766/07

Den 8. marts 2007 blev i sag nr. 68.793:

xxxx xxxxxxxx
xxxxxxxx xxx xxxxx
xxxx xxxxx

mod

PNN Pension
Østbanegade 135
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har arbejdsmarkedspension i PNN Pension, klager ved sit fagforbund over selskabets afvisning af at udbetale invalidesummen ved tab af erhvervsevne samt fritagelse for betaling af bidrag.

Selskabet har fastholdt sin afgørelse med henvisning til, at klageren ikke førend det fyldte 60. år har mistet mere end 2/3 af sin erhvervsevne, ligesom selskabet afviser at yde fritagelse for betaling af bidrag ud over 2 år.

Pensionen yder bidragsfritagelse ved erhvervsudygtighed på mindst 2/3 før det fyldte 60. år og udbetaling af invalidepension ved et varigt erhvervsevnetab på mindst 2/3 før 60-års fødselsdagen, og kun såfremt medlemmet er bevilget mellemste eller højeste førtidspension.

Det fremgår af sagen, at klageren, der er født i juni 1945 og oprindelig er uddannet bager, af kommunen blev tilkendt førtidspension pr. 1/9 2005. Tilkendelsen af invalidepension blev besluttet på baggrund af arbejdsprøvning af 8-9 ugers varighed med en effektiv arbejdstid på 1 time og 10 min., 4 dage om ugen. Klageren var under forløbet meget smerteplaget, selv om der blev taget skånehensyn. Til grund for afgørelsen forelå desu-

den speciallægeerklæring af 18/3 2005 udfærdiget af speciallæge i ortopædisk kirurgi S.L. Af denne erklæring fremgår bl.a.:

"**Konklusion:** De kroniske smerter i ryggen, skuldre og knæ er efter al sandsynlighed udløst af den på røntgen undersøgelserne og ved den kliniske undersøgelse konstaterede slidgigt. Dette sammen med den kroniske bronkitis gør at fysisk aktivitet er klart begrænset. Der er på det foreliggende ingen behandling som ville ændre den erhvervsmæssige situation. De udbredte forandringer begrænser en eventuel erhvervsmulighed betydeligt. Erhvervsmulighederne vil være begrænset til lettere aktiviteter, som ikke kræver tunge løft eller aktivitet over skulderhøjde. Ensformige og monotone arbejdsmomenter bør ligeledes undgås, for ikke at forværre smerterne yderligere. Tilstanden er stationær og der kan ikke forventes forbedringer i fremtiden."

Over for nævnet har klagerens fagforbund i klage af 13/2 2006 nedlagt påstand om, at erhvervsevnen er nedsat med mere end 2/3 og har til støtte herfor bl.a. anført:

"Vi mener at afgørelsen fra PNN af den 01/12-05 hvor der fastslås at der ikke er en nedsat erhvervsevne på 2/3 varigt, og der derfor ikke er en berettigelse til udbetaling af invalidesum fra PNN Pension er forkert, der bør være en afgørelse på en erhvervsevnenedsættelse på 2/3 dele og dermed bidragsfritagelse og udbetaling af invalidesum."

Selskabet har over for nævnet ved skrivelse af 8/6 2006 fastholdt sin afgørelse og har til støtte herfor bl.a. anført:

"Ifølge slutrapport fra Reva-center B. (bilag ..) havde den ambulante forundersøgelse af LA resulteret i en lægelig anbefaling af at undgå ensformige, monotone arbejdsaktiviteter, tunge løft og aktivitet over skulderhøjde. Under arbejdsprøvningen var LA beskæftiget med lettere pakke- og montageopgaver, men det fremgår af side 7, at en del af opgaverne har været ensformige, selv om det var lægeligt anbefalet at undgå bl.a. ensformige arbejdsaktiviteter.

Sagen har været behandlet på et lægemøde, hvor der er henvist til speciallægeundersøgelse foretaget af LA den 18. marts 2005 (bilag ..). Det fremgår heraf, at erhvervsmulighederne er begrænset til lettere aktiviteter, som ikke kræver tunge løft el-

ler aktivitet over skulderhøjde. Ensformige og monotone arbejdsmomenter bør ligeledes undgås.

For så vidt angår LA's nedsatte lungefunktion henvises til journaludskrift (bilag ..) under den 7. februar 2005, hvor det er oplyst, at LA har nedsat lungefunktion, men at der dog resterede 2/3 af lungefunktionen, ***inden*** medicinsk behandling blev påbegyndt. Af de indhentede oplysninger fra egen læge vedrørende lungefunktionen efter påbegyndt medicinsk behandling fremgår det af lungefunktionsundersøgelse foretaget den 20. september 2005 (bilag ..), at FEV1 viser 2,75, hvilket er 75 % af nederste normalgrænse. Lungefunktionsnedsættelsen adderer således beskedent til de tidligere vurderede 50 %, således at vi på ingen måde når op på en varig nedsættelse af den generelle erhvervsevne med mindst 2/3. Dette harmonerer også med LS'a oplysninger i brev af 15. januar 2006, midt på, hvorefter hans nedsatte lungefunktion **'intet**' havde at gøre med vurderingen af hans arbejdsevne, og at lugefunktionen var blevet stabil efter medicinering (bilag ..)

Vores lægekonsulent har herefter vurderet, at LA's generelle erhvervsevne ikke er varigt nedsat med mindst 2/3, da han kan udføre ikke fysisk belastende funktioner, og vi fastholder derfor vort afslag på udbetaling af invalidesum og på bidragsfritagelse efter de første to år (som alene krævede sygemelding)."

Af forsikringsbetingelserne fremgår:

"**§ 7 Bidragsfritagelse undersygdom og ved invaliditet**

Stk. 1. Ved erhvervsudygtighed på mindst 2/3 før det fyldte 60. år, kan medlemmet efter ansøgning til PNN Pension få bevilget bidragsfritagelse uden at dette berører medlemmets rettigheder.

…

§ 10 Invalidesum (gruppeforsikring)

Stk. 1. Ved varigt erhvervsevnetab på mindst 2/3, før 60 års fødselsdagen, indtræder retten til invalidesum, dog kun hvis medlemmet er bevilget mellemste eller højeste førtidspension. Udbetalingen foretages tidligst når udbetaling af løn ophører."

Nævnet udtaler:
Nævnet finder ikke anledning til at kritisere, at selskabet har standset bidragsfritagelsen med henvisning til, at klageren efter sin medicinske behandling af lungelidelsen ikke længere kan anses for at have mistet 2/3 af sin erhvervsevne.

Da klageren fyldte 60 år i juni 2005, og førtidspensionen først blev bevilget pr. 1/9 2005 - og dermed **efter** det 60. år, opfylder klageren allerede af denne grund ikke de ovenfor citerede vilkår for at få udbetalt invalidesum.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

J. Hermann