753/06

Den 14. august 2006 blev i sag nr. 67.660:

xxxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxx x
xxxx xxxxxxxxxx

mod

Danica Pension
Parallelvej 17
2800 Lyngby

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har personforsikring med dækning ved tab af erhvervsevne i Danica Pension, klager over selskabets afvisning af at yde præmiefritagelse efter den 23/7 2004.

Selskabet har ydet præmiefritagelse i perioden 15/11 2003 til 23/7 2004. Herefter har selskabet afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at klagerens erhvervsevne ikke er nedsat i dækningsberettigende grad.

Forsikringen giver ret til præmiefritagelse, hvis klagerens generelle erhvervsevne som følge af sygdom eller ulykkestilfælde nedsættes til 1/3 eller derunder. Der gælder en karensperiode på tre måneder.

Ved skadeanmeldelse modtaget af selskabet den 26/8 2004 anmeldte klageren, der er født i 1950, at han den 14/8 2003 kom til skade under udførelse af sit arbejde som tømrermester. Det fremgår bl.a. af anmeldelsen, at han havde første sygedag den 15/8 2003, og at han delvist genvandt erhvervsevnen den 23/7 2004.

Bilagt anmeldelsen fremsendte klageren diverse lægelige oplysninger. Til brug for sagens behandling indhentede selskabet efterfølgende yderligere lægelige og kommunale oplysninger.

Af ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 3/7 2004 fremgår bl.a.:

"**RESUMÉ:**

54-årig mand, der d. 14.08.03 falder igennem tag, der er ved at blive renoveret. En tagplade på det gamle tag er ikke understøttet som vanligt. Patienten får abduktion af venstre skulder og kraftig træk og fleksion i højre skulder. Patienten holder i stige med højre arm. Umiddelbart kraftige smerter. Bliver via ortopædkir. afd., S. Sygehus, MR-skannet i Å. Der findes ruptur/afrivning af subscapularissenen på højre side. Patienten gennemgår operation d. 10.10.03 med påsyning af senen til overarmsknoglen. Operationen har ikke den tilsigtede virkning, og patienten føler at have flere smerter end før operationen.

Patienten kan arbejde med meget lette emner umiddelbart foran kroppen i bordhøjde. Kan ikke løfte, da dette medfører smerter. Patienten har få smerter, hvis armen ikke bruges. Øget aktivitet medfører flere smerter.

Patienten kan ikke fortsætte sit tømrermester-arbejde pga. skulderskaden. …

KONKLUSION:

…

Prognosen mht. bedring er i lyset af det langvarige forløb ikke god. Kan kun varetage let arbejde.

Skaden, patientens uddannelse og alder taget i betragtning er mulighederne for at skaffe sig arbejde til samme løn som før skaden ikke god."

Det fremgår af lægeattest af 25/8 2004 fra klagerens egen læge, at klageren ved ulykken den 14/8 2003 pådrog sig en højresidig skulderskade, og at han ikke i fremtiden vil kunne arbejde som tømrermester.

I den kommunale ressourceprofil hedder det bl.a.:

3. 67.660

"***KONKLUSION VEDR. BORGERENS ARBEJDSEVNE***

Pgl. har varige begrænsninger i sin arbejdsevne. Pga. alder, skolebaggrund skønnes traditionel revalidering ikke realistisk. Pgl. har i længere periode været i praktik. Det konkluderes, at han har en arbejdsevne på 25 timer pr. uge indenfor lettere håndværksarbejde. Det skønnes realistisk at pgl. på længere sigt kan bestride et arbejde hvor der tages hensyn til at pgl. arbejder i eget tempo, at der siges fra overfor fysisk krævende arbejdsopgaver."

Klageren blev pr. 11/10 2004 ansat i fleksjob med 2/3 løntilskud. Det fremgår af løntilskudsbevilling af 15/10 2004, at klagerens reelle ugentlige arbejdstid er 25 timer.

I ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 9/5 2005 hedder det bl.a.:

"**SOCIALE FORHOLD:**

…

Var sygemeldt efter tilskadekomsten og kom i revalideringsforløb med arbejdsprøvning som tømrer. Fik tilkendt fleksjobordning oktober 2004 og arbejder 4 timer dagligt, i alt 20 timer ugentligt. *Arbejdet består i lettere tømrerarbejde og servicearbejde, som udføres sammen med andre ansatte. Kollegerne varetager fysisk krævende arbejde.*

Har kun haft spredte sygedage efter opstart af fleksjobordningen.

Har måttet ophøre med sport efter ulykkestilfældet. Har også svært ved at klare havearbejde og vedligeholdelse af hus, således familiens hus nu er sat til salg. …

AKTUELLE KLAGER:

Får smerter i højre skulder, spec. på bagsiden ved enhver form for brug af armen, spec. ved løft og hvis han skal forsøge at arbejde med hånden løftet. Kan ikke foretage tungere løft med højre arm. Kan ikke bruge håndsav eller værktøj der kræver vridende bevægelse som f.eks. skruetrækker. Kan også have besvær med at arbejde med el-værktøj, hvor der samtidig skal trykkes som f.eks. med en gipsskruetrækker. Har nogenlunde ro i skulderen, når armen holdes ind til kroppen, men får ondt når han ligger på højre side. Udtrættes hurtigt, også ved brug af armen, f.eks. hvis han skal skrive. Har besvær med at køre bil - kan ikke sidde med begge hænder på

rattet i ret lang tid ad gangen. Også hæmmet af bevægeindskrænkningen i armen f.eks. når han skal rede hår eller vaske sig på ryggen.

Angiver der ikke har været bedring i tilstanden gennem det sidste år.

Egen opfattelse af erhvervsevnen: er i stand til at varetage 20 timers tømrerarbejde under passende hensyntagen og når han som nu arbejder i et sjak, hvor kollegerne påtager sig de mere fysisk krævende arbejdsfunktioner.

...

OBJEKTIVT:

…

Halshvirvelsøjle: fri bevægelighed i alle retninger. Ingen skurren. Ingen smerter i yderstillingerne. Ingen udstrålende smerter ved kompression.

Skuldre: skulderåg symmetriske uden tegn på muskelsvind. På forsiden af højre skulder er der et 12 cm lang, bueformet, upåfaldende ar. Øm ved tryk mod højre skulderblad. Let ømhed på udvendige side samt forsiden af skulderen.

Højre skulder bevæges aktivt fremad, opad 30 - udad, opad 80°. Passivt fremad, opad 40 - udad, opad 90°. Udadrotation 30 - indadrotation 60°. Kan få højre hånd til højre øre, men ikke til nakken. Kan føre højre hånd til baglommen, men ikke til lænden.

Venstre skulder bevæges aktivt = passivt = fremad, opad 80 - udad, opad 80 - udaddrejning 50 - indaddrejning 90°. Fører ubesværet venstre hånd til lænd.

Normal muskelfylde på overekstremiteterne med maks. overarmsomfang 31 cm på begge sider - maks. underarmsomfang 29 cm på begge sider.

Fri bevægelighed i albueled, fri drejebevægelighed i underarmen.

Svage, egale dybe reflekser omkring albuen. Moderat nedsat håndtrykskraft på højre side, normal på venstre. Der angives overalt normal følesans og der er normal funktion i håndmusklerne. Normale pulsforhold.

Rygsøjle: har betydelig øget krumning i brysthvirvelsøjlen, rettet fremad. Under foroverbøjning når han til finger-gulv-afstand = 0 cm. Sidebevægeligheden nedsat med ca. 1/3 og der er også let indskrænket rotation. Ingen ømhed.

DIAGNOSER:

5. 67.660

Ruptura tendinis subscapularis dextri, seq. (følger efter seneafrivning højre skulderled).
Kyphosis columnae thoracalis (rundryggethed).
Hypacusis (nedsat hørelse).
…
KONKLUSION:
Skadelidte har betydelige mén efter tilskadekomsten. Der er god overensstemmelse mellem subjektive klager og objektive fund. Tilstanden må betragtes som stationær, idet der ikke er yderligere behandlingsmuligheder og ménene dermed varige.
Skadefølgerne bevirker, at skadelidte hverken helt eller delvis er i stand til at varetage sit tidligere arbejde som tømrermester, men klarer i begrænset omfang, under passende aflastning, at arbejde inden for tømrerfaget."

Ovennævnte erklæring er en korrigeret version, idet speciallægen i første udgave af erklæringen havde noteret, at klageren arbejdede 25 timer ugentligt, hvilket - ifølge klageren - beroede på en misforståelse.

Arbejdsskadestyrelsen vurderede ved afgørelse af 23/8 2005, at klagerens erhvervsevnetab udgør 65 %.

Klageren har påstået selskabet tilpligtet at anerkende, at hans erhvervsevne er nedsat med 2/3, hvorfor han er berettiget til præmiefritagelse efter den 23/7 2004. Til støtte herfor har klageren bl.a. henvist til Arbejdsskadestyrelsens afgørelse.

Selskabet har ved sin advokat over for nævnet fastholdt sin afgørelse.

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**6. Præmiens betaling m.m.**
…
Bortfald af præmiebetaling
…

6. 67.660

Forsikringstageren fritages for præmiebetalingen, hvis forsikredes evne til at erhverve en arbejdsindtægt som følge af sygdom eller ulykkestilfælde nedsættes til 1/3 eller mindre af den arbejdsevne - bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed - der er normal for personer af samme alder og uddannelse i samme egn.

Fritagelsen gælder fra den dag, nedsættelsen af arbejdsevnen til 1/3 eller mindre har varet i 3 måneder uden afbrydelse. Fritagelsen fortsætter, så længe arbejdsevnen er nedsat til 1/3 eller mindre, dog længst indtil præmiebetalingens aftalte ophørstidspunkt."

Nævnet udtaler:
Efter sin gennemgang af sagen, herunder oplysningerne om klagerens fleksjob samt de i sagen vedlagte ortopædkirurgiske speciallægeerklæringer, finder nævnet, at klagerens erhvervsevne ikke kan anses for nedsat i dækningsberettigende grad efter den 23/7 2004.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen