761/06

Den 4. december 2006 blev i sag nr. 68.047:

xxxx xxxxx xxxxxx
xxxxxxxxxxx xxx xxxxxxx
xxxx xxxxx

mod

Danica Pension
Parallelvej 17
2800 Lyngby

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der har tre forsikringer med dækning for erhvervsevnetab i Danica Pension, klager over, at selskabet med virkning fra 1/11 2005 har standset bevilling af ydelser.

Selskabet har standset bevillingen med henvisning til, at klagerens generelle erhvervsevne ikke er nedsat i dækningsberettigende grad.

Det fremgår af sagen, at klageren er født i 1952, og at han har arbejdet som assurandør. Den 28/9 2004 udfyldte og underskrev han anmeldelse af erhvervsevnetab, hvoraf fremgår, at han siden 28/8 2003 havde været sygemeldt på grund af stress. Selskabet har udbetalt midlertidige ydelser i perioden 28/11 2003 - 1/5 2004 og 11/8 2004 - 1/11 2005.

Af psykologisk vurdering dateret 25/8 2004 fra psykolog I.D.F. fremgår:

> "Jeg har set pgl. klient 9 gange i perioden 25.11.03 - 13.05.04 henvist af hans arbejdsplads …
> Klienten har været ansat som … assurandør ved ..[forsikringsselskab] siden 1991. Han blev sygemeldt af e.l. d. 28.08.03 som følge af stress/overbelastning. Han påbegyndte arbejde igen på skånevilkår primo marts 2004.

Ved 1. konsultation var han i bedring sammenlignet med sygemeldingstidspunkt. Han led dog fortsat af nedsat hukommelse, øget træthed, rastløshed, nedsat selvtillid og selvværd og manglende tro på fremtiden arbejdsmæssigt. I terapien blev der arbejdet med at strukturere sygdomsforløbet samt at arbejde med kognitiv terapi. I januar 2004 var han i væsentlig grad stabiliseret psykisk. Han overvejede at få en frivillig aftrædelsesordning med sin arbejdsplads. Hensigten var herefter at hjælpe til med en restaurant ..., som hans kone havde forpagtet. Usikkerhed om sidstnævnte projekt førte imidlertid til, at han i slutningen af januar 2004 besluttede sig for at vende tilbage til [forsikringsselskab] på særlige arbejdsvilkår.

Ved konsultation i begyndelse af marts var klienten påbegyndt arbejde igen få timer dagligt. Udover oplevelsen af nedsat mental kapacitet og usikkerhed om egen formåen på sigt oplevede han ikke længere at have psykiske vanskeligheder. Ved konsultation i april gav han udtryk for mindre vanskeligheder med hukommelse og koncentration. Ved konsultation i maj mdr. var han i stand til at arbejde 3½ - 4 timer dgl. Han var symptomfri udover en vis følsomhed ved kollegial tale om arbejdsopgaver/-omfang.

Vurdering: Klientens arbejdsevne indenfor eget fagområde må realistisk set anses for begrænset. I bedste fald vil han kunne klare en halvtids stilling som assurandør. Det vurderes at være hensigtsmæssigt at tale med ham om alternativt arbejde af evt. mere manuel karakter eller tilbyde ham psykologhjælp eller konsulentstøtte ift. at fastholde nuværende arbejde."

I den kommunale ressourceprofil er den 25/10 2004 anført:

"Fra november 2003 i psykologbehandling. Der er bedring i foråret 2004 og arbejdet genoptages delvist i marts. I august 2004 recidiverer symptomerne i fuldt flor. Humøret er dårligt, og der er højt angstniveau. Starter behandling med paroxetin 20 mg og efterfølgende genoptages psykologsamtalerne. På nuværende tidspunkt er de somatiske symptomer mindsket, nattesøvnen er god og appetitten er bedre og svimmelheden er væk. Han er stadig meget nervøs, har svært ved at koncentrere sig og tage beslutninger. Har ingen energi og alt føles uoverskueligt.

Funktionsevnen er nedsat grundet hurtig udtrætning og lav stresstærskel. Ting bliver hurtigt uoverskuelige, og den fysiske formåen er ligeledes påvirket af den psykiske tilstand.

..[klageren] ønsker at klare sig selv, hvilket han også kan forventes at kunne komme til. Tilstanden er ikke stationær og endelig vurdering bør henlægges til begyndelsen af 2005.

Det er udelukket at fortsætte på nuværende arbejde.

Bør ikke beskæftiges med fysisk belastende arbejde for ryg og skulder.

Psykisk bør arbejdet heller ikke være for stressende - i hvert fald ikke indledningsvist."

Af statusattest dateret 11/8 2004 fra læge V.S. fremgår:

"**1. Statusbedømmelse på grundlag af patientjournal m.v. …**

A. Sygehistorie, diagnoser (latin og dansk), prognose. Evt. planlagt/igangværende behandling eller andre oplysninger af betydning for sagen Diagnose: generaliseret angsttilstand. Arbejdsmæssigt ikke formået at arbejde tilnærmelsesvist som tidligere, og efter lockout og ferie er symptomerne recidiveret i fuldt omfang, og psykologens anvisninger har slet ikke været tilstrækkeligt. Der er nu startet medicinsk behandling med paroxetin 20 mg, og effekten heraf vil løbende blive vurderet. Fuld effekt opnås i løbet af 3-6 uger. Det er derfor tidligst om et par måneder muligt at vurdere erhvervsevnen. Umiddelbart skønnes, at der vil blive behov for støtte til tilbagevenden dertil.

"

I attest vedrørende socialmedicinsk opfølgning dateret 14/11 2003 fra læge V.S. hedder det bl.a.

"**3. Vurdering af erhvervsfunktion**

A. Hvor længe fra dags dato forventes uarbejdsdygtighed at vare	Antal dage/uger/mdr. *3 mdr.*	
B. Skønnes lægeordineret behandling alene at kunne genetablere arbejdsdygtigheden	Nej	Ja *X*
Hvis nej til B: Skønnes lægeordineret behandling i kombination med	Nej	Ja

socialmedicinske foranstaltninger (revalidering eller lign.) at kunne genetablere arbejdsdygtigheden		
Uddybende helbredsmæssig begrundelse for den nedsatte erhvervsfunktion		
Supplerende oplysninger: (fx muligheden for delvis genoptagelse af arbejdet, forslag til socialmedicinsk foranstaltning, indhentning af yderligere lægelige oplysninger, omfanget af tidligere sygemeldinger) *Forventes at komme tilbage i fuldt arbejde, men det er uvist om det kan blive i samme arbejdsfunktion.*		

"

Af statusattest dateret 5/1 2005 fra læge V.S. fremgår:

"**1. Statusbedømmelse på grundlag af patientjournal m.v.**

A. Sygehistorie, diagnoser (latin og dansk), prognose. Evt. planlagt/igangværende behandling eller andre oplysninger af betydning for sagen Diagnose uændret fra sidste attest. Tilstanden er forholdsvis resistent overfor behandling. Efter undersøgelse hos psykiater er den medicinske behandling ændret til arintapin 30 mg dgl. I starten medførte det subjektiv forværring. Nu er tilstanden stort set som tidligere: nervøs, grådlabil, træt, trist, har uoverkommelighedsfølelse etc. På eget initiativ gået til kropsterapeut, hvilket har bragt ro, således at nattesøvnen er bedret og diarreen ophørt. Der er ikke yderligere forslag til behandling, men det tilrådes at fortsætte den igangværende. Der er ikke yderligere forslag til behandling, men det tilrådes at fortsætte den igangværende. Det kan anbefales med rekreationsophold. Patienten har mulighed herfor hos familie i Australien. Raskmeldingstidspunkt skønnes at ligge langt ude i fremtiden, formentlig i sidste 1/2 af 2005, men med en langsom opstart i andet arbejde/revalidering.

"

Af udtalelse dateret 6/7 2005 fra sygeplejerske og kropsterapeut C.L.S.M. fremgår:

"Min generelle vurdering er at ..[klageren] stadig har udtalte symptomer på stress og udbrændthed. Han er i bedring, men han vil på nuværende tidspunkt have svært ved at varetage et job. Det at blive indsat i en ny arbejdsfunktion består af flere funktioner og mange ubekendte faktorer, hvilket han har svært ved at overskue og håndtere, og dette vil skabe uro, smerter og panik, som kan reaktivere den stressede tilstand."

Af erklæring dateret 27/3 2006 fra speciallæge i psykiatri B.L.C. fremgår:

"Aktuelle situation:

Klient lider stadigvæk af angst med udtalt undgåelsesadfærd. Han er ikke i stand til at kunne svare telefonen eller have besøgende i hjemmet. Han kan ikke magte at træffe beslutninger. Han undgår stort set al social kontakt. Han har fortsat kognitive problemer, i form af koncentrationsbesvær og han lider generelt af dårligt humør. Siden 08.02.06 har jeg forsøgt at behandle ham med T. Cipralex i stigende doseringer. Der har indtil nu ikke været effekt heraf. Han er i behandling med T. Arintapin 30 mg til natten, imod søvnforstyrrelse, med en vis effekt. Den aktuelle behandlingsplan er, at der er behov for intensivering af den medicinske behandling, før han kan drage nytte af egentlig kognitiv terapi, imod angstsymptomerne.

Diagnose: F 40.8 Blandet agora og socialfobisk angst.
F 43.21 Tilpasningsreaktion, længerevarende.
Z 56.3 Belastende arbejdsforhold (udløsende faktor)"

Af kontinuation fra Arbejdsmedicinsk klinik på Å. sygehus, udarbejdet i november 2005 fremgår:

"Klinisk fremtræder ..[klageren] meget træt, venlig og imødekommende, med forsøg på at være velkoopererende i undersøgelsessituationen, men han virker stress- og presfølsom og han virker angst og utilpas i undersøgelsessituationen. Den psykologiske testning viser på det personlighedsmæssige en person, der aktuelt har det dårligt rent psykisk, som er præget af ængstelighed, som er stærkt autoritetstro, som reaktivt er præget af betydelig angst og nedstemthed. Stress-testen viser et højt stressniveau med daglige fysiske affektive og kognitive stress-symptomer.

Copingprofilen viser en person, som er undgående i sin copingstil, som har svært, ved aktivt at gøre noget ved de årsager, der er til hans stress og pres. Udbrændhedstesten er uden tegn på udbrændthed. Tilstanden vurderes at være en stresstilstand, som er arbejdsbetinget.

Videre plan

..[Klageren] har modtaget såvel medicinsk som psykologisk behandling for sine symptomer. Lægen vurderer, at tilbagevenden til samme arbejde er umuligt. Jeg vurderer ligeledes, at der er tale om, at ..[klageren] er blevet særdeles stress- og presfølsom. Han er aktuelt henvist til psykiater af egen læge, har gået til psykolog to gange i 2003 og 2005 uden den store effekt. Ligeledes har medicinen været uden den store effekt. Det vurderes på denne baggrund, at den stress-tilstand, ..[klageren] har været over flere år, har medført en angsttilstand, som er hans primære problem aktuelt. Han støttes således i at komme til psykiater. Man kunne også pege på muligheden for at få evidensbaseret kognitiv behandling hos psykolog med speciale i angsttilstande, f.eks. A.F. Det vurderes, at ..[klageren] ikke igen vil kunne klare det arbejdsmæssige pres og det tempo, som karakteriserer assurandørbranchen. Han vurderes at kunne have store fordele ved at søges arbejdsprøvet indenfor andet område, f.eks. det grønne område, da han er meget glad for naturen og for dyr. Det vurderes imidlertid, at en arbejdsprøvning skal afvente psykiatrisk/psykologisk behandling."

Af kommunalt journalark dateret 6/4 2006 fremgår:

"***Helbredsforhold:***

Stresstilstand. ..[Klageren] er d. 3.1.2006 startet i psykiatrisk behandling. Han har indenfor kort tid været til 2 samtaler ved psykiater, således at han nu har haft 5 samtaler. Er i medicinsk behandling, og psykiateren har fortsat svært ved at få ham stabiliseret. Planen er at han skal stabiliseres medicinsk inden psykiateren kan starte med kognitiv behandling. Han er igen startet med en ny medicin. ..[klageren] giver udtryk for, at han ikke har mærket nogen ændring i tilstanden. Skal til psykiater igen d. 21.4.2006.

Lidelsen er ikke stationær.

Uarbejdsdygtighed jf. Dagpengelovens § 5:

På baggrund af oplysninger om de helbredsmæssige forhold, vurderes det, at pågældende fortsat er fuld uarbejdsdygtig.

Er fortsat berettiget til dagpengeudbetaling.

Kategorisering:

Forvaltningens foreløbige vurdering/kategori 3:

Det vurderes, at lidelsen eller sygdommen medfører et længerevarende sygeforløb.

Samlet vurdering efter Dagpengelovens § 24 c., opfølgningsplan i henhold til Dagpengelovens § 24 d:

- Afventer stabilisering af medicin - psykiatrisk behandling/kognitiv behandling.
- Arbejdsprøvning skal afvente psykiatrisk behandling.
- Der er ikke mulighed for iværksættelse af andre tiltag i forhold til arbejdsmarkedet.
- Der er ikke behov for tiltag i forhold til familien.
- Når ..[klageren] har fået det bedre psykisk, vil der være behov for revalideringsmæssige foranstaltninger."

I statusattest dateret 17/8 2006 fra speciallæge B.L.C. hedder det bl.a.:

"Siden sidst har jeg set klient yderligere 3 gange. Næste konsultation aftalt 12.09.06.

Klients tilstand er siden sidste status status quo. Har fortsat udtalt angst og undgåelsesadfærd.

Han lider fortsat af kognitive problemer i form af koncentrationsbesvær og hurtig trætbarhed. Han kan kun holde én bold i luften ad gangen. Der har været en vis stabilisering af de depressive symptomer ligesom han også nu sover godt om natten.

Som klient fremstår nu er han fortsat uarbejdsdygtig i ethvert erhverv. Under hensyntagen til det lange forløb er klient nu indstillet på indstilling til førtidspension.

Enhver tale om arbejdsprøvning medfører opblussen af angstsymptomer. Jeg mener ikke der er yderligere behandlingsforslag.
Der er således tale om varig lidelse."

Klageren er den 12/10 2006 med virkning fra den 1/11 2006 bevilget førtidspension. Af bevillingen fremgår bl.a.:

"Begrundelsen er, at Deres arbejdsevne er varigt nedsat, og at nedsættelsen er af et sådant omfang, at De uanset mulighederne for støtte efter den sociale eller anden lovgivning, herunder beskæftigelse i fleksjob, ikke vil være i stand til at blive selvforsørgende ved indtægtsgivende arbejde."

Klageren har over for nævnet gjort gældende, at selskabet skal anerkende, at hans erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad. Klageren har i sin klageskrivelse dateret 27/10 2005 anført, at hans sygdom er uændret, og at han ikke kan påtage sig noget som helst arbejde.

Klagerens repræsentant har i skrivelse af 5/4 2006 til det indklagede selskab, sendt i kopi til nævnet, henvist til erklæringen af 27/3 2006 fra speciallæge i psykiatri B.L.C og anført:

"På baggrund af ovenstående, skal undertegnede derfor på vegne af ..[klageren], anmode Danica Pension om, at revurdere situationen og anmode om, at man med tilbagevirkende kraft fra ophørstidspunktet beslutter, at der fortsat er indikation for bevilling af præmiefritagelse og løbende udbetaling på omtalte forsikringer, idet omtalte erklæring godtgør, at ..[klageren] er fuldtids sygemeldt og har været det i hele perioden og er ude af stand til, at påtage sig noget arbejde i noget omfang."

Selskabet har ved sin advokat over for nævnet fastholdt sin afgørelse. Advokaten har til støtte herfor i skrivelse af 22/11 2005 til nævnet anført:

"Det skal i anledning af klagen til ankenævnet meddeles, at Danica Pensions afgørelse fastholdes, da det fremgår af sagen, at der er lægelig dokumentation for, at ..[klagerens] generelle erhvervsevnetab ikke er nedsat til 1/3 eller mindre. ..[Klagerens] tilstand er således ikke til hinder for, at han kan varetage et

rutinepræget job i betydeligt omfang. Det bemærkes, at der ved vurderingen af den generelle erhvervsevne skal tages hensyn til erhvervsevnen indenfor alle erhverv, alene begrænset af helbredsmæssige forhold, og også erhverv, som kræver videreuddannelse eller revalidering.

Af praksis henviser jeg til ankenævnskendelser 26.099, 26.462, 27.115, 28.743, 33.163, 36.869, 39.558 og 40.070. Af domme henviser jeg til FED 1998.9, 1998.50 og 2003.74."

Selskabets advokat har i skrivelse af 3/7 2006 til nævnet endvidere anført:

"Det fremgår af journalen fra Arbejdsmedicinsk Klinik, at ..[klageren] ikke længere kan klare det arbejdsmæssige pres og tempo, som karakteriserer assurandørbranchen. Det vurderes imidlertid, at ..[klageren] ville have store fordele ved at søges arbejdsprøvet indenfor andet område. Dette stemmer overens med, hvad den behandlende psykolog I.F. anfører i sin udtalelse af 25. august 2004 (bilag …).

Det er derfor ikke forståeligt, at ..[klageren] ikke skulle kunne varetage et passende hensyntagende rutinepræget arbejde. Dette har aldrig været forsøgt, hvilket er vanskeligt at forstå, når man sammenholder det med, at ..[klageren] igennem hele sin aktive erhvervskarriere har vist handlekraft og målrettethed, idet han selv har opsøgt nye arbejds- og karrieremæssige udfordringer.

I den forbindelse skal det bemærkes, at der ved vurderingen af den generelle erhvervsevne skal tages hensyn til erhvervsevnen indenfor alle erhverv alene begrænset af helbredsmæssige forhold.

Herudover diagnosticerer psykiater B.L.C. i sin udtalelse af 27. marts 2006 ..[klageren] som lidende af socialfobisk angst (frygt for samvær med andre mennesker), belastende arbejdsforhold og tilpasningsforhold, længerevarende. Der er ikke i diagnosen beskrevet nogen dyberegående depression, men udelukkende en angst og frygt for samvær med andre mennesker.

Det er derfor uforståeligt, at ..[klageren] har været i stand til at rejse rundt i Australien i en længerevarende periode. En sådan udlandsrejse er krævende med hensyn til sociale kontakter, ligesom rejselivet også stiller krav om hurtige omstillinger og evnen til at løse mange problemer.

Danica Pension fastholder på den baggrund, at der i det nye materiale ikke er holdepunkter for, at ..[klagerens] generelle erhvervsevne varigt er nedsat til 1/3 eller mindre."

Klagerens repræsentant har over for nævnet i skrivelse af 25/8 2006 bl.a. anført:

"I den forbindelse skal vi oplyse, at omtalte rejse til Australien blev anbefalet af psykolog I.F., der på daværende tidspunkt behandlede ..[klageren] Psykologen mente, at han havde behov for en rekreationsrejse og håbede, at denne rejse til nærtstående familiemedlemmer, ville medvirke til, at forbedre ..[klagerens] tilstand.

Der har således ikke været tale om nogen form for turistrejse, men en rejse, der blev foretaget af ægteparret med ledsagelse af en moster, med henblik på, at hjælpe dem sikkert frem og tilbage fra Danmark til Australien.

I Australien tog parret ophold hos ..[klagerens] jævnaldrende onkel på dennes bopæl. Omtalte onkel har siden 1980, 3 gange været på besøg i Danmark og hustruen har i flere omgange været på besøg herhjemme. ..[Klageren] og ægtefælle har i flere omgange besøgt onkelen. Bl.a. i perioden 1987 / 1988, hvor ..[klageren] blev bevilget et ½ års orlov, hvor han tilbragte 4½ måned i Australien ved onkelen. Det er naturligt for ..[klageren], at søge kontakt til denne onkel og dennes familie, med hvem han har en jævnlig og stabil kontakt, idet hans forældre begge er afgået ved døden.

Vi må derfor på det kraftigste tilbagevise, at der har været tale om en turisttur, men at der var tale om et rekreationsophold hos familie.

I øvrigt fremkommer Advokatfirmaet L. med ønske om, at ..[klageren] bliver arbejdsprøvet, med henblik på at vurdere den generelle erhvervsevne.

Undertegnede skal i den forbindelse henvise til vedlagte kopi af statusattester fra psykiater B.L., der igennem den seneste tid har foretaget behandlingen af ..[klageren]. Det fremgår af statusattesterne af henholdsvis den 13. juni d.å. og den 17. august d.å., kontaktens omfang. Ifølge omtalte statusattester fremgår det således af den sidste, følgende:

'Som klient fremstår nu, at han fortsat er uarbejdsdygtig i ethvert erhverv. Under hensyntagen til det lange forløb, er klienten nu indstillet på indstilling til førtidspension. Enhver tale om arbejdsprøvning, medfører opblussende angstsymptomer. Jeg mener ikke, der er yderligere behandlingsforslag. Der er således tale om en varig lidelse.'

Opsummerende skal undertegnede således, på vegne af ..[klageren], slå fast, at den behandlende psykiater ikke mener, at det er muligt for ..[klageren], at deltage i nogen form for arbejdsprøvning, under henvisning til, at det medfører opblussen af angstsymptomerne. Psykiateren fastslår, at tilstanden er varig kronisk. Psykiateren anbefaler, at der søges om førtidspension, hvilket A. Kommune har taget foranstaltning til."

Selskabets advokat har i skrivelse af 9/10 2006 til nævnet bl.a. anført:

"Imidlertid er ..[klageren].s primære problem en undgåelsesadfærd og angst. En sådan adfærd og angst hænger sammen på den måde, at der er tale om en såkaldt 'ond cirkel', karakteriseret ved, at man undgår de ting, der er ubehagelige, hvorved problemet forstærkes, fordi man bliver endnu mere bange for det, hvilket på sin side igen forstærker undgåelsesadfærden osv. Af den grund er det nødvendigt at lægge et vist pres på patienten for at fa ham i gang igen, for ellers får han det rent faktisk meget dårligere. Det skal præciseres, at der er tale om et alment lægefagligt synspunkt.

Danica Pension fastholder, at der ikke er fagligt belæg for psykiater A.L.C.s udtalelse om, at ..[klageren] er uarbejdsdygtig inden for ethvert erhverv som følge af

stresssituationen fra 2003. Udtalelsen må antages at være begrundet i ..[klagerens] egen opfattelse af, at han ikke formår at arbejde. Man bør tværtimod få ..[klageren] arbejdsprøvet, som det hele tiden har været meningen. Der er ikke lægefagligt belæg for at antage, at han ikke skulle være i stand til at passe et rutinemæssigt arbejde, eventuelt en udendørs gartneribeskæftigelse, såfremt dette kræves af ham. Noget sådant er imidlertid aldrig forsøgt."

Af forsikringsbetingelserne for to af klagerens forsikringer fremgår bl.a.:

"**REGULATIV FOR PRÆMIEFRITAGELSE OG INVALIDEYDELSE**

DEFINITION AF INVALIDITET

§ 1. Ret til præmiefritagelse og/eller invalideydelse har den forsikrede, der på grund af sygdom eller ulykkestilfælde mister sin erhvervsevne uden at det skyldes forsæt, således at erhvervsevnen er nedsat til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervsevne.

§ 2. Nedsættelse af erhvervsevnen, der berettiger til præmiefritagelse og/eller udbetaling af invalideydelse, 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."

Af forsikringsbetingelserne for klagerens tredje forsikring fremgår bl.a.:

"1. Statsanstalten tegner invaliderenter, der kommer til udbetaling, hvis den forsikrede på grund af sygdom eller ulykkestilfælde mister 2/3 eller mere af sin fulde erhvervsevne, uden at dette skyldes forsæt eller grov uagtsomhed fra den forsikrede.

2. En sådan nedsættelse af erhvervsevnen foreligger, når den forsikrede ikke længere er i stand til ved en passende beskæftigelse - bedømt under hensyntagen 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."

Nævnet udtaler:
Efter en gennemgang af de lægelige og kommunale akter er det nævnets opfattelse, at klagerens psykiske tilstand har gjort, at han hverken har været i stand til at genoptage sit arbejde eller til at gennemgå en arbejdsprøvning med henblik på afklaring af eventuelle revalideringsmuligheder.

Nævnet finder på den baggrund, at klagerens erhvervsevne stadig er nedsat med 2/3, hvorfor selskabet skal genoptage bevillingen af ydelser.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Danica Pension, skal genoptage bevillingen af ydelser til klageren.

J. Hermann