Ankenævnet *for* Forsikring

Den 7. oktober 2026 blev i sag nr. 105446:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

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 18/2 2026 har klageren bl.a. anført:

> "Jeg er lige blevet bekendt med at jeg kan anke afgørelsen fra PFA om at stoppe min udbetaling af tab af erhvervsevne.
> Den 19.09.2025 fik jeg besked om at PFA besluttede at stoppe min udbetaling af tab af erhvervsevne, selvom min sag endnu ikke var afsluttet ved Jobcenteret i ... Jeg var stadig i virksomhedspraktik og det var endnu ikke afgjort hvor mange timer jeg ville være i stand til at arbejde.
> Jeg klagede over afgørelsen, men de fastholdt afgørelsen.
> Efterfølgende er jeg blevet godkendt til et fleksjob på 16 timer pr. uge.
>
> Se vedhæftede bilag.
>
> **Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?**
> Jeg ønsker udbetaling af tab af erhvervsevne fra 01.11.2025 - 15.01.2026 og fortsat indbetalingssikring på pension, da jeg kun kan arbejde 16 timer pr. uge, hvilken er under halv tid af en fuldtidsstilling."

Selskabet har den 24/4 2026 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

> "**Hvilken type forsikring er der tale om?**
> Forsikredes ordning blev tegnet den 1. april 2019 gennem forsikredes tidligere ansættelsesforhold.

Forsikringen dækker i henhold til pensionsvilkårene, når den helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen, og indtjeningen er nedsat med mindst 10 procent.

Der henvises til pensionsbevis af 29. januar 2024 (**bilag A**) og dertilhørende pensionsvilkår pkt. 6.1.1.1.1. (**bilag B**). Der er en karensperiode på 3 måneder.

Hvad handler tvisten om – parternes overordnede synspunkter?
Forsikrede er utilfreds med, at selskabet har stoppet udbetalingen af løbende ydelser og indbetalingssikring ved erhvervsevnetab efter den 31. oktober 2025.

Selskabet henviser til, at forsikredes generelle erhvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen.

Sagsfremstilling
Forsikrede er født i [1970'erne]. Han ansøgte om udbetaling ved erhvervsevnetab den 8. oktober 2024 (**bilag C**). Forsikrede havde første sygedag den 27. maj 2024 grundet stress og depression samt Aspergers syndrom.

Han beskrev sine symptomer som svimmelhed, hjertebanken, tankemylder, følelsen af ikke at kunne slå til, søvnproblemer og stress i pressede situationer.

Forsikrede er uddannet … (erhvervsuddannelse), og han arbejdede forud for erhvervsevnenedsættelsen som [i fysisk job]. Forsikrede blev opsagt den 8. oktober 2024 med lønophør den 30. november 2024 (bilag C).

Af journalnotat den 30. juni 2023 fra [psykiatrisk center] fremgår det (**bilag D**, s. 1-2):
'…Pt. fortæller, at i forbindelse med, at pt.s [familiemedlem] blev diagnosticeret med autisme, kan pt. se nogle udfordringer og symptomer ved [familiemedlemmet], som er de samme udfordringer, som pt. selv har. (…).
Pt. er ikke sygemeldt. Arbejder fuld tid. (…)
KONKLUSION/ANBEFALINGER
[Klageren], henvises via PFA Sundhedsforsikring til forsamtale, obs. autisme. Pt. vurderes med symptomer/udfordringer der kan rejse mistanke om autisme. Det anbefales derfor, at pt. skal udredes for ovennævnte arbejdsdiagnose.'

Af udredningsnotat fra [psykiatrisk center] den 4. august 2023 fremgår det (bilag D, s. 3-4):
'… AKTUELT PSYKISK
Pt. fortæller, at i forbindelse med pt.s. [familiemedlem] bliver diagnosticeret med autisme, kan pt. se de samme udfordringer [familiemedlemmet] har, som pt. selv har. Undertegnede spørger ind til dette. Pt. fortæller at han kan karakterisere sig selv som ener. Pt. har bedst med at være alene, har svært ved at være i socialt samvær. Føler, det er akavet. Pt. Fortæller blandt andet, han er blevet skilt for … år siden, blandt andet fordi at pt. har haft svært ved at være i socialt samvær, også når det gælder familien, at der er mange ting, som går ud over hvad pt. kan holde til. Pt. er meget struktureret, hvor pt.s. ekskone er meget ustruktureret. (…)
AKTUELT SOCIALT (arbejde, familie, netværk)
Pt. er i fuldtidsarbejde, fraskilt, har … [børn]. Pt. har sine børn hver 2. weekend. Har sparsomt netværk, som kun begrænses til tætte familiemedlemmer. Har en ... '

Af udredningsnotat fra [psykiatrisk center] den 15. august 2023 fremgår det (bilag D, s. 5-7):

'… Synes det er svært med andre mennesker, at de kan være for lallede og ikke tager ansvar. Har det svært med at andre ikke holder strukturen eller kommer for sent.
Tænker at andre kan irritere sig over, at han er bedrevidende og korrigere andre. Er ikke specielt blevet drillet. Fortæller dog at han i voksenlivet prøver ikke at gøre opmærksom på sig selv og ikke falde udenfor. Ville egentlig gerne tale om ting, men synes ikke rigtig han bliver hørt. Føler på nuværende arbejdsplads at han ikke helt passer ind og at de nok er lidt under hans niveau. Nævner her at han har [et familiemedlem] med autisme, som sætter en del begrænsninger for hans energiniveau og overskud efter arbejde.
(…) Opgave 14, planer og håb: Kunne godt tænke sig at være uafhængig af et arbejde eller være på nedsat tid, så han fik tid til at gøre sit eget derhjemme i eget tempo. Kunne også tænke sig at komme ud at rejse, hvis han havde nogen at rejse med.
Opgave 15, konstruerer en historie: Er her ret konkret. Fortæller at han godt kan lide at tingene står på lige linjer og rækker og de på arbejdet godt kan fine på at sætte en … skævt for at drille ham. (…)
SAMMENFATNING TIL KONKLUSION
På ADOS-algoritmen scorer TF på kommunikation total 3 (cut-off 2). På socialinteraktion totalt scores 4 (cut-off 4).
Således scores totalt på kommunikation + socialinteraktion totalscore = 7. Denne scoring tyder på autismespektrumforstyrrelse og såfremt øvrige anamnetiske oplysninger og test kunne tyde herpå, ville en diagnose på Aspergers Syndrom kunne stilles.
FT medbringer RAADS-R, som undertegnede scorer efterfølgende. TF har sat enkelte spørgsmålstegn, men har udfyldt efter bedste evne. Her ses en score på 131 (samlet score på 65 og derudover indikerer, at der er tale om autismespektrumforstyrrelse).'

Forsikrede blev den 1. september 2023 diagnosticeret med Aspergers syndrom (bilag D s. 7).

Forsikrede blev den 27. maj 2024 sygemeldt med stress.

Af notat fra egen læge den 10. juni 2024 fremgår det (**Bilag E**, s. 11)
'Mdi og stress skema tyder overvejende på stress.
Føler sig meget presset- over arbejdet- med kolleger- hvor han ikke kan trække sig, bekymringer over [børn] - …, kan ikke magt råd fra ex, Har det bedst hjemme i egen bolig med at sysle med noget. Sover ikke godt, Føler angst ved tanken om arbejdet, synes ikke asperger diagnosen har hjlpet noget- får atadig ingen særlige hensyn virker meget presset, aftaler kontakt til autismeforeneingen- om de kan hjælpe med hvordan man kan få de rigtige skånehensyn.
Sygemeldes indtil videre, opfølgning uge 26.'

Af mulighedserklæring den 28. juni 2024 fremgår det, at forsikrede skulle være fuldt sygemeldt de næste 2-3 måneder, hvorefter det forventedes, at arbejdet kunne genoptages delvist med optrapning til fuld tid over ca. 2-3 måneder (**bilag F**, s. 4).

Af notat fra egen læge den 21. august 2024 fremgår det (bilag E, s. 10):
'P02 Akut belastningsreaktion
Notetekst:
Det går uændret, føler sig meget presset- den store [barn] med … …, den lille på … uden diagnose har det skidt, …. føler sig belastet, synes ikke der er mengn glæde i tilværeslen. Laver dog sine lister og får gjort det han skal. Har fl møder med kommunen. føle sig alene- ikke overskud til at være socila. Aftaler ny opfølgning om ca 3 uger.'

Af notat fra egen læge den 26. september 2024 fremgår det, at forsikrede var opstartet antidepressiv medicin i form af sertralin og oplevede en bedring (bilag E, s. 7)

Af notat fra egen læge den 28. oktober 2024 fremgår det, at forsikrede havde mindre stress, men stadig ubehag ved venteværelser og uventede ting. Efter sertralin havde han tendens til tænderskæren. Han havde skyldfølelse over, at [barn] var … og havde …, men der var god støtte fra autismekonsulent (bilag E, s. 6).

Af notat fra egen læge den 19. november 2024 fremgår det (bilag E, s. 5):
'Synes ikke, det går bedre. Meget bekymret for fremtiden. Afventer afklaring vedr. økonomi og det fylder meget. Sover dårligt uændret, har uændret nedsat enerig og er trist, men får hverdagen til at hænge sammen. Er startet i kommunalt forløb ved csk. Tilknyttet autismekooordinator. Har mulighed for henvisning til psykolog, men ønsker det ikke i øjeblikket. Bliver yderligere presset, hvis der er for meget at gå til. Mdi viser aktuelt 2 kerne og ledsagesymp.- ved sidste mdi primo 3 kerne og 6 ledsage symp.
Bedring mht interesse/lyst og forværring i rastløshed.
Har uændret gener fra kæben/tænderskærren- formentlig bivirkning til sertralin 50mg.
Obj: rolig og fattet, god kontakt, bekymret, lidt forsænket stemningsleje, nat, mimik, ingen latens
Vurdering: belastningsudløst depression
Kendt Aspergers syndrom
Overvejer at øge sertralin- effeketen har været tivlsom efter indtryk asf god virkning i starten. Afvneter imidlertid afklaring som anført, opfølgning primo december.'

Af generel helbredsattest den 17. december 2024 fremgår det (**bilag G**):
'Sygemeldt i maj 2024 med tankemylder, åndenød, uro, dårlig søvn og ingen energi.
Belastningsreaktion diagnosticeret. I forløbet er tilstødt depression. Er oprindelig …, men har de sidste 13 år arbejdet som ... Arbejdet var stressende med mange opgaver, mange mennesker og støj. Havde svært ved at overlade opgaver til andre og svært ved at sige nej. Har altid haft det godt i sit eget selskab, arbejder bedst alene, er meget struktureret, og følger sine planer. Bryder sig ikke om uforudsete ting. Blev skilt i 2018. Har med ex [børn], hvoraf den ældste på ... [Børnene] har periodevist haft …, og der har været/er mange bekymringer og møder i forløbet. Set i praksis her og tidligere praksis i flere omgange med psykisk belastning, men formåede langt han af vejen at passe sit arbejde til aktuelle sygemelding. Havde forløb ved psykolog i 2017. Dengang mistanke om aspergerdiagnose, som blev stillet ved psykiater i 2023
Har fået det bedre efter sygemelding, forløb ved autismekoordinator og behandling med T. sertralin 50 mg xl. Har fået mere ro, sover bedre, er ikke angst for at stå op om morgenen.
Obj: god at, bt129/87 p 58,
Psykisk: neutral i stemningsleje, god kontakt, rolig og medvirker fint, velbefindende
Diagnoser
Belastningsudløst depression
Aspergers syndrom
(…)
Fungerer bedst med at arbejde selvstændigt og uafhængigt af andre. Har det svært med teamarbejde og uforudsete ændringer. Er god til at følge en plan og kan også selv strukturere sit arbejde. Foretrækker høj grad af struktur og planlægning. Bryder sig ikke om at planer pludselig ændres. Er ofte udfordret i samvær med andre, men har det fint med kolleger i pauser. Bliver på baggrund af sin Asperger diagnose hurtigere træt og udtrættet pga hverdagens og arbejdets udfordringer.

Funktionsevnen er på den baggrund varigt lidt nedsat og reduktion i arbejdstid - samt hensigtsmæssigt
arbejde som beskrevet - skønnes nødvendigt.
Prognose: God hvis udløsende belastning udgåes.'

Forsikrede blev efterfølgende bevilget virksomhedspraktik fra den 27. januar 2025 til den 27. april 2025, som … på … med en ugentlig arbejdstid på 9 timer ugentligt (**bilag H**).

Af kommunalt notat den 12. marts 2025 fremgår det (**bilag J**):
'[Forsikrede] fortæller at han er faldet godt til og han trives med arbejdsopgaverne som …. [Forsikrede] fortæller at han på nuværende tidspunkt er ret presset pga. forskellige omstændigheder i privatlivet. [Forsikrede] har [et barn] der … som har nogle udfordringer og derfor skal [forsikrede] deltage i en del møder m.m. Det tager en del energi og derfor har [forsikrede] ikke øget i timetal endnu. [Arbejdsgiver praktik1] og jeg italesætter behovet for at øge i timetal i forhold til afklaring og afprøvning af forskellige ting….'

Af notat fra egen læge den 17. marts 2025 fremgår det (**bilag K**, s. 9):
'Opfølgning sygemelding pga belastnings udløst depression- kendt Aspergers syndrom. Aktuelt ønske om seponering af Sertralin pga. bivirkninger i form af spændinger i kæbe, rastløshed, uro og tænderskæren. Usikker effekt af behandlingen.
Arbejdsmæssigt er pt i ressourceforløb med 10 timers arbejde ugentligt, hvilket opleves positivt.
Motion: Cykler på mountainbike ca. 30 min dagligt og går 4 km. Oplever dette som maksimalt niveau.

Sociale forhold: Har børn med udfordringer. Grundlæggende funktionsnedsættelse pga. …

Vurdering
Funktionsevnen er nedsat pga. belastningsudløst depression og Aspergers syndrom.
Prognosen vurderes god hvis belastning undgås. Reduktion i arbejdstid skønnes fortsat nødvendig.
Sertralin vurderes at have flere bivirkninger end gavnlig effekt.'

Af notat fra egen læge den 24. april 2025 fremgår det (bilag K, s. 8):
'Opfølgning på sygemelding pga. belastningsudløst depression. Tidligere planlagt seponering af Sertralin grundet mistanke om bivirkninger og manglende effekt.
Har fulgt nedtrapningsplan med reduktion til 50 mg i en uge. Oplever fortsat 'stød i hovedet' som seponeringssymptom. Beskriver udtalt træthed og udmattelse, som er forværret gennem de sidste 14 dage.
Har muskrelaterede gener, særligt i benene, med udtalt træthed og ømhed efter fysisk aktivitet der varer flere dage. Holder sig ellers fysisk aktiv med cykling og gang.
Aktuelt arbejdssituation: Er opsagt fra tidligere arbejde. Har været i praktik som måtte stoppes pga. udfordringer med leder. Tilknyttet jobcenter. Har forsikring der dækker indtil arbejdsevne over 18,5 time opnås.
Vurdering
Mulige seponeringsreaktioner efter Sertralin
Fysiske symptomer kan være aldersrelaterede ift. fysisk krævende arbejde
Differentialdiagnostisk overvejes muskulære/reumatologiske årsager til symptomer'

Af funktionsevneskema den 13. april 2025 angav forsikrede aktuelt at arbejde 12 timer ugentligt. Forsikrede havde ikke problemer med huslige gøremål, personlig hygiejne, brug af pc/mobiltelefon eller bevægelsesindskrænkninger. Forsikrede angav, at han de dage, hvor han arbejdede, gjorde dagligdags ting, som madlavning og være med sine [børn], mens han de dage, hvor han havde fri, prøvede at slappe af.

Han angav, at hans koncentration, hukommelse, lydfølsomhed og svimmelhed var moderat hæmmede. Han angav, at han havde brug for ro, struktur og forståelse for hvem, han var, og at hans symptomer blev forværret ved manglende forståelse for hans situationer, eller hvis han blev misforstået eller uretfærdigt behandlet. Han brugte cirka 7 timer ugentligt på at gå, cykle, passe hus og have (**bilag L**).

Af samtale ved kommunen den 28. april 2025 fremgår det, at forsikredes praktik som … blev afbrudt den 11. april 2025 grundet dårlig kemi mellem forsikrede og lederen. Der havde været flere episoder, som ikke havde været acceptable, hvor forsikredes leder mente, at det var forsikredes skyld. Forsikrede oplevede at skulle gå på listefødder omkring lederen, og dette påvirkede forsikredes tilstand. Praktikken blev derefter afbrudt (**bilag M**).

Af notat fra forsikredes læge den 26. maj 2025 fremgår det (bilag K, s. 6):
'*Har været i behandling med venlafaxin mod depression medicin i ca. 3 uger (startet d. 9/5). Mærker positiv effekt efter ca. 1 uge med bedre humør, mindre deprimeret og tingene føles mere overkommelige. Bliver ikke så nemt slået ud.*
Bivirkninger i form af spændinger/tænderskæren, særligt mærkbart ved hvile. Kan dog aflede sig fra det. (…)
Vurdering
God effekt af antidepressiv behandling uden væsentlige bivirkninger
Stabil blodtrykskontrol'

Forsikrede startede efterfølgende ny praktik, som … ved … den 2. juni 2025. Det fremgår i den forbindelse af kommunalt notat den 23. juni 2025 (**bilag N**):
'[Forsikrede] fortæller at han trives … og med arbejdsopgaverne. [Forsikrede] fortæller at han godt kan mærke når tiden nærmere sig middag (11.30), da er han ved at være brugt. [Arbejdsgiver praktik2] syntes det går godt med [forsikrede], [forsikrede] udfører de opgaver han bliver sat til og har også blik for ting der skal gøres uden han får besked om det og er på den måde meget selvhjulpen og selvstændig. [Forsikrede] har siden sidste uge (uge 25) arbejdet: mandag, tirsdag, torsdag og fredag kl. 7.30-11.30 (16 timer pr. uge) Både [forsikrede] og [Arbejdsgiver praktik2] vurderer begge [forsikredes] effektivitet til at være 100%. En af [forsikredes] udfordringer er bl.a. at han ofte kommer til at køre i et for højt gear og overhører dermed egne signaler om at det er for meget før det er for sent. Vi taler derfor om vigtigheden af at mærke efter når det bliver for meget - som [forsikrede] netop gør da han mærker at de 4 timer pr. dag lige nu er nok.
[Forsikrede] holder ferie i uge 27+28
[Arbejdspladsen] er lukket i uge: 29+30 (31)
[Arbejdsgiver praktik2] holder ferie : 28+29+30+31
Så efter ferien starter [forsikrede] igen på samme timetal som inden ferien. Når det føles stabilt, prøver [forsikrede] evt. mere tid på enkelte dage og/ eller skære ned til 3 dage x 5 timer.'

Af notat fra egen læge den 1. juli 2025 fremgår det (bilag K, s. 5):

'Opfølgning på antidepressiv behandling med Efexor 75 mg. Der overordnet er god virkning af behandlingen. Mere overskud.
Oplever bivirkninger, særligt om aftenen med uro. Har problemer med hyppig vandladning, især om natten - varierende mellem 1-4 gange per nat. Symptomerne er forværret på det seneste. Oplever mundtørhed som bivirkning.
Aktuelt i arbejdsprøvning fra kl. 7.30-11.30 dagligt undtagen onsdage. Er generelt tilfreds med nuværende dagligdag og føler bedring i forhold til tidligere symptomer.
Har mere overskud i hverdagen med den nuværende struktur.

Vurdering
Tilstanden vurderes stationær. Patienten vil ikke kunne vende tilbage til almindelige arbejdsvilkår. Nuværende struktur og arbejdstid er passende for patientens funktionsniveau. Hyppig vandladning kan være bivirkning til medicinen.'

Af statusattest af egen læge den 11. juli 2025 fremgår det (**bilag O**):
' - Kan der peges på yderligere behandlingsmuligheder?
Nej
- Vurderes tilstanden som stationær?
Ja
Vurderes det, at [forsikrede] vil kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet på normale vilkår?
Nej. Der vil være varige skånehensyn som beskrevet i GH af 17/12 2024.'

I forbindelse med sagens indbringelse for Ankenævnet for Forsikring har forsikrede fremsendt nye oplysninger, som selskabet ikke tidligere har været bekendt med.

Det fremgår af forsikredes bilag *'2026-01-15_Afgørelse…'*, at forsikrede pr. 15. januar 2026 er tilkendt midlertidigt fleksjob med opfølgning om 5 år. Forsikredes skånehensyn er angivet som nedsat tid, selvstændige arbejdsopgaver, meget høj grad af forudsigelighed, ikke for mange kolleger, undgåelse af deadlines, stress og pres, ikke for mange bolde i luften samt pauser.

Forsikrede har derudover i sit webskema til nævnet angivet, at han er godkendt til fleksjob 16 timer ugentligt.

Begrundelse for PFA Pensions afgørelse
Selskabet har udbetalt midlertidige ydelser og indbetalingssikring fra karensudløb den 1. september 2024 til forsikredes arbejdsgiver frem til lønophør den 30. november 2024 og herefter til forsikrede frem til den 31. oktober 2025. Udbetalingen skete på baggrund af en vurdering af forsikredes midlertidige erhvervsevnenedsættelse.

Selskabet overgik pr. 31. oktober 2025 til en vurdering af forsikredes generelle erhvervsevne, idet forsikredes helbredsmæssige tilstand på dette tidspunkt måtte anses for stationær (forsikredes bilag *'Afgørelse fra PFA'*). Selskabet har i den forbindelse lagt vægt på, at forsikredes egen læge allerede i juli 2025 vurderede tilstanden som stationær, samt at der ikke var udsigt til, at forsikrede ville kunne vende tilbage til sit hidtidige erhverv på ordinære vilkår.

Det er selskabets vurdering, at forsikredes generelle erhvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen, og selskabet har lagt vægt på følgende forhold:

Forsikrede har en erhvervsuddannelse, og han har senest været ansat som …. Forsikrede blev i 2023 – i en alder af … år – diagnosticeret med Aspergers syndrom, som er en medfødt diagnose. Selskabet har i den forbindelse lagt vægt på, at forsikrede forud for sin sygemelding i maj 2024 formåede at varetage fuldtidsarbejde i en længere årrække, på trods af diagnosen. Forsikrede var ligeledes i fuldtidsarbejde på tidspunktet for udredningen og diagnosticeringen i sommeren/efteråret 2023. Forsikredes Aspergers syndrom har dermed ikke i sig selv udgjort en sådan helbredsmæssig begrænsning, at den har forhindret ham i at opretholde en stabil tilknytning til arbejdsmarkedet på fuld tid gennem en længere årrække.

Forsikrede blev den 27. maj 2024 sygemeldt med stress som følge af arbejdsmæssigt pres samt bekymringer vedrørende sine [børn]. Forsikrede udviklede i den forbindelse en belastningsudløst depression. Selskabet har lagt vægt på, at forsikredes stresssymptomer løbende er bedret. Det fremgår af notat fra egen læge den 28. oktober 2024, at forsikrede allerede på dette tidspunkt oplevede mindre stress. Forsikrede blev herefter sat i medicinsk behandling for den belastningsudløste depression, først med Sertralin, som blev seponeret grundet bivirkninger, og efterfølgende med Venlafaxin fra den 9. maj 2025. Af notat fra egen læge den 26. maj 2025 fremgår det, at forsikrede efter ca. én uges behandling med Venlafaxin oplevede positiv effekt med bedre humør og mindre depression, og at den antidepressive behandling samlet set havde god virkning. Af den generelle helbredsattest af 17. december 2024 fremgår det endvidere, at forsikrede havde fået det bedre efter sygemeldingen, havde fået mere ro, sov bedre og ikke længere var angst for at stå op om morgenen. Egen læge vurderede derudover, at funktionsevnen var *'varigt lidt nedsat*', og at prognosen var god, såfremt udløsende belastning undgås.

Selskabet har derudover lagt vægt på, at forsikrede har deltaget i to virksomhedspraktikker som ... Den første praktik blev afbrudt grundet dårlig kemi mellem forsikrede og lederen – og således ikke som følge af helbredsmæssige begrænsninger. Forsikrede påbegyndte herefter en ny praktik som … på …, hvor han formåede at arbejde 16 timer ugentligt effektivt fordelt på fire dage af fire timer. Det fremgår af kommunalt notat af 23. juni 2025, at både forsikrede og arbejdsgiveren vurderede forsikredes effektivitet til 100 %, og at forsikrede var selvhjulpen og selvstændig i opgaveudførelsen.

Selskabet bemærker derudover, at det af forsikredes funktionsevneskema af 13. april 2025 fremgår, at forsikrede ikke havde problemer med huslige gøremål, personlig hygiejne, brug af pc/mobiltelefon eller bevægelsesbegrænsninger. Forsikrede gik, cyklede, passede hus og have ca. 7 timer ugentligt. Forsikrede angav selv, at de dage, hvor han arbejdede, udførte han dagligdags ting som madlavning og samvær med sine børn. Det samlede billede af forsikredes daglige funktionsniveau samt hans formåen i praktikken taler efter selskabets opfattelse imod, at den generelle erhvervsevne som følge af helbredsmæssige forhold er nedsat med mindst halvdelen.

Selskabet er opmærksom på, at forsikredes sociale og familiære forhold har haft en vis indvirkning på hans samlede funktionsniveau – navnlig [ene barns] … og ... Efter selskabets vurdering er der imidlertid tale om sociale belastningsfaktorer, som efter deres karakter og omfang ikke udgør et væsentligt funktionsevnetab, der kan begrunde et helbredsmæssigt dækningsberettiget erhvervsevnetab omfattet af pensionsvilkårene.

Selskabet er opmærksom på, at forsikrede efter selskabets afgørelse er tilkendt midlertidigt fleksjob med en ugentlig arbejdstid på 16 timer. Selskabet gør i den forbindelse gældende, at den kommunale vurdering af arbejdsevnen ikke er sammenfaldende med den forsikringsretlige vurde-

ring af den helbredsmæssige erhvervsevne. Ved den kommunale vurdering indgår tillige sociale, familiemæssige og økonomiske forhold. Tilkendelsen af fleksjob og timeantallet er derfor ikke i sig selv afgørende for, om forsikrede opfylder betingelserne for udbetaling.

På baggrund af en samlet vurdering af sagens oplysninger er det selskabets vurdering, at forsikredes generelle erhvervsevne som følge af helbredsmæssige forhold ikke er nedsat med mindst halvdelen. Det er selskabets opfattelse, at forsikrede – under hensyntagen til relevante skånehensyn, i form af overvejende selvstændige, forudsigelige og strukturerede arbejdsopgaver, begrænset krav om social interaktion og samarbejde, fravær af deadlines og tidspres, med mulighed for pauser – vil kunne varetage et arbejde svarende til mindst halvdelen af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsaktive personer med tilsvarende uddannelse, alder og anciennitet.

Konklusion
På baggrund af ovenstående fastholder selskabet, at forsikrede ikke har godtgjort, at hans generelle erhvervsevne – under hensyntagen til relevante skånehensyn – er nedsat med mindst halvdelen.

Forsikrede er derfor ikke berettiget til løbende ydelser og indbetalingssikring ved erhvervsevnetab efter den 31. oktober 2025.

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

Klageren har i brev af 2/5 2026 til nævnet bl.a. anført:

"PFA oplyser på side 8, at der til ankenævnet er fremsendt oplysninger, som de ikke har været bekendt med.

Dette er korrekt, da afgørelsen om tilkendelse af fleksjob på 16 timer ikke var afgjort på det tidspunkt PFA vælger at stoppe udbetalingen og heller ikke efterfølgende, da jeg kunne komme med indsigelse til deres afgørelse.

De har lavet en vurdering midt i min virksomhedspraktik og uden at afvente den endelige afgørelse fra de fagpersoner, der har rent faktisk har haft personlig kontakt til mig og i stedet forholdt sig til en vurdering fra en psykiatrisk lægekonsulent, som aldrig har mødt mig.

På side 9 lægges der vægt på at mit daglige funktionsniveau, så som huslige gøremål, motion og samvær med mine børn taler i mod at den generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen.
Jeg kan dog ikke se at ovenstående aktiviteter er et udtryk for, at min arbejdsevne ikke er væsentligt
nedsat med mindst halvdelen. Det er forskel på privatlivets nødvendig gøremål og arbejdsmarkedets krav.

På trods af min diagnose forsøgte jeg længe at fastholde mit arbejde og passe de daglige gøremål og mine børn. Men det gik ikke og jeg endte ud i en sygemelding med en belastningsreaktion og depression, som gjorde at jeg slet ikke kunne passe et arbejde i en periode.

I de 16 timer jeg arbejder om ugen, gør jeg mit bedste for at yde 100%, men er også drænet efter en arbejdsdag og det kræver at jeg kommer hjem og får sovet og slappet af, inden jeg kan udføre de daglige gøremål, som er nødvendige. At jeg prioriterer mine børn og hjem, bør ikke tolkes som, at jeg kan arbejde mere. Det er et udtryk for, at jeg bruger de resterende ressourcer på det vigtigste i mit liv.

At have Aspergers er ikke noget jeg kan vælge fra og ændre. Det er en udviklingsforstyrrelse og i og med at det ikke et en fysisk lidelse, kan det være svært at sætte ord på og forklare hvordan det føles.

Jeg har jeg forsøgt at få PFA til at kontakte den autismekoordinator, der har fulgt mig i gennem hele
forløbet, for at de kunne få en bedre forståelse for, hvem jeg er og hvorfor jeg har det som jeg har.
Dette er ikke lykkes, da hun ikke bliver betragtet som en fagperson."

Selskabet har i brev af 7/5 2026 til nævnet bl.a. anført:

"Afgørelsen om overgang til vurdering af den generelle erhvervsevne pr. 31. oktober 2025 var begrundet i, at forsikredes helbredsmæssige tilstand på dette tidspunkt var beskrevet som stationær, og at der ikke var udsigt til tilbagevenden til hidtidigt erhverv på ordinære vilkår.

Selskabet fandt på denne baggrund ikke grundlag for at afvente yderligere kommunale afklaringsforløb. Selskabet bemærker desuden, at den kommunale vurdering af arbejdsevnen ikke er sammenfaldende med den forsikringsretlige vurdering af den generelle erhvervsevne.

For så vidt angår forsikredes varetagelse af daglige gøremål, skal selskabet præcisere, at disse oplysninger ikke er tillagt selvstændig afgørende betydning for vurderingen af erhvervsevnen. Selskabet er opmærksomt på, at evnen til at varetage privatlivets daglige gøremål ikke uden videre kan sidestilles med en erhvervsmæssig funktionsevne. Selskabets vurdering beror på en samlet vurdering af de foreliggende helbredsmæssige oplysninger i sagen.

I forhold til forsikredes Aspergers syndrom bemærkes, at der er tale om en medfødt udviklingsforstyrrelse, som ikke tidligere har hindret forsikrede i at opretholde en stabil fuldtidstilknytning til arbejdsmarkedet forud for sygemeldingen. For så vidt angår forsikredes bemærkninger om en autismekoordinator, finder selskabet ikke en sådan udtalelse nødvendig for vurderingen af erhvervsevnen.

Selskabet har ikke yderligere bemærkninger, og henviser i øvrigt til det tidligere anførte i svarbrevet til ankenævnet af 24. april 2026."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Det fremgår af journal fra psykiatrisk center:

"14.07.23
…

Pt. Fortæller, at i forbindelse med, at pt's [familiemedlem] blev diagnosticeret med autisme, kan pt. Se nogle udfordringer og symptomer ved [familiemedlemmet], som er de samme udfordringer, som pt. Selv har.
…
Ut. Spørger ind til humøret, og pt. Giver udtryk for, at han ikke oplever sig selv med tristhed eller nedtrykthed, har ikke oplevelse af manglende energi eller nedsat lyst og interesse og pt har overskud til de daglige gøremål.
…
Ut vurderer ved dagens forsamtale, at der sandsynligvis er en psykiatrisk problemstilling, som kan pege i retning af obs. Autisme.
…
Pt. Er ikke sygemeldt. Arbejder fuld tid.
…
04.08.23
…
Pt. Fremstår ikke psykotisk, ikke angstpræget, ikke depressiv, idet pt. Fremstår i neutralt stemningsleje, ikke suicidaltruet.
Pt. Fremstår med mange symptomer/udfordringer, der kan rejse mistanke om autisme.
Pt. Har svært ved at være i socialt samvær, vil helst være alene, er meget punktlig, konkrettænkende, meget struktureret, har svært ved at være i når der kommer ydre udfordringer udenfor pt.'s planlægning eller struktur.
Således obs. Autisme.
…
15.08.23
…
Autisme diagnostisk observation
…
På ADOS-algoritmen scorer [klageren] på kommunikation total 3 (cut-off 2)
På socialinteraktion total scores 4 (cut off-4)

Således scores totalt på kommunikation og socialinteraktion totalscore = 7
Denne scoring tyder på autismespektrumforstyrrelse og såfremt øvrige anamnetiske oplysninger og test kunne tyde herpå, ville en diagnose på aspergers syndrom kunne stilles.
…
01.09.23
…
Pt.s tilstand og prognose beskrives med mange udfordringer i forhold til socialt samspil samt kommunikativt, har svært ved at sætte ord på følelser som er udfordrende for p.t i forhold til dagligdagsaktiviteter samt arbejde. Vurderes at prognosen er kronisk."

Det fremgår af journal fra egen læge:

"29-05-2024
…
Har sygemeldt sig for 2 dage siden.
Føler sig meget belastet og presset. Føler alting hober sig op. kan aldrig slappe af- der sker altid noget. Vågner kl 4 hver morgen og har tankemylder, tidvist svært *ved* at få luft, *mave* og ryg lidt bedre.

12. 105446

Presset på arbejde med stramme deadlines og dumme bemækninger.
[Børn] har det ikke godt- begge ikke i skole- den …, den lille med … af uafklaret årsag. Bliver tydelig berørt. samarbejde med ex. svært de er modsætninger.
…
10-06-2024
…
Mdi og stress skema tyder overvejende på stress.
Føler sig meget presset- over arbejdet- med kolleger- hvor han ikke kan trække sig, bekymringer over [børn] …, kan ikke magt råd fra ex, Har det bedst hjemme i egen bolig med at sysle med noget. Sover ikke godt, Føler angst ved tanken om arbejdet, synes ikke asperger diagnosen har hjulpet noget- får stadig ingen særlige hensyn.
virker meget presset. aftaler kontakt til autismeforeneingen- om de kan hjælpe med hvordan man kan få de rigtige skånehensyn.
…
21-08-2024
…
Det går uændret. føler sig meget presset- den store [barn] med …, den lille på … har det skidt, …. føler sig belastet, synes ikke der er mengn glæde i tilværelsen. laver dog sine lister og får gjort det han skal. Har fl møder med kommunen. føle sig alene- ikke overskud til at være social.
Aftaler ny opfølgning om ca 3 uger.
…
26-09-2024: Depression
…
Er opstartet på sertralin. i starten hvp og mere trist, nu bedring. Lidt mindre bekymrinmg-måske også pga sygemelding og mere tid.
…
28-10-2024
…
Intet særligt nyt. mindre stresset, stadig ubehag ved venteværelser og uventede ting. efter sertralin tendens til tænderskæren.
skyldfølelse over for den store [barn] der … og … aktuelt. god støtte fra autisme konsulent.
…
19-11-2024
…
Kommer til aftalt opfølgning.
Synes ikke, det går bedre. Meget bekymret for fremtiden. Afventer afklaring vedr. økonomi og det fylder meget. Sover dårligt uændret, har uændret nedsat energi og er trist, men får hverdagen til at hænge sammen. Er startet i kommunalt forløb ved … Tilknyttet autismekooordinator. Har mulighed for henvisning til psykolog, men ønsker det ikke i øjeblikket. Bliver yderligere presset, hvis der er for meget at gå til.
Mdi viser aktuelt 2 kerne og ledsagesymp.- ved sidste mdi primo 3 kerne og 6 ledsage symp.
Bedring mht interesse/lyst og forværring i rastløshed.
Har uændret gener fra kæben/tænderskærren- formentlig bivirkning til sertralin 50mg.

Obj: rolig og fattet, god kontakt, bekymret, lidt forsænket stemningsleje, nat, mimik, ingen latens

Vurdering: belastningsudløst depression Kendt Aspergers syndrom

13. 105446

Overvejer at øge sertralin- effeketen har været tivlsom efter indtryk asf god virkning i starten. Afventer imidlertid afklaring som anført. opfølgning primo december.
…
17-03-2025
…
Arbejdsmæssigt er pt i ressourceforløb med 10 timers arbejde ugentligt, hvilket opleves positivt.

Motion: Cykler på mountainbike ca. 30 min dagligt og går 4 km. Oplever dette som maksimalt niveau.

Sociale forhold: Har børn med udfordringer. Grundlæggende funktionsnedsættelse pga. Aspergers syndrom.

Vurdering
Funktionsevnen er nedsat pga. belastningsudløst depression og Aspergers syndrom. Prognosen vurderes god hvis belastning undgås. Reduktion i arbejdstid skønnes fortsat nødvendig.
…
24-04-2025
…
Aktuelt arbejdssituation: Er opsagt fra tidligere arbejde. Har været i praktik som måtte stoppes pga. udfordringer med leder. Tilknyttet jobcenter. Har forsikring der dækker indtil arbejdsevne over 18,5 time opnås.

Vurdering
Mulige seponeringsreaktioner efter Sertralin
Fysiske symptomer kan være aldersrelaterede ift. fysisk krævende arbejde Differentialdiagnostisk overvejes muskulære/reumatologiske årsager til symptomer
…
09-05-2025
…
Pt. seponerede tidligere Sertralin grundet bivirkninger, primært tænderskæren. Har efterfølgende oplevet forværring af tilstanden med øget tinnitus, udtalt træthed, uoverkommelighedsfølelse, nedsat humør og flere 'stød i hovedet'. Beskriver at være mere depressiv nu end før opstart af Sertralin. Skal starte i jobpraktik næste uge, hvilket opleves som udfordrende. Tidligere jobpraktik lykkedes ikke. Har svært ved uvished og overtænker meget.
…
26-05-2025
…
Har været i behandling med venlafaxin mod depression medicin i ca. 3 uger (startet d. 9/5). Mærker positiv effekt efter ca. 1 uge med bedre humør, mindre deprimeret og tingene føles mere overkommelige. Bliver ikke så nemt slået ud.

Bivirkninger i form af spændinger/tænderskæren, særligt mærkbart ved hvile. Kan dog aflede sig fra det.
…
01-07-2025
…
Opfølgning på antidepressiv behandling med Efexor 75 mg. Der overordnet er god virkning af behandlingen. Mere overskud.
Oplever bivirkninger, særligt om aftenen med uro. Har problemer med hyppig vandladning, især om natten - varierende mellem 1-4 gange per nat. Symptomerne er forværret på det seneste. Oplever mundtørhed som bivirkning.

Aktuelt i arbejdsprøvning fra kl. 7.30-11.30 dagligt undtagen onsdage. Er generelt tilfreds med nuværende dagligdag og føler bedring i forhold til tidligere symptomer. Har mere overskud i hverdagen med den nuværende struktur.

Vurdering
Tilstanden vurderes stationær. Patienten vil ikke kunne vende tilbage til almindelige arbejdsvilkår. Nuværende struktur og arbejdstid er passende for patientens funktionsniveau. Hyppig vandladning kan være bivirkning til medicinen."

15. 105446

Det fremgår af "Lægens attestering" af 28/6 2024:

> "Helbredstilstanden kræver fuld sygemelding de næste 2-3 måneder.
> Herefter forventes arbejdet at kunne genoptages delvist med optrapning til fuld tid over ca. 2-3 måneder."

Det fremgår af klagerens anmeldelse af erhvervsevnetab af 8/10 2024:

> "**Vælg sygdom**
> Psykisk belastning/sygdom, herunder stress
> …
> **Hvornår var din første sygedag?**
> 27.05.2024
>
> **Hvilken sygdom er hovedårsagen til din sygemelding (din nedsatte erhvervsevne)?**
> Autisme, asperger, ADHD mv.
>
> **Hvis din sygdom ikke fremgår på oversigten ovenfor, bedes du anføre den her.**
> På baggrund af min diagnose med Aspergers har det udløst stress og depression.
>
> **Hvornår fik du første gang symptomer på din sygdom?**
> 01.05.2024.
> …
> **Har du flere sygdomme af betydning for din erhvervsevne (ud over de allerede nævnte), bedes du anføre dem her.**
> På grund af min Aspergers diagnose har det udløst stress og depression, der gjorde at jeg ikke kunne passe mit arbejde og stadig er sygemeldt.
>
> **Beskriv kort dine nuværende symptomer og hvordan de påvirker din funktion i hverdagen.**
> Svimmelhed, hjertebanken, tankemylder, følelsen af ikke at kunne slå til, søvnproblemer. Bliver meget stresset i pressede situationer.
> Er i behandlingsforløb ved en autisme koordinator fra kommunen og medicinsk behandling ved egen læge."

Det fremgår af generel helbredsattest LÆ145 udfyldt af egen læge af 17/12 2024:

> "1. Sygehistorie
> …
> Sygemeldt i maj 2024 med tankemylder, åndenød, uro, dårlig søvn og ingen energi. Belastningsreaktion diagnosticeret. I forløbet er tilstødt depression.
> …
> Arbejdet var stressende med mange opgaver, mange mennesker og støj.
> …
> Set i praksis her og tidligere praksis i flere omgange med psykisk belastning, men formåede langt hen af vejen at passe sit arbejde til aktuelle sygemelding. Havde forløb ved psykolog i 2017. Dengang mistanke om aspergerdiagnose, som blev stillet ved psykiater i 2023.

Har fået det bedre efter sygemelding, forløb ved autismekoordinator og behandling med T. sertralin 50 mg. X 1. Har fået mere ro, sover bedre, er ikke angst for at stå op om morgenen.
…
4. Behandlingsmuligheder
Ved behov kan behandling for depression ændres eller intensiveres. Psykoedukation i forhold til at leve med Aspergers syndrom. Tilrettelægge hverdag og arbejde hensigtsmæssigt.

5. Beskrivelse af funktionsevnen
…
Fungerer bedst med at arbejde selvstændigt og uafhængigt af andre. Har det svært med teamarbejde og uforudsete ændringer. Er god til at følge en plan og kan også selv strukturere sit arbejde. Foretrækker høj grad af struktur og planlægning. Bryder sig ikke om at planer pludselig ændres. Er ofte udfordret i samvær med andre, men har det fint med kollegaer i pauser. Bliver på baggrund af sin Asperger diagnose hurtigere træt og udtrættet pga. hverdagens og arbejdets udfordringer. Funktionsevnen er på den baggrund varigt lidt nedsat og reduktion i arbejdstid – samt hensigtsmæssigt arbejde som beskrevet – skønnes nødvendigt.

6. Prognose
…
God, hvis udløsende belastning undgås."

Det fremgår af brev fra jobcenter af 21/2 2025:

"Vi har afgjort, at du i perioden fra mandag d. 27. januar 2025 til og med søndag d. 27 april 2025 skal i virksomhedspraktik som … hos …
…
Din ugentlige arbejdstid vil være 9 timer."

Det fremgår af kommunalt notat af 12/3 2025:

"Praktikopfølgning
…
[Klageren] fortæller at han er faldet godt til og han trives med arbejdsopgaverne som ... [Klageren] fortæller at han på nuværende tidspunkt er ret presset pga. forskellige omstændigheder i privatlivet.
…
Det tager en del energi og derfor har [klageren] ikke øget i timetal endnu. … og jeg italesætter behovet for at øge i timetal i forhold til afklaring og afprøvning af forskellige ting. [Klageren] er tydeligt udfordret af sin autisme og bruger meget energi på at fastholde en struktur i sit liv.
Vi aftaler at … og [klageren] finder ud af hvordan og hvornår de øger i tid - det bliver som udgangspunkt først på de 3 dage pr. uge som [klageren] arbejder - herefter øger han med en dag mere.
[Klageren] bliver presset over møderne og jeg booker derfor først næste møde om 6 ugers tid."

Det fremgår af klagerens udfyldelse af funktionsevneskema af 13/4 2025:

"Hvor mange timer om ugen kan du arbejde på nuværende tidspunkt+

12
…
Forventer du, at din erhvervsevne forbedres?
Ja
…
Hvornår forventer du at kunne arbejde over 18 ½ time?
Det ved jeg ikke, men forventer at jeg indenfor de næste 14 dage prøver at gå op på 15-16 timer.
…
B. Dagligdag
…
3 dage om ugen står jeg op og gør klar til at arbejde fra kl. 8-12.
De andre dage står op på samme tid og gør dagligdags ting. Nogle morgener går jeg ture eller cykler.
…
De dage jeg arbejder kommer jeg hjem ved kl. 12.30 og gør dagligdags ting, som madlavning, være sammen med mine [børn].
De dage jeg har fri prøver jeg at få slappet så meget af som muligt.
…
E. kognitive vanskeligheder
E.1 Oplever du koncentrationsbesvær?
Ja
…
Hvor meget er du hæmmet?
…
Moderat (Hæmmer – men forhindrer ikke arbejde eller andre aktiviteter)
…
Oplever du hukommelsesbesvær?
Ja
…
Hvor meget er du hæmmet?
…
Moderat (Hæmmer – men forhindrer ikke arbejde eller andre aktiviteter)
…
F. Andre forhold
…
Oplever du problemer med lydfølsomhed?
Ja
…
Oplever du problemer med lysfølsomhed?
…
Nej
…
Oplever du problemer med svimmelhed?
Ja."

Det fremgår af kommunalt notat af 28/4 2025:

> "Det vurderes, at du fortsat er uarbejdsdygtig, grundet dit funktionsniveau er nedsat i form af aspergers samt belastningsudløst depression.
> Du oplever symptomer som tankemylder, uro, åndenød, søvnforstyrrelser samt nedsat energi, hvilket har medført, at du ikke kan stå til rådighed for det brede arbejdsmarkedet på nuværende tidspunkt, da dit psykiske funktionsniveau ikke er foreneligt med varetagelsen af arbejdsopgaver og krav, der stilles på det brede arbejdsmarkedet.
> …
> Ved sidste samtale deltog du i praktik som … ved …
> Praktikken er blevet afbrudt d. 11.04.25, grundet dårlig kemi mellem dig og lederen.
> Du fortæller, at der har været flere episoder som du ikke har synes var okay.
> …
> Da du ikke ønskede et tilbagefald, har du i stedet valgt at afbryde praktikken.
> Du er praktiksøgende og har forsøgt at kontakte flere steder ift. … arbejde. Flere virksomheder har været afvisende."

Det fremgår af kommunalt notat af 23/6 2025:

> "Praktikopfølgning d. 23/6-25.
> …
> [Klageren] fortæller at han trives på … og med arbejdsopgaverne. [Klageren] fortæller at han godt kan mærke når tiden nærmere sig middag (11.30), da han er ved at være brugt.
> …
> [Klageren] har siden sidste uge … arbejdet: mandag, tirsdag, torsdag og fredag kl. 7.30-11.30 (16 timer pr. uge). Både [klageren] og … vurderer begge [klagerens] effektivitet til at være 100 %. En af [klagerens] udfordringer er bl.a. at han ofte kommer til at køre i et for højt gear og overhører dermed egne signaler om at det er for meget før det er for sent. Vi taler om vigtigheden af at mærke efter når det bliver for meget – som [klageren] netop gør da han mærker at de 4 timer pr. dag lige nu er nok."

Det fremgår af statusattest LÆ125 af 11/7 2025:

> "Kan der peges på yderligere behandlingsmuligheder?
> Nej
>
> Vurderes tilstanden som stationær?
> Ja
>
> Vurderes det, at [klageren] vil kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet på normale vilkår?
> Nej. Der vil være varige skånehensyn som beskrevet i GH af 17/12 2024."

Det fremgår af afgørelse om midlertidigt fleksjob af 15/1 2026:

> "Jeg skriver til dig, fordi vi dagsdato har truffet afgørelse om, at du fra d. 15.01.2026 har ret til et fleksjob for en periode på 5 år med virkning fra d. 15.01.2026.
>
> Du har også ret til at få såkaldt ledighedsydelse fra d. 15.01.2026.
> …

I vores vurdering af din situation har vi lagt vægt på disse lægelige oplysninger:
• Du er diagnosticeret med belastningsudløst depression og Aspergers syndrom. Du har modtaget relevant medicinsk behandling. Din tilstand er varig og stationær og der kan ikke peges på yderligere behandlingsmuligheder eller sundhedsfremmende tiltag, der vil kunne bidrage til at du vil kunne opnå selvforsørgelse på ordinære vilkår

Dine skånehensyn i dit fleksjob er:
• Nedsat tid
• Selvstændige arbejdsopgaver
• Meget høj grad af forudsigelighed
• Ikke for mange kolleger
• Undgå deadlines, stress og pres
• Ikke for mange bolde i luften
• Mulighed for helbredsbetingede pauser
• [Klageren] har svært ved at sige nej, undgå derfor arbejdsmæssige situationer, hvor det er nødvendigt."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"**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 ulykkestilfælde.

For forsikrede, der ikke er selvstændige erhvervsdrivende, gælder det dog, at PFA Pension yder indbetalingssikring selvom den forsikredes erhvervsevne ikke er nedsat i dækningsberettiget grad, såfremt den forsikredes evne til at udføre arbejde ud fra en helbredsmæssig vurdering (Helbredsmæssig erhvervsevne) uafbrudt i mindst 3 måneder (karensperioden) er nedsat med mindst 50 procent.

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."

Nævnet udtaler:

Klageren, som er født i 1970'erne og erhvervsuddannet, søgte den 8/10 2024 om udbetaling ved erhvervsevnetab, idet han den 27/5 2024 blev sygemeldt med stress, depression og ny diagnosticeret Aspergers syndrom. Klageren blev opsagt den 8/10 2024 og havde lønophør den 30/11 2024. Klageren var i virksomhedspraktik 9 timer pr. uge fra 27/1 2025 til 27/4 2025. Klageren var i fornyet virksomhedspraktik pr. juni 2025, hvor han arbejdede 16 timer pr. uge. Klageren er blevet godkendt til fleksjob på 16 timer pr. uge. Selskabet har ydet dækning fra 1/9 2024 til 31/10 2025, hvor selskabet stoppede ydelserne med henvisning til, at klagerens generelle erhvervsevne ikke er nedsat med 50 %.

Klageren har anført, at han "ønsker udbetaling af tab af erhvervsevne fra 01.11.2025 – 15.01.2026 og fortsat indbetalingssikring på pension, da jeg kun kan arbejde 16 timer pr. uge, hvilken er under halv tid af en fuldtidsstilling". Klageren har anført, at selskabet den 19/9 2025 meddelte, at selskabet ville stoppe udbetalingen, selvom hans sag endnu ikke var afsluttet ved jobcenteret, og han stadig var i virksomhedspraktik. Klageren har anført, at han efterfølgende blev godkendt til fleksjob på 16 timer pr. uge, hvilket er mindre end halv tid. Klageren har anført, at selskabet valgte at træffe en afgørelse uden at afvente virksomhedspraktikken og de fagpersoner, der rent faktisk har haft personlig kontakt til ham. Klageren har anført, at der i erhvervsevnetabsvurderingen ikke kan lægges vægt på hans daglige funktionsniveau i hjemmet, og at han på trods af sin diagnose i lang tid forsøgte at fastholde sit arbejde og passe sine daglige gøremål. Klageren har anført, at han efter en 16-timers arbejdsuge er drænet, og at han skal sove, når han kommer hjem. Klageren har anført, at det, at han prioriterer sine børn og hjem,

ikke skal tolkes som om, at han kan arbejde mere, men nærmere er udtryk for at han bruger sine resterende ressourcer på det vigtigste i hans liv.

Selskabet har anført, at klagerens helbredsmæssige erhvervsevne pr. 31/10 2025 må anses for stationær, idet klagerens egen læge i juli 2025 vurderede tilstanden som stationær, og at der ikke var udsigt til at klageren kunne vende tilbage til sit hidtidige erhverv på ordinære vilkår. Selskabet har anført, at Aspergers er en medfødt diagnose, og at klageren i en længere årrække formåede at varetage et fuldtidsarbejde på trods af diagnosen. Selskabet har anført, at klageren blev sygemeldt med stress som følge af arbejdsmæssigt pres og bekymringer omkring sine børn, og at klageren i den forbindelse udviklede en belastningsudløst depression. Selskabet har anført, at klagerens stresssymptomer løbende er bedret, og at klageren responderede godt på medicin mod depression. Selskabet har anført, at klagerens første virksomhedspraktik blev afbrudt pga. dårlig kemi mellem klageren og lederen og ikke pga. helbredsmæssige begrænsninger, at klageren i 2. praktik formåede at arbejde 16 timer pr. uge, og at klageren ifølge sit funktionsevneskema af april 2025 ikke havde problemer med huslige gøremål. Selskabet har anført, at klagerens sociale og familiære forhold har haft en vis indvirkning på hans samlede funktionsniveau, men at der er tale om sociale belastningsfaktorer, som ikke udgør et væsentlig funktionsevnetab.

Det fremgår af journal fra egen læge af 29/5 2024, at klageren "Har sygemeldt sig for 2 dage siden. Føler sig meget belastet og presset. Føler alting hober sig op. … Presset på arbejde med stramme deadlines og dumme bemærkninger. [Børn] har det ikke godt".

Det fremgår af journal fra egen læge 10/6 2024: "Mdi og stress skema tyder overvejende på stress. Føler sig meget presset- over arbejdet- med kolleger- hvor han ikke kan trække sig, bekymringer over [børn] …, kan ikke magt råd fra ex, Har det bedst hjemme i egen bolig med at sysle med noget. Sover ikke godt, Føler angst ved tanken om arbejdet, synes ikke asperger diagnosen har hjulpet noget- får stadig ingen særlige hensyn".

22. 105446

Det fremgår af journal fra egen læge af 19/11 2024: "Synes ikke, det går bedre. Meget bekymret for fremtiden. … Vurdering: belastningsudløst depression Kendt Aspergers syndrom. Overvejer at øge sertralin- effeketen har været tvivlsom efter indtryk asf god virkning i starten".

Det fremgår af generel helbredsattest LÆ145 udfyldt af egen læge af 17/12 2024: "Sygemeldt i maj 2024 med tankemylder, åndenød, uro, dårlig søvn og ingen energi. Belastningsreaktion diagnosticeret. I forløbet er tilstødt depression. … Arbejdet var stressende med mange opgaver, mange mennesker og støj. … Set i praksis her og tidligere praksis i flere omgange med psykisk belastning, men formåede langt hen af vejen at passe sit arbejde til aktuelle sygemelding. Havde forløb ved psykolog i 2017. Dengang mistanke om aspergerdiagnose, som blev stillet ved psykiater i 2023. Har fået det bedre efter sygemelding, forløb ved autismekoordinator og behandling med T. sertralin 50 mg. X 1. Har fået mere ro, sover bedre, er ikke angst for at stå op om morgenen. … 4. Behandlingsmuligheder Ved behov kan behandling for depression ændres eller intensiveres. Psykoedukation i forhold til at leve med Aspergers syndrom. Tilrettelægge hverdag og arbejde hensigtsmæssigt. 5. Beskrivelse af funktionsevnen … Fungerer bedst med at arbejde selvstændigt og uafhængigt af andre. Har det svært med teamarbejde og uforudsete ændringer. Er god til at følge en plan og kan også selv strukturere sit arbejde. Foretrækker høj grad af struktur og planlægning. Bryder sig ikke om at planer pludselig ændres. Er ofte udfordret i samvær med andre, men har det fint med kollegaer i pauser. Bliver på baggrund af sin Asperger diagnose hurtigere træt og udtrættet pga. hverdagens og arbejdets udfordringer. Funktionsevnen er på den baggrund varigt lidt nedsat og reduktion i arbejdstid – samt hensigtsmæssigt arbejde som beskrevet – skønnes nødvendigt. 6. Prognose … God, hvis udløsende belastning undgås".

Det fremgår af journal fra egen læge 26/5 2025, at klageren "Har været i behandling med venlafaxin mod depression medicin i ca. 3 uger (startet d. 9/5). Mærker positiv effekt efter ca. 1 uge med bedre humør, mindre deprimeret og tingene føles mere overkommelige. Bliver ikke så nemt slået ud".

23. 105446

Det fremgår af journal fra egen læge 1/7 2025: "Opfølgning på antidepressiv behandling med Efexor 75 mg. Der overordnet er god virkning af behandlingen. Mere overskud. Oplever bivirkninger, særligt om aftenen med uro. Har problemer med hyppig vandladning, især om natten - varierende mellem 1-4 gange per nat. Symptomerne er forværret på det seneste. Oplever mundtørhed som bivirkning. Aktuelt i arbejdsprøvning fra kl. 7.30-11.30 dagligt undtagen onsdage. Er generelt tilfreds med nuværende dagligdag og føler bedring i forhold til tidligere symptomer. Har mere overskud i hverdagen med den nuværende struktur. … Tilstanden vurderes stationær. Patienten vil ikke kunne vende tilbage til almindelige arbejdsvilkår. Nuværende struktur og arbejdstid er passende for patientens funktionsniveau".

Det fremgår af kommunalt notat af 28/4 2025: "Ved sidste samtale deltog du i praktik som … ved … Praktikken er blevet afbrudt d. 11.04.25, grundet dårlig kemi mellem dig og lederen. Du fortæller, at der har været flere episoder som du ikke har synes var okay. … Da du ikke ønskede et tilbagefald, har du i stedet valgt at afbryde praktikken".

Det fremgår af kommunalt notat af 23/6 2025: "Praktikopfølgning. … [Klageren] fortæller at han trives på … og med arbejdsopgaverne. [Klageren] fortæller at han godt kan mærke når tiden nærmere sig middag (11.30), da han er ved at være brugt. … [Klageren] har siden sidste uge … arbejdet: mandag, tirsdag, torsdag og fredag kl. 7.30-11.30 (16 timer pr. uge). Både [klageren] og … vurderer begge [klagerens] effektivitet til at være 100 %. En af [klagerens] udfordringer er bl.a. at han ofte kommer til at køre i et for højt gear og overhører dermed egne signaler om at det er for meget før det er for sent. Vi taler om vigtigheden af at mærke efter når det bliver for meget – som [klageren] netop gør da han mærker at de 4 timer pr. dag lige nu er nok".

Det fremgår af afgørelse om midlertidigt fleksjob af 15/1 2026: "Din tilstand er varig og stationær og der kan ikke peges på yderligere behandlingsmuligheder eller sundhedsfremmende tiltag, der vil kunne bidrage til at du vil kunne opnå selvforsørgelse på ordinære vilkår. Dine skånehensyn i dit fleksjob er: • Nedsat tid • Selvstændige arbejdsopgaver • Meget høj grad af for-

udsigelighed • Ikke for mange kolleger • Undgå deadlines, stress og pres • Ikke for mange bolde i luften • Mulighed for helbredsbetingede pauser • [Klageren] har svært ved at sige nej, undgå derfor arbejdsmæssige situationer, hvor det er nødvendigt".

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at selskabet udbetaler løbende ydelser og yder indbetalingssikring, hvis klagerens helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst 50 % og den økonomiske erhvervsevne er nedsat med mindst 10 %.

Nævnet finder, at der ikke er grundlag for at kritisere, at selskabet pr. 1/11 2025 overgik til en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne, idet klagerens tilstand har stabiliseret sig i en sådan grad, at der kan foretages en vurdering af, om klageren har et længerevarende erhvervsevnetab.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af journal af 1/7 2025, at tilstanden er stationær, og at klageren ikke vil kunne vende tilbage til almindelige arbejdsvilkår.

Nævnet bemærker, at det er klageren, som skal bevise, at hans generelle erhvervsevne er nedsat med 50 %.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans generelle erhvervsevne efter den 1/11 2025 er varigt nedsat med mindst 50 %. Nævnet kan derfor ikke pålægge selskabet at yde dækning.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren blev sygemeldt med stress, depression og Aspergers syndrom, og at han som følge heraf har skånehensyn i form af behov for nedsat tid, selvstændige arbejdsopgaver, høj grad af forudsigelighed, ikke for mange kollegaer, pauser og fravær af deadlines, stress og pres. Klagerens gener og skånehensyn understøtter efter nævnets vurdering ikke, at klageren pr. 1/11 2025 ikke skulle kunne arbejde halv tid på det brede arbejdsmarked.

25. 105446

Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af journal fra egen læge af 26/5 2025, at klagerens depressive symptomer blev bedre efter et skift i den antidepressive medicin, og at det fremgår af journal af 1/7 2025, at klageren oplevede god virkning af behandlingen og følte bedring af sine tidligere symptomer. Nævnet har også lagt vægt på, at diagnosen Aspergers syndrom er en medfødt udviklingsforstyrrelse, og at klageren på trods heraf har været i stand til at arbejde fuld tid inden sygemeldingen.

Nævnet har videre lagt vægt på, at sociale forhold vedrørende klagerens børn og arbejdsrelateret belastning må antages at have påvirket klagerens erhvervsevne negativt. Det fremgår af journal fra egen læge af 29/5 2024, at klageren var presset af stramme deadlines på arbejde og dumme bemærkninger, og at han følte alting hobede sig op. Nævnet har lagt vægt på, at den arbejdsmæssige belastning ikke længere er til stede. Nævnet bemærker, at forsikringen alene dækker helbredsbetinget erhvervsevnenedsættelse.

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af kommunalt notat af 23/6 2025, at klageren arbejdede 16 timer pr. uge i praktik 2 med 100 % effektivitet, og at klageren har oplyst, at han er blevet tilkendt fleksjob på 16 timer pr. uge. Nævnet bemærker, at 16 timer pr. uge timemæssigt er meget tæt på halv tid.

Nævnet bemærker, at tilkendelsen af fleksjob ikke i sig selv begrunder en formodning om, at klagerens erhvervsevne er nedsat til under halvdelen, idet en tilkendelse af fleksjob sker efter andre og bredere kriterier, end når forsikringsdækning ved tabt erhvervsevne skal vurderes. Nævnet henviser til Højesterets dom trykt i Ugeskrift for Retsvæsen U2007.846H.

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

26. 105446

Klageren får ikke medhold.



Henrik Twilhøj