747/06

Den 1. maj 2006 blev i sag nr. 67.368:

xxxx xxxx xxxxxxx
xxxxxxxxxx xxxx xxxxx
xxxx xxxxxxxx

mod

FunktionærPension A/S
Østbanegade 135
Postboks 834
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har arbejdsmarkedspension i FunktionærPension A/S, påstår selskabet tilpligtet at anerkende, at hun er berettiget til at modtage løbende pensionsydelse samt få udbetalt invalidesummen fra selskabet.

Selskabet har afvist at efterkomme klagerens krav under henvisning til, at klagerens generelle erhvervsevne ikke vurderes at være varigt nedsat med mindst 2/3.

Klagerens pensionsordning giver ret til udbetaling af invalidesummen samt præmiefritagelse og løbende udbetaling af invalidepension, hvis klagerens generelle erhvervsevne er varigt nedsat med 2/3 af den fulde erhvervsevne.

Det fremgår af sagen, at klageren, der er født i 1963, den 10/6 2004 ansøgte om præmiefritagelse og udbetaling ved tab af erhvervsevne, idet hun led af fibromyalgi, astma, og myxødem (for lavt stofskifte), hvilket havde medført, at hun pr. 21/7 2003 var blevet sygemeldt fra sit kontorjob. De nævnte sygdomme gav klageren symptomer i form af træthed, hukommelses- og koncentrationsproblemer samt smerter i hele kroppen, bl.a. i hoved, nakke, arme og ben. I ansøgningen oplyste klageren desuden, at hun var i arbejdsprøvning, og at hun var i stand til at udføre ca. 2½ times arbejde om dagen.

Til brug for vurdering af klagerens erhvervsevnetab, indhentede selskabet de relevante lægelige og kommunale akter i sagen.

Af akterne fra klagerens kommune fremgår det, at kommunen den 27/9 2004 havde truffet afgørelse om, at klagerens arbejdsevne var varigt nedsat med ca. 50 %, og at hun på den baggrund var berettiget til fleksjob med en gennemsnitlig arbejdsuge på 18½-20 timer.

Efter modtagelse af kommunens afgørelse havde klageren henvendt sig til SR-Bistand (Social Rådgivning og Bistand), som i skrivelse af 14/10 2004 havde følgende kommentarer til sagen:

> "Den seneste arbejdsprøvning viser klart, at J.K. ikke på noget tidspunkt har kunnet arbejde mere end 12 timer pr. uge. Alligevel tager Kommunen i sin afgørelse udgangspunkt i, at hun kan arbejde 18-20 timer, og man fastsætter allerede på nuværende tidspunkt tilskuddet til 50 %.
>
> …
>
> På den baggrund mener SR-Bistand, ikke, at … Kommune på nuværende tidspunkt, hvor der ikke foreligger et konkret tilbud om fleksjob kan tage stilling til arbejdstidens længde eller tilskuddets størrelse i et fremtidigt ansættelsesforhold. Disse punkter skal forhandles i forbindelse med den konkrete ansættelse."

Det fremgår af sagen, at klageren i perioden 1/12 2005 - 30/6 2006 har fået tilkendt et fleksjob på et kontor med en ugentlig arbejdstid på 12 timer.

Af de lægelige akter fremgår det, at klageren den 6/12 2004 var til undersøgelse og neuropsykologisk testning på Hukommelsesklinikken på Rigshospitalet som følge af tiltagende problemer med hukommelse og koncentration. Af opfølgningssamtalen den 7/4 2005 fremgår bl.a.:

> "Informeret om samlet konklusion, at der ikke er tegn til nogen påvirkning af hjernen. Neuropsykologisk testning med fuldstændig normal funktion indenfor alle cognitive domæner."

Af speciallægeerklæring udarbejdet den 19/1 2005 af speciallæge i reumatologi og intern medicin fremgår bl.a.:

"Resume og konklusion

41 årig kvinde som af helbredsmæssige grunde i 2003 måtte ophøre sit arbejde som kontorassistent. Der er nu truffet aftale om at hun skal forsøge sig med fleksjob 10 timer ugentligt Patientens helbredsmæssige problem er generaliserede muskel- og ledsmerter. Klinisk har hun forandringer foreneligt med fibromyalgi, idet der forefindes tenderpoints. Derudover sygdomsmanifestationer udenfor bevægeapparatet i form af hukommelses- og koncentrationsbesvær samt dårlig nattesøvn. Min vurdering af fibromyalgi-graden er at den er moderat. Patienten har derudover velkontrolleret medicinske lidelser i form af asthma, bronchiale og behandlet myksødem.

Prognosen for fibromyalgi er dårlig, idet der ikke er nogen helbredende behandlinger og sygdommen erfaringsmæssigt persisterer uændret eller bliver værre. For så vidt angår patientens erhvervsmæssige prognose, vil jeg skønne at hun her og nu har en moderat funktionsnedsættelse."

Af CT-scanning den 24/2 2005 fremgår bl.a.:

"**CT scanning af cerebrum uden kontrast:**

…

Overalt ses normale forhold vedr. ventrikelsystem og parenkym. Der er normale overfladefurer og normale basale cisterner. Ingen tegn på ossøs patologi."

Ved skrivelse af 20/5 2005 meddelte selskabet afslag på præmiefritagelse og udbetaling af helbredsbetingede ydelser, idet selskabet havde vurderet, at klagerens generelle erhvervsevne ikke var varigt nedsat med mindst 2/3.

Klageren har over for nævnet påstået selskabet tilpligtet at anerkende, at hendes generelle erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad. Til støtte herfor anfører klageren i skrivelse af 25/7 2005 bl.a.:

"Det kan godt være at lægen i funktionærpension, ikke mener at jeg har så meget nedsat arbejdsevne, ud fra de oplysninger han har fået fra diverse læger, hospitaler m.v. men det er vel mig som patient der bedst kan fortælle hvordan jeg har det med

hensyn til smerterne i min dagligdag, og jeg kan jo desværre ikke sidde over for lægen, så jeg kan fortælle ham det nærmere, da man jo ikke har mulighed for det.

…

Jeg sover sjælden en helt nat igennem p.g.a. smerter, må daglig spise ca. 8 piller, (selvom det ikke hjælper) da jeg har konstant smerter i alle mine led f.eks. hænder, arme, skulder (som jeg også har en forkalkning i) ben, tæerne, hovedet, nakken og ryggen.

...

Har dage hvor jeg ikke kan huske ret godt, og samtidig ikke kan koncentrere mig fuldt ud (det er bestemt ikke rart)."

Klageren har efterfølgende oplyst, at hun den 2/2 2006 - som følge af smerter i venstre skulder - var til undersøgelse hos en speciallæge i reumatologi, som konstaterede, at hun havde venstresidigt rotator cuff-syndrom. Klageren blev efterfølgende henvist til ortopædkirurgisk vurdering på KAS H. med henblik på eventuel operation.

Selskabet har over for nævnet fastholdt sin afgørelse. Til støtte herfor anfører selskabet i skrivelse af 27/2 2006 bl.a., at sagen på ny har været forelagt for selskabets lægekonsulent, som har vurderet, at klagerens varige generelle erhvervsevnetab fortsat ikke er på mindst 2/3.

Af pensionsregulativet fremgår bl.a.:

"**§ 6 Udbetaling ved erhvervsevnetab**

Udbetaling sker, når medlemmet er fratrådt sin stilling, og erhvervsevnen varigt er nedsat med mindst 2/3 i ethvert erhverv.

Medlemmet opnår ret til præmiefritagelse, når betingelserne for udbetaling af invalidepension er opfyldt."

Nævnet udtaler:

Nævnet har gennemgået de lægelige oplysninger i sagen og oplysningerne om klagerens muligheder for at udnytte sin arbejdsevne. Nævnet finder, at klageren ikke har sandsynliggjort, at hendes erhvervsevne varigt er nedsat med mindst 2/3.

Herefter

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen