800/08

Den 7. juli 2008 blev i sag nr. 72.878:

xxxxxxxxxx xxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxx xxx xxxxxx
xxxx xxxxxxxxxx

mod

Topdanmark Forsikring A/S
Borupvang 4
2750 Ballerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der har pensionsforsikring i Topdanmark Forsikring A/S, klager over, at selskabet ikke anser hans erhvervsevne for nedsat i dækningsberettigende grad.

Selskabet udbetalte midlertidig erhvervsudygtighedsrente som følge af tab af erhvervsevne og ydede midlertidig præmiefritagelse fra 1/2 2005 til 1/9 2006, hvorefter selskabet vurderede, at klageren alene var berettiget til halv erhvervsudygtighedsrente samt halv præmiefritagelse, da selskabet fandt, at hans generelle erhvervsevne var nedsat til mellem 1/2 og 1/3. Selskabet fandt herefter, at klageren ikke længere var berettiget til erhvervsudygtighedsforsikring samt præmiefritagelse fra 1/9 2007, da de fandt, at hans erhvervsevne ikke efter denne dato var nedsat i dækningsberettigende grad. Selskabet er først efter sagens indbringelse for nævnet blevet opmærksom på, at klageren var berettiget til halv præmiefritagelse i perioden fra 1/9 2006 til 1/9 2007, hvorfor dette vil blive modregnet i en fremtidig opkrævning.

Klageren, der er født i 1967 og maskinuddannet, har en pensionsforsikring i Topdanmark Forsikring A/S, der i henhold til forsikringsbetingelserne giver ret til henholdsvis udbetaling ved erhvervsudygtighedsrente samt til præmiefritagelse, såfremt den generelle erhvervsevne bliver nedsat til 1/3 eller mindre, samt ret til halv erhvervsudygtig-

hedsrente samt halv præmiefritagelse, såfremt den generelle erhvervsevne bliver nedsat til 1/2 eller mindre.

Det fremgår af sagen, at klageren i 1989 fik en ledskade i sin højre skulder i forbindelse med et kast i cricket. Af notat af 24/11 2004 fra afdelingslæge M.M. fra ortopædkirurgisk ambulatorium på S. Sygehus fremgår:

> "37-årig immigrant fra Indien, som kommer med nyhenvisning fra egen læge til ortopædkirurgisk ambulatorium under diagnosen habituel højresidig skulderluksation mhp. operationsindikation. Har været udsat for 1. gangs luksation, traumatisk betinget i hjemlandet i 1989 og der har allerede været planlagt operation i 1998, men den blev opgivet pga. pt.s uddannelse. Arbejder nu som maskinarbejder og har jævnligt luksationstilfælde. Kan i de fleste tilfælde selv sætte skulderen på plads igen, men siger at det allerede er blevet så slemt at når han f.eks. ligger på ryggen og løfter armen op til at sætte hånden bag hovedet, så lukserer skulderen allerede.
>
> Ved klinisk undersøgelse finder man også betydelig positiv apprehension test for forreste skulderluksation. Der foreligger ingen røntgenbilleder. Ellers finder man egentlig rimelig bevægelighed i skulderleddet bortset fra den bevægelse, hvor skulderen plejer at ryge ud.
>
> Der er indikation for MR-skanning af højre skulderled mhp. senere skulderstabilisering og operation. Pga. ventetidsgarantien skal pt. garanteres MR-skanning inden for ca. 6 uger. Kan evt. omvisiteres til en af de andre skannere i amtet."

Af lægeattest af 18/1 2005 fra klagerens egen læge fremgår bl.a.:

"

1. Hvad er forsikredes erhverv (herunder arbejdets art)?	Maskinarbejder.
2. Hvor længe har De været forsikredes læge?	Pt. har været tilmeldt lægehuset siden jan. 1993
3. Hvor længe har De kendt forsikrede?	Kendt af undertegnede siden juli 2003.
4. Af hvilken sygdom eller svaghed lider forsikrede/hvilken beskadigelse er sket? (Diagnose anført både på dansk og latin) a) Er behandling påbegyndt? b) Hvilken behandling er påbegyndt/anvendt? c) Behandlingens varighed? d) Følger forsikrede behandlingen?	Luxatio articulatio humeroscapularis dxt./gentagne ledskred i hø. skulderled. ☐ Nej ☒ Ja Pt. er henvist til us. Ortop.Kir.Amb., S. Sygehus, hvor pt. blev us. 1. gang 24.11.04 Behandlingens varighed kan ikke forudsiges ☐ Nej ☒ Ja på nuværende tidspunkt.
5) a) Hvad er den formodede eller konstaterede årsag til lidelsen?	Der er ingen kendt årsag til lidelsen.
…	
10. Kan forsikrede helt eller delvist udføre sit nuværende job?	☐ Ja - antal timer: ☒ Nej - hvorfor? P.g.a. gentagne ledskred i hø. skulder.
11. Hvorledes er prognosen for forsikredes tilstand?	Det forventes at pt.'s skulderled bliver i orden efter operation.

12. Hvornår forventer De, at forsikrede helt eller delvist genvinder arbejdsevnen?	☐ Delvist d. Antal timer dagligt: ☐ Helt d. ☐ Aldrig Tidspunkt for genvindelse af arbejdsevnen kan ikke forudsiges på nuværende tidspunkt.
13. Har De udstedt attest om forsikredes lidelse til andre forsikringsselskaber eller offentlig instans? Har De kendskab til, om forsikrede har søgt eller fået bevilget førtidspension?	☐ Nej ☒ Ja - Udstedt til: Arbejdsgiver og til S. Kommune. Pt. har ikke søgt om førtidspension.
14. Har De evt. nogle supplerende, afrundende eller afsluttende bemærkninger, der kan karakterisere forsikredes almene tilstand?	Pt.'s helbredstilstand er god bortset fra skulderproblemerne.

"

Speciallæge i ortopædisk kirurgi P.G. anførte i speciallægeerklæring af 1/8 2006:

"**Arbejdet og sociale forhold:**
Uddannelse:
A: På Sri Lanka afsluttet folkeskolens 10. klasse 1982 og taget studentereksamen 1985. Efter ankomst til Danmark 1992 supplerende undervisning i dansk, matematik og samfundsfag frem til 1995.
B: Udlært som maskinarbejder i perioden 1996-2000.
Tidligere ansættelser:
Inden pt. kom til Danmark 1992 var han flygtning i Indien i perioden 1985-1992. Har været fuldtidsansat som maskinarbejder fra 2000-2004. Det var under denne ansættelse, at pt.s højresidige skuldergener blev forværret.
Sygemelding:
Har været sygemeldt siden 20.10.04. Blev efter seks måneder opsagt som maskinarbejder og har siden været på sygedagpenge. Det har indtil videre ikke været muligt at vende tilbage til maskinarbejderjob. Personlig indtægt mere end halveret efter sygemelding. Har ikke været under revalidering og der er ikke søgt helbredsbetinget førtidspension.

Aktuelle ulykkestilfælde:
Pt. lukserede højre skulder første gang 1989 under kast i cricket spil. Har siden døjet med kronisk instabilitet i højre skulder med recidiverende luksation/subluksationstilfælde, i perioder flere gange ugentligt. Kan sædvanligvis selv sætte skulderen på plads. Der har allerede været planlagt operation af højre skulder i 1998, men den blev opgivet pga. pt.s uddannelse til maskinarbejder. I senere funktion som maskinarbejder symptomforværring som fører til sygemelding 20.10.04. Starter ambulant forløb i Ortopædkirurgisk ambulatorium, S. Sygehus 24.11.04. Grundet kronisk instabilitet uden oplagt Bankart læsion ved MR-skanning viderehenvises pt. til Skulder/albuesektionen, O. Universitetshospital, hvor pt. den 09.09.05 får udført artroskopisk Bankart operation i højre skulder med refiksation af anterior ledlæbe. Følges fortsat ambulant i O. og går fortsat til fysioterapi på S. Sygehus. Efter initial fremgang med subjektiv fornemmelse af mere stabilitet i skulderen har der nu på ny været flere subluksationstilfælde.

Klager:
Smerter i højre skulder både i hvile men specielt efter fysisk aktivitet og specielt ved aktivitet over skulderhøjde. Beskriver hurtig udtrætning. Tendens til subluksation når højre arm føres

i hurra-stilling. Kan sove på højre side. Har ikke genoptaget cricket. Har opgivet at køre på motorcykel. Må afstå fra mange hjemlige gøremål, bl.a. kan han ikke klippe hæk.

Objektivt:
Klager og sygdomshistorie fremsættes roligt, relevant og uden overdrivelse. Angiver sig højrehåndet.
Columna cervicalis: Ingen ømhed af processus spinosi eller paravertebralt. Negativ foramen kompressionstest. Fri bevægelighed uden smerter.
Skulderled: Ved inspektion ses symmetriske skulderrundinger med god muskelfylde. Ømhed omkring højre acromion. Bevægelighed af skulder med frit scapula, venstre angivet i parentes: Frem op 0-160 (0-180)/ud op 0-160 (0-180)/bagud 0-60 (0-60)/udaddrejer 0-80 (080)/indaddrejer 0-90 (0-90). Kan bilateralt føre hånden op mellem skulderbladene. Beskriver smerter ved abduktion og fleksion over 130 grader. Normal, egal kraft svarende til alle rotator cuff'ens elementer. Positiv apprehension test på højre side med positiv relokationstest. Bilateralt fornemmelse af multidirektionel instabilitet, dog værst på højre side, hvor man også har fornemmelse af klikken i leddet ved undersøgelsen.
Albueled: Kan bilateralt hyperekstendere ca. 15 grader, flekterer til bløddelsanslag.
Underarme: Normal, egal supination/pronation.
Håndled: Normal, egal bevægelighed. Negativ Tinel på håndledsniveau.
Fingre: Ingen atrofi af thenar eller hypothenar. Kan bilateralt flektere de fire ulnare fingre til PVA = 0 cm. Tommelen kan bilateralt føres til basis og fingerspids af de fire ulnare fingre. Normal, egal håndtrykskraft vurderet med håndtryksmeter.
Omfangsmål: Overarm målt over bicepsbugen, højre 29 cm, venstre 28 cm. Underarm målt ved underarmsroden, højre 16 cm, venstre 15,5 cm."

Selskabet anførte herefter i skrivelse af 11/8 2006 til klageren:

"På baggrund af de lægelige akter i sagen, herunder speciallægeerklæring af 1. august 2006 fra Speciallæge P.G., har vi vurderet at du ikke længere opfylder betingelserne for hel udbetaling af erhvervsudygtighedsrente og præmiefritagelse.

Vores lægekonsulent har vurderet at din tilstand er stationær, og dit generelle erhvervsevnetab er vurderet til halvdelen af den fulde erhvervsevne.

Det betyder, at du opfylder betingelsen for halv udbetaling ved halv erhvervsudygtighed. Det har vi derfor bevilget halv udbetaling af erhvervsudygtighedsrente fra 1. september 2006 til foreløbig 1. januar 2007."

Overlæge R.W. fra ortopædkirurgisk afdeling på O. Universitetshospital anførte i speciallægeerklæring af 1/5 2007:

"Undersøgte fik førstegangs luksation under kricketspil i 1989 i hjemlandet og har siden haft talrige ledskred, som han angiveligt selv kan sætte på plads.
Der er forsøgt opstramning af forreste ledkapsel uden ændring af pt.'s subjektive gener, spec. er skulderen blevet mere øm og 'urolig' således, at han ikke længere kan ligge på siden og han kan slet ikke belagte skulderen under arbejde.
Han er uddannet som maskinarbejder i Danmark og har arbejdet på et finmekanisk værksted fra 2000 til 2004, hvor han blev sygemeldt. Han har ikke været i arbejde siden.
Tilstanden er stationær. Der er ikke flere operative muligheder heller ikke genoptræning vurderes til, at kunne stabilisere skulderen. Yderligere forsøg på operativ korrektion vil formentlig gøre skulderen endnu mere smertefuld.

Pt. har nu søgt pension.
Skadelidte har familie med 3 mindreårige børn og ægtefællen har kontorarbejde.
Længerevarende boglig uddannelse til ikke skulderbelastende arbejde anses for at være urealistisk.
Derfor er de revalideringsmæssige muligheder formentlig udtømte.
Der er efter mit skøn heller ikke flere behandlingsmuligheder."

Af arbejdsvurderingsjournal udarbejdet af klagerens kommune i perioden 17/3 2006 til 12/7 2007 fremgår bl.a.:

"**Faglige/praktiske kompetencer**
…
G. har formået at få en uddannelse og fast arbejde efter endt uddannelse hvilket jeg vurderer er tegn på gode ressourcer.

Personlige kompetencer
…
G. har oplyst, at han kom gennem sin uddannelse som maskinarbejder ved hjælp af en tolk til at læse opgaverne.

G. har ikke problemer med at tale dansk, men der er store problemer med at skrive og læse dansk.
…
G.'s indlæringsevne og evner indenfor det danske sprog er en væsentlig barriere i forhold til arbejdsmarkedet.
…
Arbejdsprøvning
…
13.03.07
Arbejdsprøvning er gennem virksomhedskonsulent iværksat pr. d. **26.02.2007** hos D. Den 09.03.2007 kontakter pgl. virksomhedskonsulent og meddeler, at han ikke længere kan deltage i arbejdsprøvning grundet skuldersmerter. Pgl. oplyser, at han har været ved læge d. 06.03.2007, hvor han fik at vide, at armen skal skånes og skal benytte slynge. Med baggrund i disse oplysninger blev pgl. indkaldt til samtale hos virksomhedskonsulent d. 12.03.2007, hvor undertegnede blev tilkaldt og deltog i den sidste del af samtalen. Pgl. oplyser, at der intet skal til førend skulderen går af led.
…
21.05.07
Fra virksomhedskonsulent er det beskrevet, at arbejdsprøvningen på D. bestod i oplæring i betjening af CNC maskine. Der er tale om lettere programmeringsopgaver og igangsætning af maskiner, hvilket gøres på et betjeningspanel, der er placeret i skulderhøjde. Derudover at spænde emner og værktøjer op i maskinen. Der er kun tale om at spænde nogle 6 mm bolte til og det kræver ikke mange kræfter. Arbejdsprøvningen viste sig at være for belastende og pgl. blev sygemeldt af egen læge.
Efterfølgende har det ikke været muligt at få etableret ny arbejdsprøvning. Erhvervsmuligheder som butik, servicestation og transportsektor har været diskuteret, men ingen af mulighederne har kunnet forenes med pgl.s meget svage skulderled.
Administrative jobs anses heller ikke at være en mulighed, dels begrundet i pgl.s sproglige begrænsninger indenfor det danske sprog (mundtligt og specielt skriftligt), samt dels pgl.s evner i det hele taget indenfor dette område.

6. 72.878

Konklusion
…
12-07-2007
…
G. er 40 år. Er flygtning fra Sri Lanka.

G. har i DK taget uddannelse som maskinarbejder og har siden uddannelsens afslutning haft fast arbejde.

G. sygemeldes den 20. oktober 2004 på grund af følger efter ledskred af højre skulderled med kronisk instabilitet.

Der er forsøgt opstramning af forreste ledkapsel uden ændring af de subjektive gener.

Tilstanden er stationær. Der er ikke flere operative muligheder, heller ikke genoptræning vurderes til at kunne stabilisere skulderen. Yderligere forsøg på operativ korrektion vil formentlig gøre skulderen endnu mere smertefuld.

Der er ikke flere behandlingsmuligheder.

En arbejdsprøvning har vist, at en udplacering med udtalt skånehensyn ikke er mulig, idet B. er meget begrænset af sine svage skulderled grundet hypermobilitet.

Erhvervsmæssigt er G. begrænset af sproglige barrierer indenfor det danske sprog, hvilket indebærer, at revalidering ikke er realistisk og dermed ikke er gennemførlig.

Det er herefter vurderet, at G. ikke længere skønnes at have en arbejdsevne, der kan anvendes på arbejdsmarkedet, ej heller med skånehensyn.

Det indstilles at der påbegyndes sag om førtidspension."

Klageren blev ved skrivelse af 13/8 2007 fra S. Kommune tilkendt offentlig førtidspension fra den 1/8 2007.

Selskabet anførte herefter i skrivelse af 30/10 2007 til klageren:

"På baggrund af de lægelige akter i sagen samt sagsakter fra kommunen har vi vurderet, at du ikke længere opfylder betingelserne for præmiefritagelse og udbetaling af erhvervsudygtighedsrente.

Vi har vurderet dit generelle erhvervsevnetab til mindre end halvdelen af den fulde erhvervsevne.

Fortsat udbetaling forudsætter at din generelle erhvervsevne er nedsat med mindst 2/3, for at hel ydelse kan udbetales og din generelle erhvervsevne skal være nedsat med mindst halvdelen for at halv ydelse kan udbetales.

Begrundelse
Vi mener du vil kunne varetage et fleksjob på mindst 20 timer om ugen, med de rette skånehensyn.

Din højresidige skulderlidelse påvirker din funktionsevne med nedsat bevægelighed og kroniske smerter. Den nedsatte funktion vil i nogen grad påvirke erhvervsevnen, men med skånehensyn vil du kunne varetage et arbejde på mere end halv tid.

Vurderingen af erhvervsevnetab bygger på varige tilstande af evnen til at kunne varetage et arbejde, der er egnet, når erhvervsevnetabet tages i betragtning.

Du er derfor ikke berettiget til fortsat præmiefritagelse og udbetaling af erhvervsudygtighedsrente, da du ikke opfylder betingelsen om, at din generelle erhvervsevne skal være nedsat med hhv. mindst 2/3 og halvdelen.

Dette er værd at vide om varigt tab af erhvervsevne
Ved varigt tab af erhvervsevne vurderer vi din generelle erhvervsevne, det vil sige erhvervsevnen inden for et hvilket som helst egnet erhverv. Ved varigt tab af erhvervsevnen er det derfor ikke nok, for at få ud betaling, at du ikke kan passe dit hidtidige erhverv.

Du hører fra os igen
Præmiebetalingen skal genoptages pr. 1. september 2007. Vi kontakter dig snarest vedrørende dette."

Selskabets lægekonsulent, overlæge dr. med. P.C. anførte i lægenotat af 8/1 2008:

"G.S. lider af instabilitet i højre skulderled og har siden første ledskred i 1989 haft gentagne luksationer med tiltagende ledinstabilitet. Artroskopisk stabiliserende skulderoperation gennemført den 9. september 2005 uden bedring af G.S.'s subjektive gener til følge.

Bedring ved fornyet operation i form af åben stabilisering med samtidig opstramning af kapslen, vil muligvis kunne bedre situationen.

Der er alene tale om væsentlig nedsættelse af funktionsdygtigheden i højre skulder.

Efter gennemgangen af helbredsoplysningerne i sagen, er det min lægelige vurdering, at det medicinske erhvervsevnetab den 1. september 2007 ikke udgør mindst halvdelen.

Det medicinske erhvervsevnetab skønnes at være 30-40 %."

Klageren har ved skrivelse af 12/11 2007 over for nævnet nedlagt påstand om, at selskabet skal anerkende, at hans erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad. Klageren har til støtte herfor anført:

"Kommet til skade første gang i 1989.
Under arbejde i finmekanisk værksted fra 2000-2004 er skuldergener forværret i form af smerter og uro.

Jeg har været sygemeldt siden 20. oktober 2004 pg.a. ledskred i højre skulderled. Er blevet opereret på O. Universitetshospital den 8. sept. 2005. Har nu svært ved at løfte armen. Har smerter i skulderen.
Er blevet tilkendt førtidspension, og kan ikke udføre fleksjob."

Selskabet har ved skrivelse af 8/1 2008 fastholdt sin afgørelse over for nævnet. Selskabet har til støtte herfor anført:

"***Topdanmark mener ikke, at jobmulighederne er afprøvet godt nok***
S. Kommune har sendt G.S. i arbejdsprøvning. Arbejdsprøvningen blev imidlertid afbrudt efter blot 8 arbejdsdage som følge af en sygemelding fra G.S.' egen læge, K.H. Det er vores opfattelse, at kommunen ikke i rimeligt omfang har forsøgt at udvikle G.S.' ressourcer med henblik på en tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Arbejdsprøvningen og den arbejdsevnevurdering, der ligger til grund for tilkendelsen af førtidspension, synes utilstrækkelig.

Til støtte herfor kan anføres,

at der i arbejdsevnevurderingen ikke er beskrevet, hvilke interesser og fritidsaktiviteter G.S. har til trods for, at dette ville kunne bruges til at udvikle arbejdsevnen (motivation),
at der i arbejdsevnevurderingen ikke er beskrevet, hvad G.S. foretog sig i de år, hvor han opholdt sig som flygtning i Indien,
at kommunens opfølgning på G.S.' eget forslag om, at han ville kunne klare et job som vagtmand/portner ikke er forfulgt yderligere, samt
at der ikke er foretaget en relevant arbejdsprøvning, idet eneste arbejdsprøvning var i et job, der krævede brug af netop den skulder, der er årsag til den nedsatte erhvervsevne og derfor ikke kunne gennemføres. G.S. er således efter vores opfattelse ikke forsøgt arbejdsprøvet under hensyntagen til hans forhold og under de påkrævede skånehensyn.
at arbejdsprøvningens udstrækning har været så begrænset (8 dage), at den ikke kan anses som et rimeligt forsøg på at hjælpe G.S. tilbage på arbejdsmarkedet.

Topdanmark er endvidere ikke enig i kommunens vurdering af G.S.' muligheder for administrativ beskæftigelse (bilag …), hvoraf det fremgår: '*Administrative job anses heller ikke for at være en mulighed, dels begrundet i pgl.s sproglige begrænsninger indenfor det danske sprog (mundtligt og specielt skriftligt), samt dels pgl. s evner i det hele taget indenfor dette område.*'

G.S. har tidligere gennemført uddannelse ved tolkebistand, og der har ikke været forsøgt yderligere tiltag for en forbedring af sprogfærdighederne. Netop hans uddannelse til maskintekniker underbygger en formodning om, at de nødvendige kompetencer for omskoling til andet fag er til stede trods det faktum, at højre arm ikke kan anvendes til arbejde med pc mus. Det fremgår endda af selv samme arbejdsevnevurdering på side 3, at '*G.S. har formået at få en uddannelse og fast arbejde efter endt uddannelse hvilket jeg vurderer er tegn på gode ressourcer.*'

Der lægges i arbejdsevnevurderingen endvidere vægt på G.S.' indlæringsevne. I den forbindelse fremgår det: '*G.'s indlæringsevne og evner indenfor den danske sprog er en væsentlig barriere i forhold til arbejdsmarkedet*'. Til grund for denne vurdering ligger dog alene, at G.S. har haft behov for tolkebistand til at læse opgaverne i forbindelse med sin uddannelse. Der er således efter vores opfattelse ikke andre indlæringsbarrierer til stede, end selve sproget, som han tilmed tidligere har bevist at kunne overkomme ved tolkebistand. Det fremgår tillige af arbejdsevnevurderingen, at han ikke har besvær med at læse og forstå sproget, men at det primært er hans egen verbale og særligt skriftlige evner på dansk, der volder ham problemer. Vi ser det derfor som en naturlig følge, om man havde tilbudt G.S. yderligere sprogundervisning.

Med yderligere udvikling af G.S.' sproglige færdigheder, er det Topdanmarks klare indtryk, at G.S., særligt under hensyn til hans alder, atter vil kunne blive tilknyttet arbejdsmarkedet.

Vi har forståelse for familiens sociale og økonomiske situation, men vi mener ikke, at sprogbarrierer samt manglen på jobs indenfor beskæftigelser som portvagt, kustode mv. er elementer, der er omfattet af forsikringsbetingelserne. Disse skal således heller ikke tillægges vægt ved Topdanmarks vurdering af G.S. erhvervsevnetab."

Klageren anførte herefter i skrivelse af 23/1 2008 til nævnet:

"Jeg kom til Danmark i 1992. Jeg har taget en uddannelse og arbejdet lige siden indtil 20. oktober 2004. Jeg har ikke noget fravær og jeg har ikke været arbejdsløs. Siden 1989 har jeg haft problemer med min højre hånd. Der var planlagt en operation af min højre skulder i 1998, men den blev opgivet pga. min uddannelse til maskinarbejder. Mens jeg arbejdede blev min højre arm dårligere og dårligere, men jeg kunne ikke arbejde mere. Derfor har jeg besluttet at lave en opration den 09.09.05. Efter operationen blev skulderen ikke bedre. Lægerne sagde at der ingen mulighed var for at lave en re-operation, fordi jeg har et hypermobilt led. Jeg har brugt en lang varig genoptræning, men det har ikke hjulpet. Jeg og kommunen har prøvet alle mulige steder at få en arbejdsprøvning eller job. Mange vil ikke give job, til sidst har jeg prøvet mit ønskejob, som maskinarbejder. Det var meget hårdt for mig. Jeg kunne ikke sove om natten. Alligevel har jeg prøvet et par dage, men pludselig en dag gik skulderen ud af ledet, og så skete det flere gange om ugen. Det gjorde meget ondt. Jeg satte den selv på plads. Bagefter har jeg stoppet med arbejdsprøvning. Jeg har fået førtidspension den 01.08.2007. Top Danmark vil ikke udbetale længere.

1. Min skulder generer mig, jeg forværrer af smerter og jeg er øm og urolig, og skulderen går ud af leddet.
2. Kan ikke lave personlige ting, som f.eks. bade, tage shampoo i håret, bruge bodylotion, osv. min kone hjælper meget.
3. Svært at sove om natten. Bruger smertestillende medicin.
4. Hele tiden jeg er bange for at bruge den skulder.
5. Der er en stor risiko for at min anden skulder bliver dårligere, fordi jeg bruger den meget,
6. Top Danmark sagde, at kommunen vurderer om min **arbejdsevne** er nedsat, Top Danmark vurderer min **erhvervsevne**. Efter jeg har modtaget Top Danmarks brev, forstod jeg ikke forskellen mellem arbejdsevne og erhvervsevne. Jeg har lært i skolen at **arbejde betyder erhverv**. Jeg har også spurgt nogle andre fagfolk, de sagde at de har den samme betydning.

Lægerne har besluttet at jeg ikke længere skønnes at have en arbejdsevne, der kan anvendes på arbejdsmarkedet, derfor har Top Danmark fundet et nyt ord som hedder erhvervsevne, sådan har de snydt mig. Næsten alle forsikring selskaber snyder kunderne. Jeg er også blevet snydt af min bilforsikring, men jeg har aldrig troet at Top Danmark vil snyde mig. Fordi det er en menneskelig sag. Jeg er middelalder, og har en familie, en dårlig skulder og jeg kan ikke passer mine private sager, hvordan kan jeg så klare mig på arbejdsmarkedet. Hvis jeg går på arbejde, deltid eller mindre let arbejde alligevel, så skal jeg bade hver dag, tage tøj på, tage sko på, tage bus/bil, som gør **risikoen for at skulderen går ud af led større**. Nu bliver jeg hjemme, og jeg er ekstra opmærksom på mig selv. De skal også tænke på min fremtid. Hvis jeg bruger min skulder meget bliver den meget slidt. Hvis jeg går en lille tur bevæger jeg min skulder og den går måske ud af leddet.

7. Top Danmark har skrevet, om kommunen ikke har sendt mig til en uddannelse. Men hvis jeg går i skole, skal jeg skrive, men **jeg kan ikke skrive eller bruge mus og tastaturet i lang tid**. Jeg bliver hurtigt træt, og hvorfor skal jeg gå i skole hvis jeg ikke kan bruge min hånd. Normale går i skole og de tager en uddannelse og får et godt job.

Men jeg har allerede gået i skole og taget en uddannelse som maskinarbejder. Dengang vidste jeg at det er nemt at få et arbejde som maskinarbejde for udlændinge, derfor har jeg valgt den uddannelse.

8. Forsikringsselskabet har udbetalt det hele til at starte med, men bagefter ved ikke hvorfor, **men forsikringsselskabet har udbetalt halvdelen af det jeg oprindeligt skulle have**. Og nu til sidst udbetaler de ikke noget.
9. Hvis min skulder går ud af leddet, så er det kun mig der kan mærke at det gør meget ondt, det kan lægerne og forsikringsselskabet ikke.
10. **Efter operationen er min skulder blevet meget dårligere end før operationen.** Jeg kan ikke samvær med min kone."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"Varigt erhvervsevnetab:
Bliver forsikrede ved med at være sygemeldt, og har sygdomstilstanden stabiliseret sig i et sådant omfang, at den fremtidige erhvervsevne kan vurderes, foretages en vurdering af, om erhvervsevnen varigt er nedsat med 1/2 respektive 2/3. Denne vurdering foretages som regel 18 måneder efter den 1. sygedag. Vurderingen kan dog foretages på et hvilket som helst tidspunkt, efter tilstanden har stabiliseret sig. Topdanmark kan dog for et begrænset tidsrum en eller flere gange udskyde vurderingen af det varige erhvervsevnetab. Så længe udskydelsen varer, fortsætter udbetalingen efter reglerne om midlertidigt erhvervsevnetab.

Hvis erhvervsevnen skønnes at være varigt nedsat med 1/2 respektive 2/3, fortsætter udbetalingen så længe tilstanden varer, dog længst til det aftalte udløbstidspunkt/udbetalingsperiodens udløb, eller til forsikredes død forinden.

Bedømmelsen af varigt erhvervsevnetab:
Bedømmelsen sker under hensyntagen til forsikredes nuværende tilstand.

Erhvervsmulighederne skal bedømmes både indenfor forsikredes eget fag, tidligere arbejdsområde, indenfor beslægtede fag eller fag, der er egnede i den konkrete situation. Det er således den generelle erhvervsevne og ikke erhvervsevnen i forsikredes erhverv, der skal være nedsat.

Ved vurderingen af forsikredes længerevarende tab af erhvervsevnen foretages derfor et skøn over, om forsikrede må anses for egnet til omskoling. Hvis forsikrede anses for egnet til omskoling, og den generelle erhvervsevnen ikke er nedsat med 1/2 respektive 2/3, stopper bevillingen. Der bevilges altså ikke i selve omskolingsperioden.

Fastsættelse af graden af erhvervsudygtighed sker på grundlag af en lægelig vurdering og oplysninger om hvad forsikrede er i stand til at oppebære af indtægt, når erhvervsudygtigheden tages i betragtning."

11. 72.878

Nævnet udtaler:
Indledningsvis bemærker nævnet, at selskabet efter sagens indbringelse for nævnet er blevet opmærksom på, at klageren var berettiget til halv præmiefritagelse i perioden fra 1/9 2006 og til 1/9 2007, hvorfor dette vil blive modregnet i en fremtidig opkrævning.

Efter sin gennemgang af sagen, herunder de lægelige oplysninger, finder nævnet, at klagerens generelle erhvervsevne - vurderet i forhold til de ovenfor gengivne forsikringsbetingelser - ikke kan anses for nedsat i dækningsberettigende grad. Nævnet kan derfor ikke på det foreliggende grundlag pålægge selskabet at genoptage udbetalingen af erhvervsudygtighedsrenten og præmiefritagelsen, hvorfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

J. Hermann