847/10

Den 28. juni 2010 blev i sag nr. 77.026:

xxx xxxxxxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxx

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har pensionsforsikring i PFA Pension, klager over, at selskabet ikke anser hans erhvervsevne for nedsat i dækningsberettigende grad.

Selskabet henviser til, at de ikke finder, at klagerens erhvervsevne er nedsat til mindst halvdelen af helbredsmæssige årsager.

Klageren, der er født i 1963, har siden 20/6 1992 haft pensionsforsikring i PFA Pension. Den giver i henhold til forsikringsbetingelserne ret til fuld invalidepension, såfremt den generelle erhvervsevne bliver nedsat til 1/3 eller mindre. Bliver klagerens generelle erhvervsevne nedsat til mellem 1/2 og 2/3, er klageren berettiget til halv invalidepension. Til ordningen er tillige knyttet en invalidesum, der kommer til udbetaling, såfremt erhvervsevnen varigt nedsættes med 2/3. Beløbet kan udbetales efter et års erhvervsnedsættelse.

Det fremgår af sagen, at klageren siden december 2006 har været sygemeldt som følge af ADHD. Af journal af 30/11 2006 fra en speciallæge i psykiatri fremgår:

> "Psykisk:
> Pt. har følt det belastende, at han blev mobbet af kammeraterne i skolen. Han har desuden følt det belastende, at moderen aldrig har kunnet koncentrere sig om at tage sig af pt., foruden at han har følt moderens død i 1986 belastende. Pt. har siden 5 års alderen haft ned-

sat opmærksomhed, nedsat koncentrationsevne, har haft svært ved at holde styr på sine ting samt haft svært ved at koncentrere sig om at læse og om at se fjernsyn og derfor alt i alt haft svært ved at klare sig. Pt. har følt god effekt af amfetamin, på hvilket han bliver mere rolig og mere opmærksom. Han har desuden haft svært ved at skabe relationer til andre mennesker, hvorfor han aldrig har haft venner. Pt. er i rimeligt humør, har god energi, sover godt og har god appetit.

Objektivt psykisk:
Pt. er bevidsthedsklar, nogenlunde samlet og orienteret i tid, sted og egne data. Stemningslejet neutralt. Normalt psykomotorisk tempo. Ikke agiteret. Ingen vrangforestillinger, ingen hallucinationer og ingen tankeforstyrrelser. Ingen suicidale tanker. Pt. har nedsat opmærksomhed, er urolig og har svært ved at sidde stille i stolen.

Konklusion:
Pt. er en 42-årig separeret sælger på provision, der bor sammen med sin datter. Han har været udsat for de ovenfor nævnte belastende faktorer. Pt. har siden 5 års alderen frembudt de ovenfor beskrevne symptomer forenelige med ADHD."

Af senere journalnotater fra speciallægen i psykiatri fremgår:

"14.12.06
Efter at pt. har fået ordineret ritalin uno, er han blevet mere rolig, kan bedre koncentrere sig, er mere opmærksom og fungerer bedre, men har dog ikke kunnet klare sit job som sælger, med hvilket han derfor er ophørt. Pt. er i rimeligt humør og sover nogenlunde.
…
09.01.07
Pt. er for 2 dage siden ophørt med ritalin, idet han forinden var plaget af hjertebanken samt var anspændt og nervøs. Pt. har derefter fået dårligere koncentrationsevne, er hyperaktiv samt har svært ved at holde styr på sine ting og på sit liv, ligesom han har svært ved at sørge for sine børn. Pt. er trist over sin situation, men ikke dybere deprimeret. Han sover nogenlunde og har rimelig appetit.
…
24.01.07
Pt. føler god effekt af dexamfetamin uden noget ubehag. Han har dog en sjælden gang følt lettere hjertebanken. Pt. kan bedre koncentrere sig, er mere opmærksom og fungerer bedre. Pt. er i godt humør og sover nogenlunde godt. Han føler dog ikke, at tilstanden er så god, at han har kunnet klare normalt arbejde, hvilket han vil tale med sin sagsbehandler om.
…
05.03.07
Telefonkonsultation:
Efter at pt.s dexamfetamintabletter for 3 dage siden slap op, er han blevet mere urolig, har haft nedsat opmærksomhed samt har fungeret dårligere, men når han får sin dexamfetamin, er han mere opmærksom, mere rolig og fungerer bedre. Efter anmodning fra pt. indtelefoneres til Løve Apoteket … recept på …

21.05.07
Pt. er nogenlunde rolig, er mere opmærksom, kan koncentrere sig, sover godt og er rimeligt velfungerende. Selv om pt. således har fået det psykisk bedre, er tilstanden dog ikke helt normal, hvad den næppe heller kan blive. Jeg taler med pt. om hans situation, om hans tanker og følelser samt om at tage stilling til de forskellige problemer så godt som muligt, bl.a. i forhold til børnene og i forhold til kommunens indblanden i børnenes situation."

Klageren anmeldte den 28/4 2008 til selskabet, at han havde mistet en del af sin erhvervsevne. I anmeldelsen anførte han:

> "Jeg blev en aften i November 2006 klar over, at jeg har store vanskeligheder med koncentration, impulsivitet og hyperaktiv adfærd. Det forklarede pludselig de store vanskeligheder, som jeg gennem livet havde anset for at være noget opvækstbetinget, der ville gå over i en nærmere fremtid. Dette førte mig til psykiater … der i december ordinerede medicin for ADHD symptomer og i februar 2007 stillede diagnose for samme.
>
> Alt det jeg gennem mit voksne liv havde kæmpet og slidt for, synes umuligt og urealistisk ved klarheden over, at jeg har medfødt og massiv besvær med min koncentration. Dermed er jeg også 'blevet' social handikappet og skal sandsynlig have hjælp resten af mit liv til at få en alm. hverdag til fungere med 2 hjemmeboende børn.
>
> Jeg er i dag 44 år og har gennem mine 13 år i … kæmpet umenneskelig hårdt for at kunne fungere som en ansvarlig medarbejder og ditto familie far.
>
> De sidste 3 år efter min separation fra min tidligere hustru, har jeg stået med hovedansvaret for mine 2 børns opvækst, da jeg har dem hos mig 5 hverdage om ugen. Jeg slider dagligt ren mentalt, for at kunne ting som alm. planlægning og udførelse af de nødvendige daglige pligter. Det bevirker at et fuldtidsarbejde efter min overbevisning vil blive vanskelig. Ifølge speciallæge vurdering fra … er tilstanden varig og der vurderes at et fuldtidsarbejde ikke er forsvarligt for mig. Jeg ville ikke kunne omstille mig fra 8 timer på en arbejdsplads, til at passe børn, lave aftensmad osv.. 'Se special-lægelig vurdering samt øvrige bilag'.
>
> Min situation er, at jeg aldrig ville kunne komme tilbage til arbejdsmarkedet på de vilkår jeg havde i …, eller på alm. fuldtid så længe mine børn er afhængige af mig, og det vil sige de næste 12-15 år, da mit yngste barn er 6 år.
>
> Min hverdag er præget af kaos, forstærket af ansvarsfølelse og pasning af mine børn. Jeg er overbevist at max 4 timers fleksjob er fremtiden for mig med mit handikap, og søger herved PFA's invaliderente for at kompensere mig økonomisk for mit uforventede tab af arbejdsevne.
>
> Jeg kan forvente et flexjob på en arbejdsplads, der kan tage hensyn til mit handikap, da dette medfører, at jeg ofte glemmer ting, overser tidsplaner og mangler overblik. Jeg vil gøre opmærksom på, at diagnosen betegnes fagligt som invaliderende. Jeg har fået bevilliget en støtte-kontakt person fra … Kommune, som de godt må kontakte såfremt der er behov …"

Klagerens støtteperson anførte i skrivelse af 20/6 2008:

> "**Socialt:**
> [Klager] har ingen familie eller venner, som han kan få støtte og opbakning fra. Han føler sig derfor meget ensom. Den person, som [klager] har den tætteste kontakt til nu, er hans fraseparerede kone, som han hjælper meget, fordi hun har psykiske problemer.
> [Klager] fortæller, at jeg er den person, som han snakker mest med, og den eneste han har et fortroligt forhold til.
> [Klager] har derfor taget initiativ til at danne en gruppe af voksne med ADHD, der mødes en gang om måneden. [Klager] håber, ad den vej, at få nogle venner, som han kan hygge sig med. Jeg har deltaget i møderne som ordstyrer og vi har indtil nu holdt 2 møder. Det næste møde bliver i august måned.

Familiært:
[Klager] har 2 børn. En pige på 6 år og en dreng på 9 år. [Klager] har som tidligere nævnt været gift med en kvinde fra Filippinerne, som han stadig har en god kontakt til. Børnene bor 5 dage hos [klager] og 2 dage hos moderen. Forældrene har fælles forældremyndighed. De 2 dage børnene er hos deres mor, står [klager] stand by til at tage over, hvis moderen ikke magter dem.
[Klagers] mor døde, da han var 22 år. [Klagers] far er alkoholiker og ham har han kun sporadisk kontakt med. Forældrene blev skilt, da [klager] var 7 år, og han boede efter skilsmissen hos sin mormor og morfar. Morfaderen er død, og mormoderen bor nu på plejehjem. [Klager] har en yngre halvsøster på faderens side, som han ingen kontakt har med.
…
Diagnose:
ADHD. [Klager] er skiftet fra Ritalin Uno til Strattera og er ved at få medicinen reguleret.

Personligt:
På grund af sin ADHD har [klager] i mange år været på psykisk overarbejde og virker nu meget træt og slidt. Han bruger meget energi på at få de praktiske gøremål i hjemmet, hans arbejde, og hans rolle som far, til at gå op i en højere enhed. Han tager sit ansvar for børnene meget alvorligt og gør sig mange overvejelser over, hvordan han kan give sine børn optimale opvækstbetingelser. De dage, hvor børnene er hos deres mor, har [klager] mange praktiske ting, der skal laves og han skal være klar til at tage over, hvis hans ekskone ikke magter at have børnene, eller hvis der opstår problemer. Derfor får [klager] ikke den hvile og ro, som han har brug for.
Når børnene er syge, er [klager] nødt til at blive hjemme fra arbejde, fordi han ikke har nogen til at passe dem. Hans ekskone kan kun have dem i en kortere periode.
[Klager] bruger al sin energi og overskud på sine børn og de praktiske gøremål i hjemmet, så der er ikke tid og plads til fritidsinteresser.
[Klager] er bekymret for sin fremtid og hvordan hans fremtidige arbejdssituation vil blive. [Klager] har erkendt at det ikke er realistisk, at han fremover vil kunne bestride et fuldtidsarbejde, og samtidig stå med ansvaret for børnene. Han håber derfor på, at han vil kunne få et fleksjob, så han på den måde kan forsørge børnene.
…
<u>Konklusion</u>
[Klager] bruger meget energi på at få de praktiske gøremål i hjemmet, hans arbejde, og hans rolle som far, til at gå op i en højere enhed. Det er en stor belastning for ham, og han virker træt og slidt. Det er vigtigt, at [klager] får en god støtte og opbakning til at klare sin stressede hverdag, så han kan give børnene en god opvækst.
[Klager] har brug for hjælp til at skabe struktur på sin hverdag, til at få overblik, til at blive mere målrettet, til at lave langsigtede strategier og til at blive fastholdt i beslutninger og aftaler, så de ikke bliver udskudt eller glemt.
Jeg tror ikke, at det vil være realistisk at satse på, at [klager] kommer til at arbejde mere end 4 timer om dagen. Han vil meget gerne yde en indsats og tjene sine egne penge, men hans problematikker i forhold til hans ADHD gør, at han ikke vil kunne få en hverdag til at fungere med kombinationen af fuldtidsjob og ansvaret for børnene.
Det vil være godt for [klager] at få et fleksjob max. 4 timer om dagen, så hans spekulationer om fremtiden og sin økonomiske situation kan blive ryddet af vejen
[Klager] har pt. 3½ times A-A tid og det betyder, at vi skal bruge lang tid på at nå de mål, vi har sat. Jeg anbefaler derfor, at [klager] bliver sat op i tid, når virksomhedspraktikken er færdig."

Selskabet anførte i skrivelse af 3/11 2008 til klageren:

"**Hvordan har vi vurderet din erhvervsevne?**
Vi har bedømt din erhvervsevne ud fra en samlet vurdering af dit helbred og din indtjeningsevne inden for alle de erhverv, du er uddannet til at udføre og inden for alle de erhverv, som svarer til eller ligner dem, du tidligere har været ansat i.

Vores vurdering bygger på din ansøgning, udskrifter fra din læge, lægeerklæring 1 og akter fra … Kommune. Vi har lagt vægt på, at det af erklæring fra speciallæge i psykiatri … dateret den 30. november 2006 fremgår, at du siden 5 års alderen har haft nedsat opmærksomhed, nedsat koncentrationsevne og har haft svært ved at holde styr på ting. På baggrund af dette og den foretagne undersøgelse, får du diagnosen ADHD.
Det fremgår ligeledes af lægeattesten udfyldt af din egen læge dateret den 11. marts 2008, at lidelsen har varet i mange år.

Vi har endvidere lagt vægt på, at det af statusattest fra … dateret den 16. april 2008 fremgår, at du tidligere i dit liv har indlært reducerede færdigheder, og at den aktuelle behandling har bedret, men ikke normaliseret din tilstand. Han skønner derfor, at det er nødvendigt, at du skånes for fuldtidsjob, men formentlig vil kunne arbejde på reduceret tid i et godt arbejdsmiljø.

Endelig har vi lagt vægt på, at det af de kommunale akter fremgår, at du hele dit liv har haft arbejde, som du har formået at passe, selvom du også på det tidspunkt havde lidelsen. I 2005 bliver du separeret, hvorefter du i praksis bliver alenefar. Det fremgår, at du finder det vanskeligt at skulle få det til at fungere med et fuldtidsjob, når der henses til din lidelse og familiemæssige situation. Kommunen finder efter gennemført virksomhedspraktik, at der fortsat er udviklingsmuligheder, når du får støtte til børnene og dagligdagen.

Ud fra en samlet vurdering af de fremsendte oplysninger sammenholdt med din uddannelses- og erhvervsmæssige baggrund, er vi af den opfattelse, at der ikke er lægelig dokumentation for, at din erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad."

Af ressourceprofil af 30/4 2009 fremgår bl.a.:

"[Klager] oplever, at han er meget presset i leverdagen, fordi han stort set er eneansvarlig for børnene. Han har børnene ca. 5 dage om ugen, da moderen har det psykisk dårligt. Denne situation er særligt belastende for [klager] på grund af hans ADHD, der gør, at han indimellem har brug for 'pauser' til at koble fra. Dette er dog ikke muligt som alene-far, hvor han hele tiden skal møde børnenes behov, få dem gjort klar om morgenen og af sted, smøre madpakker, hente børn, live mad, putte børn o.s.v.
[Klager] har det overordnede ansvar for børnene, selv når disse er hos deres mor. Børnenes mor ringer tit og ofte til [klager], for han skal tage over i forhold til børnene på [klagers] 'fridage', hvilket bevirker, at [klager] ikke får koblet af og får den tid til sig selv, som er nødvendig i forhold til hans ADHD diagnose.
…
I september måned 2008 blev der vurderet / skønnet udviklingsmuligheder i forhold til børnene samt aflastning. Det er dog senere fra familierådgiver I.T. oplyst, at der ikke vurderes aflastning som en mulighed, idet børnene dels ikke er specielt krævende, og dels er der ikke blevet søgt om det. [Klager] blev i den henseende vurderet som en rigtig god far, idet børnene fylder rigtig meget for ham. Der blev ligeledes oplyst, at der har været forsøgt med hjemmehos støtte hos moderen; men dette har hun takket nej til og har ikke brugt støtten, da den i sin tid var etableret. Det er derfor I.T.s vurdering, at tingene fungerer godt, som det

er nu, og der kan ikke bevilliges aflastning, fordi der er problemer med børnene i forhold til arbejdsmarkedet.
Det skal her bemærkes, at [klager] i en periode på en måned var uden børn i forbindelse med, at de var sammen med deres mor på ferie i dennes hjemland - Filippinerne. Det har vist sig i denne periode, at børnene er med til at holde og få [klager] i gang med dagligdagen. Dette ses ved, at [klager] i perioden uden børn har haft svært ved at komme op om morgenen og få lavet noget i løbet af dagen, hvorfor konklusionen er, at [klager] har brug for sine børn omkring sig for at kunne klare hverdagen så optimal som overhovedet muligt.
…
30.04.09, [Klager] angiver den største udfordring i forhold til arbejdsmarkedet som værende hans sociale situation som alenefar.
[Klager] giver udtryk for, at, hvis han kun var sig selv, ville det ikke være noget problem for ham at tage et arbejde, trods han lider af ADHD, idet han så blot ville kunne hvile sig efter endt arbejdstid, så han kan restituere sig, hvilket situationen som alene far ikke tillader.
Dog skal det også her bemærkes, at [klager] for nylig selv har erfaret, imens børnene var på ferie med deres mor til hende hjemland i en hel måned, at det er børnene, der holder ham i gang i hverdagen af nødvendighed, hvilket måske er kommet som en overraskelse - også for [klager] selv.

Revaliderings- og aktiveringsforløb
30.04.09
Den 21.04.08 - 21.07.08 med forlængelse ad flere omgange frem til den 31.05.09 … virksomhedspraktik med arbejdsopgaver i form af testning af udstyr og reparere computere.
Praktikperioden startede for [klager] som et stort kaos med nye mennesker, nye opgaver, ny virksomhed med fysisk flytterod og usikkerhed på hinandens forventninger samt eget manglende overblik. [Klager] var derfor i starten meget forvirret, og han havde meget svært ved at overskue situationen.
Ifølge 'Opfølgningsnotater' á såvel maj som juli måned 2008 fremgår det, at [klager] arbejder 20 timer pr. uge med en arbejdstid fra kl. 8.30 og 4 timer frem pr. dag. Timetallet har efter ansættelsen flere gange været forsøgt hævet. Den 18.12.08 blev det aftalt, at [klagers] timetal igen nedsættes til 16 timer, så han holder fri hver fredag, da han er for udmattet til at modtaget bostøtte efter, at han har været på arbejde. Dette timetal har været gældende siden.
Praktikværten kan nu efterhånden læse [klager], hvilket har resulteret i, at han flere gange har sendt [klager] hjem, inden de daglige 4 timer er gået, fordi [klager] har været så træt eller 'oppe at køre', samt værten har set dette som den eneste mulighed for at give ro til [klager] for den dag. Årsagerne dertil har været mange; men ofte har det været [klagers] høje ansvarsfølelse for sine børn og uro omkring dem, som bringer ham ud af daglig rytme og dermed følger, at [klager] har været ude af stand til at passe sit arbejde optimalt. [Klagers] udholdenhed på arbejde er meget afhængig af, hvordan dagene går på hjemmefronten; men praktikværten kan efterhånden tydeligt aflæse, hvordan [klagers] dag er startet derhjemme. Hvis den er kørt 'af sporet' fortsætter denne tendens oftest på arbejdspladsen. Det tager timer for [klager] at omstille sig fra hjem til arbejde og tilbage igen, hvilket er medvirkende til, at [klagers] 4 timer på arbejdspladsen, svarer til en hel arbejdsdag for alle andre. Morgenmødetiden varierer lidt, alt efter hvordan morgen med børnene er gået, hvilket har været accepteret helt af virksomheden.
[Klager] havde arbejdsopgaverne i starten som oprydning og rengøring i virksomhedens nye lokaler. Efterfølgende har det vist sig, at [klager] er så god til hjemmesider, fejlfinding og reparationer af computerudstyr, hvorfor han har lavet et 'Web-skab' med salg af edb-maskiner på Internettet.
[Klagers] arbejdsstabilitet betegnes som værende god, ligesom hans indlæringsevne og håndelag. Arbejdstempoet er noget varierende, idet arbejdstempoet er svært at definere på

arbejdsplads, da det er så uspecifikke opgaver de stilles overfor, det levere er super i orden.
…
Helbred
30.04.09
[Klager] blev sygemeldt den 05.12.06 på grund af psykiske problemer.

[Klager] har haft psykiske problemer i mange år. Han har dog formået at klare sig - også erhvervsmæssigt - på trods af de psykiske gener; men efter, at han blev separeret, har han fået det dårligere, idet han har fået ansvar for parrets 2 børn - idet ægtefællen har psykiske problemer.

[Klager] blev mobbet af kammeraterne i skolen, og følte skolegangen var meget belastende. Desuden har han følt det stærkt belastende, at moderen aldrig har kunnet koncentrere sig om at tage sig af ham på grund af misbrug / depression og endelig var det meget belastende for [klager], da moderen døde i 1986, da [klager] kun var 22 år.

[Klager] har siden 5 års alderen haft nedsat opmærksomhed, nedsat koncentrationsevne, har haft svært ved at holde styr på sine ting samt haft svært ved at koncentrere sig om at læse og om at se TV og derfor alt i alt haft svært ved at klare sig.

[Klager] blev i 2006 via egen læge henvist til nærmere udredning / behandling hos psykiater i … hvorefter han blev sat i medicinsk behandling, samtidig med samtaleforløb hos psykiateren.

Aktuelt helbredsmæssigt / psykisk
[Klager] tilkendegiver, at han føler behandlingen har hjulpet ham.
Han kan bedre koncentrere sig, er gladere og i bedre humør.
Han har tidligere været meget deprimeret, mister overblik, trækker sig tilbage fra socialt fællesskab og har aldrig været i stand til at etablere sociale kontakter/venskaber. [Klager] oplyser, at hans 'lunte er kort', han keder sig hurtigt, mangler koncentration og bliver let stresset.
Han oplyser, at alt omkring ham skal være meget struktureret, for at han kan klare tingene.
[Klager] kan nu bedre forstå, de reaktioner han har haft, og hvorfor han altid selv har forsøgt at 'selvmedicinere' sig med alkohol og stoffer, for at finde ro i krop og sjæl. [Klager] røg hash fra 1984 til 1985.
Ligesom han af og til har indtaget andre stoffer bl.a. amfetamin, på hvilket han bedre kunne koncentrere sig og bliver mere rolig.
Han har desuden indtaget kokain, rygeheroin og morfin; men har aldrig anvendt sprøjte.
[Klager] har derfor aldrig haft et egentligt misbrug med destruktivt omfang; men har eksperimenteret med forskellige stoffer som ung. Han har på den måde selvmedicineret sig selv, men har ikke gjort det siden han mødte sin ekshustru i 1994.

Psykiatrisk speciallægeerklæring, dateret 30.11.06:
I konklusionen fremgår det, at [klager] har nedsat opmærksomhed, er urolig og har svært ved at sidde stille på en stol. Han har været udsat for belastende faktorer, se ovenfor beskrevet.
[Klager] har siden 5 års alderen haft symptomer - forenelige med ADHD.
Diagnose: Forstyrrelse af aktivitet og 2pmaerksomhed (ADHD)."

Klageren er herefter blevet tilkendt fleksjob med 2/3 refusion.

Klageren har ved skrivelse af 2/10 2009 over for nævnet nedlagt påstand om, at selskabet skal anerkende, at hans erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad. Klageren har til støtte herfor anført:

"• Jeg er uforstående overfor, hvordan PFA kan vurdere, at min arbejdsevne ikke er nedsat med mere end halvdelen, når min arbejdsprøvning ved … kommune har vist, at jeg højst kan arbejde 16 timer om ugen og er tildelt fleksjob med 2/3 refusion.

• Jeg mener ikke, at de sagsakter, som PFA har indhentet hos psykiater … er fyldestgørende i forhold til min situation, og at PFA har lagt for stor vægt på sagsakterne.

Jeg startede arbejdsprøvningen med at arbejde 20 timer om ugen, hvilket bevirkede, at jeg ikke kunne overkomme de hjemlige pligter. Jeg synes, man skal notere sig min bostøtte… beskrivelse af min tilstand efter endt arbejdstid. (se vedlagte rapport) Jeg er endda bekymret for, hvor lang tid jeg kan opretholde de 16 timer, som jeg nu er vurderet til. Jeg har hele livet ydet over min maksimale ydeevne, da jeg altid har stræbt efter at passe ind i de krav som omgivelserne har stillet, men må nu konkludere, at min erhvervsevne er kraftigt nedsat pga. slitage af min psyke igennem mange år på arbejdsmarkedet.

At PFA vurderer, at jeg kan passe et hvilket som helst arbejde, som jeg er uddannet til eller i alle de erhverv, som svarer til eller ligner dem, som jeg har været ansat i, er helt urealistisk, da jeg i dag har skånehensyn som beskrevet i mit fleksjobbevis. Jeg tåler ikke støj og uro omkring mig, og kan slet ikke fungere, hvis der ikke er meget ro omkring mit arbejde. I dag arbejder jeg ene i et værksted, og finder det meget svært at arbejde tæt op af andre. Jeg er desværre mere reserveret end nogensinde, og har næsten ingen social kontakt, kun hvad der nødvendigt, for at opretholde et rimeligt liv for mine børn. Mit overskud er væsentligt forringet i forhold til, hvad det var for 8 år siden.
Min ADHD er væsentlig forværret igennem de sidste 7-8 år. Jeg har mærket, at jeg har sværere ved at overskue ting og har forringet tidsfornemmelse. Jeg trættes hurtigere, og har brug for hvile 2-3 gange dagligt uanset mit søvnmønster. Jeg har trods … udsagn altid lidt af søvnbesvær, og har siden mit 20. år i kort perioder fået mindre doser beroligende og sovemedicin. Årsagen var da ukendt, men mit søvnmønster varierer fra dag til dag, og jeg synes ikke det er godt eller bedre som … skriver.
At jeg holder fri på en fredag skyldes, at jeg på den måde får 'samlet ugen' og får dannet det overblik, som jeg total mangler efter 4 meget stressede hverdage. Fredagen vil jeg ikke undvære og er bange for, at jeg vil gå ned, hvis jeg ikke fik den støtte, som jeg får via …

I øvrigt er jeg uddannet søkok fra 1987, og jeg vil aldrig kunne klare et liv til søs igen og et kontinuerligt arbejde på en alm. restauration er urealistisk i henhold til mine skånehensyn og erfaring derfra.
Grunden til at jeg selv mener, at jeg er berettiget til PFA pension er, at jeg mener, det ville uforsvarligt at sætte mit timetal op. Jeg har dårligt overblik over mit liv, og den udholdenhed, jeg indtil nu har udvist, er også optimal, i forhold til hvor meget stress, at jeg kan håndtere.
Den tid jeg tilbragte i behandling hos … drejede sig kun om medicinjustering, hvilket jeg tydeligvis fik fornemmelse af, da mine første beklagelser blev afvist og drejet ind på arbejdsområdet. Det skal lige siges, at jeg dengang var mindre afklaret med min diagnose og ikke anede ikke, at jeg levede i en helt urealistisk forestilling om min kunnen.
Jeg tænkte - godt nok - og bekræftede ham i, at jeg havde det godt nok - og jeg må tilføje at jeg ikke vandt noget gehør ved at beklage mig eller snakke om mine daglige vanskeligheder med ADHD. Alt blev målt i forhold til den medicin, som jeg fik prøvet og snakken synes over-

fladisk. Jeg føler ikke, at man kan konkludere noget som helst af … vurdering af min helbredstilstand andet end, at medicinen giver en lidt bedre start på dagen.

Jeg oplever ikke, at der er tale om en væsentlig bedring, men snarere om en lille hjælp til at få en god start på dagen.
Der er rigtig mange detaljer i min hverdag, som jeg ikke nåede at få fortalt på de ca. 20 min., konsultationerne varede.
Jeg vurderer, at … akter, og hans endelige vurdering, især af medicinens gavnlige effekt på mig, rammer helt ved siden af. Jo, jeg tror selv på, at jeg medicineres så optimal som muligt, da jeg er meget følsom over for medicin, og kun tåler kun ganske lidt, men desværre ophører medicinens virkning lige efter middag og yderligere dosis hjælper ikke derfra."

Selskabet har ved skrivelse fa 21/10 2009 fastholdt sin afgørelse over for nævnet. Selskabet har til støtte herfor anført:

"PFA Pension finder, at betingelserne for udbetaling ikke er opfyldt, fordi:

1. der til grund for [klagers] sygemelding og senere tilkendelse af fleksjob både foreligger sygdom *og* et betydeligt hensyn til hans sociale situation, eller

2. en erhvervsevnenedsættelse - hvis den antages at eksistere og være på grund af sygdom - i givet fald må være sket før forsikringstiden.

[Klager] henvender sig i april 2008 til PFA Pension for at søge om udbetaling for nedsat erhvervsevne. Hans situation er således, at han i maj 2005 bliver separeret fra sin hustru gennem 11 år og i praksis bliver alenefar til sine to børn født i 1999 og 2001. I november 2006 bliver [klager] henvist til psykiater … som stiller diagnosen ADHD. Det fremgår af anmeldelsen (bilag …), at [klager] har været sygemeldt siden den 27. december 2006.

Ifølge forsikringsbetingelserne skal erhvervsevnen være nedsat med mindst halvdelen på grund af sygdom eller ulykke, for at der er ret til udbetaling. PFA Pension finder ikke, at dette er tilfældet i [klagers] situation."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**C Betingelser for invalideydelse og præmiefritagelse**

§ 1. Definition af invaliditet/erhvervsevnetab
Ret til fuld invalidepension og/eller fuld præmiefritagelse indtræder, når forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde er nedsat til en tredjedel eller derunder af den fulde erhvervsevne.

Stk. 2. Er erhvervsevnen på grund ag sygdom eller ulykkestilfælde nedsat til halvdelen, er forsikrede berettiget til halv invalidepension og/eller halv præmiefritagelse. Den anden halvdel af forsikringen kan videreføres med præmiebetaling eller omskrives til præmiefri forsikring, jævnfør 'Betingelser vedrørende præmiebetalingen', § 3, og for denne del gælder reglerne i stk. 1.
…
Stk. 5. En ydelsesberettiget nedsættelse af erhvervsevnen foreligger, når forsikrede - efter PFA Pension's skøn - ikke længere er i stand til at tjene mere end en tredjedel respektive halvdelen af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende ud-

dannelse og alder. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til forsikredes tidligere og nuværende helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.
…
§ 5. Udbetaling af engangsbeløb ved invaliditet
For at engangsbeløb ved invaliditet kan udbetales, skal erhvervsevnen være nedsat til en tredjedel eller derunder, og nedsættelsen skal efter PFA Pension's skøn være varig. Det skal således være overvejende sandsynligt, at erhvervsevnen - trods lægelig behandling, omskoling, optræning eller uddannelse - er og fortsat må anses at ville være nedsat til en tredjedel eller derunder.

Stk. 2. Engangsbeløb ved invaliditet kan tidligst udbetales et år efter invaliditetens indtræden. Det er forudsat, at invaliditeten har varet uafbrudt i et år, og at forsikrede er i live et år efter invaliditetens indtræden."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet, at det ikke af klageren er sandsynliggjort, at hans erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen af helbredsmæssige årsager. Nævnet finder således ikke anledning til at kritisere selskabets afgørelse.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

_____

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen
formand