876/11

Den 31. oktober 2011 blev i sag nr. 79.384:

xxxxx xxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxx xxxx xxxxxx
xxxx xxxxxxxx

mod

Sampension KP
Livsforsikring A/S
Tuborg Havnevej 14
2900 Hellerup

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har via sit tidligere arbejde en arbejdsmarkedspensionsordning i Sampension KP Livsforsikring A/S med dækning ved tab af erhvervsevne. Hun klager ved sin advokat over, at selskabet har afvist at udbetale forsikringsydelser og yde præmiefritagelse ved tab af erhvervsevne.

Selskabet har afvist at yde dækning med henvisning til, at klageren allerede ved forsikringens ikrafttræden havde et dækningsberettigende erhvervsevnetab.

Det fremgår af sagen, at forsikringen trådte i kraft, da klageren tiltrådte sin tidligere stilling den 1/6 2008. Den 1/8 2008 blev hun sygemeldt.

Klageren, som er født i 1954, er uddannet sekretær og har bl.a. arbejdet som advokatsekretær. Hun har i en periode været tilknyttet et vikarbureau, hvor hun hovedsageligt arbejdede for private virksomheder.

Klageren ansøgte om ydelser ved erhvervsevnetab den 10/12 2009, hvilket selskabet meddelte hende afslag på. Det var selskabets opfattelse, at hendes generelle erhvervsevne var varigt nedsat med 2/3, allerede før hun blev optaget i pensionsordningen, idet hun havde haft depressive symptomer og været i antidepressiv behandling.

Til brug for vurderingen af klagerens erhvervsevne har selskabet modtaget diverse oplysninger, herunder bl.a. lægelige og kommunale sagsakter. Nogle af de modtagne oplysninger gengives/omtales nedenfor.

Af journal fra klagerens egen læge fremgår bl.a.:

"**Dato: 25 08 1999 Initial: IMP**

Bg. forældrene døde i juli md. De var demente, men det har medført en splittet fam. Hun er helt opløst, kan ikke passe sit arb., som hun ellers er glad for (advokatsekr. i …).
henv. krisepsykolog
…
Dato: 22 03 2002 Initial: IMP

Stormfuld skilsmisse. Slået og overfaldet af manden. Søvnbesvær. Samtale.
Henv Psykolog kriseordning. Imozop X.
…
Dato: 11 03 2004 Initial: IMP

TK: aftagende hoste, stadig træt. Stp.: forts. krep. basalt hø. side.
ktr. 14 dg. med samtidig thoraxbillede
Vanskeligheder på arb.pladsen. I forb. hermed genoptaget rygning, op til 4 cigaretter dgl. Har ikke nikotinabstinenser, men uforudsigelig psykologisk bestemt trang. Tager stadig Zyban. Har ikke haft vægtstigning.
…
Dato: 13 07 2004 Initial: IMP

Været sygemeldt siden 23.06 efter at have slået hovedet mod bildør. Fra i dag yderligere sygemeldt da hun ikke magter sin arbejdsplads, føler sig stresset, bliver pålagt banale arbejdsopgaver mens selvstændige opgaver bliver taget fra hende. Der er en dårlig tone både mellem kolleger og fortsatte. Hun har søvnforstyrrelser, er rastløs, ukoncentreret, glemsom og vil under ingen omstændigheder mere på arbejde. Har været i arbejdsløshedskassen og har fået attest mhp arbejdsophør.
Den udfyldes (kopi i jrn.)
Hun vil sige op fra i dag.

Dato: 14 07 2004 Initial: IMP

Uarbdygtighedserkl. med 1. sygedag 23.06
(hovedtraume). Første kons. her 13.07 (stress) og for yderl. 8 uger.
…
Dato: 26 08 2005 Initial: AØ

K: Ny pt. Bekymret for depression. Græder uden synlig grund og sover meget. Scorer kun 14 på MDI. Det viser sig at hun lige er opsagt fra arb. på advokatkontor i …,hvor man ang. beh. personalet meget dårligt. og der var en dårlig stemning blandt personalet. En del episoder derfra går hende på. Lang snak om dette samt om tidl. arb. forh. hvor hun efter 4 år fik frigø-

relsesattest pga 'dårlig stemning på arb. pladsen' samt belastende skilsmisse i 2001. Virker ikke deprimeret. Samtale

Dato: 30 09 2005 Initial: AØ

K. Virker på ingen måde trist eller deprimeret. Har søgt 2 nye jobs siden sidst og har affundet sig med den urimelige fyring på sidste arb. plads. Svar på normale bl.pr. Virs. søn på 16 bor nu hos dem medens han går på landbrugsskole. Hun har et rigtig godt forhold til sin 20 årige datter.
…
Dato: 02 04 2007 Initial: AØ

K: Lang samtale. Hun har endnu ikke fået job og vir er alkoholiseret og det går rigtig dårligt mellem dem. Hun vil gerne fra ham, men de har en andelsbolig sammen som hun har skudt flest penge i og han vil aktuelt ikke flytte. Hun har for første gang i meget lang tid igår følt sig tryg i forb. med en samtale med datteren. Scorer 30 på MDI.
Rp: cipramil
Kognitiv terapi. Ny samtale om 2-3 uger.

Dato: 23 04 2007 initial: AØ

K: Har fået det meget bedre. Vir flytter nu hjem til sin mor og senere i egen lejl.
Hun sover bedre og har mere overskud. Søger fortsat arbejde. Vir nægter at have alkoholmisbrug

Dato: 26 06 2007 initial: AØ

K. Fik faktisk kun 10 mg citalopram. Har fået det meget bedre. Fortsat dog lidt angst. Har uden problemer haft 5 ugers fuldtidsvikariat uden problemer. Søger nu fast arb.
Cresc citalopram 20 mg.
Kognitiv terapi
…
Dato: 30 06 2008 Initial: AØ

K. Helt ude af den da hun er blevet fyret fra sit arbejde og ikke forstår hvorfor. Man vil ang. ikke snakke med hende om det. Hun har været hos fagforeningen. De har sendt hende hernned. Taler længe med hende. Virker ikke deprimeret men i krise. Blev også i apr. opsagt i advokatfirma. ang. fordi den tidl. sekr. kom tilbage. Kommer til fornyet samtale imorgen.

Dato: 01 07 2008 initial: AØ

K: langt mere rolig idag. Kan godt se at hun ikke har haft overskud til at sætte sig ind i nye opgaver. Ophørte med cipramil sidste sommer Syntes ikke at det hjælp hende tilstrækkeligt. Den tidligere samlever flyttede hjem igen i okt. 2007, da hans mor 'smed ham ud'. Han har fortsat alkoholproblemer. Hun skal overtage huset pr. 1/1 09. Hun har ladet ham bo der indtil da. Det er et pres for hende.
Hun er gået igang med at søge nyt job. Får indimellem triste tanker om at hun ikke slår til. Indvilliger i at få Rp: zoloft
medens hun er i den pressede situation. Anbef kognitiv terapi.
Nu samtale august
…
Dato: 08 09 2008 initial: AØ

K. Svært ved at overskue noget som helst. Har ikke fået meldt sig til arb. formidlingen. Ang. ikke forstået at hun var fyret/ glemt det.
Solgt værdipapirer for at klare sig økonomisk. Været til jobsamtale, men kunne ikke styre sig og talte ang. uafbrudt og fik ikke jobbet.
Laver ut mad, men får ikke altid købt ind og glemmer ut. vasketøj i flere dage vådt.

Dato: 25 02 2009 Initial: RH

K: Gennem længere tid ikke 'kendt' sig selv, aggressiv, ind i mellem grædende, balanceproblemer, hukommelses besvær. synsforstyrrelser. Ind i mellem tanker om at livet ikke er værd at leve. Ingen konkrete planer. Bekymret for at det er bivirkninger. Snak om at det også kan være udtryk for at depressionen er forværret. Vælger dog dim sertralin 50 mg* 1
Kontakter psyk skadestue hvis suicidal tanker, Lavet klar aftale.
Kommer snart til AØ
…
Dato: 09 07 2004 Initial: IMP

** SPECIALLÆGEEPIKRISE ** 09 07 2004 kl. 14:32
…
EPIKRISE:
23 06 2004
Slået hovedet mod bildør i går. I går opkastninger og hovedpine
Ringer nu, idet hun har sygemeldt sig på arbejde, og der er de strikse med lægekontakt, når man melder sig syg. Har det bedre i dag.
Ingen hovedpine, fraset når hun ryster på hovedet. Ingen kvalme, har spist morgenmad.
29 06 2004
Stadig hovedpine - dog knap så ør. Lyder som postcommotionelt syndrom
30 06 2004
Stadig præget af sin postcommotio men vist lige så meget af arbejdsgiveren der bestandig presser for at få hende på job igen.
BT 120/85 -normal neurologi -FNF/Romberg upåfaldende. Pupiller egale. Gangen normal. Må sygemeldes næste uge med."

Af en statusattest dateret den 29/10 2008 fremgår, at klageren lider af udtalt depression og var i antidepressiv behandling.

I en psykiatrisk speciallægeerklæring af 16/4 2009 hedder det bl.a.:

"PSYKISK
…
[Klager] oplyser, at hun indtil for 2-3 år siden var en 'glad pige' med masser af smil og grin. De sidste 2 - 3 år har humøret tidvist været dårligt og hun har følt sig uligevægtig og haft svært ved at få tingene til at hænge sammen. Humøret har været meget påvirkelig af ydre påvirkninger Hun kan ikke mere præcist redegøre for hvor lange de dårlige perioder har været, men der har været gode dage ind imellem.
…
Hukommelsen er nedsat - formentlig tiltaget gennem de sidste 2 - 3 år, men dette kan ikke præciseres. Hun kan ikke koncentrere sig om at læse - glemmer hvad hun har læst. Skriver sedler, men kan glemme sedlen. Hun har i akterne givet udtryk for, at hun ikke har de sam-

me evner hun plejer at have. Hun erkender, at hun har svært ved at sige fra og sjældent siger hvad hun gerne vil. Hun har svært ved at finde ud af hvad hun vil, men får dog sagt, at hun gerne vil have ro.
Gennem årene har hun været udsat for 'grimme overfald'. Ved uddybning heraf fortæller [klageren], at den advokat hun arbejdede for i 4 mdr. var grænseoverskridende og (seksuelt) krænkende.
…
RESUMÉ OG KONKLUSION
…
Den psykiske tilstand kan i det væsentlige forklares ud fra forstyrrelser i personlighedsstrukturen. De relationelle problemer har da også været til stede i mange år - formentlig hele livet. Det kan dog ikke udelukkes, at der kan være tilkommet en organisk lidelse medførende reduceret hukommelse og overblik samt (yderligere) konfusion. [Klageren] bør have foretaget demensprøver, incl. stofskifteprøver. [Klageren] har for mange år siden slået hovedet med efterfølgende koncentrationsbesvær, lyd- og lysoverfølsomhed. Hun var sygemeldt, men blev ikke lægeundersøgt.
På baggrund af [klagerens] psykiske tilstand er det meget svært at se hvordan hun skal kunne fungere på en arbejdsplads - på almindelige vilkår - i relation til kolleger og leder. Det er bemærkelsesværdigt, at [klageren] på alle (eller mange) arbejdspladser har haft problemer i relation til leder og kollegaer. Igennem årene har hun meget ihærdigt søgt tilknytning til arbejdsmarkedet. Hun oplyser at hun har søgt ca. 1200 stillinger siden november 2004.
Revalidering eller aktivering skønnes at være udsigtsløs.
Erhvervsevnen vurderes varigt at være meget reduceret i ethvert erhverv."

I perioden fra den 11/8 til den 15/9 2009 var klageren i arbejdsprøvning som kontormedhjælper 3 x 4 timer ugentligt. I arbejdsprøvningsbeskrivelsen blev det konkluderet, at hun havde gode kontormæssige kompetencer, men at hendes psykiske tilstand gjorde det meget svært at udnytte disse. Forløbet førte til, at klageren blev bevilget førtidspension med virkning fra den 1/12 2009.

Af det kommunale journalmateriale fremgår bl.a.:

"**Helbredsmæssige forhold i relation til arbejdsmarkedet**

Borgerens egen beskrivelse af de helbredsmæssige forhold:

[Klageren] vurderer, at hun har fået et knæk efter seneste jobs i hhv. … og …, hvor hun har oplevet en manipulerende leder, samt at blive mobbet af kollegaerne. Oplevede krav i …

[klageren] vil gerne ud at have JOBBET, men ved ikke hvor det findes.
…
Faglige/praktiske kompetencer
…
Samtidig har [klageren] udvist stor sårbarhed og frustration overfor at komme i praktik - ikke mindst i form af angst for ikke at blive respekteret som menneske i en given praktik. Var usikker mht. hvordan kollegaer ville opfatte hende - måske som dygtigere og hurtigere end de ? og dermed risiko for at de kunne føle deres jobs truet. Ville der være dårlige chefer, der ikke kunne deres arbejde ?. [Klageren] har gennem sit arbejdsliv og især gennem de sidste 4

år , iflg. egne oplysninger, i stigende grad oplevet mange episoder , hvor hun har følt sig enten moppet, eller direkte udsat [for] chikane fra enten kollegaer eller chefer. Disse oplevelser sidder dybt i hende og hun har svært ved at kunne abstrahere fra dem.
…
De rammer, hvorunder [klageren] har været i afklaring er ikke mulige at etablere på en almindelig arbejdsplads, da der er tale om en helt grundlæggende og bevidst accepterende og rummelig tilgang til mennesker.

Under disse gunstige vilkår har det været muligt at afklare og beskrive arbejdsevnen, men ikke muligt at reducere barrierer såsom utryghed - en konstant følelse af stress og uro og hjertebanken.

Yderligere afklaringstiltag vurderes udsigtsløse.
…
Konklusion
…
Der er i sagen indhentet lægelige oplysninger i form af psykiatrisk speciallægeerklæring samt lavt lægeskøn af lægekonsulent … som konkluderer følgende den 07.10.2009:

Helbredsmæssige klager:
Psykisk sårbarhed med tilbagevendende depressioner.
…
Afprøvningsforløbet har været præget af [klagerens] psykiske sårbarhed og har ikke dokumenteret en arbejdsevne, hvor det er realistisk at [klageren] vender tilbage til arbejdsmarkedet. Tværtimod anføres: 'Det har været meget tidskrævende at have [klageren] i arbejdsprøvning da hun er så skrøbelig at den mindste lille ting kan vælte hende'.
Det fremgår endvidere, at [klageren] de senere år har haft tiltagende vanskeligt ved at bruge sine i øvrigt gode evner og få fast tilknytning til arbejdsmarkedet."

Klagerens advokat har i brev af 15/11 2010 til nævnet gjort gældende, at klagerens erhvervsevne ikke var nedsat med 2/3, da hun blev optaget i pensionsordningen den 1/6 2008, og at hun er berettiget til dækning ved tab af erhvervsevne. Til støtte herfor har han bl.a. anført:

"Jeg gør for god ordens skyld opmærksom på, at min klient ikke på noget tidspunkt har været i fleksjob eller skånejob, som først anført af SamPension.

Min klient påbegyndte sin omskoling i 1991 i en alder af 36 år, hvor hun havde en datter på 5 år. Mulighederne for fast arbejde i kontorfaget var på daværende tidspunkt dårlige, hvorfor hun valgte at arbejde i vikariater på … i perioden fra 1991 til 2000 - i alt 10 år - for derved at få en bred praktisk erfaring indenfor kontorområdet. Flere af de selvfundne vikariater har været længerevarende. I denne periode har hun desuden løbende videreuddannet sig, jf. vedlagte eksamensbeviser og kursusbeviser for perioden 1990 og frem (bilag …).

SamPension anfører, at det fremgår af journalen fra egen læge, at min klient havde brug for psykologisk krisehjælp i 1999 og igen i 2002. Det fremgår af journalnotat af 25. august 1999 i journal fra egen læge for perioden 2. juni 1997 til 11. november 2009 (side 1 i bilag …), at begge min klients forældre døde med en uges mellemrum i juli måned 1999. I 2002 gennemgik min klient en stormfuld skilsmisse efter 28 års samliv/ægteskab med en voldelig samlever, jf. journalnotat af 22. marts 2002 (side 1 i bilag …). Der er således tale om hæn-

delser, som naturligt nok udløste et midlertidigt behov for psykologhjælp, idet min klient ønskede at få bearbejdet oplevelser på en god måde, hvilket har medført, at hun i dag har et afklaret forhold til disse oplevelser, som hun nu positivt har lagt bag sig.

Videre anfører SamPension, at min klient i 2004 var sygemeldt i 8 uger, da hun ikke magtede sin arbejdsplads, følte sig stresset, havde søvnforstyrrelser, var rastløs, ukoncentreret og glemsom.

Dette er ikke korrekt.

I perioden 2000-2004 arbejdede min klient ved … Advokatfirma for advokat …, med hvem min klient havde et godt og tæt samarbejde igennem alle årene. Jeg vedlægger til orientering anbefaling af 21. juli 2004 udarbejdet af … (bilag …).

Min klient var i juni 2004 udsat for en ulykke, hvor hun fik en bildør i hovedet og faldt bagover og slog baghovedet i brostenene på et fortov i …, jf. journalnotat af 9. juli 2004 (side 9 i bilag …). Ved ulykken pådrog min klient sig hjernerystelse og havde som følge heraf forbigående gener i form af kvalme, opkastning, stærk hovedpine, synsforstyrrelser samt lyd- og lysfølsomhed, hvorfor hun i en periode var sygemeldt fra sit arbejde. Det fremgår af speciallægeepikrise af 30. juni 2004, at min klient fortsat var præget af sin postcommotio, men vist lige så meget af arbejdsgiveren, der bestandigt pressede hende for at få hende på job igen. Da arbejdsgiveren under sygemeldingen gentagne gange lagde pres på min klient, for at få hende til at vende tilbage til arbejdet, valgte hun at sige sit job op efter 4 års ansættelse, idet hun ikke så sig i stand til at vende tilbage til arbejdet så kort tid efter ulykken, ligesom hun var klar over, at hendes arbejdsgiver ikke kunne undvære sekretærhjælp.

Min klient flyttede i efteråret 2004 til …, og eftersom det var svært at finde fast arbejde, ligesom hun tidligere havde god erfaring med vikararbejde, valgte hun at blive tilknyttet to vikarbureauer … Jeg vedlægger kopi af lønsedler for perioden juni 2005 til og med april 2008 (bilag …) samt udtalelser for perioden september 1994 til maj 2008 (bilag …).

Ved siden af vikariaterne som advokatsekretær på forskellige advokatkontorer valgte min klient at dygtiggøre sig yderligere, hvorfor hun blandt andet i perioden 22. oktober 2007 til 24. oktober 2007 deltog i kursusforløbet 'Daglige udfordringer på engelsk' (bilag …), ligesom hun i perioden 7. november 2007 til 21. december 2007 deltog i kursusforløbet 'Engelsk: Samtaletræning (intensivt)' (bilag …). I perioden 2004 til 2008 har hun desuden søgt adskillige stillinger på ordinære vilkår.

SamPension anfører desuden, at min klient i 2007 startede behandling med antidepressiv medicin og deltog i kognitiv terapi. Min klient valgte på et tidspunkt at bo sammen med en mand, der ultimo 2006 viste sig at have et alkoholproblem, hvilket blandt andet medførte stress og dårligt humør hos min klient. Hendes praktiserende læge foreslog derfor, at hun kunne prøve noget medicin i en kortere periode, jf. journalnotat af 2. april 2007 (side 4 i bilag …). Min klient oplyste hertil, at hun aldrig havde taget medicin, men altid selv havde tacklet svære situationer ved for eksempel psykologsamtaler, og hun blev derfor enig med sin læge om, at kognitiv terapi måske kunne være en hjælp til selvhjælp. Min klient valgte og betalte derfor selv for et kognitivt kursusforløb, indeholdende blandt andet afslappende musik samt øvelser af forskellig art, herunder yogaøvelser. Allerede i journalnotat af 23. april 2007 og igen i journalnotat af 26. juni 2007 (side 4 og 5 i bilag …) fremgår det imidlertid, at egen læge vurderede, at min klient havde det meget bedre og havde haft 5 ugers fuldtidsvikariat uden problemer. I perioden fra juni 2006 og frem til ansættelsen ved … Kommune er der flere konsultationer mellem min klient og egen læge, men der er ikke overhovedet i journalen nævnt

noget om psykiske problemer eller antidepressiv medicin i forbindelse med disse konsultationer.

Min klient har gennem alle årene været tilmeldt arbejdsløshedskassen og har således stået fuldt ud til rådighed for det ordinære arbejdsmarked, jf. vedlagte brev af 5. august 2010 fra Frie Funktionærer vedlagt udbetalingsspecifikationer (bilag …).

Hun har desuden haft et forbigående behov for psykologhjælp i forbindelse med sine forældres næsten samtidige dødsfald i 1999 samt en stormfuld afslutning på 28 års samliv med en voldelig samlever i 2002, ligesom hun valgte at tage et kognitivt kursusforløb i forbindelse med sit brud med en alkoholiseret samlever i 2007. På trods heraf har min klient til stadighed stået fuldt ud til rådighed for det ordinære arbejdsmarked imellem sine mange vikariater, og hun har ikke på noget tidspunkt før juni 2008 været sygemeldt på grund af psykiske gener.

Det faktum, at min klient igennem årene har kunnet omskole sig selv og har videreuddannet sig, dokumenterer desuden, at min klients erhvervsevne ikke før 1. juni 2008 har været nedsat med 2/3 i ethvert erhverv.

I perioden 13. maj 2008 til 31. maj 2008 var min klient i virksomhedspraktik ved … Kommune og modtog aktiveringsydelse. Pr. 1. juni 2008 fik min klient ansættelse på ordinære vilkår i … Kommune og blev i forbindelse hermed optaget i pensionsordningen ved SamPension. Under ansættelsen oplevede min klient daglig mobning fra både chef og kollega, og ansættelsen ophørte herefter pr. 30. juni 2008.

Det fremgår af erklæring udarbejdet den 16. april 2009 af speciallæge i psykiatri, … (bilag …), at min klient har været sygemeldt siden august 2008 på grund af psykiske gener. Speciallægen konkluderer, at det på undersøgelsestidspunktet er svært at se, hvordan min klient skal kunne fungere på en arbejdsplads, idet erhvervsevnen på dette tidspunkt vurderes varigt at være meget reduceret i ethvert erhverv.

Ved afgørelse af 25. november 2009 fra … Kommune blev min klient tilkendt førtidspension pr. 1. december 2009 (bilag …).

Uanset at sygemeldingen skete kort tid efter datoen for forsikringens ikrafttræden, ændrer dette ikke ved, at min klient på tidspunktet for optagelse i SamPension den 1. juni 2008 var fuldt raskmeldt og ansat i ordinært arbejde ved … Kommune på normale vilkår. Jeg henviser til Ankenævnets kendelse 73.915.

Det fastholdes herefter, at min klients erhvervsevne **ikke** på tidspunktet for ansættelsen ved … Kommune den 1. juni 2008 - og dermed optagelsen i SamPension - var varigt nedsat med mindst 2/3 i ethvert erhverv, og at SamPensions afgørelse af 10. februar 2010 derfor ikke er korrekt.

På baggrund af ovenstående er det min opfattelse, at der er klar dokumentation for, at min klients erhvervsevne først efter ansættelsen ved … Kommune er blevet varigt nedsat med mindst 2/3 i alle erhverv, hvorfor hun er berettiget til dækning ved erhvervsevnetab fra SamPension."

Selskabet fastholder i brev af 15/12 2010 til nævnet sin afgørelse og har til støtte herfor bl.a. anført:

"**Selskabets stillingtagen til klagen, jf. vedtægter for Ankenævnet for Forsikring, § 5, stk. 1**
Det fremgår af [klagers advokats] klageskrivelse til ankenævnet, at [klageren] har haft et forbigående behov for psykologhjælp i forbindelse med forældrenes dødsfald og brud med samlevere. Det oplyses desuden, at [klageren] ikke på noget tidspunkt før juni 2008 har været sygemeldt på grund af psykiske gener, og at der ikke i journalen fra hendes praktiserende læge nævnes noget om psykiske problemer eller antidepressiv medicin i perioden fra juni 2006 til juni 2008. Ifølge [klagers advokat] har [klageren] aldrig taget den antidepressive medicin der blev ordineret i april 2007, men deltog i stedet i et kognitivt forløb.

Advokaten henviser i øvrigt i klageskrivelsen til ankenævnets kendelse 73.915.

Ankenævnets kendelse 73.915 er ikke relevant, idet den vedrører spørgsmålet om, hvorvidt den forsikrede opfyldte betingelserne for udbetaling som følge af erhvervsevnetab. Den aktuelle sag drejer sig om en vurdering af den forsikredes helbredstilstand på tidspunktet for optagelsen i pensionsordningen.

Sammenfattende gør SAMPENSION følgende gældende:

- Det er dokumenteret i egen læges journal, at [klageren] var sygemeldt 8 uger i 2004 da hun ikke magtede sin arbejdsplads, følte sig stresset, havde søvnforstyrrelser, var rastløs, ukoncentreret og glemsom.

- Det er desuden dokumenteret, at der i perioden fra juni 2006 til juni 2008 var flere konsultationer vedrørende psykiske problemer og antidepressiv medicin, og at [klageren] i en periode tog denne antidepressive medicin.

- [Klageren] er optaget i pensionsordningen den 1. juni 2008. Som beskrevet ovenfor har hun på det tidspunkt en lang sygehistorie med svær depression og forstyrrelser i personlighedsstrukturen. Hun har nedsat hukommelse og svært ved at få tingene til at hænge sammen, og beskriver selv relationelle problemer på stort set alle de arbejdspladser hun har haft.

- Den 1. juli 2008, altså dagen efter afskedigelsen, oplyser [klageren] til sin praktiserende læge, at hun ikke har haft overskud til at sætte sig ind i de nye arbejdsopgaver.

- [Klageren] er tilkendt førtidspension fra den 1. december 2009 på grund af psykisk sårbarhed og tilbagevendende depressioner.

- I den ganske korte periode, hvor [klageren] er ansat i den pensionsgivende stilling ved … Kommune, er der ikke opstået nye helbredsmæssige gener, der i sig selv kan begrunde et selvstændigt erhvervsevnetab på 2/3 i alle erhverv.

- Der er direkte årsagssammenhæng mellem [klagerens] nuværende erhvervsevnetab og det erhvervsevnetab på 2/3, som hun havde før optagelsen.

- [Klagerens] erhvervsevnetab er dermed omfattet af den generelle begrænsning, jf. § 7, og hun har derfor ikke ret til dækning.

- Erhvervsmæssige forhold har ingen selvstændig betydning for vurderingen af generel begrænsning.

På den baggrund bør klagen ikke tages til følge."

I brev af 3/1 2011 til nævnet bemærker klagerens advokat, at erhvervsmæssige forhold må indgå med betydelig vægt ved vurderingen af klagerens erhvervsevne. Han anfører endvidere, at det især skyldtes det dårlige arbejdsmiljø på klagerens seneste arbejdsplads, at hun ikke havde overskud til at sætte sig ind i nye arbejdsopgaver.

Af forsikringsbetingelserne fremgår:

"**B. Udbetaling/præmiefritagelse ved erhvervsevnetab**

Betingelser for udbetaling/præmiefritagelse ved erhvervsevnetab
Medarbejderen opnår ret til udbetaling/præmiefritagelse ved erhvervsevnetab, når

- den generelle erhvervsevne* er varigt nedsat med 2/3 eller mere af den fulde erhvervsevne, og
- erhvervsevnen i forsikringstiden er nedsat af helbredsmæssige årsager på grund af sygdom eller ulykkestilfælde, som ikke er fremkaldt med forsæt, og
- medarbejderen er fratrådt sin stilling, og
- lønudbetaling er ophørt.

*) Ved den generelle erhvervsevne forstås erhvervsevnen i ethvert erhverv.

For at opnå og fastholde retten til udbetaling/præmiefritagelse må medarbejderen efter fratrædelse ikke have større arbejdsindtægt end 1/3 af den løn, medarbejderen tjente, før erhvervsevnen blev nedsat. Indtægt fra ansættelse i fleksjob, skånejob eller lignende indgår på lige fod med lønindtægt. Endvidere må medarbejderens arbejdstid efter fratrædelse
som udgangspunkt heller ikke udgøre mere end 1/3 af arbejdstiden, før erhvervsevnen blev nedsat.
…
Nedsat erhvervsevne vurderes af selskabet ud fra objektive kriterier om helbred, og ud fra medarbejderens muligheder for via omskoling, genoptræning og revalidering at blive i stand til at udføre arbejde.
Subjektive klager over smerter, gener og lignende giver ikke ret til udbetaling/præmiefritagelse, medmindre der ved lægelig eller anden helbredsmæssig undersøgelse kan påvises objektive tegn på, at erhvervsevnen er nedsat i tilstrækkelig grad.
…
§ 7 Helbredsbetingelser
…
Generel begrænsning
Der er ikke ret til udbetaling/præmiefritagelse ved erhvervsevnetab, udbetaling ved kritisk sygdom eller udbetaling ved død, hvis medarbejderen ved optagelse i pensionsordningen efter Km's vurdering har en erhvervsevne, der ud fra helbredsmæssige kriterier varigt er nedsat med 2/3 eller mere.

Begrænsningen gælder ikke ved erhvervsevnetab, ved kritisk sygdom eller ved død som følge af lidelser, ulykkestilfælde eller lignende, der er opstået efter medarbejderens optagelse i pensionsordningen. De lidelser mv., der er opstået efter medarbejderens optagelse i pensionsordningen, må hverken direkte eller indirekte have nogen sammenhæng med det erhvervsevnetab, som medarbejderen havde ved optagelse i pensionsordningen."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen, herunder det lægelige og kommunale materiale, finder nævnet, at selskabet har bevist, at klagerens generelle erhvervsevne var varigt nedsat med 2/3 den 1/6 2008, da hun blev optaget i pensionsordningen.

Derfor

b e s t e m e s :

Klageren får ikke medhold.

Poul Sørensen