636/01

Den 28. december 2001 blev i sag nr. 55.867:

xxxxxxx xxxxx
xxxx xxxxx x
xxxx xxxxx

mod

Danica Pension
Parallelvej 17
2800 Lyngby

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har personforsikring i Danica Pension, klager over, at selskabet med virkning fra den 28/8 2000 er ophørt med at udbetale forsikringsydelser efter at have udbetalt ydelser i 2 måneder.

Klageren anmeldte den 11/7 2000, at han den 29/3 2000 på grund af slidgigt i nakken og skulderproblemer var sygemeldt, og at han ikke havde mulighed for at vende tilbage til sit arbejde som murer. Selskabet indhentede bl.a. akterne fra kommunen.

Kommunen oplyste, at klageren fra den 1/9 2000 var bevilget bruttorevalideringsydelse efter lov om aktiv socialpolitik til en uddannelse på 3½ år som byggekonstruktør.

Af kommunens akter fremgår bl.a.: "27.06.00 Modt. brev fra LO hvori det fremgår, at pgl. ikke helbredsmæssigt kan varetage sit arbejde som murer. Det fremgår, at udd. til byggekonstruktør på 3½ år har været drøftet med pgl. og der fortsat er ledige pladser. Ved telefonisk kontakt m. LO menes, at pgl. har de formelle kvalifikationer for optagelse. Aftalt møde m. pgl. den 28.06. Ved samtale med læge K.L. oplyses, at pgl. senest har været henvist til speciallæge L.H. Der er konstateret betydelig slidgigt i nakke samt seneskedebetændelse i venstre skulder (belastningsskade). Lægen samt speciallæge anbefaler revalidering idet pgl. har et betydeligt fysisk krævende arbejde som på længere

sigt vil betyde sygemeldinger samt yderligere nedslidning. Under forudsætning af, at dette skånehensyn kan kombineres med nævnte udd. anbefales revalidering efter LAS kap. 6. Pgl. er pt. i arbejde. Det anbefales, at pgl. de første år af erhvervsplanen ansøger AF/ A/ arbejdsgiver om uddannelsesorlov og får dækket udd. til transport, dok. udd. udgifter herfra. … 28.06.00 Ved møde i dag opl. pgl. at han er optaget på studiet. Pgl. har studentereksamen (mat.) før han blev murer og skønnes at have nødvendige studiemæssige kvalifikationer. Pgl. orienteres om regler og ydelser. Nyt møde den 26. juli hvor pgl. har undersøgt udd.orlovmuligheden, medb. dok på optagelse m.m. … 26.07.00 Pgl. opl. at han via orlovskontoret, AF i Odense har fået oplyst, at byggekonstruktørudd. ikke er omfattet af ret til udd.orlov. Pgl. blev sygemeldt pga. slidgigt i nakke efter anb. fra lægen. Problemer i nakke, venstre arm ved belastning i yderstillingen, fik ondt oplevede træthedsfornemmelse. Udd.start 28.08.00. Bruttoreva. ydelse fra 01.09.00, bagudbetalt, transport 7 zoner ÷ 200,00 kr. pr. måned til udb. pr. måned 520,00 kr. ÷ juli og august måneder. Afv. dok på optagelse, skatte og kontoopl."

Selskabet har foranlediget klageren undersøgt af speciallæge, som i erklæring af 28/2 2001 bl.a. har anført: "Tidligere sygdomme og indlæggelser … 2000: 18.10. og 07.12., Svendborg Sygehus, Ortopædkirurgisk Ambulatorium. KB blev undersøgt på baggrund af tiltagende skuldersmerter gennem de sidste par år. Røntgenundersøgelse af columna cervicalis og thoracolumbale overgang havde vist slidgigtforandringer, ligesom der var tegn på lette tendinitter i supra- og infraspinatus i venstre skulder. Fysioterapi havde været uden effekt. Objektivt fandtes bevægeindskrænkning i venstre skulder med abduktion til 60°, ekstension 15°, fleksion 15°, udadrotation 15-20° og manglende indadrotation. Der blev anlagt blokade uden effekt. Ved genundersøgelse 07.12.00 fandtes fortsat bevægeindskrænkning i skulderen tolket som kapselskrumpning betinget i periarthrosis humeroscapularis. 2001: Fåborg Sygehus, indlagt 14.-16.02. Man foretog i generel anæstesi brisement force articuli humeroscapularis sinistri efter artroskopi, som viste periartrose med snævre pladsforhold og udbredt synovit. KB blev udskrevet til fortsat ambulant kontrol. … Nuværende lidelse KB begyndte omkring september 1998 at få smerter i venstre skulder med udstråling ned i armen og op mod nakken. Til at begynde med var smerterne kun til stede i yderstillinger, men efterhånden kom der tillige smerter ved alle former for belastning af armen, hvor smerterne i skulderleddet og ned mod albuen samt op mod nakken tiltog i styrke. KB fik problemer med at klare sit arbejde, men

var først hos egen læge 29.03.00, hvorefter der var en 3 ugers sygemeldingsperiode. Egen læge henviste til røntgenundersøgelse, som 13.04.00 ikke viste noget abnormt i venstre skulder, men i columna thoracalis kileform af Th11-12 samt L1. I columna cervicalis fandtes normale krumninger, men diskusdegeneration mellem C4-5 samt C5-6, og let stenosering af foramina på venstre side mellem C5-6. Egen læge henviste til fysiurg L.H., som videresendte KB til fysioterapi, hvoraf KB fik flere gange behandlingsserier med hver 15 behandlinger. Behandlingerne havde ingen effekt. Videre forløb var som anført ovenfor. Efter indgrebet oplyser KB, at der er kommet lidt bedre bevægelighed i skulderen, men der er uændrede smerter. … Resumé og konklusion KB er en 46-årig gift mand, der efter studentereksamen uddannede sig til murersvend og har arbejdet i faget frem til sommeren 2000, hvor han ophørte pga. smerter i venstre skulder. Efter en kortere varende sygemeldingsperiode blev der fra 28.08.00 iværksat revalideringsuddannelse som bygningskonstruktør, og dette klares. KB har tidligere stort set været rask. Fra september 1998 begyndte der at komme smerter i venstre skulderled med udstråling ned i overarmen og op mod nakken. Samtidig var der indskrænket bevægelighed i skulderleddet. Generne tiltog og medførte henvendelse til egen læge. Røntgenundersøgelse viste normale forhold i venstre skulderled, men slidgigtforandringer i columna cervicalis samt kileform af hvirvler på thoracolumbale overgang. KB oplyser, at han aktuelt er generet af smerter i venstre skulderled ved belastning samt ved bevægelser i skulderleddet i yderstillinger. KB vurderer sig helt erhvervsudygtig i murerfaget. Ved objektiv undersøgelse findes KB i god almentilstand. Der findes artrogent betinget bevægeindskrænkning af venstre skulderled i alle retninger, men fri bevægelighed i columna. Der er ingen neurologiske objektive udfald. Symptomer og fund er i overensstemmelse med diagnosen periarthrosis humeroscapularis sinistri (gigtbetinget skrumpning af venstre skulderledskapsel). Behandlingen med brisement force for nyligt synes ikke at have medført bedring, men tilstandens endelige udfald kan næppe vurderes så tæt på behandlingen."

Selskabet har ydet forsikringsdækning i perioden fra karensperiodens udløb den 29/6 2000 og indtil 28/8 2000.

Efter modtagelsen af speciallægeerklæringen anførte selskabet i skrivelse af 28/3 2001 til klageren bl.a.: "Jeg har modtaget resultatet af undersøgelsen fra overlæge O.K. Re-

sultatet af undersøgelsen har været forelagt Danica Pensions lægekonsulent, der vurderer, at Deres arbejdsevne i ethvert erhverv er nedsat med mindre end halvdelen. Som begrundelse for denne vurdering lægger lægekonsulenten blandt andet vægt på, at der er tale om venstresidig skulderlidelse med moderet bevægindskrænkning, disse gener påvirker Deres arbejdsevne, men med mindre end halvdelen. De er derfor desværre ikke berettiget til præmiefritagelse og udbetaling ved tab af arbejdsevne efter 22. august 2000, hvor vi stoppede udbetalingen. For at De fortsat kan have ret til præmiefritagelse og udbetaling ved tab af arbejdsevne efter den 22. august 2000 er det en betingelse, at Danica modtager dokumentation for, at Deres arbejdsevne varigt er nedsat til 1/3 eller mindre (præmiefritagelse og hel udbetaling) eller til mellem 1/2 og 1/3 (halv udbetaling). Modtager vi yderligere oplysninger, er det Danica, der ud fra disse vurderer, om Deres arbejdsevne varigt er tilstrækkelig nedsat."

Klageren er utilfreds med selskabets afgørelse og har i klageskrivelsen af 15/5 2001 til nævnet anført, at forsikringen skal dække hans erhvervsevnetab som murer.

I selskabets skrivelse af 31/5 2001 til nævnet hedder det bl.a.: "Kriterierne for udbetaling ved tab af arbejdsevne og præmiefritagelse kan sidestilles med kriterierne for tilkendelse af offentlig førtidspension. Det er således den generelle arbejdsevne, der er forsikret. Danica Pensions lægekonsulent, som er speciallæge i ortopædkirurgi, vurderer ud fra speciallægeerklæringen, at K.B.'s generelle arbejdsevne ikke er nedsat til mellem 1/2 og 1/3. Lægekonsulenten begrunder sin vurdering af den generelle arbejdsevne med, at der er tale om en venstresidig skulderlidelse med bevægeindskrænkning, som ikke nedsætter den generelle arbejdsevne, da K.B. skønnes at kunne klare et ikke skulder- og nakkebelastende erhverv. Det fremgår af forsikringsbetingelserne side 5, at forsikredes arbejdsevne ikke anses for varigt at være nedsat i tilstrækkeligt omfang, hvis forsikrede anses for egnet til omskoling. Der er således ikke ret til udbetaling ved tab af arbejdsevne under revalidering. Ud fra vurderingen af den generelle arbejdsevne fastholder vi, at vi ikke (heller ikke pr. kulance) kan støtte K.B. i revalideringsperioden."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.: "Hvis forsikrede er midlertidigt uarbejdsdygtig, eller hvis hans arbejdsevne nedsættes varigt til 1/3 eller mindre af den fulde arbejdsevne, udbetales hele forsikringsydelsen. Er forsikrede midlertidigt halvt uarbejdsdygtig, el-

ler nedsættes hans arbejdsevne varigt til mellem 1/2 og 1/3, udbetales halvdelen af forsikringsydelsen. … **Varigt tab af arbejdsevne** Bliver forsikrede ved med at være sygemeldt, og har forsikredes sygdomstilstand stabiliseret sig i et sådant omfang, at hans fremtidige arbejdsevne kan vurderes, foretages en vurdering af, om forsikredes arbejdsevne varigt er nedsat til 1/3 eller mindre respektive til mellem 1/2 og 1/3. … Forsikredes arbejdsevne anses for varigt at være nedsat til 1/3 eller mindre, hvis han blivende ikke længere er i stand til at tjene mere end 1/3 - bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed - af, hvad der i samme egn er almindeligt for fuldt arbejdsdygtige personer af tilsvarende uddannelse og alder. Forsikredes arbejdsevne anses for varigt at være nedsat til mellem 1/2 og 1/3, hvis han blivende ikke længere er i stand til at tjene mere end 1/2 - bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed - af, hvad der i samme egn er almindeligt for fuldt arbejdsdygtige personer af tilsvarende uddannelse og alder. Ved vurderingen af den forsikredes tab af arbejdsevne foretages et skøn over, om forsikrede må anses for egnet til omskoling. Hvis forsikrede anses for egnet til og i tilfælde af omskoling må forventes at blive i stand til at opretholde den førnævnte indtjening, anses hans arbejdsevne ikke for nedsat til 1/3 eller mindre, respektive til mellem 1/2 og 1/3."

Nævnet udtaler:
Den etablerede forsikring angiver at yde forsikringsdækning, såfremt den generelle arbejdsevne er nedsat i dækningsberettigende grad. Selskabet har i overensstemmelse med praksis dog i den første del af klagerens sygeperiode vurderet hans arbejdsevne i hans tidligere erhverv som murer, og efter således at have ydet forsikringsdækning i en periode har selskabet foretaget en vurdering af klagerens generelle arbejdsevne.

Selskabet har begrundet afvisning af fortsat forsikringsydelse med, dels at selskabets lægekonsulent ikke finder den generelle arbejdsevne nedsat med mindst halvdelen, dels at klagerens generelle arbejdsevne ikke anses for varigt at være nedsat i tilstrækkeligt omfang, når han er egnet til omskoling.

Nævnet skal bemærke, at klagerens evne til at gennemgå en uddannelse alene indgår som et element i den samlede vurdering af arbejdsevnetabet.

Efter en gennemgang af sagens akter finder nævnet det ikke sandsynliggjort, at klagerens erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen
formand