

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 27. august 2025 blev i sag nr. 103134:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Industriens Pensionsforsikring A/S
Nørre Farimagsgade 3
1364 København K

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har en arbejdsmarkedspensionsordningen med forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 24/2 2025 har klageren bl.a. anført:

"Jeg blev ramt af en kronisk sygdom, og var til behandling på sygehuset i 2019, indtil dags dato. Sygdommen har været skyld i at jeg har mistet min arbejdsevne på over 2/3. Jeg var dækket hos selskabet til februar 2021. Men de mener at der ikke er en konkret lægeerklæring vedr. min arbejdsevne i denne periode. selvom at, der står i min journal at jeg var særdeles aktiv og aftagende grundet af smerter. Det er den sygdom der har gjort at jeg har mistet min arbejdsevne. De har selv vurderet at jeg ikke har nedsat arbejdsevne, selvom jeg var under behandling under sygehuset og kunne slet ikke arbejde.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg har ret til erstatning, pga. tabt arbejdsevne, da jeg var dækket af forsikring under min sygdom."

Selskabet har den 7/3 2025 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Industriens Pension (herefter kaldet selskabet) har den 25. februar 2025 – via Ankenævnet for Forsikring – modtaget klage fra [klageren] (herefter kaldet klager) over vores afslag på udbetaling fra forsikringen ved tab af erhvervsevne.

Selskabet fastholder, at klager ikke kan få udbetaling fra forsikringen ved tab af erhvervsevne, fordi klager ikke har lægeligt dokumenteret at have et varigt dækningsberettiget erhvervsevnetab i forsikringstiden.

Faktisk sagsfremstilling

Denne sag handler om, hvorvidt klager har dokumenteret, at han opfylder forsikringsbetingelsernes krav om at have et varigt erhvervsevnetab på grund af helbredsmæssige årsager i ethvert erhverv på mindst halvdelen eller på 2/3 inden den 1. februar 2021, hvor forsikringen ophørte.

Forsikringsforhold

Klager bliver via sin daværende arbejdsgiver optaget i arbejdsmarkedspensionsordningen den ... 2007, hvor han får en pensionsopsparing med forsikringsdækninger ved erhvervsevnetab, ved visse kritiske sygdomme og død.

Klagers ordning bliver passiv den 1. februar 2021, hvorefter klager ikke længere har dækning ved tab af erhvervsevne.

I henhold til forsikringsbetingelserne gældende fra den 1. januar 2021, jf. bilag A, dækker forsikringen, når klagers erhvervsevne, på grund af sygdom eller ulykke, er varigt nedsat med minimum halvdelen eller med 2/3 af klagers fulde erhvervsevne. Vurderingen af erhvervsevnen foretages af selskabet og sker ud fra en ren lægelig vurdering.

Der står således i forsikringsbetingelserne, jf. bilag A, Kapitel 1, §§ 7, stk.1-2 og 8, stk.1-2:

'§7 Engangsudbetaling ved tab af erhvervsevne (invalidesum)

Den forsikrede kan få ret til en engangsudbetaling, når den forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne i forsikringstiden.

[]

Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunkt).

Stk. 2

Forringelsen af erhvervsevnen bedømmes af Industriens Pension under hensyn til den pågældendes helbredsmæssige forhold ud fra en ren lægelig vurdering.'

'§ 8 Pension og betalingsfritagelse ved erhvervsevnetab (invaliderente og præmiefritagelse) Ret til pension og/eller betalingsfritagelse ved erhvervsevnetab indtræder, når den forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med 2/3 eller mere af den fulde erhvervsevne i forsikringstiden.

[]

Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunkt).

Stk.2

Forringelsen af erhvervsevnen bedømmes af Industriens Pension under hensyn til den pågældendes helbredsmæssige forhold ud fra en ren lægelig vurdering.'

Dette uddybes i 'Pensionsvejledning' gældende fra 1. januar 2021, hvor det beskrives, hvad der lægges vægt på ved vurderingen af erhvervsevnen.

Pensionsvejledningen, der er en del af aftalegrundlaget i selskabet, jf. bilag A, side 1, fremlægges som bilag B.

På side 21f i bilag B står således:

[]

'Industriens Pension vurderer tabet af erhvervsevnen i samarbejde med vores lægekonsulenter. Der er tale om en individuel konkret vurdering af, om der er et helbredsbetingset erhvervsevnetab i alle erhverv.

[]

Erhvervsevnenedsættelsen skal også være varig. Det betyder, at alle behandlingsmuligheder er udtømte, eller der er ikke udsigt til, at de behandlinger, du har adgang til, kan medføre, at du får en del af sin erhvervsevne tilbage.

Den varige erhvervsevnenedsættelse skal være lægeligt dokumenteret. Det vil sige, at der er en læge, der har konstateret og beskrevet de helbredsmaessige problemer, der har ført til, at din generelle erhvervsevne er blevet varigt nedsat med halvdelen eller 2/3 i alle erhverv. Det er først på det tidspunkt, hvor den lægelige dokumentation foreligger (skadestidspunktet), at du eventuelt kan få ret til ydelser ved erhvervsevnetab fra Industriens Pension.

[]

Bemærk, at det er en forudsætning for at få udbetalinger på grund af varigt erhvervsevnetab, at du er omfattet af forsikringerne på skadestidspunktet. Skadestidspunktet er det tidspunkt, hvor det er lægeligt dokumenteret, at nedsættelsen af erhvervsevnen er varig, fordi der **ikke** er udsigt til, at helbredstilstanden kan forbedres ved behandling eller genoptræning.'

Lægelige oplysninger

Klager var den 19. august 2019 til forundersøgelse på [privathospital], jf. bilag C, side 3, hos speciallæge i reumatologi ..., der objektivt fandt tydelig psoriasis på klagers underarme, albuer, knæ samt venstre ben. Klagers albueled var ømme og håndled og fingerled let tykke, jf. bilag C, side 5. Klager oplyste om mange springende ledgener og rygsmerter. Der blev bestilt røntgen af klagers hænder og fødder samt MR-skanning af hele klagers ryg.

Den 16. september 2019 viste både røntgen og MR normale forhold i hænder, fødder og klagers ryg, jf. bilag C, side 2. Klager blev henvist til [hospital].

Klager var den 7. oktober 2019 til undersøgelse på [hospital], Led- og bindevævssygdomme Klinikken, jf. bilag D, side 17. Klager oplyste at have haft rygsmerter siden år 2010 efter at have siddet skævt og set film / computer. Rygsmerter var siden generaliseret til hele ryggen, skuldre og baller. Klager havde ingen natlige rygsmerter, men de opstod ved aktivitet. Omkring år 2012 fik klager tørre hudforandringer på begge albuer, og omkring år 2016 tiltag hudforandringer til både underarme, i mindre grad ryggen samt knæene, jf. bilag D, side 18. Klager var sat i behandling med hudcreme. Klager oplevede også smerter – værst om morgenen – fra venstre hånds 5. og 2. finger og højre fods 3. tå.

Klager var på Reumatologisk ambulatorium, [hospital], den 19. november 2019, jf. bilag D, Side 16, og ved objektiv undersøgelse var der ingen hævede eller ømme led, fødder og tæer var uømme, men klagers hud var udbredt ramt af psoriasis. Klager opfyldte også kriterierne for diagnosen psoriasisgigt og blev sat i medicinsk behandling med 'methotrexat' (MTX).

Klager blev opfordret til at lave ryg øvelser og eventuelt søge fysioterapeut samt gå i blødt fodtøj med god svangstøtte.

Ved konsultation i klinikken for led- og bindevævssygdomme, [hospital], den 25. juni 2020 oplyste klager, at han tålte medicinen (MTX) godt udover lidt træthed, og at han havde haft færre smerter i hænder og fødder. Klager oplevede ingen hævelser. Klager havde uændrede rygsmerter særlig, når han stod op i længere tid ad gangen. Klager havde ingen natlige smerter og ikke betydelende morgenstivhed i ryggen. Jf. bilag D, side 13-14.

Selskabets lægekonsulent vurderede den 3. december 2024, at klager har skånehensyn overfor ryg- og skulder belastende funktioner, og at klager burde kunne bestride ikke-fysiske funktioner f.eks. siddende ned. Lægekonsulenten vurderede også, at der ikke er lægeligt dokumentation for, at klagers erhvervsevne i ethvert erhverv var varigt sat ned med mindst halvdelen.

Lægekonsulentens vurdering vedlægges som bilag E.

Faktiske forhold om ophør af forsikringen

Klager fratrådte sin pensionsgivende stilling den 1. februar 2020, og selskabet sendte den 19. marts 2020 brev til klager med oplysning om, at han var forsikret uden indbetaling i et år frem til den 1. februar 2021, jf. bilag F.

I samme brev skrev selskabet: 'Vi anbefaler, at du beholder forsikringerne, hvis:

- Du ikke har forsikringer andre steder, eller
- Du er syg og i tvivl, om du kommer tilbage til arbejdsmarkedet, eller
- dit helbred er blevet dårligere, siden du kom med i pensionsordningen.'

Klager reagerede ikke på selskabets brev.

Selskabet sendte den 6. november 2020 brev til klager om, at klagers forsikringsdækninger stoppede den 1. februar 2021, og at klager ville blive passivt medlem samme dag, jf. bilag G.

Selskabet gav klager to muligheder:

- Du kan være forsikret i op til yderligere 2 år uden indbetaling. Klager blev givet svarfrist frem til den 1. februar 2021
- Du kan selv indbetale til pensionen. Klager blev givet svarfrist frem til den 1. februar 2021.

I samme brev skrev selskabet: 'Vi anbefaler på det kraftigste, at du beholder dine forsikringer, især

hvis:

- Du ikke har forsikringer i en anden pensionsordning
- Dit helbred har ændret sig, siden du kom ind i pensionsordningen
- Du er syg
- Der er udsigt til, at du ikke kommer tilbage på arbejdsmarkedet

Klager reagerede ikke på selskabets brev.

Selskabet sendte den 8. februar 2021 brev til klager om, at klager havde mistet sine forsikringer den 1. februar 2021, og at klager var blevet passivt medlem samme dag, jf. bilag H. Selskabet gav igen klager de samme to muligheder:

- Du kan være forsikret i op til yderligere 2 år uden indbetaling. Klager blev givet en svarfrist på 14 dage frem til den 22. februar 2021
- Du kan selv indbetale til pensionen. Klager blev givet svarfrist frem til den 22. februar 2021.

Selskabet skrev i samme brev til medlem:

'Vi anbefaler på det kraftigste, at du beholder dine forsikringer, især hvis:

- Du ikke har forsikringer i en anden pensionsordning
- Dit helbred har ændret sig, siden du kom ind i pensionsordningen
- Du er syg
- Der er udsigt til, at du ikke kommer tilbage på arbejdsmarkedet

Klager reagerede heller ikke på dette brev.

Den 3. oktober 2024 ringede klager til selskabet og oplyste, at han var tilkendt fleksjob pga. nedsat erhvervsevne. Selskabet oplyste klager om, at hans forsikring ved tab af erhvervsevne var ophørt i februar 2021, og selskabet ville gerne undersøge, om klager inden ophør af forsikringen havde et dækningsberettiget varigt tab af erhvervsevne i ethvert erhverv, jf. bilag I.

Faktiske forhold om udbetaling ved erhvervsevnetab

Klager ansøgte om udbetaling ved erhvervsevnetab den 8. oktober 2024 med henvisning til, at klager har psoriasisligt med smerter i kroppen til følge og dårlig bevægelse samt betændelse i klagers led, jf. bilag J.

Selskabet meddelte den 13. november 2024 afslag på udbetaling ved tab af erhvervsevne, jf. klagers bilag 'afslag 1', fordi der ikke var lægelig dokumentation for, at klagers erhvervsevne varigt var nedsat i ethvert erhverv med mindst halvdelen inden den 1. februar 2021, hvor forsikringen ophørte. Selskabet lagde vægt på, at klager burde kunne arbejde i et ikke-fysisk anstrengende job på den betingelse, at klager havde de relevante skånehensyn overfor sine gener.

Klager ringede til selskabet den 14. november 2024, jf. bilag K, og klagede over afgørelsen. Klager anmodede selskabet om at indhente oplysninger fra ... sygehus fra år 2019 til år 2024.

Selskabet fastholdt den 13. december 2024 afslag på udbetaling ved erhvervsevnetab, jf. bilag L, fordi klager ikke havde lægeligt dokumenteret at have et varigt dækningsberettiget erhvervsevnetab på mindst halvdelen i ethvert erhverv inden den 1. februar 2021, hvor forsikringen ophørte. Selskabet skrev også, at der ikke var fremkommet nye lægelige oplysninger fra ... sygehus for perioden op til den 1. februar 2021.

Klager ringede den 16. december 2024 til selskabet, jf. bilag M og henviste til, at klager allerede i oktober 2019 havde varigt nedsat erhvervsevne, hvilket var beskrevet i notat fra afdelingen for led og bindevævssygdomme. Klager ville kontakte selskabet med flere lægelige oplysninger fra forsikringstiden. Klager har dog ikke siden sendt andre lægelige oplysninger.

Kommunale oplysninger

Selskabet anmodede den 11. oktober 2024 Jobcenter ... om oplysninger, som selskabet modtog den 14. oktober 2024, jf. bilag N.

Jobcenter ... oprettede den 9. januar 2020 klagers sag om dagpenge, jf. bilag N, sidste side.

Det fremgår, at klager ved jobsamtale hos Jobcenter ... den 6. februar 2020, jf. bilag N, side 150-151, oplyste, at han blev opsagt fra sin pensionsgivende stilling som ... på grund af manglende forlængelse af kontrakter hos arbejdsgiveren. Klager var tilmeldt som ledig hos sin A-kasse. Klager ville primært søge job indenfor sin kendte branche både via opslåede stillinger og ved hjælp af sit netværk.

Ved jobsamtale med jobcentret den 30. marts 2021 oplyste klager, at han var i tæt kontakt med sin tidligere arbejdsgiver, der måske ville få nye ordre ind. Klager håbede meget på at få job på samme arbejdsplads igen, jf. bilag N, side 17.

Selskabets begrundelse

Det er selskabets synspunkt, at klager ikke har ret til invalidesum, invalidepension og betalingsfrigtagelse, idet klagers erhvervsevne ikke er lægeligt dokumenteret varigt nedsat med halvdelen eller 2/3 i alle erhverv (den generelle erhvervsevne) inden forsikringstiden ophørte den 1. februar 2021.

Forsikringen dækker tab af den generelle erhvervsevne, og selskabets vurdering beror, i henhold til forsikringsbetingelserne, pensionsvejledningen og retspraksis, på en ren medicinsk vurdering af klagers evne til at arbejde som fuldtidsbeskæftiget i ethvert erhverv og ikke kun klagers hidtidige erhverv.

Videre fastslår forsikringsbetingelserne, at erhvervsevnenedsættelsen først kan anses for indtrådt på det tidspunkt, hvor der er lægelig dokumentation for et varigt erhvervsevnetab på halvdelen eller på 2/3, jf. bilag A. Af pensionsvejledningen, jf. bilag B, side 11, 1. afsnit, der er en del af aftalegrundlaget, fremgår:

'Bemærk, at det er en forudsætning for at få disse ydelser, at du på skadestidspunktet (det tidspunkt hvor der foreligger lægelig dokumentation for en varig nedsættelse af erhvervsevnen af helbredsmæssige grunde i alle erhverv på mindst halvdelen) er omfattet af dækningerne.'

Erhvervsevnetabsforsikringen hviler således på et skadevirkningsprincip, hvorefter det afgørende for retten til dækning under forsikringen ikke er tidspunktet for ulykken eller sygdommens opståen, men derimod det tidspunkt, hvor erhvervsevnetabet opnår den dækningsberettigende størrelse og forsikringsbetingelsernes udbetalingskrav i øvrigt er opfyldte. Dette er blandt andet slået fast af Ankenævnet i kendelsen 98.621, der angår selskabet erhvervsevnetabsforsikring.

Klagers erhvervsevnenedsættelse skal også være varig, jf. bilag A, §§ 7 og 8. Det betyder, at helbredstilstanden skal være lægeligt dokumenteret, og at alle de behandlingsmuligheder, der er tilgængelige for forsikrede, og som kan forventes at give forsikrede en væsentlig del af erhvervsevnen tilbage, skal være udtømte. Dette er blandt andet slået fast af Ankenævnet i kendelserne 63.669 og 82.656, der også angår selskabet erhvervsevnetabsforsikring.

Det er selskabets synspunkt, at klagers hudlidelse, psoriasis, ikke i sig selv etablerer en nedsat erhvervsevne i ethvert erhverv og, at klagers symptomer fra sygdommen inden den 1. februar 2021

ikke har haft et omfang og intensitet, der nedsatte klagers erhvervsevne i ethvert erhverv med mindst halvdelen. Klager anvender creme mod hudlidelsen. På det tidspunkt stod klager til rådighed for arbejdsmarkedet og var ikke sygemeldt som følge af psoriasis.

Det er også selskabets synspunkt, at klagers psoriasisgigt ikke medførte symptomer i et sådant omfang inden forsikringens ophør den 1. februar 2021, at klagers erhvervsevne varigt var nedsat med mindst halvdelen eller med 2/3 i ethvert erhverv. Selskabet har lagt vægt på, at klager dengang var velbehandlet med medicin (MTX), som han tålte godt, og som reducerede symptomerne fra gigtsygdommen. Klager var ikke sygemeldt, inden forsikring ved tab af erhvervsevne ophørte den 1. februar 2021.

Det er selskabets vurdering, at klagers ryg- og skuldergener medfører, at klager ikke længere kan påtage sig ryg- og skulderbelastende jobs. Det er dog samtidig selskabets synspunkt, at klager vil kunne arbejde i et job, der ikke er fysisk belastende, hvor klager kan sidde ned. Selskabet har lagt vægt på, at klagers ryggener opstår, når han står op i længere tid ad gangen, jf. bilag D, side 13-14.

Det er sammenfattende selskabets vurdering, at klager ikke har lægeligt dokumenteret at have varigt nedsat generel erhvervsevne med halvdelen eller med 2/3 som følge af psoriasisgigt og ryg og skuldergener inden den 1. februar 2021.

Selskabet har henset til, at klager ikke fratrådte sin stilling som følge af sygdom. Derimod blev han opsagt som følge af manglende ordre hos arbejdsgiveren, jf. bilag N, side 150, hvorefter han stod til rådighed for arbejdsmarkedet på datoen for ophør af forsikring ved erhvervsevnetab den 1. februar 2021 og fremefter.

I den forbindelse henviser selskabet til Ankenævnets afgørelse i sagen 85431, hvor Ankenævnet fastslog, at der ikke kan ske udbetaling fra forsikring ved erhvervsevnetab, hvis forsikringsdækningerne ophørte, mens forsikrede fortsat stod til rådighed for arbejdsmarkedet som ledig dagpengemodtager."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af journal fra privathospital fremgår bl.a.:

"19-08-2019 Forundersøgelse

...

Tidligere

...

Frem til 2010 fuldstændig upåfaldende. I 2010 arbejder han nathold på [virksomhed] og dør i perioder med mavesmerter, forstoppelse og diarre og søvnbesvær. Skifter fra nathold til daghold uden megen bedring. Begynder at få rygsmerter og periodevis tør hud med udslæt. I 2015 søger han egen læge som røntgenfotograferer ryggen og ikke finder tegn på abnormaliteter. Man anbefaler styrketræning. I 2015 mistænker egen læge psoriasis og har givet ham noget creme, der dog ikke har haft den store effekt.

Aktuelle

Har fortsat mange fortsat springende ledgener. Maven er for nuværende OK. Føler at fingrene er fortykkede og ømme. Har desuden ondt i ryggen og hofter, der er i høj grad forværres i hvile og i nogen grad bedres i aktivitet. Kan dog ikke køre i bil ret lang tid. Har desuden smerter i tæerne som indimellem hæver. Ingen hævelser i det store led. Pt. angiver, at have mange plaks rundt omkring på kroppen.

Ikke nogen nævneværdig træthed og ikke nogen sygdomsfornemmelse. Pt. har forsøgt kiropraktik og specialiseret fysioterapeutisk træning til ryggen, men intet har haft effekt. Det er nu fuldstændig status quo. Pt. benægter at have haft udstråling til underkstremiteter.

Øvrige organsystemer

Systematisk adspurg, for nuværende ingen klager.

Medicin

Ibumetin ved behov samt noget creme.

Der er ikke noget opdateret i FMK og da pt. ikke kan huske sit medicin, undlader jeg at ajourføre d.d. Pt. angiver selv at han ikke får Ibumetin. Jeg vil lade det være op til egen læge at få styr på dette.

Pt. har desuden brugt noget creme fra [udland] som har hjulpet godt. I øvrigt beskrives det, at sol er rigtig godt for huden.

...

Objektivt

Almentilstand: God. Bevæger sig frit.

Rimelig håndtryk.

Huden: Varm og tør. Tydelig psoriasis plak på underarme, albuer, knæ samt venstre underkstremitet.

Albueled. Ømme, ømhed ved laterale epikondyl.

Ultrasonisk albueled

enkelte traktionssporer. Ellers i.a.

Håndled og fingerled let tykke fingre. Virker spændte svarende til 2. og 3. finger på højre og venstre hånd.

UL af fingerled

viser pæne forhold, ingen intraartikulære ansamlinger. Volart fra er der en vis fylde omkring senevævet og let doppler signals som ligner daktylitis. Umiddelbart ved almindelig inspektion ligner det daktylitis svarende til flere fingre.

Fingrene er ømme og han har svært ved at bøje dem.

Knæ og ankler: I.a.

Tæer: Enkelte er ømme. 3. og 4. tå på højre fod er ømme og let hævede.

Ved UL af tæer på højre fod ses der tegn på daktylit svarende til tå nummer 3.

Rygundersøgelse: Uøm langs processus spinosi og øm over SI-led.

Hofterundersøgelse: Fri bevægelighed. FABER test negativ. SI-led som anført ømme.

Strakt benløftteranie: Upåfaldende.st negativ.

Skulder: Fri bevægelighed.

Kranie: Upåfaldende.

Diagnoser

/DZ038H Observation pga. mistanke om gigt- eller bindevævssygdom/

Konklusion og plan

1) Skal henvises til Hudlæge på [privathospital]. Pt. har såfremt Forsikringsselskabet vil være med det, 2 rp. røngen af hænder og fødder samt thorax.

Desuden rp. MR columns totalis inkl. MR af SI-led med STIR obs. psoriasis associeret spondylartrit.

Svar tid hos undertegnede, hvor vi meget gerne vil henvise pt. til Afdeling U til et forløb.

Desuden rp. reuma 1.

rp. henvisning til Dermatologerne pga. psoriasis.

...

Henvisning til Derma.

Kære kollega

Har I mulighed for at se ovenstående pt.

Det drejer sig om en pt. med psoriasis sandsynligvis opstået omkring 2015. Har fået noget creme ved egen læge som ikke har den store effekt. Er voldsomt generet af det og er aktuelt under udredning for psoriasis gigt, hvilket jeg tror at han har.

Vil I indkalde ham til en vurdering.

Han har desuden prøvet noget creme som han købte i [udland], som havde effekt. Det er uklart hvad det handlede ham. Desuden har han haft god effekt af at være i solen ligeledes i [udland].

...

02-09-2019 RU af begge hænder og fødder samt thorax

...

Indikation:

Obs gigtsygdom.

Røntgenbeskrivelse af begge hænder

Der er normale ossøse og artikulære forhold. Der ses ikke halisterese, erosioner eller periostale belægninger. Der er ingen bløddelshævelse. Ingen afsmalnede ledspalter. Ingen tegn på artrose eller arthritis.

KONKLUSION

Normale forhold.

/DZ01.6/

Røntgenbeskrivelse af begge fødder

Der er normale ossøse og artikulære forhold. Der ses ikke halisterese, erosioner eller periostale belægninger. Der er ingen bløddelshævelse. Ingen afsmalnede ledspalter. Ingen tegn på entesopati. Ingen tegn på artrose eller arthritis.

KONKLUSION

Normale forhold.

/DZ01.6/

Røntgenbeskrivelse af thorax

Der er ingen infiltrater i lungerne. Lunge/kar tegningen er normal. Ingen tegn på pleuravæske. Hjertet har normal form og bredde. Der ses ingen tegn på forstørrede lymfeknuder i mediastinum eller lungehili. Thoraxskelettet er normalt.

KONKLUSION

Normale forhold.

...

02-09-2019 MR-skanning

Indikation

OBS spondylartrit, OBS sacroiliit

MR-skanning af columna totalis og os sacrum

Der foreligger ingen tidligere billeder til sammenligning. Der ses normale signalforhold af hvirvelcorpora, ingen tegn på spondylartrit. Ingen degenerationer. Ingen prolapser eller stenoser. Normale forhold af medulla spinalis. Svarende til os sacrum ses normale forhold af sacroiliacaled. Ingen tegn på sacroiliit. Intet ødem.

Konklusion

Ingen tegn på spondylartrit eller sacroiliit

...

16-09-2019

Der er kommet svar på røntgen og MR. Alt normalt. Blodprøver har vist ganske let urat-forhøjelse 0,50 samt ganske let kreatininkinaseforhøjelse til 355.

Ovenstående blodprøver har næppe nogen betydning i denne sammenhæng. Patienten har ikke reelle muskelklager. Leddene har ved forundersøgelse ikke ledt mistanke i retning af podagra."

Af journal fra et hospital fremgår bl.a.:

"07.10.19

...

[Hospital] Reumatologisk Ambulatorium – nyhenvist

...

Aktuelt

Har døjet med rygsmerter siden 2010, tilkommet efter han sad skævt og så film/computer. Er siden generaliseret til hele ryggen, skuldre og baller. Har været til fysioterapi, i mindre grad egen træning, har modtaget behandling med ultralyd m.m.

For omkring 7-8 år tilkom der tørre hudforandringer omkring begge albuer og for ca. 3 år siden tiltog det og har andraget både underarme, i mindre grad ryg samt knæ og underarm. Egen læge har konstateret psoriasis, behandlet med creme. Har ikke været ved hudlæge.

Der er tilkommet smerter sv.t. 5. ve. finger, hø. 3. tå, under ve. fod samt ve. 2. finger, beskriver smerterne som værende værst om morgenen. Har været hævede.

Rygsmerterne er der ikke sikkert bedring af ved aktivitet, tværtimod er der bedst efter længere tids hvile, og der er ikke natlige smerter i sådan en grad, at han vågner.

Har tidligere døjet med mavesmerter, der har været slim i afføringen. Lyder som forstoppelse. Der har aldrig været blod.

Ingen øjengener, nylige halsbetændelser eller andre infektioner.

Ingen øvrig hudaffektion, ØNH-gener, sicca-symptomer, slimhindesår, serosit eller sikker Raynaud.

Ankenævnet *for* Forsikring

11.

103134

Ingen almentsymptomer i form af nattesved, vægttab eller feber.

Biokemi

CK 355, inflammatorisk uden penier, negativ reumafaktor, anti-CCP, ANA mønster, urat på 0,60. Tidligere D-vitamin på 15. Har ved [privathospital] fået foretaget MR af ryg samt rtg. af led og brystkasse.

...

Objektivt

AT, ET, Orientering, bevidsthedsniveau: God AT, ET lidt over middel.

Vågen, relevant, varm og tør.

Øjne: Upåfaldende.

Cavum oris: Upåfaldende.

St. c.: I.a.

St. p.: I.a.

Abdomen: Adipøst, blødt, indolent.

Ryg / nakke: Med normal konfiguration og bevægelighed, let nedsat bevægelighed ved lateral fleksion grundet smerter. Uømme SI-led.

Normal sensibilitet for berøring sv.t. OE og UE. Normale reflekser sv.t. patella, haser og akilles.

Kan stå på hæle/tæer, gå på hug 3 gange.

Sv.t. OE er der en del myofascielle smerter især sv.t. infraspinatus på ve. side samt ved aktiv brug af supraspinatus især ved palm up test.

Der er yderst diskret tegn på impingement ve. side, men let positiv Neer test og grænsepositiv Hawkings test.

Ultralyd viser fortykket bursa på ve. side på 3,7 mm, normal form omkring bicepssenen og posteriore recesser. Der findes intakt supraspinatus.

Ekstremiteter: Slanke.

Hud: Med sikker psoriasis foramina sv.t. ve. knæ/crus. Ingen negleforandringer fraset der synes at være begyndende løsnings/hyperkeratose ved hø. 1. tå.

Supplerende: Ledgennemgang uden hævede eller ømme led.

Hø. 3. tå synes at være lidt mere voluminøs end den modsidige.

Ultralyd af alle tæer uden MTP-artritter og ultralyd af fleksorsenen ved hø. 3. tå uden tegn til tenosynovitis, således ikke aktiv daktylit.

Fingrene synes lidt hævede, kan været betinget af adipositas.

Konklusion

...-årig mand med rygsmerter siden 2010, psoriasis siden 2011-2012 og nu tilkommet perifere smerter og mulig daktylit.

Desuden CK diskret forhøjet, men ikke signifikant, sådan at det på nuværende tidspunkt fordrer yderligere udredning for inflammatorisk myositis og desuden blot en måling.

Vi rekvirerer us. fra [privathospital] for at få dem vurderet for herefter at komme med en samlet vurdering. Kommer ind, når vi har svar.

...

16.10.19

[Hospital] Reumatologisk Ambulatorium – konference
Multidisciplinær team (MDT) konference

...

Vurdering: Columna: ingen tegn på SpA, degerative forandringer
SI-led: ikke specifikke forandringer for SpA
Rg hænder og fødder: upåfaldende; ingen psoriasisartrit forandringer

...

19.11.19

[Hospital] Reumatologisk Ambulatorium – kontrol

...

Opfølgning på diverse undersøgelser under udredning for psoriasisartrit. Ingen tegn til aksial involvering. Rtg. sklero uden artritforandringer. Se foregående notater.

AKTUELT

Angiver, at det går uændret, har vekslende smerter fra stort set hele bevægeapparatet, men ingen specifikke hævede led. Smerterne i ve. 5. finger er i aftagende. Aktuelt er det mest generende for pt., at han har ondt under forkanten af begge hæle især om morgenen, når han skal ud af sengen, men også ved alm. gang.

OBJEKTIVT

Systematisk ledgennemgang uden hævede eller ømme led. Der er kun ganske diskret ømhed sv.t. fleksorsenen af ve. 5. finger. Fødder og tæer gennemgås og er helt uømme, men pt. er udtalt øm ved palpation distinkt sv.t. tilhæftning for fascia plantaris fortil på calcaneus bilat. Der er en del callusdannelse og ultrasonisk får jeg ganske dårligt indblik, jeg kan ikke verificere en sikker fortykkelse af fascia plantaris.

Hud: Udbredt kutan psoriasis på truncus og alle 4 ekstremiteter.

Neglene med let flossede kanter, men ellers ingen onykolyse, oil spots eller fingerbølsprik.

Biokemi upåfaldende, neg. reumafaktor.

Øvrigt: Er henvist til hudlæge, men endnu ikke set obs. psoriasis.

Plan

Opfylder CASPAR kriterier for psoriasisartrit (guttat psoriasis, entesit (plantar fasciit), ultrasonisk verificeret daktylit (ovl ..., se henvisning fra [privathospital]), neg. IgM-RF).

Lav risiko, derfor ikke indikation for bDMARD initielt.

...

25.06.20

...

[Hospital] Led- og Bindevævssygdomme Klinik – kontrol

Journalnotat

PsA (2019)

MTX opstartet 2019-11, 25mg / uge po

Entesitter og daktylit. Neg RF.

Aksialt udredt ved [privathospital], MR-columna 02.09.19 vurderet på konf 16.10.19, ingen tegn til SpA. Rtg status 02.09.19 uden tegn til artritforandringer.

Biokemi: Noninflammatorisk

Aktuelt:

Kommer igen for sent, 10 min.

Pt. tåler Methotrexat godt, har kun en smule træthed et par dage efter, ellers ingen medicinbivirkninger. Har haft færre smerter i hænder og fødder efter opstarten og ingen hævelse siden

sidst. Ligeledes bedring af smerterne i hælene. Der resterer dog samme intensitet af smerter i nakke, skulder og muskulaturen på ryggen.

Pt. oplever endvidere indimellem ret intense smerter uden hævelse, der springer rund i kroppen, nogle gange har det været i håndleddet, andre gange har det været albue- eller skulderregionen. Har arbejdet i [virksomhed], hvor han desværre lige er blevet afskediget, da man måtte nedskære, pga. Coronakrisen. ...

Har uændret rygsmerter, særligt hvis han står op længere tid ad gangen.

Ikke betydelig morgenstivhed eller natlige smerter.

Methotrexat har ikke haft den effekt på huden, der er fortsat betydelig psoriasis på begge albuer og underarme.

Objektivt:

Systematisk ledgennemgang uden hævede eller ømme led.

Ømme enteser:

Hø. lat. epikondyl.

Derudover ret udtalt muskelømhed i occipitalregionen, trapezius, mediale scapula og supraspinatus muskelbuen, samt lumbale muskulatur.

Konklusion

Nogen bedring efter MTX opstart, men fortsat mange entesesmerter og muskelspændinger. Huden heller ikke betydeligt bedret efter MTX opstart. Ingen artritter siden sidst. Således ikke indikation for intensivering af behandlingen herfra.

...

11.05.21

...

Aktuelt:

Når han vågner skal der gå mindst 2 timer for at hvide sig og for at generaliseret stivhed forsvinder. Flukturerende smerte svt forfod, håndled, knæ. Ingen ledhævelse. Bliver rigtig træt i 2 dage efter metotrexat indtage. Le forkvalmet af metotrexat ellers ingen bivirkning til medicin.

Objektivt:

Ingen hævede eller ømme led.

Ingen ømme enteser nu.

Biokemi: Har ikke fået fortaget DMARD siden maj 2020

Vurdering/ konklusion

Ro i gigten.

...

10.12.21

...

[Hospital] Led- og Bindevævssygdomme Klinik – telefonkonsultation

Journalnotat

Patienten er kontaktet telefonisk mhp opfølgning efter mtz opstart ved seneste konsultation.

Følgende er gennemgået med patienten;

Medicinadministration inkl. supplerende folinsyre og forholdsregler ved infektioner eller bivirkninger.

Pt. følger sine bp. tider. CRP tallet er faldet til 17,5 fra 37,6.

Pt. fortæller at hans smerter ikke er, så slemme som førhen.

Han fortæller han ikke oplever kvalme, som han fik i forbindelse med mtx. tabl.
Pt. fortæller at han er nydiagnosticeret med diabetes og begyndt med insulin.

...

14.01.22

...

[Hospital] Led- og Bindevævssygdomme Klinik – akut kontrol

...

Psoriasisartrit, Mtx-bhenaldet

Kommer i akuttid pga. gener fra højre fod. Stået på i 1 uge. Stadig hævelse og lidt knyttedefekt af venstre pegefinger. Smerterne væk. Hudpsoriasis i nogenlunde ro.

Patienten er påvirket i sin hverdag. Når han har det værst kan han ikke selv tage strømper på og bære indkøbsposer. Sådan har han det aktuelt. Når han har det bedst er han stadig begrænset i ADL-funktioner, f.eks. åbning af låg på flaske, hustru hjælper.

Objektivt:

Stadig daktylit sv.t. venstre pegefinger

Diffus hævelse over højre ankel medalt.

UL af højre ankel: Tnosynovit.

Tilbydes injektion, vil gerne nøjes med im

Vurdering/ konklusion

Stadig aktivitet, ikke nogen effekt af mtx

...

23.08.22

...

[Hospital] Led- og Bindevævssygdomme Klinik – kontrol

...

Aktuelt:

Forsat intermitterende hævelser og smerter. Smerter i det meste af kroppen. Alment let bedring efter DM diagnose + behandling. Nogen effekt af MTX men ikke på hud. GI-gener til MTX pen med kvalme og diarre. Aktuelt ikke hævelser. Tidligere god effekt af IM kenalog

Score som tidligere højt på VAS. lille bedring siden sidst.

Pt ønsker ikke at forsøge bDMARD aktuelt.

Biokemi:

Ikke ny

Obj:

Ingen artritter eller entesitter.

Ingen daktyli.

Vurdering/ konklusion

Effekt (ikke sikkert tilstrækkeligt) men også bivirkninger til MTX.

...

31.08.23

...

[Hospital] Led- og Bindevævssygdomme Klinik – kontrol

...

AKTUELT:

Pt. kommer til kontrol af sin psoriasisartrit.

Har sidst været set d. 23.08.22 hos MA.

Pt. beskriver en generel stivhed særligt i ryggen, der dog har været længe og således ikke er noget nyt. Pt. fortæller, at han i løbet af det sidste år har haft to anfald i form af en enkelt pølsefinger samt en 'betændelse ved achillessenen'. Ved disse anfald er han naturligvis meget smertepreget og har svært ved at få en normal dag til at fungere. Ellers klager han over generelle smerter i ryggen, hofte og skuldre. Han beskriver en morgenstivhed der varer ca. to timer med involvering af det meste af kroppen.

Adspurgte træner pt. ikke særlig meget. Han spørges om han kunne være interesseret i at få henv. til fysioterapeuterne hos os, hvilket han angiver at han muligvis kunne være. Dog afhænger det af tider mv.

Pt. tager aktuelt MTX hver fredag 25 mg s.c. og beskriver at han er udtalt træt med hovedpine og kvalme de tre efterfølgende dage. Han spiser aktuelt Folimet dagen før og dagen efter. Pt. spørger om han kan trække lidt ned i håb om reduktion af bivirkninger.

OBJEKTIVT:

Systematisk ledgennemgang: Ingen hævede eller ømme led, ej heller ømme enteser.

BIOKEMI:

Vi har ingen nylig biokemi, og det ses at sidste prøve i vores regi er fra februar i år. Pt. fortæller at der ikke har været booket blodprøver, hvorfor han ikke har fået taget dem – således angiver han, at det ikke er fordi at han ikke vil tage dem.

Vurdering/ konklusion

Anamnestisk synes der nogenlunde kontrol over pt's psoriasisartrit. Det lyder desuden til at pt. er plaget af en del bivirkninger. Objektivt dags dato uden ømme eller hævede led, hvorfor pt's gigt således også synes i ro.

Vi afprøver med en dosisreduktion af s.c. MTX og ser tiden an.

...

Plan

Pt. instrueret i at tage fast smertestillende ved anfald, hvilket pt. ikke har gjort før.

...

30.11.23

[Hospital] Led- og Bindevævssygdomme Klinik – telefonkonsultation

...

BEHANDLING:

Inj. s.c. 20 mg methotrexat hver 7. dag.

Tablet 5 mg folimet x 2/uge.

AKTUELT:

Er reduceret fra 25 til 20 mg, og har mærkbar bedring i bivirkninger. Kan dog stadig mærke hovedpine og diarre, men på helt tolerabelt niveau Ingen ledhævelser, ingen pølsefinger, fortsat og uændret morgenstivhed ca. 2 timer.

Har været til fys på [hospital], som lagde træningsplan. Får aktuelt trænet 2 gange ugentligt af ca. 30 minutters varighed."

Af de kommunale oplysninger fremgår bl.a.:

"28-01-2020

...

Helbredsbegrænsning: Gigt i ryg

Job, der ikke kan varetages: Tunge løft og hårdt fysisk belastende arbejde

Er der indhentet lægelige oplysninger: Nej

...

06-02-2020

...

Du fortæller at du er blevet opsagt fra tidligere arbejdsgiver, da deres kontrakter ikke blev forlænget med store kunder. Du søger primært job indenfor din branche, og du søger både på opslåede stillinger, og bruger dit netværk samt uopfordret kontakt.

...

15-06-2020

...

Du fortæller at jobs inden for dit fag har nærmest været umuligt at finde. Derfor har du bestemt dig for, at du søger de jobs der er opslået og giver dig mening. Og så begynder du at søge jobs både gennem uopfordrede ansøgninger men også ved at spørge i dit netværk.

...

03-11-2020

...

Ny aftale:

Vi har gennemført samtalen pr. telefon på grund af Covid-19 situationen. MVL: Du er uddannet ... og søger bredt arbejde indenfor [arbejdsområde]. Du fortæller at der flere gange er kigget på dit cv, men når man åbner den vedhæftede fil er den tom. Så vi aftaler du lige vedhæfter og tjekker om cv et er vedhæftet.

Du har før forsøgt at søge uopfordret ved de store ...virksomheder, men har ikke prøvet at tilbyde virksomhedspraktik/løntilskud, så vi aftaler du prøver at give det en chance. Søg også gerne del-tids arbejde, man har mulighed for at få suppleret op i 30 uger.

Du er allerede skrevet op i flere vikarbureauer men har ikke hørt derfra. Vær opmærksom på at kontakte dem jævnligt for at sige du fortsat er interesseret

...

03-03-2021

...

Siden sidst:

- Du har i forbindelse med dit kursus hos Karriere Coach udarbejdet en liste med konkrete virksomheder som du gerne vil søge job hos. Du fortæller at du har søgt ca 10 forskellige steder, men ikke fået hul på noget
- Du fortæller, at du bruger dit netværk aktivt, men at de fortæller dig, at de fyrer folk med dine kompetencer fremfor at ansætte – og at covid spiller en stor rolle
- Du er sikker på at der er job til dig, når situationen ændrer sig

Drøftet:

- Uopfordret telefonisk kontakt

- Opdatering af dit jobnet cv

Vi har aftalt:

- At du tager uopfordret telefonisk kontakt til de virksomheder du har på din liste
- At du opdatere dit jobnet cv

...

10. marts 2021

...

forgæves kontakt vedr. emnebank industri. Nysgerrig på om du fortsat søger og om du er klar på evt. også ufaglært arbejde, hvis der som forventet snart kommer efterspørgsel. Jeg forsøger igen i morgen.

...

30-03-2021

...

Siden sidst:

- Du fortæller, at du er i tæt kontakt med din gamle arbejdsplads, og der er forlydende om at der kommer nye ordrer ind – og du håber meget, at det åbner for job. (Du var glad for dit job, og de var galde for dig)
- Du fortæller, at der – modsat normalt – er få job at søge, men at din branche er kendt for hurtigt at komme i gear, når der er ordrer igen
- Du er sikker på at der er job til dig, når situationen ændrer sig"

Af selskabets brev til klageren af 19/3 2020 fremgår bl.a.:

"Hvad skal der ske med din pensionsordning?

...

Du er fratrådt din stilling hos [virksomhed].

Det betyder, at du er forsikret uden indbetaling hos os fra den 1. februar 2020. Perioden, hvor du er forsikret uden indbetaling, stopper senest den 1. februar 2021.

Når du er forsikret uden indbetaling, beholder du de forsikringer, du havde, da din arbejdsgiver indbetalte til din pension for dig, men du bruger penge fra din pensionsopsparing til at betale for forsikringerne. Det vil sige, at din pensionsopsparing bliver mindre, jo længere tid du er forsikret uden indbetaling.

Du har nu 4 valgmuligheder:

1. Du kan fortsætte med at være forsikret uden indbetaling

Du beholder automatisk dine forsikringer i op til et år, efter indbetalingerne til os er stoppet. Du kan vælge at forlænge perioden, hvor du er forsikret uden indbetaling, så du i alt er forsikret i op til tre år. Vi trækker betalingen for forsikringerne fra pensionsopsparingen, og de stopper, hvis der ikke længere er penge på opsparingen til at betale for dem.

Priser og omkostninger ændres ikke, selv om vi trækker betalingen fra din pensionsopsparing. Du kan se prisen for forsikringer og administration på industrienspension.dk/forsikringspriser. Bemærk, at du skal logge ind med NemID.

Fordelen ved at være forsikret uden indbetaling er, at du kan beholde forsikringerne, selvom du ikke indbetaler noget. Vi anbefaler, at du beholder forsikringerne, hvis

- du ikke har forsikringer andre steder, eller
- du er syg og i tvivl, om du kommer tilbage op arbejdsmarkedet, eller

- dit helbred er blevet dårligere, siden du kom med i pensionsordningen.

Ulempen ved at være forsikret uden indbetaling er, at din alderspension bliver mindre. Hvis du har brug for forsikringerne, kan det derfor være en god ide selv at indbetale.

Sådan gør du

Du kan selv forlænge perioden, hvor du er forsikret uden indbetaling på industrienspension.dk/minside, eller du kan ringe til os.

Du kan læse mere om at være forsikret uden indbetaling i pensionsvejledningen.

2. Du kan selv indbetale til pensionsordningen

Hvis du selv indbetaler til pensionsordningen, kan du beholde dine forsikringer og forsat spare op til din pension.

Priser og omkostninger ændrer sig ikke, fordi du selv begynder at indbetale. Du kan se prisen for forsikringer og administration på industrienspension.dk/forsikringspriser. Bemærk, at du skal logge ind med NemID.

Fordelen ved selv at indbetale er, at du kan være forsikret, uden det går ud over din opsparing, og at du kan beholde forsikringerne, så længe du vil. Vi anbefaler, at du beholder forsikringerne, hvis

- du ikke har forsikringer andre steder, eller
- du er syg og i tvivl, om du kommer tilbage på arbejdsmarkedet, eller
- dit helbred er blevet dårligere, siden du kom med i pensionsordningen.

Ulempen ved selv at indbetale er, at det koster dig penge hver måned.

Sådan gør du

Hvis du vil begynde at indbetale selv, skal du gøre det, inden perioden, hvor du er forsikret uden indbetaling, stopper. På industrienspension.dk/minside kan du selv registrere, at du ønsker at indbetale for egen regning, eller du kan ringe til os.

Du kan læse mere i pensionsvejledningen.

3. Du kan blive passivt medlem uden forsikringer

Du kan vælge at opsig dine forsikringer og blive passivt medlem med det samme. Som passivt medlem har du stadig en pensionsopsparing stående hos os, men du har ikke nogen forsikringer.

Administrationsomkostningerne ændrer sig ikke, fordi du bliver passivt medlem. Du kan se, hvad du betaler på industrienspension.dk/forsikringspriser. Bemærk, at du skal logge ind med NemID.

Fordelen ved at blive passivt medlem er, at du slipper for at betale for forsikringerne, hvis du ikke har brug for dem mere, eksempelvis fordi du har fået en anden pensionsordning.

Ulempen ved at være passivt medlem er, at du ikke længere har forsikringer hos os, og når du først er blevet passivt medlem, kan du ikke fortryde din beslutning. Derfor er det vigtigt, at du er helt sikker på, at du er tilstrækkeligt forsikret i et andet selskab, inden du vælger at blive passivt medlem. Vi fraråder, at du bliver passivt medlem, hvis du ikke er tilstrækkeligt forsikret i et andet selskab, og du er syg, eller hvis dit helbred har ændret sig, siden du kom ind i ordningen, og/eller du ikke kan blive på arbejdsmarkedet på grund af dit helbred.

Sådan gør du

Du kan selv opsig forsikringerne, så du bliver passivt medlem på industrienspension.dk/minside, eller du kan ringe til os.

...

Hvis du ikke gør noget

Hører vi ikke fra dig, er du forsikret uden indbetaling til den 1. februar 2021. Er du forsikret ved tab af erhvervsevne, visse kritiske sygdomme eller dødsfald (dødsfaldssum), bliver du stadig beskattet af betalingen for disse forsikringer.

Inden forsikringerne stopper, skriver vi til dig igen. Det er vigtigt, at du læser det brev og tager stilling til, hvad der så skal ske med din pension hos os."

Af selskabets brev til klageren af 6/11 2020 fremgår bl.a.:

"Du mister dine forsikringer og bliver passivt medlem

...

Den 1. februar 2021 stopper dine forsikringer.

Det skyldes, at din arbejdsgiver ikke længere indbetaler til din pension. Når der ikke har været indbetalt til din pension i 1 år, stopper dine forsikringer. I 1 år har du været forsikret uden indbetaling. Betaling for forsikringerne er trukket fra din pensionsopsparing, som derfor er blevet mindre.

Fortsæt dine forsikringer – et vigtigt valg

Da dine forsikringer snart stopper, skal du beslutte dig for, hvad der skal ske.

Du kan være forsikret i op til yderligere 2 år uden indbetaling.

Du kan beholde dine forsikringer ved at forlænge den periode, hvor du er forsikret uden indbetaling. Perioden kan du forlænge med 2 år, så den i alt varer op til 3 år. Forsikringerne stopper dog, hvis der ikke længere er penge på din pensionsopsparing til at betale for dem.

Du kan selv indbetale til pensionen

Du kan også beholde dine forsikringer ved selv at indbetale til Industriens Pension. Du kan vælge at indbetale det samme beløb, som blev indbetalt, mens du var i arbejde. Så beholder du både dine forsikringer, og samtidig fortsætter du med at spare det samme op til pension. Ønsker du at indbetale et mindre beløb, bevarer du stadig dine forsikringer, men du sparer mindre op til pensionen.

Sådan undgår du at miste dine forsikringer

Når dine forsikringer stopper, bliver du passivt medlem uden forsikringer.

Hvis du ønsker at beholde dine forsikringer, skal du give os besked inden den 1. februar 2021 ellers bliver du passivt medlem. Det er vigtigt, at du kontakter os inden da, for når du først er blevet passivt medlem, mister du muligheden for at beholde dine forsikringer.

Du kan logge ind på industrienspension.dk/minside for at registrere, at du vil beholde forsikringerne. Du er også velkommen til at ringe til os og give os besked.

Vi anbefaler på det kraftigste, at du beholder dine forsikringer, især hvis

- du ikke har forsikringer i en anden pensionsordning
- dit helbred har ændret sig, siden du kom ind i pensionsordningen

- du er syg
- der er udsigt til, at du ikke kommer tilbage på arbejdsmarkedet."

Af pensionsvejledning af 1/1 2021 fremgår bl.a.:

"FORSIKRING VED TAB AF ERHVERVSEVNEN

Pensionsordningen indeholder en forsikring, som du kan få udbetaling fra, hvis du varigt mister din erhvervsevne på grund af helbredsmæssige årsager. Du skal have mistet din erhvervsevne i alle erhverv, før du kan få udbetaling.

Forsikringen indeholder for det første en engangsudbetaling, som du kan få, hvis du mister halvdelen af erhvervsevnen. For det andet indeholder forsikringen en månedlig pension og en betalingsfritagelse ved erhvervsevnetab, som du kan få, hvis du varigt mister mindst 2/3 af erhvervsevnen.

Pensionen ved erhvervsevnetab er ugaranteret. Det betyder, at prisen for forsikringen og størrelsen af forsikringen kan ændres. Pensionens størrelse vil også kunne ændres i udbetalingsperioden. Det gælder for alle både nuværende og fremtidige medlemmer.

Formålet med forsikringen er at yde økonomisk støtte til medlemmer, der af helbredsmæssige grunde helt eller delvist er forhindret i at arbejde i noget erhverv.

Derfor kan du kun få udbetalt forsikringen, hvis nedsættelsen af erhvervsevnen er varig og skyldes rent helbredsmæssige forhold. For at få ret til pension ved erhvervsevnetab er det yderligere et krav, at indbetalingerne fra din arbejdsgiver er ophørt, og at du ikke arbejder i et fleksjob eller i anden støttet beskæftigelse på grund af helbredsmæssige begrænsninger.

Industriens Pension vurderer tabet af erhvervsevnen i samarbejde med vores lægekonsulenter. Der er tale om en individuel konkret vurdering af, om der er et helbedsbetinget erhvervsevnetab i alle erhverv.

Derfor er en tilkendelse fra det offentlige (fx fleksjob eller førtidspension) og afgørelser fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (fx tilkendelse af erstatning som følge af arbejdsskade, vurdering af varigt men eller erhvervsevnetab) ikke ensbetydende med, at du også har krav på udbetaling fra Industriens Pension. Årsagen er, at såvel det offentlige som Arbejdsmarkedets Erhvervssikring inddrager andre forhold end de rent helbredsmæssige, når de foretager deres vurdering, så deres tilkendelseskriterier er ikke magen til de udbetalingskrav, der er i Industriens Pension.

Det betyder også, at du ikke behøver vente på en afgørelse fra fx din kommune eller Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, før du søger om udbetaling hos os.

Dine muligheder for at få et arbejde, som ligger inden for dine evner, uddannelse, alder og muligheder for erhvervsmæssig omskoling, indgår heller ikke i vurderingen. Vi lægger alene vægt på, om dit fysiske eller psykiske helbred betyder, at du ikke vil være i stand til at bestride almindelige forekommende jobs.

Erhvervsevnenedsættelsen skal også være varig. Det betyder, at alle behandlingsmuligheder er udtømte, eller der ikke er udsigt til, at de behandlinger, du har adgang til, kan medføre, at du får en del af din erhvervsevne tilbage.

Den varige erhvervsevnenedsættelse skal være lægeligt dokumenteret. Det vil sige, at der er en læge, der har konstateret og beskrevet de helbredsmæssige problemer, der har ført til, at din generelle erhvervsevne er blevet varigt nedsat med halvdelen eller 2/3 i alle erhverv. Det er først på det tidspunkt, hvor den lægelige dokumentation foreligger (skadestidspunktet), at du eventuelt kan få ret til udbetaling af forsikringen fra Industriens Pension.

Industriens Pension kan kræve, at du selv dækker eventuelle udgifter til oversættelse, hvis der er oplysninger, som ikke er på dansk, og som Industriens Pension vurderer, er nødvendige for at kunne bedømme erhvervsevnetabet.

Bemærk, at det er en forudsætning for at få udbetalinger på grund af varigt erhvervsevnetab, at du er omfattet af forsikringerne på skadestidspunktet. Skadestidspunktet er det tidspunkt, hvor det er lægeligt dokumenteret, at nedsættelsen af erhvervsevnen er varig, fordi der ikke er udsigt til, at helbredstilstanden kan forbedres ved behandling eller genoptræning.

Hvis indbetalingen til pensionsordningen stopper, fx fordi du står uden arbejde, stopper forsikringsdækningen efter en periode, og du bliver passivt medlem. Du har mulighed for at forlænge perioden, hvor du er forsikret uden indbetaling og eventuelt indbetale for egen regning, men det kræver, at du kontakter os, så vi kan indgå en aftale om det. Det er især en god ide at forlænge perioden med forsikringsdækning, hvis du er syg, ikke er dækket af forsikringer i et andet pensionselskab, og hvis der ikke er udsigt til, at du vender tilbage til arbejdsmarkedet. Når du først er blevet passivt medlem i Industriens Pension, kan du hverken forlænge perioden med forsikring uden indbetaling eller blive selvbetaler. Se afsnittet 'Du kan indbetale for egen regning'.

Af selskabets brev til klageren af 8/2 2021 fremgår bl.a.:

"Du har mistet dine forsikringer og er blevet passivt medlem

...

Den 1. februar 2021 stoppede dine forsikringer. Det betyder, at du er blevet passivt medlem. Når du er passivt medlem, er dine forsikringer stoppet, men du har stadig din pensionsopsparing stående hos os.

Du er derfor ikke længere forsikret:

- ved visse kritiske sygdomme
- ved tab af erhvervsevne
- med en minimumsudbetaling ved død (skattefri dødsfaldssum).

Dine efterladte vil stadig få udbetalt din opsparing, hvis du dør, inden du er gået på pension.

Fortsæt dine forsikringer – et vigtigt valg

Du kan stadig nå at beholde dine forsikringer, hvis du giver os besked inden 14 dage.

Du kan være forsikret i op til yderligere 2 år uden indbetaling

Ankenævnet *for* Forsikring

23.

103134

Du kan fortsætte med at være forsikret uden indbetaling i 2 år. Du kan være forsikret uden indbetaling i op til i alt 3 år. Betaling for forsikringerne trækker vi fra din pensionsopsparing. Forsikringerne stopper dog, hvis der ikke længere er penge på din pensionsopsparing til at betale for dem.

Du kan selv indbetale til pensionen

Du kan også beholde dine forsikringer ved selv at indbetale til pensionen. Du kan vælge at indbetale det samme beløb, som blev indbetalt, mens du var i arbejde. Så beholder du både dine forsikringer, og du fortsætter samtidig med at spare det samme op til pension. Ønsker du at indbetale et mindre beløb, bevarer du stadig dine forsikringer, men du sparer mindre op til pensionen.

Sådan undgår du at miste dine forsikringer

Hvis du intet foretager dig, stopper dine forsikringer, og du fortsætter som passivt medlem.

Hvis du ønsker at beholde dine forsikringer, er det vigtigt, at du giver os besked inden 14 dage. Gør du ikke det, mister du muligheden for at beholde dine forsikringer.

Vi anbefaler på det kraftigste, at du beholder dine forsikringer, især hvis:

- du ikke har forsikringer i en anden pensionsordning
- dit helbred har ændret sig, siden du kom ind i pensionsordningen.
- du er syg.
- der er udsigt til, at du ikke kommer tilbage på arbejdsmarkedet.

...

Vi vedlægger en pensionsoversigt

Vi vedlægger en pensionsoversigt pr. 1. februar 2021.

Din nye pensionsoversigt erstatter den, du tidligere har fået."

Af selskabet notat af 3/10 2024 af telefonsamtale med klageren fremgår bl.a.:

"Medlemmet oplyser, at han er tilkendt fleksjob pga. nedsat erhvervsevne. Han informeres om, at han har været hvilende medlem siden feb. 2021, og at der derfor skal være lægelig dokumentation for et varigt TAE i alle erhverv før forsikringen stoppede. Dette er medlemmet indforstået med. Han vil sende en ansøgning og vejledes til at sende denne via hjemmesiden. Orienteret om betingelserne for udbetaling ved tab af erhvervsevne. Vejledt medlemmet i at ansøge elektronisk via Min side. Dækning ophørt på grund af passivt medlemskab"

Af klagerens ansøgning om udbetaling ved tab af erhvervsevne af 8/10 2024 fremgår bl.a.:

"Oplysninger om sygdom

Sygdomstype Led og bindevæv

Dato for diagnose 01.10.2019

Beskrivelse af sygdom Jeg har psoriasisgigt, som giver mig konstant smerte i min krop, dårlig bevægelse og samtidig betændelse i mine led.

I behandling Ja

Hvilken behandling og forventet slut jeg tage medicin som hedder Metex Pen, da min sygdom er kronisk, ved jeg ikke hvornår min behandling bliver afsluttet.

...

Arbejde

Er du sygemeldt fra arbejde? Nej

Forventer du at kunne arbejde igen? Ja

Antal timer pr. uge 6

Erhvervssituation**Ressourceforløbsydelse****Dato for start** 16. august 2021"

Af selskabets afslag af 13/11 2024 til klageren fremgår bl.a.:

"Vi vurderer, at din erhvervsevne af helbredsmæssige årsager ikke var dokumenteret varigt sat ned med mindst halvdelen i alle erhverv, før din forsikring stoppede.

Du blev passivt medlem den 1. februar 2021, da der ikke længere blev indbetalt til ordningen. På det tidspunkt stoppede din forsikring ved tab af erhvervsevne.

Afgørende for, om du har ret til en udbetaling fra din forsikring er, at din erhvervsevne var dokumenteret varigt sat ned med mindst halvdelen i alle erhverv, inden din forsikring stoppede. Vi har i forbindelse med din ansøgning indhentet akter fra din læge og Jobcentret for perioden 1. oktober 2019 til den 1. marts 2023.

Vi har lagt vægt på journalnotat af den 16. september 2019 fra reumatolog ... fra [privathospital], der skriver, at der er kommet svar på røntgen og MR, og alt er normalt. Du har ikke nogen reelle muskelklager og undersøgelsen viser ikke tegn på Podagra.

I notat af 7. oktober 2019 fra din læge, er det oplyst, at du har døjet med rygsmerter siden 2010, og er siden generaliseret til hele ryggen, skuldre og baller. Du har været til fysioterapeut, og har i mindre grad trænet selv. Det er også oplyst, at du har det bedst efter længere tids hvile, og der er ikke natlige smerter, så du vågner.

I journalnotat af 25. juni 2020 fra din læge, er det oplyst, at du ikke har nogen medicinbivirkninger, og du har mindre smerter i dine hænder og fødder, og ingen hævelser. Der er også lindring af smerterne i hælene.

Dog har du fortsat smerter i nakke, skuldre og muskulaturen i ryggen. Lægen oplyser, at du har arbejdet i ... virksomhed, hvor du desværre lige er blevet afskediget, da de måtte skære ned pga. Coronakrisen. Din læge opfordrer dig til at søge læge ved forværring.

Der er ikke flere lægelige akter dateret inden den 1. februar 2021, du medlem blev passivt medlem.

Det fremgår af akter fra Jobcentret for samme periode, at du er i tæt kontakt med din tidligere arbejdsplads, og det forlyder, at der kommer nye ordre ind, hvorfor du håber, at det vil åbne op for et job til dig.

Derfor vurderer vi, at der ikke er lægelig dokumentation for, at din erhvervsevne af helbredsmæssige årsager var varigt sat ned med mindst halvdelen i alle erhverv, inden din forsikring stoppede den 1. februar 2021. Vi har ved afgørelsen lagt vægt på, at du ud fra de lægelige oplysninger, bør kunne klare et arbejde med mere end halvdelen af en normal arbejdsuge, hvis der blev taget hensyn til dine rygsmerter.

Vi ved godt, at du har haft et langvarigt sygdomsforløb med behandling og udredning, og at dine symptomer har udviklet sig over tid.

Det er dog tidspunktet, hvor dit tab af erhvervsevne er lægeligt dokumenteret, der er afgørende for, om du har ret til at få udbetalt forsikringen. Det er ikke tidspunktet, hvor sygdommen er opstået, eller skaden er sket."

Af selskabet notat af 14/11 2024 af telefonsamtale med klageren fremgår bl.a.:

"Medl er utilfreds med afgørelsen da han mener, at han har 2/3 EET før han mistede forsikringen. Han har været tilknyttet ... sygehus fra 2019 til 2024 og er det stadig. Han ønsker at vi indhenter oplysninger fra ... sygehus ben og led afdelingen. Han har fortsat smerter selv om han får medicin, men mindre end uden medicin.
Der oprettes klagesag."

Af selskabets afslag af 13/12 2024 til klageren fremgår bl.a.:

"Du fik den 13. november 2024 afslag på udbetaling af forsikring ved tab af erhvervsevne, da der ikke var lægelig dokumentation på, at du havde en varigt nedsat erhvervsevne med mindst halvdelen i alle erhverv før din forsikring stoppede den 1. februar 2021.

Vi har den 14. november 2024 fået din klage. Du oplyste, at du var utilfreds over afslaget og ønskede, at vi indhentede oplysninger fra [hospital] Led- og bindevævssygdomme.

Vi har set på din ansøgning igen sammen med vores lægekonsulent. Vi mener stadig ikke, at du opfylder betingelserne for at få udbetalt forsikringen.

Vi har fået oplysninger fra [hospital], Led- og Bindevævssygdomme. Disse journaloplysninger er gennemgået og vi kan konstatere, at der ikke er fremkommet nye lægelige oplysninger. Det er de samme lægelige oplysninger, som forelå ved seneste afgørelse.

Derfor har du ikke ret til at få udbetalt forsikringen

Vi vurderer fortsat ikke, at de lægelige oplysninger dokumenterer, at din erhvervsevne i alle erhverv er varigt sat ned med mindst halvdelen inden du mistede dine forsikringer pr. 1. februar 2021.

For at få udbetalt forsikringen ved tab af erhvervsevne er det en betingelse, at der er lægelig dokumentation for, at erhvervsevnen er varigt sat ned med mindst halvdelen og-/eller 2/3 i alle erhverv. Forringelsen af erhvervsevnen bedømmes af os i samarbejde med vores lægekonsulenter ud fra en ren lægelig vurdering.

Vi ved godt, at du har haft et langvarigt sygdomsforløb med behandling og udredning, og at dine symptomer har udviklet sig over tid.

Det er tidspunktet, hvor erhvervsevnetabet er lægeligt dokumenteret, der er afgørende for, om man kan få udbetalt forsikringen og ikke tidspunktet, hvor sygdommen er opstået, eller en eventuel skade er sket.

Da der ikke er nye lægelige oplysninger, som dokumenterer, at du opfylder vores betingelser for udbetaling, fastholder vi vores afgørelse af den 13. november 2024."

Af selskabet notat af 16/12 2024 af telefonsamtale med klageren fremgår bl.a.:

"Medlem er ikke tilfreds med den afgørelse, vi netop har truffet. Han henviser til de lægelige oplysninger, vi har modtaget fra afdelingen for led og bindevævssygdomme (modtaget den 20. november 2024). Her fremgår det af notat fra oktober 2019, at hans erhvervsevne allerede dengang var sat varigt ned – og i alle erhverv. Hans tilstand har siden været aftagende.

Han mener, at afgørelsen er uretfærdig. Han henviser også til, at han regnede med, at hans forsikringer automatisk blev forlænget, og at han ikke selv skulle tage stilling til noget.

Han vil selv skaffe supplerende lægelig beskrivelse af hans erhvervsevnetab i forsikringstiden. Når vi modtager dette fra medlem, kan vi genoptage sagen."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"§ 7 Engangsudbetaling ved tab af erhvervsevne (invalidesum)

Den forsikrede kan få ret til en engangsudbetaling ved erhvervsevnetab, når den forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne i forsikringstiden. Det fremgår af pensionsoversigten, om den forsikrede er omfattet af forsikringen. Forsikringstiden slutter senest, når den forsikrede når folkepensionsalderen, eller den forsikrede forinden beder om pension i henhold til §§ 10- 12.

Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunktet).

Stk. 2

Forringelsen af erhvervsevnen bedømmes af Industriens Pension under hensyn til den pågældendes helbredsmæssige forhold ud fra en ren lægelig vurdering.

Stk. 3

Industriens Pension kan kræve dokumentation for, at forsikredes erhvervsevne er nedsat med halvdelen eller mere og kan forlange de oplysninger, som Industriens Pension anser for nødvendige til bedømmelse heraf. Endvidere er forsikrede forpligtet til at lade sig undersøge, eventuelt i forbindelse med hospitalsindlæggelse, af læger, der anvises af Industriens Pension.

...

§ 8 Pension og betalingsfritagelse ved erhvervsevnetab (invalidere og præmiefritagelse)

Ret til pension og/eller betalingsfritagelse ved erhvervsevnetab indtræder, når den forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med 2/3 eller mere af den fulde erhvervsevne i forsikringstiden. Det fremgår af pensionsoversigten, om den forsikrede er omfattet af forsikringen. Forsikringstiden slutter senest, når den forsikrede når folkepensionsalderen, eller den forsikrede forinden beder om pension i henhold til §§ 10-12.

Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunktet).

Stk. 2

Forringelsen af erhvervsevnen bedømmes af Industriens Pension under hensyn til den pågældendes helbredsæssige forhold ud fra en ren lægelig vurdering.

Stk. 3

Retten til pension og/eller betalingsfritagelse ved erhvervsevnetab suspenderes, hvis der bliver indbetalt til pensionsordningen i henhold til § 1, stk. 1, eller den forsikrede er ansat i et fleksjob eller anden støttet beskæftigelse på grund af helbredsæssige begrænsninger. Retten til pension ved erhvervsevnetab suspenderes, hvis den forsikrede modtager en ressourceforløbsydelse, der er højere end pensionen.

Stk. 4

Industriens Pension kan til enhver tid kræve dokumentation for, at forsikredes erhvervsevne er nedsat med 2/3 eller mere og kan forlange de oplysninger, som Industriens Pension anser for nødvendige til at bedømme nedsættelsen. Endvidere er forsikrede forpligtet til at lade sig undersøge, eventuelt i forbindelse med hospitalsindlæggelse, af læger, der anvises af Industriens Pension.

Stk. 5

I det omfang udgifterne ikke dækkes af anden forsikring, betaler Industriens Pension alle udgifter i forbindelse med indhentningen af de oplysninger, som Industriens Pension skønner nødvendige til at bedømme, hvor meget erhvervsevnen er sat ned. Industriens Pension betaler dog ikke udgifter til oversættelse af oplysningerne til dansk.

Stk. 6

Genvindes erhvervsevnen i en sådan grad, at forudsætningen for ydelserne ikke længere er til stede, ophører retten til pension og/eller betalingsfritagelse ved erhvervsevnetab.

Stk. 7

Betalingsfritagelsen gælder alene indbetalinger omfattet af § 1, stk. 1, og § 4, stk. 4.

Stk. 8

I perioden, hvor den forsikredes ydelser bliver opretholdt på grund af betalingsfritagelse i henhold til stk. 1, bliver den forsikrede som udgangspunkt ikke omfattet af eventuelle ændringer af ydelsessammensætningen i pensionsordningen."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1970'erne – blev opsagt primo 2020. Erhvervsevnetabsdækningen ophørte den 1/2 2021. Klageren oplyste den 3/10 2024 til selskabet, at han var tilkendt fleksjob. Den 8/10 2024 søgte klageren om udbetaling ved tab af erhvervsevne på grund af psoriasisgigt og heraf følgende smerter, nedsat bevægelighed og betændelse i led.

Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at klageren ikke har haft et varigt dækningsberettigende erhvervsevnetab i forsikringstiden. Klageren ønsker, at selskabet betaler erstatning for tabt arbejdsevne.

Klageren har anført, at han på grund af sygdommen har et erhvervsevnetab på mindst 2/3, og at han ikke kunne arbejde. Klageren har anført, at han har været i behandling siden 2019, og at han var dækket af forsikringen på dette tidspunkt. Klageren har anført, at selskabet "mener at der ikke er en konkret lægeerklæring vedr. min arbejdsevne i denne periode. selvom at, der står i min journal at jeg var særdeles aktiv og aftagende grundet af smerter".

Selskabet har anført, at klageren ikke har ret til invalidesum, invalidepension og betalingsfritagelse, idet erhvervsevnen ikke er lægeligt dokumenteret varigt nedsat med halvdelen eller 2/3 i forsikringstiden. Selskabet har anført, at klageren ikke fratrådte stillingen som følge af sygdom, men blev opsagt som følge af manglende ordre hos arbejdsgiveren, og at klageren stod til rådighed for arbejdsmarkedet ved forsikringens ophør den 1/2 2021. Selskabet har anført, at klageren inden den 1/2 2021 var velbehandlet med medicin, som reducerede symptomerne fra gigtsygdommen. Selskabet har anført, at klagerens ryg- og skuldergener medfører, at klageren ikke længere kan påtage sig ryg- og skulderbelastende jobs, men at klageren vil kunne arbejde i et job, der ikke er fysisk belastende.

Det fremgår af forundersøgelse af 19/8 2019 fra privathospital, at klageren har "ikke nogen nævneværdig træthed og ikke nogen sygdomsfornemmelse. ... Almentilstand: God. Bevæger sig frit. Rimelig håndtryk. ... Tydelig psoriasis plak på underarme, albuer, knæ samt venstre under-ekstremitet. Albueled. Ømme, ømhed ved laterale epikondyl. Ultrasonisk albueled enkelte traktionssporer. Ellers i.a. Håndled og fingerled let tykke fingre. Virker spændte svarende til 2. og 3. finger på højre og venstre hånd. UL af fingerled viser pæne forhold, ingen intraartikulære ansamlinger. Volart fra er der en vis fylde omkring senevævet og let doppler signals som ligner daktylitis. Umiddelbart ved almindelig inspektion ligner det daktylitis svarende til flere fingre. Fingrene er ømme og han har svært ved at bøje dem. ... Tæer: Enkelte er ømme. 3. og 4. tå på højre fod er ømme og let hævede. Ved UL af tæer på højre fod ses der tegn på daktylit svarende til tå nummer 3. ... Diagnoser /DZ038H Observation pga. mistanke om gigt- eller bindevævs-sygdom/ ... Det drejer sig om en pt. med psoriasis sandsynligvis opstået omkring 2015. Har fået

noget creme ved egen læge som ikke har den store effekt. Er voldsomt generet af det og er aktuelt under udredning for psoriasis gigt, hvilket jeg tror at han har".

Det fremgår af røntgenundersøgelse af 2/9 2019, at "der er normale ossøse og artikulære forhold. Der ses ikke halisterese, erosioner eller periostale belægninger. Der er ingen bløddelshævelse. Ingen afsmalnede ledspalter. Ingen tegn på artrose eller arthritis. KONKLUSION Normale forhold. ... Der er ingen infiltrater i lungerne. Lunge/kar tegningen er normal. Ingen tegn på pleuravæske. Hjertet har normal form og bredde. Der ses ingen tegn på forstørrede lymfeknuder i mediastinum eller lungehili. Thoraxskelettet er normalt. KONKLUSION Normale forhold".

Det fremgår af røntgenundersøgelse af 16/9 2019 fra et privathospital, at "der er kommet svar på røntgen og MR. Alt normalt. Blodprøver har vist ganske let urat-forhøjelse 0,50 samt ganske let kreatininkinaseforhøjelse til 355. Ovenstående blodprøver har næppe nogen betydning i denne sammenhæng. Patienten har ikke reelle muskelklager. Leddene har ved forundersøgelse ikke ledt mistanke i retning af podagra".

Det fremgår af journal af 19/11 2019 fra Reumatologisk Ambulatorium på et hospital, at der er "ingen tegn til aksial involvering. Rtg. sklero uden artritforandringer. ... OBJEKTIVT Systematisk ledgennemgang uden hævede eller ømme led. Der er kun ganske diskret ømhed sv.t. fleksorsenen af ve. 5. finger. Fødder og tæer gennemgås og er helt uømme, men pt. er udtalt øm ved palpation distinkt sv.t. tilhæftning for fascia plantaris fortil på calcaneus bilat. Der er en del callusdannelse og ultrasonisk får jeg ganske dårligt indblik, jeg kan ikke verificere en sikker fortykkelse af fascia plantaris. Hud: Udbredt kutan psoriasis på truncus og alle 4 ekstremiteter. ... Biokemi upåfaldende, neg. reumafaktor.... Opfylder CASPAR kriterier for psoriasisartrit (guttat psoriasis, entesit (plantar fasciit), ultrasonisk verificeret daktylit (ovl ..., se henvisning fra [privathospital])), neg. IgM-RF). Lav risiko, derfor ikke indikation for bDMARD initielt".

Det fremgår af de kommunale oplysninger af 28/1 2020, at "helbredsbegrænsning: Gigt i ryg. Job, der ikke kan varetages: Tunge løft og hårdt fysisk belastende arbejde".

Det fremgår af de kommunale oplysninger af 6/2 2020, at klageren "er blevet opsagt fra tidligere arbejdsgiver, da deres kontrakter ikke blev forlænget med store kunder".

Det fremgår af selskabets brev til klageren af 19/3 2020, at "du er fratrådt din stilling hos [virksomhed]. Det betyder, at du er forsikret uden indbetaling hos os fra den 1. februar 2020. Perioden, hvor du er forsikret uden indbetaling, stopper senest den 1. februar 2021. Når du er forsikret uden indbetaling, beholder du de forsikringer, du havde, da din arbejdsgiver indbetalte til din pension for dig, men du bruger penge fra din pensionsopsparing til at betale for forsikringerne. ... Hører vi ikke fra dig, er du forsikret uden indbetaling til den 1. februar 2021. ... Det er vigtigt, at du læser det brev og tager stilling til, hvad der så skal ske med din pension hos os".

Det fremgår af de kommunale oplysninger af 15/6 2020, at "jobs inden for dit fag har nærmest været umuligt at finde. Derfor har du bestemt dig for, at du søger de jobs der er opslået og giver dig mening. Og så begynder du at søge jobs både gennem uopfordrede ansøgninger men også ved at spørge i dit netværk".

Det fremgår af journal af 25/6 2020 fra Klinik for Led- og Bindevævssygdomme, at klageren "tåler Methotrexat godt, har kun en smule træthed et par dage efter, ellers ingen medicinbivirkninger. Har haft færre smerter i hænder og fødder efter opstarten og ingen hævelse siden sidst. Ligeledes bedring af smerterne i hælene. Der resterer dog samme intensitet af smerter i nakke, skulder og muskulaturen på ryggen. Pt. oplever endvidere indimellem ret intense smerter uden hævelse, der springer rund i kroppen, nogle gange har det været i håndleddet, andre gange har det været albue- eller skulderregionen. Har arbejdet i ..., hvor han desværre lige er blevet afskediget, da man måtte nedskære, pga. Coronakrisen. ... Har uændret rygsmerter, særligt hvis han står op længere tid ad gangen. Ikke betydende morgenstivhed eller natlige smerter. Methotrexat har ikke haft den effekt på huden, der er fortsat betydelig psoriasis på begge albuer og underarme ... Konklusion Nogen bedring efter MTX opstart, men fortsat mange entesesmerter

og muskelspændinger. Huden heller ikke betydeligt bedret efter MTX opstart. Ingen artritter siden sidst. Således ikke indikation for intensivering af behandlingen herfra".

Det fremgår af de kommunale oplysninger af 3/11 2020, at "du har før forsøgt at søge uopfordret ved ... virksomheder, men har ikke prøvet at tilbyde virksomhedspraktik/løntilskud, så vi aftaler du prøver at give det en chance. Søg også gerne deltids arbejde, man har mulighed for at få suppleret op i 30 uger".

Det fremgår af selskabets brev til klageren af 6/11 2020, at "du mister dine forsikringer og bliver passivt medlem ... Den 1. februar 2021 stopper dine forsikringer. ... Vi anbefaler på det kraftigste, at du beholder dine forsikringer, især hvis du ikke har forsikringer i en anden pensionsordning, dit helbred har ændret sig, siden du kom ind i pensionsordningen, du er syg, der er udsigt til, at du ikke kommer tilbage på arbejdsmarkedet".

Det fremgår af de kommunale oplysninger af 30/3 2021, at "du fortæller, at du er i tæt kontakt med din gamle arbejdsplads, og der er forlydende om at der kommer nye ordrer ind – og du håber meget, at det åbner for job. (Du var glad for dit job, og de var galde for dig). Du fortæller, at der – modsat normalt – er få job at søge, men at din branche er kendt for hurtigt at komme i gear, når der er ordrer igen. Du er sikker på at der er job til dig, når situationen ændrer sig".

Det fremgår af journal af 11/5 2021 fra hospital, at "når han vågner skal der gå mindst 2 timer for at hvide sig og for at generaliseret stivhed forsvinder. Flukturerende smerte svt forfod, håndled, knæ. Ingen ledhævelse. Bliver rigtig træt i 2 dage efter metotrexat indtage. Le forkvalmet af metotrexat ellers ingen bivirkning til medicin. Objektiv: Ingen hævede eller ømme led. Ingen ømme enteser nu. Biokemi: Har ikke fået fortaget DMARD siden maj 2020. Vurdering/ konklusion Ro i gigten".

Det fremgår af selskabets notat af 16/12 2024 af telefonsamtale med klageren, at "medlem er ikke tilfreds med den afgørelse, vi netop har truffet. Han henviser til de lægelige oplysninger, vi

har modtaget fra afdelingen for led og bindevævssygdomme (modtaget den 20. november 2024). Her fremgår det af notat fra oktober 2019, at hans erhvervsevne allerede dengang var sat varigt ned – og i alle erhverv. Hans tilstand har siden været aftagende. Han mener, at afgørelsen er uretfærdig. Han henviser også til, at han regnede med, at hans forsikringer automatisk blev forlænget, og at han ikke selv skulle tage stilling til noget. Han vil selv skaffe supplerende lægelig beskrivelse af hans erhvervsevnetab i forsikringstiden. Når vi modtager dette fra medlem, kan vi genoptage sagen".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes § 7, stk. 1, at "den forsikrede kan få ret til en engangsudbetaling ved erhvervsevnetab, når den forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne i forsikringstiden. ... Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunktet)".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes § 8, stk. 1, at "ret til pension og/eller betalingsfritagelse ved erhvervsevnetab indtræder, når den forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med 2/3 eller mere af den fulde erhvervsevne i forsikringstiden. ... Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunktet)". Det fremgår af § 8, stk. 2, at "forringelsen af erhvervsevnen bedømmes af Industriens Pension under hensyn til den pågældendes helbredsmæssige forhold ud fra en ren lægelig vurdering".

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

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans erhvervsevne har været varigt nedsat med halvdelen inden forsikringens ophør den 1/2 2021.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af journal af 16/9 2019, at røntgenundersøgelse og MR-skanningen viste normale forhold, at klageren ikke har reelle muskelklager, og at "blodprøver har vist ganske let urat-forhøjelse 0,50 samt ganske let kreatininkinaseforhøjelse til 355". Det fremgår af journal af 11/5 2021, at der ikke er hævede eller ømme led, ingen ømme enteser, og at der er "ro i gigten". Det fremgår af journal af 25/6 2020, at klageren tåler Methotrexat godt, og at der er nogen bedring efter MTX opstart. Det fremgår af forundersøgelse af 19/8 2019, at klageren har "ikke nogen nævneværdig træthed og ikke nogen sygdomsfornemmelse".

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren har skånehensyn i form af at undgå tunge løft og hårdt fysisk belastende arbejde. Klagerens gener og skånehensyn tilsiger ikke i sig selv, at klageren – inden forsikringen ophørte – ikke kunne arbejde halv tid, hvis der i jobfunktionen tages behørigt hensyn til klagerens skånebehov.

Nævnet bemærker, at klageren efter opsigelsen i 2020 var ledig jobsøgende i kommunalt regi, hvorfor det må lægges til grund, at klageren har stået til rådighed for arbejdsmarkedet på ordinære vilkår. Det fremgår af de kommunale oplysninger af 3/11 2020, at klageren "har ikke prøvet at tilbyde virksomhedspraktik/løntilskud, så vi aftaler du prøver at give det en chance. Søg også gerne deltids arbejde".

Det, som klageren i øvrigt har anført – herunder at han er tilkendt fleksjob – kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Ankenævnet *for* Forsikring

35.

103134

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

Hans-Jørgen Nymark Beck