857/10

Den 13. december 2010 blev i sag nr. 77.743:

xxxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxx

mod

SEB Pension
Postboks 100
0900 København C

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har livsforsikring i SEB Pension, klager over selskabets afvisning af at betale helbredsbetingede ydelser efter den 1/12 2009.

Selskabet har bevilliget midlertidige ydelser til klageren frem til den 1/12 2009, hvor selskabet er gået over til en vurdering af den generelle erhvervsevne. Det er selskabets vurdering, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med mindre end 2/3 af helbredsmæssige årsager. Selskabet har derfor afvist udbetaling af ydelser efter dette tidspunkt. Klageren er tildelt førtidspension med virkning fra den 1/9 2009.

Klageren er født i 1956, er uddannet bygningsmaler og har arbejdet som sådan frem til sin sygemelding i 2008.

Ved skrivelse af 3/3 2010 til nævnet har selskabet bl.a. anført:

> "Sagen drejer sig om, hvorvidt klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med mindst 2/3 efter 1. december 2009.
>
> Klageren sygemeldte sig fra sit arbejde som bygningsmaler den 22. maj 2008, og selskabet har efter karensperioden på 3 måneder ydet forsikringsdækning ud fra en midlertidig vurdering af erhvervsevnetabet i klagerens specifikke job frem til og med november 2009. Det er ubestridt, at klagerens helbredstilstand (senest) herfra er stationær, således at forstå, at der ingen udsigt er til, at klageren kan genstarte som bygningsmaler. Klagerens erhvervsevnetab kan derfor fra 1. december 2009 vurderes ud fra det traditionelle, generelle erhvervsevnetabskriterie, der fremgår af de af klageren fremlagte forsikringsbetingelser.

Klageren er tildelt offentlig førtidspension fra 1. september 2009. Denne er imidlertid i det væsentlige tildelt ud fra sociale kriterier - og ikke de rent lægelige kriterier, der er kravet i henhold til forsikringsbetingelserne. Herudover kan offentlig førtidspension tildeles, selv om man ikke er 2/3 erhvervsudygtig, og pensionen kan dermed ikke sidestilles med den mellemste førtidspension, som anvendtes frem til 2002.

Ud fra en lægelig betragtning forekommer det forståeligt, at 35 års slid som bygningsmaler i et ensidigt bevægelsesmønster kan medføre belastningsrelateret smerte i netop denne specifikke jobfunktion, som er udmærket beskrevet i det af klageren fremlagte journal fra … Sygehus, herunder bl.a.:

Cirka 1/3 af dagsarbejdet foregår ved maling af lofter, mens 2/3 typisk er vægmaling... ...Hun er højrehåndet og fører pensel og rulle med højre hånd. Selve rullestangen holdes med venstre arm nederst og højre hånd øverst og dypper rullen et par gange i minuttet. Penslen føres altid i højre hånd - ofte i en ret statisk og fikseret arbejdsstilling i forbindelse med beskæring.

Det er derimod ikke forståeligt, at klageren dermed skulle være afskåret fra at virke i mere varierende bevægelsesmønstre, og dette præger da også sagens lægelige dokumentation.

Konklusionen i den lagte speciallægeepikrise fra …, hvor speciallægen gennemgår de af klageren oplyste subjektive klager og totale mangel på objektive fund, er

Konklusion: Kan ikke stille en diagnose, der forklarer de af patienten påklagede højresidige symptomer...

Klageren har efterfølgende været undersøgt af speciallæge …, hvis erklæring af 27. oktober 2009 er fremlagt af klageren. Her fremgår det bl.a.

Er alment somatisk helt upåfaldende. Går friskt og symmetrisk til konsultationen. Sidder roligt ved samtale. Af- og påklædning helt ubesværet. Vender sig helt ubesværet på leje. Neutralt stemningsleje. Patienten har ved flere lejligheder svært ved at forstå de stillede spørgsmål, og svarer med lidt latenstid. Det forekommer undertegnede, at patienten har forberedt en samlet forklaring, og har svært ved at redegøre for forløbet hvis samtalen styres af undertegnede.

Den sidste del af det citerede er et udtryk for, at speciallægen ikke har tillid til klagerens subjektive redegørelse.

… Kommunes lægekonsulent, …, har 21. april - 9. juni 2009, **Bilag …,** redegjort for de lægelige forhold i relation til den foretagne arbejdsprøvning, og kan ikke ud fra en lægelig vurdering finde relevante årsager til klagerens fortsatte sygemelding, idet det konkluderes:

Der er således fortsat ikke beskrevet lægelige eller psykologiske forhold, som forklarer en varigt ophævet erhvervsevne, og man vil alene ud fra de beskrevne lægelige forhold forvente, at klienten kunne beskæftiges i hensyntagende funktioner.

Lægekonsulent … overvejelser har da også været omkring klagerens manglende omstillingsvillighed, idet det på side 3 i bilag … nævnes:

Klienten har aldrig forestillet sig andet end at være bygningsmaler, hvilket formentlig også er en del af forklaringen på vanskeligheder med at finde nye arbejdsfunktioner. Væsentligt i den

sammenhæng og i forhold til at forstå klientens situation er psykologens vurdering. Der beskrives begrænsede kognitive ressourcer og at klagebilledet kan være præget af den personlighedsmæssige konstitution og nuværende psykiske tilstand.

Dette kan være en god begrundelse for at tildele offentlig førtidspension ud fra rimelige sociale parametre, men disse indgår ikke i vurderingsgrundlaget efter forsikringsbetingelserne.

Klagerens egen læge, …, nævner da også i sin oprindelige statusattest til … Kommune den 10. december 2008, **Bilag …** at

Måske opfatter hun i virkeligheden sig selv som en person der burde pensioneres.

Sagen har været forelagt to af selskabets lægekonsulenter, der har afgivet følgende konkluderende udtalelser:

Bygningsmaler. Ingen objektiviserbare fund. Smerterne kan ikke forklares. Man mener ikke der er tale om 'malersyndrom'. Den generelle erhvervsevne skønnes ikke nedsat med 50 %.

Og

Aftagende belastningsrelaterede muskelsmerter, men ikke neurologisk lidelse. Mindre end 50 % nedsat generel erhvervsevne.

Sammenfattende gøres det derfor gældende, at klagerens generelle erhvervsevne ikke siden 1. december 2009 har været nedsat med 2/3, hvilket er et krav efter forsikringsbetingelserne."

Af "slutstatus" udarbejdet af klagerens fysioterapeut af 15/3 2009 fremgår bl.a.:

"**Konklusion/Vurdering**
Efter kontakt med [klager] i snart 10 uger, er det mit klare indtryk, at hun oplever store smerter. Jeg mener der er tydelige indikationer for, at der er tale om centralt genereret smerte. Det vil sige, at der i centralnervesystemet hvor smerteoplevelsen bliver til (neuromatrix) og på rygmarvsniveau hvor der formentlig er sket en gradvis oversensibilisering, som følge af langvarig medicinering i kombination med [klagers] veludviklede evne til at respektere kroppens signaler. Jeg vurderer, at årsagen til det aktuelle smertebillede er en dysfunktion i nervesystemet.
Vi har arbejdet med en langsom opbygning af et træningsprogram i et forsøg på at løfte funktionsniveauet lidt af gangen uden at forværrer smerterne. Der har været mange tilfælde smerteforværring undervejs, og det er ikke lykkedes at ændre væsentligt på funktionsniveauet. Det er indtil videre lykkedes at reducere kramperne, men der har i samme periode været forværring generelt af smerterne.
I forhold til arbejdsmarkedet, er det vanskeligt at pege på specifikke skånehensyn, da der ikke er fare for at noget bevægeapparatmæssigt skulle kunne skades. Der er nærmere tale om et generelt hensyn til fysiske belastninger, og en arbejdsprøvning bør være udslagsgivende for en egentlig vurdering af arbejdsevnen. Umiddelbart vurderer jeg at 2-3 timer om dagen med ikke fysisk belastende arbejde ville være et sted at starte. Ydermere vurderes det, at [klager] ikke kan komme tilbage til ordinær beskæftigelse, ej heller med div. skånehensyn."

Af notat af 21/4 2009 i klagerens kommunale sag fremgår bl.a.:

"**Vurdering**

Beskæftiget som bygningsmaler i 35 år. På trods af tiltagende problemer i ti år med højre albue og nakkeskulderåg klarede klienten arbejdet uden længerevarende sygemeldinger om end de senere år med smertestillende medicin. Objektivt er der fundet muskelinfiltrationer, således sparsomme objektive fund, hvor man ville forvente bedring af tilstanden efter aflastning og tilgodesete skånehensyn. Dette imidlertid ikke tilfældet, snarere tværtimod er smertetilstanden nu mere udbredt. Klienten magtede fem timers dagligt arbejde med lettere jobfunktioner. Ingen forslag til effektive somatiske behandlinger. Skånebehov beskrevet ovenfor og vil indebære at undgå fysisk belastende arbejdsfunktioner, især armbelastende, hvor højre arm er over skulderhøjde, ensidig gentaget arbejde.
Klienten har aldrig forestillet sig andet end at være bygningsmaler, hvilket formentlig også er en del af forklaringen på vanskeligheder med at finde nye arbejdsfunktioner. Væsentligt i den sammenhæng og i forhold til at forstå klientens situation er psykologens vurdering. Der beskrives begrænsede kognitive ressourcer og at klagebilledet kan være præget af den personlighedsmæssige konstitution og nuværende psykiske tilstand.
Hvis arbejdsprøvningen i børnehaven kan gennemføres uden væsentlig belastning af højre skulder/arm vurderes den relevant med henblik på at belyse funktionsevnen nærmere.
Jeg er enig med psykologen i, at der formentlig skal en meget langsigtet indsats til, da klienten er præget af usikkerhed, begrænsede kognitive ressourcer med behov for overskuelige, trygge rammer."

Af notat af 9/6 2009 i klagerens kommunale sag fremgår endvidere:

"**Supplerende vurdering**
Se tidligere vurdering.
Aktuelt indhentede oplysninger fra reumatolog og egen læge ændrer ikke tidligere vurdering af, at der er tale om en vedvarende smertetilstand med et deraf følgende lavt funktionsniveau, som ikke kan forklares ved de sparsomme klinisk lægelige fund i form af muskelinfiltrationer. Klienten beskriver selv gode personlige ressourcer. Der er således fortsat ikke beskrevet lægelige eller psykologiske forhold, som forklarer en varigt ophævet funktionsevne, og man vil alene ud fra de beskrevne lægelige forhold forvente, at klienten kunne beskæftiges i hensyntagende funktioner.
Der er ikke behov for yderligere lægeligt.
Der er tidligere peget på en langsigtet indsats i et rummeligt arbejdsmiljø med skånehensyn som tidligere beskrevet."

Af speciallægeerklæring af 27/10 2009 udarbejdet af en speciallæge i reumatologi fremgår bl.a.:

"**Resumé**
53-årig kvinde som parallelt med øget belastning i sit fag som bygningsmaler udvikler stadigt flere højresidige kropssmerter fra 1999. Patienten har været ude af fysisk belastende arbejde i cirka halvandet år, men finder stadigt at hun får ondt dagen efter fysisk aktivitet, selv på et lavt niveau. Objektivt finder man en somatisk helt upåfaldende kvinde, som dog på det kognitive plan virker lettere reduceret. Der har været normal paraklinik. Patienten føler sig ude af stand til at arbejde fysisk.

Konklusion
Som anført af reumatolog … i maj 2009, er det svært at forklare patientens klager ud fra en snæver somatisk vinkel. Der har antageligt været tale om overbelastningssmerter fra bevægeapparatet, men disse er formentlig aftaget betydeligt. Der er ingen tegn til anden bevægeapparatslidelse, ikke tegn til kronificerede smerter og ingen tegn til affektiv eller funktionel

lidelse. Ud fra sagsakter må man antage at førtidspension er bevilget ud fra en samlet vurdering af patientens ressourcer. Da patienten fastholder at hun først får ondt dagen efter en belastning, kan man jo godt sige at der er overensstemmelse mellem klager og objektive fund. Det er bare svært at komme i tanke om en somatisk lidelse der helt kan forklare et sådant billede.

// Myalgia (muskelsmerter) //

Prognose
Den somatiske prognose må antages at være god. Tilstanden må opfattes som stationær, bortset fra at genoptræning muligvis kunne bedre patientens funktionsniveau..

Behandling
Som det eneste kunne man foreslå en langsom fysisk genoptræning.

Erhvervsarbejde
Man har klart en fornemmelse af at funktionen som bygningsmaler er blevet for fysisk krævende for patienten. Hun kunne rent bevægeapparatmæssigt formentlig fungere i mindre fysisk belastede håndværksfunktioner, men evnen til omstilling og tilegnelse af nye kompetencer, stiller sig nok i vejen for en sådan omplacering."

Af forsikringsbetingelserne fremgår:

"**Definition af invaliditet**
1.
Ret til dækning ved tab af erhvervsevne 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 udbetaling af dækning ved tab af erhvervsevne foreligger, når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til - bedømt under hensyn til hans nuværende tilstand, 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, alder og køn."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen, herunder de lægelige og kommunale oplysninger, finder nævnet det ikke godtgjort, at klagerens generelle erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde er nedsat til en tredjedel eller derunder.

På det foreliggende grundlag kan nævnet derfor ikke kritisere selskabets afgørelse, som findes at være i overensstemmelse med de gældende forsikringsbetingelser.

6. 77.743

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

J. Hermann