877/11

Den 17. oktober 2011 blev i sag nr. 79.447:

xxxxxxx xx xxxxxxx
xxxxx xxxxxxx xxxx xx xxxxxx
xxxx xxxxxxxxxxxx

mod

PenSam Liv
forsikringsaktieselskab
Jørgen Knudsens Vej 2
3520 Farum

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikrede har arbejdsmarkedspensionsordning i PenSam Liv forsikringsaktieselskab. Hun klager over selskabets afvisning af at yde 'Pensam førtidspension' og gruppesum ved førtidspension.

Selskabet har afvist at udbetale ydelserne med henvisning til forsikringsbetingelsernes 'helbredsklausul'. Heraf følger bl.a., at der ikke kan opnås dækning med 'Pensam førtidspension' og gruppesum ved førtidspension, hvis tilkendelsen af offentlig førtidspension skyldes eller har sammenhæng med en lidelse, som bestod, da klageren blev tilkendt fleksjob.

Det fremgår af sagen, at klageren den 1/8 2008 blev omfattet af arbejdsmarkedspensionsordningen Pension 90, Fleksion, i PenSam i forbindelse med, at hun blev ansat i fleksjob i kommunalt regi. Hun blev med virkning fra den 1/12 2009 tilkendt offentlig førtidspension, hvilket hun orienterede selskabet om ved brev af 15/12 2009.

Til brug for sagens behandling indhentede selskabet de lægelige og kommunale akter, der lå til grund for tilkendelsen af den offentlige førtidspension.

Af generel helbredsattest af 17/6 2009 udfyldt af klagerens egen læge fremgår bl.a.:

"**1. Sygehistorie**
…
arbejdsliv:
Har arbejdet i … som sælger - ialt 2 år (ca 22- 24 år gammel) - mistede arbejdet pga misbrug - alkohol, speed, amfetamin, hash.
produktionsassistent i … - nogle år - ikke fast.
Egen forretning i 2 år - vin og tobak - misbrug og forsøgte at suicidere (medicin).
Efterfølgende indlagt psyk … - 1992-1993.
Har gennem hele arbejdslivet kun haft kortvarige ansættelser - max 2 år. Løbende misbrug ved siden af arbejdet.
Senest arbejdet på værested for udviklingshæmmede i … - ragede uklar med personale.

socialt:
1 af 1. opvokset med mor, far døde da pt var 1 måned gammel. Stedfar voldelig - og kvartals-dranker.
Fandt ud af som 13 årig at hun var lesbisk - sendt til psykolog pga af det.
Boede på kvindehjem som 15 årig - da pt og mor flyttede fra stedfaren.
Haft flere løse forbindelser og i 1996 fast forhold - hvor pt og daværende sambo fik … (pt har ikke født …) - samlivet ophørt i 2001 - men der er fortsat god kontakt til søn og ex. kæreste."

I psykiatrisk speciallægeerklæring af 12/9 2009 hedder det bl.a.:

"**Levnedsløb og psykisk udvikling:**
Pt. voksede op hos sin biologiske mor (denne 21 år ved fødslen) og stedfader (fra 1- års alderen). Som 15-årig flyttede pt. med sin mor på kvindehjem (pga. stedfaderens alkoholisme og voldelige adfærd). Pt. flyttede hjemmefra som 18-årig.
Pt. afsluttede Folkeskolen med i 10. klasse og tog herefter EFG-basis uddannelse over 2 år. Herefter arbejdede pt. i en isenkræmmer i 2 år efterfulgt af HH-uddannelse 2 år.
Arbejdede herefter kortvarigt hos … og 2 år i …
Herefter 1 år i … og efterfølgende selvstændig i 1 år - så igen … kortvarigt.
Pt. kom herefter i lære som anlægsgartner med pådrog sig i afslutningen af uddannelsen en arbejdsskade og var efterfølgende sygemeldt i 5 år (fik sit svendebrev).
Efterfølgende tilkendt revalidering og senere flexjob-ansættelse i kommunalt regi.

Sidste ansættelse i udflytterbørnehave - sidst i arbejde marts 2008 - været sygemeldt siden.

Pt. har været gift 3 gange med 3 forskellige kvinder - har med den ene, som hun var samlevende med gennem årrække en søn, hvor der er fælles forældremyndighed.
Andre ægteskaber ganske kortvarige (måneder).

I ungdom og tidlig voksenalder meget sportsaktiv - i 10-15 års alderen nærmest hård sportstræning hver dag.

Pt. angav, at hendes barndom og opvækst var meget præget af stedfaderens alkoholmisbrug og voldelige adfærd overfor moderen - kun slået pt. få gange.
Pt. beskrev en konstant uro for hvilken tilstand stedfaderen kom hjem i — ofte sov pt. først langt ud på natten eller slet ikke.

Tidligere psykiatrisk:
Pt. oplyste, at hun i 1993 forsøgte selvmord med piller og var indlagt i 1 måned på psykiatrisk afdeling på … hospital.
Herudover ikke kontakt til det psykiatriske/psykologisk behandlingssystem før aktuelle.

Legemlige forhold:
I det væsentligste rask.
Pådrog sig i 1999 arbejdsskade (knæ).

Stofmisbrug:
Gennem en årrække røget en joint til natten.
Prøvet andre stoffer, men aldrig fast forbrug.

Alkohol:
Drukket meget siden 17- års alderen.
Gennem mange år dagligt forbrug - aktuelt 5-10 genstande dagligt.
Var på … fra februar til august 2009 og i perioder tørlagt, men faldet i igen.
…
Konklusion:
Det drejer om en 42-årig kvinde (pt.) med belastet opvækst med alkoholmisbrug og overfor pt. 's mor voldelig adfærd.

Pt. har taget forskellige korterevarende uddannelser og været erhvervsaktiv frem til arbejdsskade i 1999 - efterfølgende sygemeldt i en årrække med forsøg tilbagevenden til arbejdsmarkedet gennem revalidering og flexjob, men uden held og søger nu pension.

Første kontakt til det psykiatriske behandlingssystem i 1993 efter selvmordforsøg - indlagt en måned.
I november 2008 kom pt. i behandling hos speciallæge i psykiatri for depression og efterfølgende for ADHD - fortsat i behandling hos denne.
Pt. har siden ungdommen haft et alkoholmisbrug og tillige anvendt hash.

Ved herværende undersøgelse fik man indtryk en gennem livet utvivlsom ADHD-problematik og tillige angst og depressions problematik.
Diagnoser: Hyperkinetisk adfærdsforstyrrelse F90.1 (ADHD)
Panikangst F41.0
Depressiv enkeltepisode p.t. af let grad F32.0
Alkoholafhængighedssyndrom F10.2
Skadelidt brug cannabinoider F12.1

Pt.'s funktionsevne vurderes som nedsat i varig og væsentlig grad - uden udsigt til betydende bedring (symptomlindring i bedste fald) under noget form for behandling."

Af klagerens ressourceprofil udarbejdet i forbindelse med den kommunale sag om førtidspension fremgår bl.a.:

"**Helbredsmæssige forhold**
(herunder dokumenterede fysiske eller psykiske lidelser og egen oplevelse af helbredet)

Diagnoser, som fremgår af sagens akter
ADHD Hyperkinetisk adfærdsforstyrrelse F90.1
Borderline personlighedsstruktur
Panikangst F41.0
Depressiv enkeltepisode F32.0
Tidligt skadet barn (opvækst med misbrug)

Alkoholafhængighedssyndrom F10.2
Skadeligt brug af cannabinoider F12.1
Hø knæled med operation - korsbånd og ligament operation med seq i form af løshed.

Medicin, som fremgår af sagens akter
Capsula Cymba/ta 60 mg dagligt - antidepressiva
Tablet Ritalin 10 mg x 3 dagligt - mod ADHD

[Klager] er tidligere diagnosticeret med en borderline personlighedsstruktur, jf. netpsykiater.dk er 'emotionelt ustabil personlighedsforstyrrelse' den korrekte diagnose, kendetegnet ved impulsstyring og mangel på kontrolstyring.

[Klager] var i 1999 udsat for en arbejdsulykke, hvor ledbåndet i højre knæ blev læderet. Hun blev opereret to gange uden stabiliserende effekt. Som følge heraf blev der bevilget fleksjob i 2004.

Hun oplyser, at tilstanden betyder, at hun går dårligt og kun kan stå i kort tid. Knæet er så ustabilt, at hun altid bør gå med en don-joy skinne, hvilket hun også gør, men efter få timer hæver benet og hun må tage den af. Oplyser, at hun på grund af det ustabile knæ kompenserer, hvilket har medført slid i hoften.

Har haft et misbrug af alkohol siden de helt unge teenage år, angiveligt som en selvmedicinering mod den indre uro, som den udiagnosticerede ADHD har medført. Hun var i perioden 12-01-2009 - 20-02-2009 indlagt på … og har næsten været ædru i 8 måneder. Hun går til AA-møder, 3 gange ugentligt, når sønnen er hos sin mor og 1 gang om ugen, når han er hos [klager].

[Klager] fortæller, hvorledes hendes tiltagende psykiske tilstand er eskaleret indenfor de seneste år, og at hun i den forbindelse har fået konstateret ADHD. Dertil kommer en svær tilstand af angst og depression, der er konstateret af behandlende psykiater, samt en borderline lidelse. Oplyser. at hun bliver behandlet med cymbalta 60 mg.

[Klager] fortæller, at hun som teenager og ung dulmede symptomerne på det, hun nu har fået forklaret skyldtes symptomerne fra ADHD, som sagt dels ved alkohol, samt ved en ekstrem grad af fysisk aktivitet ved daglige sportsudøvelse og kamp i weekenderne.

Hun beskriver at symptomerne på ADHD gradvist er forværret igennem årene og mere og mere har påvirket hendes arbejdsevne, således at hun i sit sidste fleksjob oplevede, at mangel på struktur i det daglige arbejde betød, at hun til sidst ikke var i stand til at udføre nogen form for opgaver.

Således ryster hun over hele kroppen under samtaleforløbet og der synes også at være ticks. Oplyser, at det er symptomer på ADHD og udløses at stress.
…
Statusattest
… - speciallæge i psykiatri
Dateret 24-06-2009
På konsultationen i dag konstateredes: Pt. fortæller, at hun fik det bedre siden hun gik ner (?) i dosis af Cymbalta. Hun siger, at hun har svært ved at sidde i længere møder - hun bliver frustreret, irriteret og hun får svært ved at koncentrere sig. Pt. har det nu således bedre mht. depressionen, således er det nu tid til at behandle ADHD.

På 1. samtale 12.11.08 blev der konstateret en svær depression og efterfølgende også ADHD. Patienten har desuden også haft alkoholafhængighedssyndrom, der er næsten under kontrol nu.
Depressionen er blevet betydeligt bedre, men evt. behandlingsresultat vedr. ADHD kan man ikke sige noget sikker endnu.
Patienten har desuden fået tidligere stillet diagnosen emotionel ustabil personlighedsstruktur (borderline). Det er muligt, at en del i dette har også været den ADHD-problematik, som hun altid har haft med sig.
…
Samlet vurdering af ressourcer og barrierer
…
43-årig kvinde med kompetencegivende uddannelse og erhvervserfaring, der på grund af emotionelt ustabil personlighedsforstyrrelse og ADHD kronisk og varigt er så svært plaget af angst, indre uro, rastløshed, mangel på overblik, tankemylder og indre dialoger samt dårlig hukommelse og koncentrationsevne, at hendes arbejdsevne aktuelt og fremover anses for ophævet, og der indstilles til førtidspension.

Ressourcer
På grund af [klagers] samlede helbredsmæssige tilstand, og særlig betinget af hendes psykiske lidelser, er det aktuelt og fremover ikke muligt at mobilisere arbejdsmarkedsrelevante ressourcer, der kan begrunde igangsætning af yderligere aktiviteter, der kan føre til en fremtidig indplacering på arbejdsmarkedet i videste forstand.

[Klager] har trods alkohol- og hashmisbrug siden teenage-alderen, en psykisk lidelse samt en livslang, udiagnosticeret ADHD formået at uddanne sig, har haft nogle års ordinært arbejde og fleksjobansættelse i omkring fire år.

Privat har hun trods disse odds formået at komme igennem en skilsmisse og være deltidsmor for sønnen … på 10 år.

Imidlertid er sværhedsgraden af den psykiske tilstand intensiveret og forværret i en grad, som aktuelt og fremover afholder hende fra ethvert forsøg på indplacering på selv det mest skånsomme arbejdsmarked med henblik på selvforsørgelse.

Barrierer
I arbejdsmæssig henseende er [klagers] psykiske lidelser isoleret betragtet den væsentligste hindring for genindplacering på arbejdsmarkedet. Knælidelsen alene vurderes at have nedsat arbejdsevnen i så betydeligt omfang, at hun er berettiget til fleksjob i det omfang det blev bevilget i 2004.

[Klager] har igennem livet udviklet en emotionel ustabil personlighedsforstyrrelse. Dertil kommer en ADHD, som ikke før nylig har været diagnosticeret, og hvor symptomerne i betydende grad forstærker den tidligere diagnosticerede psykiske lidelse. Desuden svær panikangst og depressiv enkeltepisode.

Fundamentet for den samlede tilstand vurderes at have rod helt tilbage i barndommen, og symptomerne er langsomt eskaleret igennem voksenlivet til det nuværende stadie, hvor hun er ganske invalideret af symptomerne fra hendes lidelser. Hun har igennem livet forsøgt at selvbehandle og dulme symptomerne med alkohol, narkotika, og i den tidlige ungdom med ekstrem hård sport.

Som hun fremstår i dag er hun svært plaget af angst, indre uro, rastløshed, mangel på overblik, tankemylder og indre dialoger. Hun har dårlig hukommelse og koncentrationsevne, er nødt til at lave systemer for hverdagen og skrive alting ned. Hun kan ikke have samvær med andre mennesker eller opholde sig i byen, hvor hun oplever kaos.

Hun selvbehandler fortsat med alkohol og hash, der umiddelbart lindrer uro og angst. Hendes funktionsniveau væsentligt nedsat på grund af uro og angst, når hun ikke er påvirket, ligesom funktionsniveauet også er væsentligt nedsat, når hun er påvirket, hvorfor ophør med brug af alkohol og hash ikke vil bedre arbejdsevnen.

Tilstanden vurderes varig og medfører en varigt og væsentlig nedsat funktionsevne uden mulighed for bedring gennem behandling.
[Klager] er i medicinsk behandling for både ADHD og depression, alligevel er hun fremstår hun ved samtaleforløbet voldsomt anspændt, den indre uro får hendes krop og stemme til at dirre, hun har ticks og tårerne løber uden hun egentlig græder.

Tilstanden vurderes således af en karakter og sværhedsgrad, som forhindrer enhver aktivitet, der er forbundet med selv små og skånsomme krav. Det er dagligt en hårfin balance, hvor [klager] må forsøger at dæmpe den indre uro og oplevelsen af kaos ved en nøje tilrettelagte og strukturerede hverdag, hvor hun alligevel må dulme symptomerne med alkohol og hash. Således er arbejdsprøvning eller andre erhvervsafklarende aktiviteter ikke en mulighed, idet det utvivlsomt vil medføre en fatal forværring af hendes skrøbelige tilstand.
…
Indstilling
…
43-årig kvinde med kompetencegivende uddannelse og erhvervserfaring, der på grund af emotionelt ustabil personlighedsforstyrrelse og ADHD kronisk og varigt er så svært plaget af angst, indre uro, rastløshed, mangel på overblik, tankemylder og indre dialoger samt dårlig hukommelse og koncentrationsevne, at hendes arbejdsevne aktuelt og fremover anses for ophævet, og der indstilles til førtidspension.

Det indstilles, at der rejses sag om pension i henhold til § 18 i Lov om Social Pension."

I kommunens afgørelse af 30/11 2009 om tilkendelse af offentlig førtidspension hedder det bl.a.:

"Vi har desuden afgjort din sag om førtidspension, og har besluttet, at du har ret til førtidspension i henhold til § 20, stk. 1, jf. 16, stk. 2 i loven.

Førtidspensionen tilkendes med virkning fra den 1. december 2009.

Begrundelsen er, at din arbejdsevne skønnes varigt nedsat og at nedsættelsen er af et sådant omfang, at du ikke vurderes at kunne blive selvforsørgende ved indtægtsgivende arbejde, hverken ordinært eller ved støttet beskæftigelse, som eksempelvis fleksjob.

Kommunen har herved lagt vægt på, at du igennem længere tid har været sygemeldt på grund af svær personlighedsforstyrrelse. Vi har endvidere lagt vægt på din tidligere beskæftigelse som bla. omsorgsmedhjælper.

Der henvises i øvrigt til grundlaget for afgørelsen, hvoraf det nærmere fremgår, hvorfor vi ikke finder, at arbejdsevnen kan forbedres, jf. lovens § 19."

Ved brev af 17/2 2010 afviste selskabet at yde forsikringsdækning i anledning af klagerens tilkendelse af offentlig førtidspension. Som begrundelse herfor henviste selskabet til, at klageren var tilkendt førtidspension på grund af psykiske problemer og følger efter arbejdsskade (ødelagt knæ), og at disse lidelser allerede bestod, da klageren blev ansat i fleksjobbet den 1/8 2008.

Klageren var utilfreds med selskabets afgørelse og anførte i brev af 1/3 2010 bl.a.:

"1. FLEKSJOB TILKENDT PÅ BAGGRUND AF ARBEJDSSKADE (ØDELAGT KNÆ)

2. FØRTIDSPENSION TILKENDT PÅ BAGGRUND AF PSYKISKE LIDELSER OG IKKE PÅ BAGGRUND AF ARBEJDSSKADE.

3. JEG KAN IKKE FORSTÅ AT JEG FØRST ER OPTAGET DEN 1.08.08 NÅR JEG HAR VÆRET ANSAT I … SIDEN DEN 1.07.07 ?

Jeg blev ansat i … 1. juli 2007 i fleksjob i 19 timer om ugen. Og først i forbindelse med sygemelding og et tiltagende alkoholforbrug søger jeg selv om at komme i alkoholbehandling og min læge mener at jeg har en depression og sender mig til psykiater i november måned 2008. Hvor jeg får konstateret en depression og mulighed for ADHD. Efterfølgende søger jeg selv om muligheden for en alkoholbehandling gennem … Kommune og får denne tildelt. Hvorefter jeg kommer i alkoholbehandling på …
Først efter endt behandling på … og depressionsbehandling tages der stilling til ansøgning om førtidspension det vil sige at udgangspunktet for førtidspension er den psykiske tilstand og ikke den fysiske altså et ødelagt knæ.

Behandlingen af ADHD begynder først den 24.6.09 og med yderligere begrundelse fra en speciallæge som kommunen udbad sig i forbindelse med stillingtagen til berettigelse af førtidspension.

Desuden er begrundelsen fra kommunens side jeg ikke vil kunne opretholde et arbejde på grund af svær personlighedsforstyrrelse, og ikke på grund af min tidligere arbejdsskade. Altså på grund af min psykiske lidelse og fysiske lidelser (ødelagt knæ). Mit fleksjob er udelukkende blevet tilkendt på grund af arbejdsskade 3.2.1999.

Jeg har også siden jeg gik ud at 10. klasse og frem til min afskedigelse fra … været selvforsørgende.

Jeg håber at jeg med ovenstående har belyst at det ikke er arbejdsskaden som ligger til grund for tildelingen af min førtidspension og min berettigelse til at få udbetalt både gruppe-rum og pensam førtidspension."

Herefter fulgte betydelig korrespondance mellem selskabet og Københavns Retshjælp, der repræsenterede klageren. Selskabet fastholdt sin afgørelse. Sagen er indbragt for nævnet den 26/11 2010. Af klageskemaet fremgår bl.a.:

"Jeg blev ansat i fleksjob i … kommune den 1.07.08. Fleksjobbet blev tilkendt pga. en knæskade. Jeg blev som en del af ansættelsen/overenskomsten tildelt PenSam pension.
På grund af depression blev jeg sygemeldt med lægeerklæring den 29.09.08 med henvisning til en psykiater, som i første omgang konstaterede en emotionel ustabil personlighedsstruktur og måske ADHD.
PenSam vurderer imidlertid på baggrund af ressourceprofil samt en speciallægeerklæring, at jeg har været psykisk syg hele tiden siden marts 2008. PenSam hævder tillige at undertegnede tidligere har været sygemeldt at psykiske problemer i fleksjobbet, hvilket ikke passer. Den første sygemelding der angiver noget med psykisk lidelse er sygemeldingen den 29.09.08 efter lægeerklæring og henvisning til psykiater.
Undertegnede har på intet tidspunkt før september 08 været påvirket af psykiske problemer og at jeg indtil da, har kunnet arbejde fuldt ud i mig fleksjob.
Jeg forstår derfor ikke, hvorfor jeg ikke skulle være dækket af pensionsordningen."

Selskabet har i brev af 3/1 2011 til nævnet bl.a. anført:

"Når optagelse i arbejdsmarkedspensionsordningen sker på baggrund af indbetalinger fra fleksjob, er dækning med helbredsbetingede ydelser omfattet af en helbredsklausul. Helbredsklausulen medfører, at der ikke opnås dækning med PenSam førtidspension og gruppesum ved førtidspension, hvis tilkendelsen af offentlig førtidspension skyldes eller har sammenhæng med en lidelse, som bestod, da det offentlige traf afgørelse om tildeling af økonomisk kompensation til ansættelsen.

Hvis helbredsklausulen gøres gældende, bliver de indbetalte præmier anvendt til alderspension for den ansatte.
…
Ved brev af 11.03.2010 til [klager] redegjorde vi nærmere for, at når pensionsindbetalingen til PenSam stammer fra en lønkompenserende ansættelse (fleksjob), er man altid omfattet af pensionsordningens helbredsklausul.

Knæproblemerne er medtaget i den offentlige pensionsbedømmelse, men den væsentligste helbredsmæssige årsag til pensionstilkendelsen er de psykiske problemer. Det, at de psykiske problemer også var til stede før optagelsen i pensionsordningen gør, at helbredsklausulen bliver bragt i anvendelse, og det er grunden til, at der ikke kan ske udbetaling. Vi skrev endvidere, at det er uden betydning, hvornår diagnosen er stillet, for det afgørende er, hvornår problemerne er opstået.

Københavns Retshjælp rettede ved breve af 19.05.2010 og 16.06.2010 henvendelse på vegne [klager]. Københavns Retshjælp mente ikke, at helbredsklausulen kunne bringes i anvendelse, fordi årsagen til at [klager] blev skubbet ud af arbejdsmarkedet, var en tilkomst af psykiske gener, der først skete i slutningen af 2008. Københavns Retshjælp anmodede os om at revurdere sagen.

Ved brev af 10.06.2010 og 24.06.2010 skrev vi til Københavns Retshjælp og fastholdt afslaget på udbetaling. Vi redegjorde for, at både kommunens ressourceprofil og de lægelige akter dokumenterede, at [klager] havde fået konstateret flere psykiske diagnoser, herunder ADHD, borderline personlighedsstruktur, panikangst og depression, og at [klager] havde haft disse psykiske problemer i en længere årrække, nogle helt fra barndommen. Vi påpegede ligeledes, at det af den kommunale pensionssag fremgik, at kommunen ved pensionstilkendelsen havde lagt vægt på, at [klager] igennem længere tid havde været sygemeldt i fleksjobbet på grund af svær personlighedsforstyrrelse. Af speciallægeerklæring af 12.09.2009 fremgik det

endvidere, at [klager] siden marts måned 2008 - altså før optagelsen i pensionsordningen - havde været meget sygemeldt som følge af psykiske problemer.
…
Vores vurdering
Arbejdsmarkedspensionsordningen er en kollektiv ordning, hvor optagelsen som udgangspunkt sker uden helbredsbedømmelse. Når der ikke foretages en individuel vurdering af den enkelte ved optagelsen, er det nødvendigt at etablere et vist form for værn for kollektivet mod bestående dårligt helbred hos den enkelte.

Dette værn er i pensionsordningen etableret i form af helbredsklausulen, som er beskrevet i betingelsernes pkt. 2.4.2. (side 11 i vedlagte).

Det er utvivlsomt dokumenteret i de lægelige akter, at de helbredsgener, som er årsagen til, at [klager] tilkendes førtidspension, har bestået forud for optagelsen i pensionsordningen."

Hertil har klageren i brev af 20/1 2011 til nævnet bl.a. bemærket:

"Jeg følger, desværre det nødvendigt at gribe til genmæle, da Pensam Liv fastholder deres påstand om, at jeg har været sygemeldt p.g.a. psykiske problemer siden marts 2008.

Jeg har fremlagt oversigt over sygedage for 2008. Heraf fremgår det, jeg ikke har været sygemeldt siden marts 2008, altså en slåfejl i speciallægeerklæringen. Indtil udgangen af sept. har jeg været sygemeldt i forbindelse med barn syg og alm. sygdom. I slutningen af sept. bliver jeg sygemeldt p.g.a. depression forårsaget af samlivs ophør.
Hvis jeg havde været psykisk syg siden marts var jeg sikkert blevet bedt om at søge afsked, da jeg jo omgikkes børnene.

Til sidst vil jeg anføre, at der under helbredsklausulen står 'hvis afgørelse om ret til offentlig førtidspension skyldes eller har sammenhæng med en lidelse, som bestod, da det offentlige traf afgørelse om tildeling af økonomisk kompensation til ansættelsen'. Hvis dette ikke er pålydende må enten ordlyden eller overenskomsten ændres."

Herefter har selskabet i brev af 3/2 2011 til nævnet bl.a. anført:

"Vi skal bemærke, at vi i vores afgørelse har lagt vægt på, at det utvivlsomt er dokumenteret i de lægelige akter, at de helbredsgener, som er årsagen til, at [klager] tilkendes førtidspension har bestået forud for optagelsen i pensionsordningen.

De nærmere omstændigheder lige omkring sygemeldingerne i perioden marts - september 2008 har således ikke afgørende betydning i denne vurdering, idet der er dokumenteret relevante helbredsgener i perioden helt tilbage fra [klagers] teenageår ligesom knæskaden opstod i 1999. I kommunens afgørelse om førtidspension indgår alle de tidligere beskrevne helbredsgener."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**2.4. Helbredsforhold**
…
2.4.2. Helbredsklausul
Hvis medlemmet er omfattet af
- gruppesum ved førtidspension (3.2.),

- grund- og tillægsmoduler på PenSam førtidspension (3.3.) eller
- grund- og tillægsmoduler på bidragsophørsinvalidepension (3.4.)

er dækningen omfattet af en helbredsklausul,

- hvis medlemmet var ansat i en stilling med økonomisk kompensation, da arbejdsgiver begyndte eller genoptog indbetalinger til pensionsordningen, og
- hvis medlemmet er optaget i pensionsordningen fra og med den 01.04.2003 på baggrund af en ikke fuldt udbygget pensionsordning eller fra og med den 01.01.2004.

Helbredsklausulen medfører, at PenSam ikke udbetaler dækning, hvis afgørelse om ret til offentlig førtidspension skyldes eller har sammenhæng med en lidelse, som bestod, da det offentlige traf afgørelse om tildeling af økonomisk kompensation til ansættelsen.

Hvis medlemmet ikke opnår ret til PenSam førtidspension (3.3.), eller bidragsophørsinvalidepension (3.4.) fordi dækningen er omfattet af helbredsklausulen, overfører PenSam præmierne, som er brugt til dækningen, til medlemmets alderspension (3.6.)."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet, at klagerens tilkendelse af offentlig førtidspension skyldtes en lidelse, som bestod, da klageren blev tilkendt fleksjob. Nævnet har herved lagt vægt på oplysningerne i de lægelige og kommunale akter om klagerens psykiske udvikling frem til tilkendelsen af fleksjobbet. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Marianne Højgaard Pedersen
formand