581/99

Den 11. september 2000 blev i sag nr. 50.348:

xxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxxxxxx

mod

Kommunernes
Pensionsforsikring A/S
Krumtappen 2
Postbox 824
2500 Valby

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har pensionsforsikring i Kommunernes Pensionsforsikring A/S, klager ved Rådgivningsfirmaet Fuld Valuta over selskabets afvisning af at udbetale invalideydelse.

Selskabet finder, at klagerens generelle erhvervsevne ikke er nedsat med mindst 2/3, hvilket er kriteriet for udbetaling af forsikringsydelsen.

Af de fremlagte lægeerklæringer fremgår bl.a. følgende:

Erklæring af september 1997 fra klinisk psykolog L.H.: "Klientens neuropsykologiske dysfunktioner sammenholdt med hendes smerter, svimmelhed og andre kropslige fornemmelser gør hende selvfølgelig ganske ude af stand til at klare sig i et erhverv svarende til, hvad hun tidligere har kunnet. Hendes erhvervsevne bedømmes reduceret til under 1/3 af det normale."

Fejl! Ukendt argument for parameter.. 50.348

Erklæring af 10/1 1998 fra speciallæge i neurologi P.P.: "Ved dagens undersøgelse klager patienten over svimmelhedstendens, balanceusikkerhed, hovedpine, følelsesløshed af venstre kind, hørenedsættelse fra venstre øre, fjernhedstilfælde, smerter ved bevægelse af højre arm og skulder (antagelig ikke ulykkesrelateret) og påvirket koncentration og hukommelse. Ved den objektive undersøgelse findes ingen fokale neurologiske abnormiteter fraset let hypæstesi svarende til venstre kind. Der er ved dagens undersøgelse ikke tegn til yderligere påvirkning af kranienerverne. Der er god sammenhæng mellem det beskrevne ulykkestilfælde, patientens symptomer og den objektive undersøgelse."

Erklæring af 22/1 1998 fra speciallæge i neurologi A.H.: "Klientens væsentligste klager leder tankerne i retning af dysfunktion af vestibulær apparatet. Desuden også lette klager relateret til intellektuel reduktion, som synes at kunne eftervises ved neuropsykologisk undersøgelse. Objektiv neurologisk undersøgelse er upåfaldende fraset en diskret mundasymmetri og fund hyposensibilitet på venstre kind. Nystagmus er ikke vurderet bag Bartel's brille, men er ved umiddelbar undersøgelse ikke påvist. De fleste af klientens symptomer kan tvangfrit tilskrives et alvorligt kranietraume. I så henseende må tilstanden anses for stationær. Klientens symptomfremstilling og adfærd bærer desuden præg af krisereaktion. Jeg vil ikke lægge mig fast på en bestemt méngrad, men konstatere at klienten har fået tilkendt almindelig forhøjet førtidspension, og er dagligt alvorligt generet af sin tilstand."

Erklæring af 24/2 1998 fra speciallæge i øre-næse-halssygdomme: "Der er ingen tvivl om, at patientens arbejdsformåen er påvirket af disse svimmelhedstilfælde og hovedsmerter, og hun kan i hvert fald ikke genoptage sit tidligere arbejde. Patienten har oplyst over for mig, at hun er tildelt førtidspension på grund af sygdom. Jeg finder det vanskeligt, da der ikke er forsøgt nogen form for revalidering, at udtale mig om patientens arbejdsevne, men i og med at der er tildelt pension, må den jo være nedsat."

Erklæring af 26/2 1998 fra speciallæge i fysiurgi S.H.: "Fysioterapeuten mener, at kravebenet ikke sidder helt på plads og trykker hårdt på dette. Det giver et knæk og det medfører mange sm., hun har lige siden haft problemer med sm., hun kan ikke løfte armen op som tidl. Sm.

konstant til stede, de er søvnforstyrrende hvis hun kommer til at ligge på siden. Hun kan ikke bevæge armen op og ud til siden uden gener, hun prøver dog at ignorere det og holde armen i gang, er også blevet rådet til dette. Der har ikke været synlige forandringer, der har været lidt soven, prikken ud i hånd, men ikke lammelser, sensibilitetstab. ... Udadrotation i skulderled $90^o/90^o$. I hø. skulder kan hun kun flektere til omkring 40° så begyndende sm. der forstærkes op til 90°, ved abduktion kommer sm. først omkring 80°, men forværres så resten af vejen op. Hertil er der tydelig parese af hø. serratus anterior med winging af scapula og betydelig eftergiven over skulder. Ellers upåfaldende."

Erklæring af 9/3 1999 fra speciallæge i reumatologi: "Det drejer sig om en 51-årig kvinde, som har fået almindelig forhøjet førtidspension siden maj 1996 pga. postkommotionelt syndrom. Hun har i årene forud for december 1996 haft tendens til ganske beskedne smerter i højre skulderrunding uden erhvervsmæssig betydning. I forbindelse med behandling hos fysioterapeut med kraftigt tryk mod højre skulderrunding opstår der pludselige smerter i skulderregionen, som persisterer. Udvikler i efterløbet klassisk periarthrosis humeroscapularis (frossen skulder) og en partial parese af højre musculus serratus anterior. Periartrosen behandles med steroidinjektioner hvorunder smerterne aftager. Ved undersøgelse d.d. er patienten fortsat præget af lettere passiv og aktiv bevægeindskrænkning i venstre skulderled som følge af sin periartrose. Der er smerter i yderstillinger, specielt når hun skal bruge sin arm over horisontalniveau. Der er nu gået godt 2 år siden akutte smertedebut, og man kan næppe forvente sig betydende ændringer i tilstanden. Hendes skuldersmerter gør det ikke muligt for hende at påtage sig erhverv som er kraftigt til moderat skulderbelastende specielt ikke i funktioner, hvor hun skal have skulderledet i yderstillinger eller over horisontalniveau under belastning. Kontorfunktioner vil jeg skønne, hun vil kunne klare uden betydende problemer."

Rådgivningsfirmaet Fuld Valuta har hertil bemærket, at klagerens postkommotionelle syndrom forhindrer hende i at udføre kontorarbejde.

Det fremgår af sagen, at klageren før skaden arbejdede som bibliotekar.

Fejl! Ukendt argument for parameter.. 50.348

Selskabet har oplyst, at policen pr. 1/2 1998 er omskrevet til fripolice.

I forsikringsbetingelserne hedder det: "**Definition af invaliditet** 1. Ret til invalideydelse og/eller præmiefritagelse har den forsikrede, der på grund af sygdom eller ulykkestilfælde mister sin erhvervsevne, således at erhvervsevnen er nedsat til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervsevne, og det skal være overvejende sandsynligt, at erhvervsevnen - trods lægelig behandling, omskoling, optræning eller uddannelse er og fortsat må anses at være nedsat til 1/3 eller derunder. 2. Nedsættelse af erhvervsevnen, der berettiger til udbetaling af invalideydelse og/eller præmiefritagelse, foreligger, når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til - bedømt under hensyn til hans nuværende tilstand, hans uddannelse og tidligere virksomhed - at tjene mere end 1/3 af, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder. ... **Præmiefritagelsens respektive invalidepensionens ikrafttræden og ophør** ... 6. KP kan gøre ret til fortsat præmiefritagelse respektive fortsat udbetaling af invalidepension betinget af, at forsikrede tilkendes offentlig førtidspension, der svarer til en nedsættelse af erhvervsevnen til 1/3 eller derunder."

Nævnet udtaler:
På baggrund af de foreliggende lægeerklæringer, senest erklæringen af 9/3 1999 fra en speciallæge i reumatologi, findes der ikke tilstrækkeligt grundlag for nu at anse klagerens erhvervsevne for varigt nedsat til 1/3 eller derunder. Klageren opfylder dermed ikke i dag betingelserne for ret til invalideydelse.

Derfor

b e s t e m m e s :

Fejl! Ukendt argument for parameter.. 50.348

Klagen kan ikke tages til følge.

Jørgen Nørgaard