680/03

Den 15. september 2003 blev i sag nr. 57.399:

xxx xxxxxx
xxxxxxxxxxx x
xxxx xxxxxx

mod

Danica Pension
Parallelvej 17
2800 Lyngby

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har pensionsforsikring i Danica Pension, påstår ved sin advokat selskabet tilpligtet at yde præmiefritagelse samt udbetale invalideydelse fra den 1/10 1989.

Klageren, der er selvstændig gartner, har siden 1985 været ude af stand til at udføre legemligt gartneriarbejde, og er pr. 1/10 1989 tilkendt forhøjet almindelig førtidspension, hvilket er anmeldt til selskabet i november 1999.

I speciallægeerklæring af 27/12 1993 udfærdiget af speciallæge i neurokirurgi, B.V. hedder det:

"46-årig gartner, som gennem de sidste 10 år har haft nakkesmerter, som siden 1988 har været arbejdshindrende i tiltagende grad. Trods flere undersøgelser hos speciallæger i reumatologi og neurologi er der ikke påvist anden årsag end slidgigtforandringer i halshvirvelsøjlen, Diagnosen Hortons hovedpine har dog været ventileret.

Ved objektiv neurologisk undersøgelse i dag finder jeg indskrænket bevægelighed af columna cervicalis, specielt ved bagoverbøjning. Der er ømhed svarende til C II samt venstresidige halsmuskler. Der er tillige diffus kraftnedsættelse af hele venstre arm,

som ikke modsvares af nogen muskelatrofi. Normale reflekser og sensibilitet. Tillige en stærkt smertepræget bevægelsesindskrænkning af venstre skulderled.

Røntgenologisk synes der ikke at foreligge nogen forværring at tilstanden, men det bør dog her bemærkes, at den sidste optagelse af columna cervicalis er næsten 3 år gammel. Til nærmere belysning af dette forhold bør der efter min mening indhentes ny undersøgelse af columna cervicalis incl. funktionsoptagelse hos speciallæge i røntgendiagnostik.

Ved min objektive neurologiske undersøgelse i dag sammenlignet med 1989 er der ingen væsentlig forskel vedrørende columna cervicalis og den neurologiske status. Derimod synes der at være tilkommet en smertebetinget bevægelsesindskrænkning af venstre skulder, som har karakter af 'frozen shoulder'.

Skadelidtes funktionsniveau er yderligere indskrænket siden 1989, idet selv kontorarbejde er vanskeliggjort.

Efter mit skøn er skadelidtes erhvervsevne inden for et hvilket som helst fysisk belastende arbejde således fortsat svært reduceret."

I en hospitalsjournal af 13/7 1995 fra ortopædkirurgisk ambulatorium hedder det:

"Fri bevægelighed i cervikal columna, der er let ømhed af hø.sidig supraspinatusmuskulatur. Hø.skulder findes med varmeøgning fortil samt udtalte palpationssmerter fortil over leddet. Ingen smerter lat. under acromion, betydelig smertebetinget bevægeindskrænkning."

I skrivelse af 11/1 2000 har selskabet meddelt klageren følgende:

"Præmiefritagelse og udbetaling ved tab af arbejdsevne er derfor betinget af, at De bliver tilkendt mellemste eller højeste førtidspension."

Kravet gentages den 24/3 2000.

I speciallægeerklæring af 3/7 2000 af speciallæge i neurokirurgi, B.V. hedder det:

3. 57.399

"52-årig gartner, som gennem ca. 15 år har haft symptomer fra nakke/skulderregionen, har siden 1988 været arbejdshindrende i tiltagende grad. Blev i 1989 tilkendt helbredsbetinget førtidspension. Skadelidte finder, at symptomerne er blevet rykvist forværrede gennem de senere år.

Ved objektiv neurologisk undersøgelse findes som tidligere en smertebetinget bevægelsesindskrænkning i halshvirvelsøjlen, specielt ved bagoverbøjning, lette myogene forandringer i nakkemuskulaturen samt udtalt bevægelsesindskrænkning i venstre skulderleds abduktion, ømhed på forsiden af skulderleddet og smertebetinget kraftnedsættelse i venstre arm. Derudover er der normale neurologiske forhold. Skadelidte har to sygdomme, en cervikal discusdegeneration og spondylose i moderat grad, som dog ikke kan siges at være usædvanligt for hans alder, men ikke desto mindre har givet svære symptomer i årenes løb. Hertil kommer en bursitis med forkalkninger omkring venstre skulderled. Ved min objektive undersøgelse i dag finder jeg ingen væsentlig forskel sammenlignet med min undersøgelse i 1993. Efter min mening bør der dog indhentes en ny røntgenundersøgelse af columna cervicalis, som ikke er foretaget siden 1994. Der kan meget vel være tale om røntgenologisk fremadskridende forandringer, som kan forklare skadelidtes fornemmelse af forværring i tilstanden.

Skadelidtes funktionsniveau er som i 1994 betydeligt indskrænket inden for et hvilket som helst fysisk belastende arbejde. Efter mit skøn er hans erhvervsevne således fortsat svært reduceret."

I røntgenbeskrivelse af 30/8 2000 hedder det:

"RU af col. cervicalis: der er normal knoglestruktur og normal højde af hvirvelcorpora men let discusdegeneration C-5/6 og C-6/7. Der er små posteriore osteofytter C-6/7 mest udtalt ved øvre dækplade af C-7 samt let uncovertebral artrose bilat. i samme område med let reduktion af foramen intervertebrale bilat.

RD: degeneratio disci i.v. C-5/6 og C-6/7

uncovertebral artrose C-6/7 bilat.

posteriore osteofytter C-6/C-7"

Den 10/7 2001 bevilliger selskabet præmiefritagelse samt udbetaling af invalideydelse fra 3/7 2000, senere ændret til 30/6 2000. Dette er ifølge selskabet sket på grundlag af speciallægeerklæring af 3/7 2000.

Det er advokatens anbringende, at denne erklæring ikke giver grundlag for at antage, at der sket væsentlige forværringer i perioden fra 1989 til 2000.

Selskabet har anført, at krav forfaldet før den 22/11 1994 er forældet i medfør af den femårige forældelsesfrist.

Det er endvidere oplyst, at Den Sociale Ankestyrelse den 7/3 2003 har givet afslag på mellemste førtidspension, idet man ikke anså klagerens erhvervsevne nedsat med 2/3.

I forsikringsbetingelserne hedder det:

> "Forsikringen giver ret til udbetaling, hvis forsikrede mister evnen til at tjene penge ved egen arbejdsindsats.
>
> Tab af arbejdsevne foreligger, når forsikrede ikke længere er i stand til at tjene - bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed – hvad der i samme egn er almindeligt for fuldt arbejdsdygtige personer med tilsvarende uddannelse og alder.
>
> Hvis arbejdsevnen nedsættes til 1/3 eller mindre af den fulde arbejdsevne, udbetales hele forsikringsydelsen.
> …
> Baltica kan gøre forsat udbetaling betinget af, at forsikrede tilkendes offentlig førtidspension (invalidepension). Størrelsen af denne skal svare til en nedsættelse af arbejdsevnen alene på grund af helbredsmæssige forhold til 1/3 eller mindre."

Nævnet udtaler:

Nævnet finder – specielt under henvisning til afslaget på mellemste førtidspension – det ikke godtgjort, at klagerens erhvervsevne har været nedsat i dækningsberettigende grad før den 30/6 2000.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen