterede stresssymptomer:

- Hjertebanken
- Koncentrationsbesvær
- Søvnbesvær, vågner for tidligt og sover for lidt
- Høj puls og blodtryk

Herudover er klienten belastet af [barn] mistrives og har [sygdom], der behandles i psykiatrien. [Det voksne barn] er i bedring, men har ikke et arbejde. Klienten mistede [familiemedlem] for 2 år siden.

Aktuelt

I 2008 skiftede [klageren] job grundet arbejdsbelastningen og hun arbejder nu som ... Arbejdslivet har ifølge [klageren] været godt fra 2008 til marts 2021. Hun fortæller, at det har været spændende at Marts 2021 var der et ledelsesskift. ... [Klageren] fortæller, at hun i den sidste tid har haft alt for mange arbejdsopgaver og at der har været omorganisering grundet nye opgaver. Hun har arbejdet mere end normalt og det har udløst stress. [Klageren] ... udfærdiger rapporter, der følger udviklingen. Det er spændende opgaver og hun har også været på kurser. [Klageren] arbejder også med Arbejdstiden er lidt nedsat og hun har også haft mulighed for at arbejde hjemmefra. [Klageren] har gjort opmærksom på, at hun haft for mange arbejdsopgaver.

I fredags gik [klageren] hjem, fordi hun havde fået det dårligt. Hun har besluttet, at hun ikke kommer i næste uge. Hun ved godt, at arbejdsopgaverne venter på hende, men hun kan ikke overskue at vende tilbage før hun har fået det bedre. [Klageren] siger, at hun har fået styr på lægeerklæring, PFA og psykolog.

Det føles ok for hende, at hun ikke skal afsted. Hun tænker tilbage på, hvordan hun havde det i fredags, da hun begyndte at ryste foran skærmen. Der er allerede for mange opgaver, men det bliver endnu værre i november og december og nye opgaver kan hun slet ikke overskue. Direktøren er rar og sød, men [klageren] føler sig ikke forstået af ham. Efter en fyringsrunde fik hun endnu flere opgaver.

Nu tænker hun, at når hun skal starte op igen, så skal det være på deltid. Opgaverne skal komme langsomt. Alt det nye har gjort det svært. [klageren] har været skeptisk overfor de nye arbejdsopgaver, men hun har taget opgaverne på sig.

Der anbefales motion og et program for dagen. [klageren] løber i weekenden og går ture om aftenen (men har aktuelt forstuvet foden).

[Klagerens] partner har i flere uger sagt, at hun har haft alt for meget at se til. Hun så det godt selv. Hun kom ikke i gang med opgaverne, fordi kroppen reagerede. [Klageren] er nu bange for, at hun er ved at blive syg. Hun og partneren er begyndt at tale om pension. Hun har overvejet økonomien i nogle forskellige scenarier og siger, at det er en rar tanke, at hun kan vælge at gå på efterløn.

...

7. samtale, 21. februar 2022 kl. 10

[Klageren] er frustreret over, at arbejdspladsen ikke har sørget for at sende hendes sygemelding videre til kommunal sagsbehandler, hvorfor arbejdspladsen ikke får lønkompensation og hun har heller ikke fået tildelt en jobkonsulent. Hun har nu langt om længe haft møde med kommunal sagsbehandler og der er planlagt start d. 2. marts. [Klageren] siger, at hun ikke er startet, fordi hun har mangler en plan for starten og for opfølgningen. Sagsbehandleren tager kontakt til HR. [Klageren] forventer at være på fuld tid sidst i maj. [Klageren] overvejer nedsat tid og der er en del opgaver, der skal snakket om. Hun er bekymret for, at der ikke vil være noget, som kan hjælpe hende med opgaverne. Chefen har ikke været med i planlægningen af hendes tilbagevenden, men hun mener, at der er brug for hans hjælp i forhold til reducere af opgaverne omfang og i forhold til nedsat arbejdstid. [Klageren] er usikker på, hvordan det hele kommer til at gå.

[Klageren] oplever også, at trætheden er vendt tilbage. Når hun skal i gang med noget, så er det svært og hun kommer til at tvivle på sig selv. Hun har fortsat brug for at hvile sig midt på dagen og ikke alle dage er lige gode. Hun ved ikke, om hun er klar til at starte. Der er dage med den energi, som hun havde før hun blev syg. Men også en del morgener, hvor hun ikke føler sig udhvilet. Før knoklede hun bare på. Hun erkender, at der har været for meget fart på. [Klageren] er klar over, at hun skal blive bedre til at sige til og fra og at det skal ske tidligt i forløbet. Hun er klar over, at hun er tilbøjelig til at sige ja og det er fordi hun tænker, at det er en opgave, som hun kan løse med venstre hånd og som ikke tager tid, men at alle opgaver tager tid. Det er svært for hende at bede om hjælp.

Sammenfatning

Stresssymptomerne i form af angst, manglende overblik, koncentrationsproblemer, hukommelsesbesvær og søvnproblemer er stort set væk. Der arbejdes aktuelt med assertiv tænkning og klientens egne forestillinger omkring arbejdsopgaver og egne ressourcer.

8. samtale 3. april 2022 kl. 10

[Klageren] har indgået en aftale med chefen og hun har fået det, som hun gerne vil have det. Chefen har lavet en liste over hendes arbejdsopgaver. De første dage er afsat til at rydde op i mails og sms'er m.m. Derefter vil hun skulle arbejde med listen, som hun synes ser fint ud. Chefen er enig med [klageren] i, at det vigtigste er helbredet. Hver ... vil der blive afholdt statusmøde med [Klageren] føler sig klar til at starte. Hun har sagt hej til kollagerne og det føltes godt. I går var en positiv dag. Hun undrer sig fortsat over, at det var op til hende, hvordan hun ville have det.

[Klageren] starter d. 14/3 med tre timer mandag og torsdag. Hun starter med kendte opgaver. På sigt har hun brug for at vide, hvad der sker med opgaverne, som hun ikke løser. Hun håber, at der bliver tid til pauser, hvor hun kan hvile. På fridage vil hun fortsætte med morgenturene. Vi taler om at mærke efter og at tage hensyn til sig, som hun mærker. [Klageren] siger, at hun vil hjælpe sig med lister og hun vil også søge hjælp ved behov. Hun har erfaret at det er bedst for hende at

starte med de tunge opgaver først på dagen og at de ikke-rutineprægede opgaver let dræner hendes for energi.

Manden er glad for at [klageren] har været så meget hjemme og han har bakket hende op. Hun har ... år tilbage, hvor hun skal arbejde. Hun har tænkt på nedsat tid og vil undersøge muligheder og rettigheder. Nu har hun et anderledes syn på det hele. Hun ved også, at det nu er blevet synligt for arbejdspladsen, hvad hun har bidraget med. Hvor hun tidligere ikke følte sig hørt, så oplever hun nu, at der bliver lyttet til hende. Hun føler sig parat til at starte på arbejde igen.

...

9. samtale, 27. april 2022 kl. 10

[Klageren] fortæller om op og ned ture. Hun er startet på arbejde igen med tre timer to gange om ugen. Hun møder kl. 8 i stedet for kl. 7. [Klageren] siger, at arbejdsopgaverne presser hende og at hun har sagt ja til i næste uge at gå op i tid til 4 timer 2 gange om ugen, da hun ellers ikke kan nå opgaverne. Hun har selvbeprejdelse i forhold til egen indsats. Direktøren kom forbi og spurgte ind til hende, men skyndte sig væk, da hun fik sagt, at det ikke går så godt. [Klageren] angiver, at hun føler sig helt mast - også derhjemme, men at der også er gode dage. Hun siger også, at det slet ikke går med fuldtid på nuværende tidspunkt.

[Klageren] ønsker nedsat arbejdstid. Hun vil gerne arbejde 3 dage om ugen, svarende til i alt 22,5 t. Der skal være møde om dette d. 9. maj.

[Klageren] har fået tildelt Arne-pension fra d. 1. marts 2023 og på nuværende tidspunkt tænker hun, at det vil hun tage imod.

Der er givet gode råd i forhold til mestringsstrategier, livsstil og balance mellem arbejde og hjemmeliv.

Sagen afsluttes."

Det fremgår af kommunal anmodning om lægeattest af 29/3 2022:

"[Klageren] har været sygemeldt siden den 08.11.2021 og har i den forbindelse oplyst af det er grundet stress. [Klageren] er ansat hos ..., og er den 14.03.2022 startet delvis på arbejde igen hvor hun fremmøder 3 timer 2 dage i ugen. Hendes plan er at øge til 4 timer 2 dage i ugen fra uge 13."

Det fremgår af kommunalt notat af 26/4 2022:

"Du arbejder på nuværende tidspunkt 3 dage om ugen á 5 timer / dagligt.

...

[Klageren] oplyser, at hun arbejder fortsat delvist raskmeldt, og er nu oppe på 3 dage om ugen á 5 timer /dagligt.

Op til påske gik det ikke så godt på arbejdet, pga. der var nogle opgaver, som skulle afleveres på kort tid, og det pressede [Klageren], så derfor tog hun kontakt til HR.

[Klageren] oplyser, at det går fint, så længe hun ikke presses, og der ikke tildeles opgaver med deadlines.

[Klageren] oplyser, at symptomerne blusser op igen, når hun bliver stresset.

[Klageren] oplyser, at der foreligger ingen optrapningsplan. Hun øger sine timer, når der er overskud til mere.

Den 09.05.22 har hun et møde med sin leder og HR.

...

[Klageren] vil blandt andet spørge leder om muligheden for nedsat tid.

...

Samlet vurdering, herunder borgerens samlede behov for indsats og behovet for anden indsats, jf. § 15 i Lov om sygedagpenge:

[Klageren] deltager på nuværende tidspunkt ikke i relevant indsats, idet hun har genoptaget sit arbejde delvist, og øger sine timeantal gradvist.

Der vurderes for nuværende ikke behov for yderligere indsatser."

Det fremgår af mulighedserklæring af 9/5 2022:

"3. Medarbejderens funktionsnedsættelser

...

[Klageren] er stress-ramt og føler stadig symptomer på stress når er på arbejde og reagerer efterfølgende derhjemme og har behov for at isolere sig efter endt arbejdsdag – lige nu max 6 timer x 1 i ugen og 5 x 2 i ugen.

[Klageren] har været fuldtidssygemeldt fra d. 8. november til 13. marts og har indtil nu fulgt en opstartsplan som forventes at afsluttes i juni 2022 – og [Klageren] skal dermed gerne være tilbage på fuldtid (37 timer) i juni 2022.

4. Påvirkede jobfunktioner

...

Alle jobfunktioner er påvirkede.

6. Arbejdsgivers og medarbejders forslag til ændringer i arbejdsfunktioner

Forslag, der sigter på at imødegå funktionsnedsættelsens betydning for arbejdet, anføres her, gerne i punktform. Det kan fx være om transport til og fra arbejde, omplacering, arbejdets tilrettelæggelse og omfang, hjemmearbejde, arbejdsstedets indretning, kollegahjælp, ledelsesstøtte, fysisk træning. Ændringernes forventede varighed anføres.

Vi ønsker lægens kommentarer på at [klageren] forventes at arbejde som nedenstående:

- 37 timer i ugen fra juni 2022
- arbejde med deadlines
- arbejde med nye opgaver
- gradvis øge antal opgaver
- arbejde med komplekse opgaver og samarbejdspartnere.

...

Lægens attesterings Læge og patient gennemgår oplysningerne, og lægen vurderer, om de beskrevne arbejdsforhold og de eventuelt anførte forslag i pkt. 6 imødekommer de skånehensyn, der bør tages til patientens aktuelle helbredstilstand.

...

Ankenævnet for Forsikring

20.

102013

7. Lægens vurdering	Sæt X
Arbejdsforholdene skønnes alene på baggrund af oplysningerne i punkterne 3 og 4 forsvarlige i forhold til helbredet.	☐
Arbejdsforholdene skønnes på baggrund af oplysningerne i punkterne 3, 4 og 6 forsvarlige i forhold til helbredet.	☐
Arbejdsforholdene skønnes på baggrund af oplysningerne i punkterne 3, 4 og 6 forsvarlige i forhold til helbredet. Visse af de i punkt 6 anførte ændringer skønnes dog ikke påkrævede. Lægen anfører hvilke i pkt. 8.	☐
Arbejdsforholdene skønnes ikke forsvarlige, og der bør foretages yderligere ændringer. Lægen anfører de påkrævede skånehensyn i pkt.8.	☒

...

8. Lægens uddybende kommentarer til vurderinger i pkt. 7

Patienten forventes at have en kronisk stress-lidelse. Det bliver vanskeligt indenfor overskuelig tid at nå op på fuld tid (37t/u).

Det er vanskeligt for patienten at arbejde med komplekse problematikker, herunder stramme deadlines og flere bolde i luften på en gang.

9. Varighed

Lægens skøn over periode, regnet fra attestdato, hvor ændrede arbejdsfunktioner eller fravær fra arbejdet anses for påkrævet

...

uvist, lang tid."

Det fremgår af selskabets telefonnotat af 10/5 2022:

"F oplyser at hun er kommet op på 15-16 timer, men til gengæld heller ikke kan øge yderligere. Hun får hovedpine og bliver meget træt, når hun forsøger mere. EL anbefaler heller ikke at F vender tilbage på fuld tid og F forventer derfor at blive afskediget. F vil i så fald have opsigelsesvarsel på 6 mdr.+ 3 mdr. og herefter kan hun gå på efterløn, Hun er også tilkendt arne-pension fra næste år.

HELBRED:

F har det bedre, men har indset at hendes stress blusser op når hun forsøger at øge i timer. F forventer ikke at kunne øge i timer og vil formentlig derfor blive afskediget.

...

ARBEJDE/JDBCENTER:

F forventer at blive opsagt fra sit arbejde, idet hun via mulighedserklæring forklarer AG at hun ikke vender tilbage på fuld tid. F kan slet ikke klare så mange timer og hun fortæller at hun snart kan gå på efterløn og har fået tilkendt arne-pension pr. 01.03.2023.

ANTAL ARBEJDSTIMER:

16."

Det fremgår af kommunalt notat af 16/6 2022:

"[Klageren] er bevilget jobafklaringsforløb i perioden 17.06.2022 - 16.06.2024."

Det fremgår af kommunalt notat af 20/6 2022:

"Du arbejder delvist raskmeldt i det omfang du kan. Du kan ikke øge timeantallet til fuldtid, pga. symptomerne forværres. Din praktiserende læge har oplyst i mulighedserklæring, at varighed for sygemelding er uvist, samt usikker prognose.

...

Du oplyser, at du har modtaget fratrædelsesaftalen. Aftalen med din arbejdsgiver er, at du arbejder delvist i det omfang du kan indtil den 31.12.22. Derefter får du 3 måneders fratrædelsesgodtgørelse.

Du har fået tilkendt Arne pension fra den 01.03.23, og har dermed sidste sygemeldingsdag den 28.02.23."

Det fremgår af specifik helbredsattest af 17/1 2023:

"A. Sygehistorie og igangværende behandling

Det drejer sig om en ...årig kvinde der har arbejdet som ...

Somatisk har hun stort set været rask indtil de seneste år, hvor hun har fået to øjensygdomme, der begge besværliggjorde hendes arbejde på pc skærme. Hun fik nemlig grå stær på begge øjne og uklarer i glaslegemet værst på høj øje. Pat er undersøgt på øjenafdelingen i ... og tilbudt operation, hvilket [klageren] fravalgte, da man havde svært ved at undvære hende på kontoret.

Herudover er hun generet af åreknuder, som bevirker smerter og ømhed i benene sidst på dagen. Alt dette, samt et meget stort arbejdspress og ansvar har bevirket at [klageren] har udviklet en kronisk stress tilstand, så hun har svært ved at huske og fastholde koncentrationen om arbejdsopgaver. Hun har udviklet søvnforstyrrelse i form af mange opvågner besvær med at falde i søvn. Står uduhvilet op ofte med hovedpine. Hun har desuden i perioder tachycardi (høj puls).

[Klageren] har været sygemeldt fra arbejde fra 08.11.21 indtil april 22, hvor hun forsøgte at komme tilbage til arbejdet. [Klageren] har gået til behandling hos psykolog. Trods behandling og velvilje og stor hensyntagen fra arbejdsgivers side, har [klageren] ikke kunnet komme over 15 timer om ugen.

Tilstanden skønnes kronisk og varig og uden realistiske behandlingsmuligheder.

...

C. Objektiv undersøgelse, diagnose og prognose

Psykisk i neutral stemningsleje
somatisk:

...

øjne linsen med katarakt

st. p etc ia

abdomen uden abnorme udfyldninger, uømt.

ryg ia

arme: normal bevægelighed, tonus, trafik og kraft

ben: varicer på begge ben. Normal bevægelighed. tonus. trafik og kraft.

gangen naturlig

D. Vurdering af helbredsforholdenes betydning for sagen ...

Pat helbredsforhold skønnes varig nedsat til max 15 timer pr uge."

Det fremgår af kommunalt notat af 6/2 2023:

"Du afventer svar på din ansøgning om seniorpension.

...

Sagsbehandlerens beskrivelse og vurdering:

Der er d.d. afholdt samtale med [klageren].

Kommunen har den 20.01.23 sendt SP705 skema og dokumenter til Seniorpensionsenheden.

Sagsbehandlingen fortsætter endnu.

[Klageren] oplyser, at hun har fået tilkendt Arne pension fra den 01.03.2023, men afventer med at godkende det, til hun har hørt fra seniorpension.

[Klagerens] ansættelse ved ... er ophørt pr. den 31.12.2022, og hun modtager nu 3 måneders fratrædelsesgodtgørelse, dvs. frem til den 31.03.2023.

[Klageren] er tilkendt JAF i perioden 17.06.22 - 16.06.2024.

[Klageren] er sygemeldt grundet stress relateret gener på arbejde. [Klageren] er sygemeldt siden den 08.11.2021.

[Klageren] har symptomer i form af høj puls, søvnproblemer, hukommelses svigt og manglende koncentration evne, hvilket bevirker, at [Klageren] ikke endnu kan varetage sine arbejdsfunktioner som ... på fuldtid. Så snart [Klageren] prøver at arbejde flere timer, forværres symptomerne. Derfor er det vigtigt, at [Klageren] bliver på det timeantal hun kan klare.

Behandling i form af psykologsamtaler pågår, dog er der en usikker omkring, hvornår [Klageren] kan vende tilbage til sit arbejde på fuldtid.

...

Der er aktuelt ikke iværksat støtteindsats, idet [Klageren] træder fra arbejdsmarkedet, og derfor giver det ikke mening, at kommune iværksætter beskæftigelsesrettede indsatser."

Det fremgår af kommunal afgørelse af 10/2 2023:

"Du er berettiget til seniorpension

Vi har nu færdigbehandlet din ansøgning, og du er berettiget til seniorpension fra den 01-03-2023.

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

Det fremgår af kommunalt notat af 13/2 2023:

"Beskrivelse: Du er sygemeldt siden den 08.11.2021, grundet arbejdsrelaterede stress. Du har symptomer i form af høj puls, søvnproblemer, hukommelses svigt og manglende koncentration evne. Dine symptomer bliver forværrede, hvis du udsættes for overbelastning, oplyser du.

...

Du arbejder delvist raskmeldt med ca. 5 timer / dagligt 3 dage om ugen, dog er der dage, hvor du arbejder mindre, da det afhænger af dine symptomer.

Du har fået en fratrædelsesaftale fra [arbejdspladsen]. Aftalen er, at du arbejder i det omfang du kan indtil den 31.12.2022, derefter får du 3 måneders fratrædelsesgodtgørelse.

Der foreligger ingen tidsperspektiv for, hvornår du kan genoptage dit arbejde fuldt ud, og om du på sigt kan det, er uvist - skriver lægen i mulighedserklæring.

Der pågår behandling i form af samtaler hos psykolog, som er bevilget via PFA.

Du oplyser, at du har fået tilkendt Arne pension fra den 01.03.2023, som du afventer med at godkende, idet du har søgt om seniorpension.

Seniorpensionsenheden skal modtage oplysninger fra kommunen senest den 07.03.23."

Det fremgår af pensionsbevis af 31/10 2021:

"Hvis din erhvervsevne inden for alle erhverv bliver nedsat:

Løbende udbetaling på op til 60,00 % af din løn, årligt: kr.

Din samlede løbende erhvervsevneforsikring i PFA Pension og andre forsikringsselskaber må ikke overstige 80 procent af din dækningsgivende løn. Overstiger størrelsen af dine forsikringer denne grænse, vil udbetalingen fra PFA Erhvervsevne blive reduceret med det overstigende beløb.

Du kan normalt få udbetalt pengene, hvis din helbredsmæssige erhvervsevne bliver nedsat med mindst 50 procent, og din økonomiske erhvervsevne bliver nedsat med mindst 10 procent inden den ... , hvor du er fyldt ... år, og nedsættelsen skyldes sygdom eller ulykke.

Udbetalingen har virkning fra den 1. i måneden, efter din erhvervsevne har været nedsat i tilstrækkelig grad i uafbrudt 3 måneder. Udbetalingerne kan maksimalt fortsætte til du fylder ... år, og vil stoppe, hvis du dør, før udbetalingsperioden udløber. Pengene bliver udbetalt månedligt.

...

Indbetalingssikring..... **Ja** Indbetalingssikring betyder, at PFA indbetaler til din pensionsordning, så den fortsætter, mens din erhvervsevne er nedsat. Indbetalingssikringen gælder længst til den ..., hvor indbetalingerne skulle være stoppet.

Din indbetalingssikring træder i kraft, når du opfylder betingelserne for indbetalingssikring, som er beskrevet i pensionsvilkårene."

Det fremgår af pensionsvilkår af 31/10 2021:

"6. Særlige vilkår for PFA Erhvervsevne 6.1. 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 erhvervsevne i dækningsberettiget grad som følge af sygdom eller ulykestilfælde.

...

6.1.1. Definition af erhvervsevnenedsættelsen

6.1.1.1. Nedsættelse i dækningsberettiget grad

6.1.1.1.1. Generelt om nedsættelse

Erhvervsevnen er nedsat i dækningsberettiget grad, hvis PFA Pension vurderer, at den forsikredes evne til at udføre arbejde ud fra en helbredsmæssig vurdering (herefter betegnet 'Helbredsmæssig erhvervsevne') er nedsat med mindst 50 procent, og at den forsikredes indtjening (herefter også betegnet 'Økonomisk erhvervsevne') er nedsat med mindst 10 procent.

6.1.1.1.2. Den Helbredsmæssige erhvervsevne

Den Helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst 50 procent, når den forsikrede - efter PFA Pensions skøn - ikke længere er i stand til at arbejde mere end 50 procent af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Den Helbredsmæssige erhvervsevne vurderes i forhold til ethvert erhverv. Indtil den Helbredsmæssige erhvervsevne er stationær, kan PFA Pension dog vurdere den i forhold til det erhverv, som den forsikrede hidtil har arbejdet inden for.

6.1.1.1.3. Den Økonomiske erhvervsevne

Nedgangen i den Økonomiske erhvervsevne (indtjeningsnedsættelsen) beregnes som forskellen mellem den forsikredes hidtidige dækningsgivende løn ekskl. obligatoriske pensionsbidrag og efter fradrag af arbejdsmarkedsbidrag, og den forsikredes resterende Økonomiske erhvervsevne. Ved den resterende Økonomiske erhvervsevne forstås den forsikredes faktiske indtjening på anmeldelsestidspunktet, inklusive eventuelle sociale og andre offentlige indtægtskompenserende ydelser og tilskud, samt udbetalinger fra andre forsikringer som følge af eksempelvis arbejdsskade eller nedsat erhvervsevne, men ekskl. eventuelle obligatoriske pensionsbidrag, og efter fradrag af arbejdsmarkedsbidrag.

...

6.1.7. Erhvervsevnen genvindes Genvindes erhvervsevnen i en sådan grad, at betingelserne for udbetaling af løbende erhvervsevneforsikring og ydelse af indbetalingssikring ikke længere er til stede, ophører udbetalingen af løbende erhvervsevneforsikring og ydelse af indbetalingssikring."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1950'erne – blev sygemeldt den 8/11 2021 som følge af stress. Klageren startede 14/3 2022 med at arbejde 6 timer om ugen. Den 26/4 2022 arbejdede hun 15 timer. Den 10/5 2022 arbejdede klageren 15-16 timer. Den 13/6 2022 blev klageren opsagt, og klageren indgik fratrædelsesaftale, hvorefter hun arbejdede i det omfang, hun kunne indtil 31/12 2022 og fik 3 måneders fratrædelsesgodtgørelse. Klageren blev tilkendt seniorpension pr. 1/3 2023. Selskabet har ydet dækning ved tab af erhvervsevne på midlertidigt grundlag fra 1/3 2022 til 30/6 2022 til arbejdsgiveren. Klageren ønsker dækning ved tab af erhvervsevnetab.

Klageren har anført, at det skal fremgå af forsikringsbetingelserne, at selskabet må overgå til en generel vurdering, hvilket ikke er tilfældet. Klageren har anført, at selskabet skal foretage en konkret vurdering med hensyntagen til klagerens egne personlige kvalifikationer. Klageren har anført, at erhvervsevnen under alle omstændigheder er nedsat med mindst 50 % i ethvert erhverv. Klageren har 2 øjensygdomme, skader på fod og ben samt en stressdiagnose, hvorfor hun har væsentlige fysiske og psykiske gener. Klageren har anført, at den kommunale arbejdsprøvning viste, at hun under iagttagelse af relevante skånehensyn ikke kunne arbejde mere end 15 timer om ugen. Klageren har anført, at det ikke er realistisk, at hun skal i arbejdsprøvning i andet erhverv, idet hun ikke vil kunne stå op i længere perioder, og hun har svært ved at arbejde ved skærm pga. hendes syn. Hun er hverken egnet til et fysisk krævende arbejde eller et kontorjob.

Selskabet har anført, at klageren ikke har dokumenteret, at hendes helbreds-mæssige erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen pr. 1/1 2023, hvor hun havde lønophør og opfylder den økonomiske betingelse. Selskabet har anført, at hjemlen til at overgå til en generel vurdering fremgår af pensionsvilkårene punkt 6.1.1.1.2, og at selskabet kan overgå til en vurdering af den generelle erhvervsevne pr. 1/7 2022 og senest pr. 1/1 2023, hvor klageren havde lønophør. Selskabet har anført, at det ved opsigelsen stod klart, at klageren ikke ville vende tilbage til sit hidtidige arbejde, og at klagerens helbredstilstand kan vurderes som stationær senest 1/1 2023, hvor hun var færdigudredt og afsluttet hos fysioterapeut, øjenambulatorium og psykolog. Selskabet har anført, at klagerens midlertidige erhvervsevne ikke er nedsat i dækningsberettigende grad pr. 1/1 2023. Selskabet har anført, at stress bedres ved fratagelse af udløsende forhold, og at klageren oplevede en bedring efter genoptagelse af sit arbejde, indtil hun op mod påske i 2022 blev tildelt opgaver med korte deadlines. Selskabet har anført, at klageren ved afslutning af psykologforløbet i april 2022 ønskede at arbejde 3 dage om ugen, svarende til i alt 22,5 time om ugen, men at dette ikke kunne imødekommes af arbejdsgiveren, hvorfor klageren blev op-sagt. Selskabet har anført, at der ikke ses at være en lægelig begrundelse for, at klageren ikke skulle kunne arbejde over halv tid, at klageren ikke er arbejdsprøvet kommunalt, og at klageren indgik en aftale med arbejdsgiveren om at arbejde så meget som muligt frem til lønophør, hvil-

ket ikke kan sidestilles med en arbejdsprøvning. Selskabet har anført, at klageren har beskedne gener efter vrid i foden i 2021, og at hendes øjenlidelser ikke har et omfang, som er erhvervshindrende. Selskabet har anført, at begge forhold lægeligt er afsluttet i 2021, og at belastningsudløste smerter i hoften ikke ses lægeligt beskrevet.

Det fremgår af notat af 21/9 2021 fra fysioterapeut, at de vigtigste undersøgelsesfund var "Nedsat stabilitet. Væske omkring højre malleol (v fod). Behandling/...: Øvelser for stabilitet. Brug af indlæg i sko".

Det fremgår af epikrise fra ambulatorium for øjensygdomme af 22/11 2021, at "Pt. er stadigvæk i erhvervsliv og har det særligt svært ved at arbejde med computeren ... Odxet generende corpuskularheder, som er pt's bedst seende øje ... Pt. er meget i tvivl om hvis hun skal opereres. Aftales at hun afventer. Afsluttes til videre ktr hos øl".

Det fremgår af kommunalt notat af 26/4 2022, at "Op til påske gik det ikke så godt på arbejdet, pga. der var nogle opgaver, som skulle afleveres på kort tid, og det pressede [Klageren], [Klageren] oplyser, at det går fint, så længe hun ikke presses, og der ikke tildeles opgaver med deadlines. [Klageren] oplyser, at symptomerne blusser op igen, når hun bliver stresset. [Klageren] oplyser, at der foreligger ingen optrapningsplan".

Det fremgår af notat af 27/4 2022 fra psykolog, at psykologbehandlingen blev afsluttet.

Det fremgår af mulighedserklæring af 9/5 2022, at "Arbejdsforholdene skønnes ikke forsvarlige, og der bør foretages yderligere ændringer. Lægen anfører de påkrævede skånehensyn i pkt. 8 ... Patienten forventes at have en kronisk stresslidelse. Det bliver vanskeligt indenfor overskuelig tid at nå op på fuld tid (37t/u). Det er vanskeligt for patienten at arbejde med komplekse problematikker, herunder stramme deadlines og flere bolde i luften på en gang. 9. Varighed. Lægens skøn over periode, regnet fra attestdato, hvor ændrede arbejdsfunktioner eller fravær fra arbejdet anses for påkrævet ... uvist, lang tid".

Det fremgår af telefonnotat af 10/5 2022, at klageren "er kommet op på 15-16 timer, men til gengæld heller ikke kan øge yderligere. Hun får hovedpine og bliver meget træt, når hun forsøger mere ... F har det bedre, men har indset at hendes stress blusser op når hun forsøger at øge i timer. F forventer ikke at kunne øge i timer".

Det fremgår af kommunalt notat af 20/6 2022, at "Du arbejder delvist raskmeldt i det omfang du kan ... Du har fået tilkendt Arne pension fra den 01.03.23, og har dermed sidste sygemeldingsdag den 28.02.23".

Det fremgår af specifik helbredsattest af 17/1 2023, at klageren "Somatisk har ... stort set været rask indtil de seneste år, hvor hun har fået to øjensygdomme, der begge besværliggjorde hendes arbejde på pc skærme. Hun fik nemlig grå stær på begge øjne og uklarheder i glaslegemet værst på høj øje ... Herudover er hun generet af åreknuder, som bevirker smerter og ømhed i benene sidst på dagen. Alt dette, samt et meget stort arbejdspress og ansvar har bevirket at [klageren] har udviklet en kronisk stresstilstand, så hun har svært ved at huske og fastholde koncentrationen om arbejdsopgaver. Hun har udviklet søvnforstyrrelse i form af mange opvågner besvær med at falde i søvn. Står uduhvilet op ofte med hovedpine. Hun har desuden i perioder tachycardi (høj puls) ... Trods behandling og velvilje og stor hensyntagen fra arbejdsgivers side, har [klageren] ikke kunnet komme over 15 timer om ugen. Tilstanden skønnes kronisk og varig og uden realistiske behandlingsmuligheder ... Pat helbredsforhold skønnes varig nedsat til max 15 timer pr uge".

Det fremgår af kommunalt notat af 6/2 2023, at "Så snart [Klageren] prøver at arbejde flere timer, forværres symptomerne ... Der er aktuelt ikke iværksat støtteindsats, idet [Klageren] træder fra arbejdsmarkedet, og derfor giver det ikke mening, at kommune iværksætter beskæftigelsesrettede indsatser".

Det fremgår af pensionsbevis og af pensionsvilkårene, at klageren har ret til dækning ved tab af erhvervsevne, hvis hendes helbredsmæssige erhvervsevne bliver nedsat med mindst 50 procent, og hendes økonomiske erhvervsevne bliver nedsat med mindst 10 procent.

Det fremgår af pensionsvilkårenes punkt 6.1.1.1.2, at "Den Helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst 50 procent, når den forsikrede – efter PFA Pensions skøn – ikke længere er i stand til at arbejde mere end 50 procent af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse. Den Helbredsmæssige erhvervsevne vurderes i forhold til ethvert erhverv. Indtil den Helbredsmæssige erhvervsevne er stationær, kan PFA Pension dog vurdere den i forhold til det erhverv, som den forsikrede hidtil har arbejdet inden for".

Nævnet finder, at selskabet kan overgå til en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne pr. 1/1 2023, idet hendes gener på det tidspunkt har stabiliseret sig i en sådan grad, at der kan foretages en vurdering af det længerevarende erhvervsevnetab.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af helbredsattest af 17/1 2023, at "Tilstanden skønnes kronisk og varig og uden realistiske behandlingsmuligheder". Nævnet har også lagt vægt på, at klagerens behandlingsforløb ved fysioterapeut og psykolog var afsluttet. Nævnet har henset til, at klageren frem til 31/12 2022 arbejdede hos sin hidtidige arbejdsgiver.

Nævnet bemærker, at det er klageren, som skal bevise, at hendes generelle erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad.

Nævnet finder, at klageren ikke har ret til helbredsbedingede ydelser forud for 1/1 2023, idet hun har fået fuld løn til og med 31/11 2022.

Nævnet finder, at klageren ikke har bevist, at hendes generelle helbredsmæssige erhvervsevne pr. 1/1 2023 er nedsat med mindst halvdelen, og at hun med de rette skånehensyn ikke vil kun-

Ankenævnet for Forsikring

29.

102013

ne arbejde mindst halvdelen af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på karakteren af klagerens gener i form af hukommelses- og koncentrationsbesvær, søvnforstyrrelser, hovedpine, corpusuklarheder især på højre øje og nedsat stabilitet i fod samt på, at klageren skal skånes for komplekse opgaver, opgaver med stramme deadlines og flere opgaver på én gang. Dette tilsiger efter nævnets vurdering ikke i sig selv, at klageren ikke vil kunne arbejde halv tid på det brede arbejdsmarked. Nævnet bemærker, at der i de lægelige bilag ikke ses beskrevet gener fra hoften.

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren i april 2022 arbejdede 15 timer om ugen til trods for, at der ikke blev taget relevante hensyn til hendes stresslidelse. Det fremgår af kommunalt notat af 26/4 2022, at "Op til påske gik det ikke så godt på arbejdet, pga. der var nogle opgaver, som skulle afleveres på kort tid, og det pressede [Klageren] [Klageren] oplyser, at det går fint, så længe hun ikke presses, og der ikke tildeles opgaver med deadlines".

Det, som klageren i øvrigt har anført – herunder at hun er tilkendt seniorpension pr. 1/3 2023 – kan ikke føre til andet resultat. Nævnet bemærker, at tilkendelse af seniorpension sker ud fra andre kriterier end vurderingen i forsikringssagen, herunder om borgeren er i stand til at arbejde mindst 15 timer om ugen i sit seneste job.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Ankenævnet *for* Forsikring

30.

102013

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'Hans-Jørgen Nymark Beck', written in a cursive style.

Hans-Jørgen Nymark Beck