876/11

Den 3. oktober 2011 blev i sag nr. 79.281:

xxxx xxxxxxxx xxxxxxx
xxxxxxx xxx xxxxxxxxxxx
xxxx xxxxxx

mod

PBU Pædagogernes
Pensionskasse
Østerfælled Torv 3
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikrede er omfattet af en kollektiv overenskomstbaseret arbejdsmarkedspensionsordning i PBU Pædagogernes Pensionskasse. Hun klager over, at selskabet har afvist at udbetale halv invalidesum.

Selskabet henviser til, at klageren er omfattet af karensreglerne.

Pensionsordningen giver bl.a. ret til udbetaling af halv invalidesum, hvis erhvervsevnen på grund af sygdom eller ulykke nedsættes med mellem halvdelen og 2/3.

Klageren er født i 1972 og oprindelig butiksuddannet i 1992. I 2006 afsluttede hun pædagoguddannelsen og blev umiddelbart herefter ansat som pædagog. I forbindelse med denne ansættelse blev hun optaget i selskabet med virkning fra 1/9 2006. I selskabets optagelsesbrev af 16/10 2006 hedder det bl.a.:

> "Du er omfattet af en karensperiode på 60 måneder. Karensperioden betyder, at du ikke er dækket af alle ydelser, hvis du i perioden bliver syg eller dør på grund af en lidelse, som du havde før optagelsen. Har du en tidligere pensionsordning kan du overstå karensperioden og dermed opnå fuld dækning med det samme, hvis du overfører den tidligere pensionsordning til PBU. Læs mere i den vedlagte pjece."

Den 25/6 2007 blev klageren endeligt sygemeldt på grund af depression. Hun blev derfor opsagt og havde lønophør 1/2 2008. Hun deltog i to virksomhedspraktikker, hvoraf den sidste foregik som butiksassistent i perioden 8/10 2009 til 27/4 2010 med en ugentlig arbejdstid på ca. 25 timer. Kommunen godkendte hende herefter til fleksjob med virkning fra 22/6 2010. I en vurdering af 7/11 2007 fra kommunens lægekonsulent hedder det bl.a.:

> "Patient har været sygemeldt siden d. 25.06.07 for depression . Hun har været i antidepressiv behandling siden oktober 06 , men der ikke været effekt af behandling blev hun henvist til psykiater d.31.08.07. (Hun fik sin første depression d. 1.4.06 var i psykolog samtaler. Blev sygemeldt d. 1.12.06 og igen d. 25.06.07).

Den 1/7 2010 ansøgte klageren om helbredsbetingede ydelser fra selskabet.

Af egen læges journaludskrift fremgår bl.a.:

> "**26 01 2007 Continuation …**
> Har det bedre Fornyr Akarin Kont 40mg
>
> **27 10 2006 Continuation …**
> Stadig angst i det offentlige rum. Cres akarin 40 mg, Sygemelding arb giver … 041006. FK 051006. FVV 1-2 mdr.
>
> **12 10 2006 Continuation …**
> Det går bedre men er meget træt. CRP<8, Normal diff med hb 7,4 og WBC 6,6. Arbejdet har talt om at tilbagedatere hendes sygemelding, det kan man da ikke.
>
> **05 10 2006 Continuation …**
> Svimmel ked af det får ingen opbakning fra lederen … StrepA neg. cres akarin 30 mg ktr om en uge.
>
> **24 08 2006 Continuation …**
> CRP 34 har det bedre.
>
> **21 08 2006 Continuation …**
> Ondt i halsen, strtepA neg, CRP 130. Poder til KMA. Rocilin.
>
> **08 06 2006 Continuation …**
> Raskmeldte sig d 24/5 for at lave eksamensopgave (orlov). Evt starte med sygemelding 1/2 tid. Det går bedre. Er meget i tvivl om hun skal tage med moderen på tur sammen med hele familien
>
> **15 05 2006 Continuation …**
> Kommunen har nu bedt om sygem. … 3/4 FVV 1 måned fra d.d foreløbig. Synes det går fremad men ikke klar. kommer til kontrol hos … om ca. 1 uge.
>
> **25 04 2006 Continuation …**

Det går bedre, er meget træt. Skal have orlov til bachelor uge 22. Kommer ikke på arbejde før. Ktr aftalt.

12 04 2006 Continuation …
Rejsesygemelding

10 04 2006 Continuation …
Uændret starter akarin 20 mg.

03 04 2006 Continuation …
planlægger bryllup til august, lige overstået eksaminer. Har haft en konflikt med mor i weekenden og er brudt helt sammen. Angstanfald. Det har muligvis varet i ½ år. Sygemelder 1 uge, evt SSRI.

22 11 2005 Continuation …
Eksamensnervøs. Hjertebanken og svedeture søvnbesvær. Kender fra tidl Propranolol og Nimadorm kort Råd."

I en psykiatrisk speciallægeerklæring af 8/3 2010 hedder det bl.a.:

"**Tidligere psykiatrisk**
[Klageren] har ikke haft psykisk sygdom før første depression i 2003.

Medicin
Tabl. Lamotrigin 200 mg x 1 det sidste år.
Tabl. Valdoxan 50 mg x 1 det sidste halve år
…
Aktuelt psykisk
I 2003 oplevede [klageren] en periode med nedtrykthed og anspændthed i forbindelse med stress i den børnehave, hvor hun arbejdede. Hun var sygemeldt 3-4 uger, fik ikke medicin og fik det nogenlunde godt igen. Indtil 2005 havde [klageren] kortere perioder med nedtrykthed, som ikke blev behandlet. Fra 2005-2007 havde hun 4 episoder af 2 måneders varighed, hvor hun var nedtrykt, rastløs, spiste sødt og tog på. Hun var træt og sov op til 18 timer dagligt og byttede om på dag og nat. Egen læge gav hende behandling med Cipramil og Cipralex, og dette havde nogen virkning på humøret, men ikke nok til at forhindre perioderne med nedtrykthed, hvor hun var sygemeldt. I slutningen af 2006 oplevede hun i forbindelse med frustration over forhold på arbejdet en pludselig forværring af humøret. Hun fandt sig selv i brusebadet, hvor hun havde stået, indtil vandet blev koldt. I maj 2007 blev hun sygemeldt, og hun blev opsagt fra sit arbejde i november 2007. Siden har hun ikke været i arbejde på normale vilkår, men har haft 2 arbejdsprøvningsforløb.
…
Konklusion
[Klageren] er en 39-årig kvinde, som var psykisk rask indtil 2003. Hun er uddannet inden for butiksområdet og har dertil en uddannelse som pædagog. Hun havde indtil 2003 ikke halt væsentlige sygemeldinger og vurderes at have været velfungerende. Siden 2003 og navnlig fra 2005 har hun haft tilbagevendende episoder af ca. 2 måneders varighed med nedtrykthed, nedsat lyst og interesse, nedsat energi eller trætbarhed. Hun har haft nedsat selvtillid, skyldfølelse, tanker om død, tænke- og koncentrationsbesvær samt søvnforstyrrelser og appetitændringer. I disse perioder vurderes hun at have lidt af depression af svær grad. Dertil beskriver hun tidligere og aktuelle episoder med rastløshed, købetrang, irritabilitet og øget energi. Dette tyder på en lidelse inden for det bipolare spektrum, hvilket den positive effekt af den aktuelle stemningsstabiliserende medikamentelle behandling også peger på.

[Klageren] vurderes at lide af:

F31.3 Bipolar affektiv sindslidelse, p.t. depression af lettere grad.

Som svar på de i anmodningen stillede spørgsmål kan følgende oplyses:
Den anførte lidelse må betragtes som kronisk, men tilstanden kan stabiliseres og bedres ved hjælp af passende medikamentel behandling. [Klageren] vurderes at være i relevant behandling ved speciallæge i psykiatri, som kan justere og optimere denne.
På baggrund varigheden af hendes tilstand samt hyppigheden af stemningsudsvingene må tilstanden vurderes at være varig, hvad angår funktionsevne.
[Klageren] er præget af trætbarhed og let vakt angst og må også vurderes at have risiko for udvikling af nye depressioner, hvis hun belastes. Det aktuelle arbejde i butik med 20-25 timer ugentligt skønnes at tilgodese hendes skånebehov.
En erhvervsafklarende foranstaltning skønnes at kunne medføre en risiko for udvikling af forværret depression.
[Klageren] vurderes aktuelt at være i relevant lægebehandling. Det kan overvejes, om yderligere stemningsstabiliserende medikamentel behandling kunne hjælpe [klageren], men det findes ikke sandsynligt, at dette vil medføre en væsentlig øgning af hendes funktionsniveau.
Bipolar affektiv sindslidelse er en sygdom, som må betragtes som livslang. Stemningsstabiliserende og antidepressiv behandling har positiv effekt, men der kan ikke forventes en egentlig helbredelse."

Selskabet indhentede en udtalelse af Videncenter for Helbred og Forsikring, der den 10/9 2010 vurderede følgende:

"Den lægelige komité i Helbred & Forsikring har set på [klageren] og vurderer på de foreliggende helbredsoplysninger, at lidelsen der ligger til grund for fleksjob er behandlet før optagelsen 1. september 2006.

Baggrunden for vurderingen er oplysningerne fra egen læge, speciallæge i psykiatri og papirerne fra kommunen. Heraf fremgår det, at forsikrede i 2003 havde symptomer i form af nedtrykthed, anspændthed i forbindelse med arbejdsmæssig stress og kontaktede egen læge. Generne medførte sygemelding i 3-4 uger.

Oplysningen om symptomer på nervøsitet i forbindelse med eksamen i 2005 medførte behandling med medicin. Speciel i 2005 havde forsikrede tilbagevendende episoder med nedtrykthed, nedsat lyst, nedsat skyldsfølelse og koncentrationsbesvær samt søvnbesvær. I foråret 2006 konsulterede forsikrede lægen pga sammenbrud/angstanfald og det medførte sygemelding og behandling med antidepressiv medicin.

Der har været tale om psykiske symptomer, behandling og sygemelding i månederne før optagelse i pensionskassen 1. september 2006."

Klageren har i klageskema af 27/10 2010 til nævnet bl.a. anført:

"**1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …**
Vi mener ikke at der var sat diagnose på [klageren], da hun blev sygemeldt første gang. Det er først i 2010 der kom en diagnose, som var Bipolar-depression.
I 2003 var det stress og for meget arbejde.

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
At få halv invalidepension udbetalt fra Pædagogernes Pensionskasse."

Selskabet har i brev af 22/11 2010 til nævnet redegjort for sin stillingtagen således:

"Det gælder således, at karensbestemmelsen finder anvendelse på lidelser, der var lægeligt diagnosticeret *eller* der var *ydet behandling …* for før optagelsen, og medlemmet ikke har indbetalt bidrag i (i klagers tilfælde) 36 måneder uden perioder med hvilende medlemskab.

Det fremgår af de indhentede akter, at klager i tilbage i 2003 oplevede en periode med nedtrykthed og var sygemeldt. I 2005 blev klager af egen læge sat i medicinsk behandling, og det fremgår af speciallægeerklæringen (jf. bilag ..), at klager i 2005 vurderes i perioder at have lidt af depression af svær grad. Det fremgår, at klager gradvist får det værre i 2006, og at hun bliver sygemeldt i 2007. Sideløbende med den medicinske behandling, bliver klager også behandlet terapeutisk, og hun får stillet diagnosen bipolar affektiv sindslidelse og depression. I 2010 bliver klager bevilget fleksjob på baggrund af sine psykiske lidelser. PBU har forelagt klagers helbredsoplysninger m.m. for Videncentret, som har vurderet, at lidelsen, som klager søger udbetaling på baggrund af, var behandlet inden optagelsen i 2006.

Klager anfører, at der ikke var stillet en diagnose, da hun blev sygemeldt første gang, og at diagnosen først blev stillet i 2010. Hertil skal PBU anføre, at karensbestemmelsen finder anvendelse, hvis medlemmet bliver syg eller dør af en lidelse, der er diagnosticeret eller ydet behandling for før optagelsen. På baggrund af de indhentede akter, er det utvivlsomt, at klager har fået behandling for samme lidelse, som den hun søger udbetaling af halv invalidesum på baggrund af.

Klager blev optaget i PBU den 1. september 2006, og der blev fra hendes arbejdsgiver indbetalt bidrag frem til 1. februar 2008. Klager har således i alt indbetalt bidrag i 17 måneder.

Konklusion
Da det må konstateres på baggrund af ovenstående, herunder vurderingen fra Videncentret, at klager havde modtaget behandling for den samme lidelse inden optagelsen i september 2006, som den hun blev tilkendt fleksjob på baggrund af i 2010, og da klager ikke har indbetalt bidrag i 36 måneder efter optagelsen, er klager omfattet af PBU's karensbestemmelse. PBU skal derfor fastholde sin afgørelse."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**§ 3 begrænsning i ret til ydelser som følge af forhold på optagelses/genoptagelsestidspunktet**
…
Stk. 2 Medlemmet er fra optagelsen omfattet af en karensperiode. Bliver medlemmet i karensperioden syg eller dør af en lidelse, som er lægeligt diagnosticeret, eller der er ydet behandling for før optagelsen, er medlemmet ikke omfattet af bestemmelserne om:
- Gruppeinvalidesum
- Gruppeinvalidepension
- Gruppeforsikringssum ved død
- Gruppebørnepension
- Bidragsfritagelse

…
Ved død eller invaliditet efter den 31. december 2009 ophører karensperioden, når medlemmet har indbetalt bidrag i 36 måneder uden perioder med hvilende medlemskab.

Indbetalt bidrag optjent ved medlemmets ansættelse i en særlig jobordning med privat eller offentligt løntilskud i henhold til den til enhver tid gældende social- og arbejdsmarkedslovgivning oprettet som følge af medlemmets helbredsmæssige forhold, f.eks. fleksjob, medregnes ikke ved opgørelsen af, om der er indbetalt bidrag i 36, 48 og 60 måneder. Det samme gælder indbetaling af frivilligt bidrag, jf. § 5, stk. 3.

Overfører medlemmet en pensionsordning fra tidligere stilling, jf. § 4, kan kravet om henholdsvis 36, 48 og 60 måneders bidragsbetaling lempes efter bestyrelsens retningslinjer."

Nævnet udtaler:

Indledningsvis bemærker nævnet, at selskabets karenstidsbestemmelse finder anvendelse, hvis klagerens lidelse var diagnosticeret, eller der var ydet behandling til denne, inden optagelse i pensionsordningen.

Efter sin gennemgang af sagen - herunder udtalelsen fra Videncenter for Helbred og Forsikring - finder nævnet, at klageren inden optagelsen i pensionsordningen pr. 1/9 2006 modtog behandling for gener, der senere blev diagnosticeret som bipolar affektiv sindslidelse. Nævnet finder herefter ikke grundlag for at kritisere selskabets afgørelse.

Derfor

b e s t e m m e s :

_____

Klageren får ikke medhold.

Poul Sørensen