879/11

Den 14. november 2011 blev i sag nr. 79.608:

xxxxxx xxxxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxx xxx xxxxx
xxxx xxxxxxx

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har livsforsikring i PFA Pension. Hun klager ved sin advokat over selskabets afvisning af at yde helbredsbetingede ydelser.

Selskabet har afvist, at klagerens erhvervsevne efter et trafikuheld den 9/11 2007 har været nedsat med halvdelen eller derover. Selskabet har på denne baggrund afvist at yde klageren helbredsbetingede ydelser.

Selskabet har oplyst, at forsikringen pr. 1/10 2008 er omskrevet til fripolice, i hvilken forbindelse retten til løbende invaliditetsbetingede ydelser er bortfaldet. Herefter er klageren alene berettiget til udbetaling af en invalidesum ved en varig nedsættelse af erhvervsevnen på 2/3.

Klageren er omfattet af en forsikring, der berettiger til fulde helbredsbetingede ydelser ved en nedsættelse af erhvervsevnen på 50 % eller derover.

Klageren er født i 1978 og har gennem en årrække arbejdet som kontorassistent.

Selskabet har i brev til nævnet af 31/3 2011 bl.a. anført:

"Af anmeldelsen (bilag …) fremgår det, at forsikrede får ondt i hovedet, koncentrationsbesvær og bliver træt, når hun har været fysisk i gang i mange timer.

Vi har lagt vægt på, at det fremgår af lægeattest (forsikrede bilag …) at forsikrede lider af spændingshovedpine på grund af forstuvning af nakkehvirvlen. Lægen vurderer, at forsikrede kan varetage alle funktioner i sit hidtidige arbejde, men at hun udtrættes hurtigt. Lægen vurderer at forsikrede kan arbejde 4 timer dagligt.

Vi har endvidere lagt vægt på, at forsikrede den 11. februar 2008 er blevet undersøgt af en neurolog på Privathospitalet … (bilag …, s.3), der konkluderer, at der er fri bevægelighed, men udtalt muskulær ømhed. Der er ingen neurologiske udfald. Speciallægen nævner desuden, at forsikrede ikke tager nogen medicin, at hun fremtræder klar, upåvirket og mentalt upåfaldende. Speciallægen finder det desuden lidt påfaldende, at forsikredes klager er blevet forværret siden den 10. januar 2008.

Den 22. februar 2008 viser en MR-scanning af hjerne og nakke normale forhold (bilag …, s.23). Samme dag bliver forsikrede undersøgt otologisk, hvor der ligeledes findes normale forhold, og dermed ikke noget der kan give en forklaring på forsikredes gener (bilag …, s.1.2).

Konklusionen på hospitalet bliver, at forsikrede må henvises til behandling hos fysioterapeut eller kiropraktor på grund af muskelspændinger.

Endvidere har vi lagt vægt på, at det fremgår af journal fra forsikredes praktiserende læge (bilag …) at forsikredes gener må skyldes muskelspændinger, og at behandlingen er massage og udspændingsøvelser hos en fysioterapeut.

Den 6. marts 2008 får forsikrede en sygemelding på 2 til 3 uger, idet lægen mener, at forsikrede skal i gang med arbejdet igen, når behandlingen hos fysioterapeut er veletableret (bilag …, s.2).

Den 23. juli 2008 accepterer lægen en deltidssygemelding, hvis det kobles op på en aftale med jobcentret, og ellers må forsikrede raskmelde sig i fagforeningen.

Af journal af 1. oktober 2008 (bilag …, s.5) fremgår det, at forsikrede har fulgt et kursus i regnskabslære gennem 1 måned. Forsikrede bliver dog træt ved 13-tiden med hovedpine og kvalme. Lægen vurderer at det er et tilvænningsspørgsmål, da det er 12 år siden forsikrede har siddet på skolebænken sidst. Lægen forventer, at forsikredes ressourcer vil forøges og træthed og andre symptomer vil mindskes ved fortsat aktivitet.

I december 2008 udvikler forsikrede en moderat depression og tinnitus. Otologisk undersøgelse den 19. december 2008 viser normale forhold, hvorfor det vurderes at tinnitus må skyldes spændinger eller depression. Lægen vurderer, at den formentlig forsvinder spontant.

Af neurologisk speciallægeerklæring af 22. februar 2009 (bilag …) fremgår det, at forsikrede efter uheldet den 9. november 2007 følte sig skidt tilpas, men passede sit arbejde frem til 10. januar 2008, hvor forsikrede pludseligt oplevede en forværring med voldsom svimmelhed, kvalme, stærk hovedpine og muskelspændinger i nakken. Forsikrede kan klare alt derhjemme, og hun synes det går ganske fint.

Ved objektiv undersøgelse fremtræder forsikrede ikke forpint. Symptomerne fremstilles lidt upræcist. Der findes udtalt muskulær ømhed, men fuld og fri bevægelighed i alle planer.

Speciallægen bemærker endvidere, at forsikredes angstsymptomer er aftagende, at hendes humør er blevet meget bedre, og at hun fremstår med neutralt stemningsleje.

Neurologen vurderer, at forsikrede kan forventes at få det væsentligt bedre, og at hun i løbet af nogle få måneder vil være i stand til at passe et fuldtidsarbejde på normale vilkår.

Efter at have indhentet de kommunale akter i forbindelse med sagens indbringelse for Ankenævnet for Forsikring har vi fået følgende oplysninger:

Af telefonnotat af 31. marts 2008 (bilag …) fremgår det, at forsikrede er bange for at starte for tidligt på arbejde, hun er bange for at få tilbagefald. Hun kan mærke at hun ikke er klar endnu.

Af statusattest fra egen læge af 2. april 2008 (bilag …) fremgår det, at forsikrede har sygemeldt sig den 11. januar 2008, to måneder efter uheldet, hvor forsikrede ikke haft nogen symptomer. Forsikrede bliver undersøgt af lægen, sendes til MR-scanning af hjerne og rygsøjle og til øre-næse-halslæge. Alle tre læger finder normale forhold, dog spændte muskler. Forsikrede bliver henvist til fysioterapeut, og allerede den 26. marts 2008 er muskelspændingerne mindre udtalte. Lægen vurderer, at forsikrede skal i gang med at arbejde hurtigst muligt, det kan dog måske blive nødvendigt med langsom opstart.

Det fremgår af telefonnotat fra kommunen af 30. april 2008 (bilag …) at forsikrede slet ikke er enig med sin læge, og at hun derfor har valgt at skifte læge. Det fremgår imidlertid af lægeskøn af 7. april 2008, at den kommunale lægekonsulent er fuldstændig enig med forsikredes egen læge. Lægekonsulenten konkluderer, at forsikrede bør vende tilbage til arbejdsmarkedet på nedsat tid med en relativ hurtig optrapning i tid.

Det fremgår af kommunalt journal ark, at sygedagpengene bortfalder den 7. august 2008, da kommunen vurderer, at Forvaltningen 'raskmelder' forsikrede (bilag …). Dette på baggrund af forsikredes læges vurdering af, at forsikrede vil have bedst af at komme i gang på arbejdsmarkedet igen. Forsikrede oplyser den 1. december telefonisk til kommunen (bilag …), at hendes læge har opfordret hende til kun at stå til rådighed for arbejdsmarkedet 20 timer ugentligt.

Det fremgår den 11. januar 2010, at der er truffet afgørelse om at stoppe udbetalingen af sygedagpenge med virkning fra den 31. december 2009 (bilag …), da kommunen vurderer at forsikrede raskmelder sig.

Af psykiatrisk speciallægeerklæring udarbejdet af … af 13. juli 2009 (bilag …) fremgår, at forsikrede ikke har noget fast brug af medicin, men der har i perioder været behov for lettere smertestillende medicin. Forsikrede får i december 2008 tegn på depression, hvorfor hun får antidepressiv medicin. Symptomerne vurderes fuldstændig i remission i juni 2009, der er dog fortsat symptomer på social fobi.

På baggrund af ovenstående har vi med udgangspunkt i:

at forsikredes praktiserende læge vurderer, at forsikrede kan varetage alle funktioner i sit hidtidige arbejde, og at hun kan arbejde på mere end halv tid, men at hun udtrættes hurtigt,

at både forsikredes praktiserende læge, neurolog og øre-næse-hals læge finder normale forhold, dog muskulær ømhed,

at forsikrede lider af muskelspændinger og at behandling ved fysioterapeut vil bedre forsikredes gener,
at forsikredes muskelspændinger er mindre udtalte den 26. marts 2008 efter et par ugers behandling ved fysioterapeut. Lægen vurderer herefter, at forsikrede skal i gang med at arbejde hurtigst muligt, det kan dog måske blive nødvendigt med langsom opstart,
at forsikrede kan klare alt derhjemme, og det går ganske fint,
at forsikrede har valgt at skifte læge, da hun ikke er enig med lægens vurdering af hendes muligheder for tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Den nye læge accepterer dog alene en deltidssygemelding, hvis det kobles op på en aftale med jobcentret, og ellers må forsikrede raskmelde sig i fagforeningen, og vurderes således at være enig med den tidligere læge,
at kommunen to gange har stoppet udbetalingen af sygedagpenge da de har vurderet at forsikrede er raskmeldt,
at forsikrede flere gange er blevet opfordret til at genoptage arbejdet,
at forsikrede ikke har noget fast forbrug af medicin, men at der i perioder har været behov for lettere smertestillende medicin,
at forsikredes stemningsleje blev vurderet som værende normalt allerede i februar 2009, dvs. kun ca. 2 måneder efter opståen af den moderate depression i december 2008
at forsikrede modtog fuld løn fra sin arbejdsgiver frem til den 1. juli 2008

har vi vurderet, at forsikredes erhvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen, og at hun derfor ikke er berettiget til udbetaling af invalidepension.

Skulle Ankenævnet mod forventning finde, at forsikredes erhvervsevne er/har været nedsat i dækningsberettiget grad, gør PFA Pension i så fald gældende, at der ikke er dokumentation for, at forsikredes erhvervsevne var nedsat i dækningsberettiget grad inden den 1. oktober 2008, hvor forsikredes dækning ved invaliditet bortfaldt.

Hvis Ankenævnet dog finder det dokumenteret, at forsikredes erhvervsevne var nedsat i dækningsberettiget grad inden den 1. oktober 2008, gør PFA Pension gældende, at en eventuel karensperiode først kan regnes fra den 1. juli 2008, hvor forsikredes løn ophørte. I den forbindelse henviser vi bl.a. til AKF 74.733 og 76.705.

Konklusion
PFA Pension fastholder således principalt at forsikredes erhvervsevne ikke er nedsat med halvdelen eller mere, hvorfor forsikrede ikke er berettiget til udbetaling.

Subsidiært mener vi, at forsikredes erhvervsevne først blev nedsat i dækningsberettiget grad efter den 1. oktober 2008 og mere subsidiært at karensperioden først regnes fra 1. juli 2008, hvor forsikredes løn ophørte."

Af "Lægeattest ved nedsat erhvervsevne 1" udfyldt den 27/11 2008 af klagerens praktiserende læge fremgår bl.a.:

"

7 a) Oplyser patienten at have været sygemeldt i det aktuelle forløb?	**NEJ** ☐ **JA** ☒	Hvis **JA**: 1) Fra 11/1 08 (dag/md/år) Til 11/8 08 (dag/md/år) ☒ På fuld tid ☐ På deltid: _____ (antal timer ugentlig 2) Fra 7/11 Til 23/11

			(dag/md/år)	(dag/md/år)
			☒ På fuld tid ☐ På deltid:	_____ (antal timer ugentlig)
b) Oplyser patienten at have genoptaget arbejdet?	☒	…		
8 Mener patienten at kunne:	**NEJ**	**JA**	Hvis **JA:**	
a) deltage i sit hidtidige arbejde?	☒	☐	Fra hvornår? 1/12 2008_____	
			☐ På fuld tid ☒ På deltid: 20 t._____ (antal timer ugentlig)	

"

Af journaludskrift fra klagerens praktiserende læge hedder det bl.a.:

"05.03.2008:K Kons./Besøg
05-03-08: Kommer for at få en henvisning til kiropraktor, for ellers kan hun ikke få sit forsikringsselskab til at dække udgifterne. Pt. er stadigvæk sygemeldt og har nu været det siden den 10.1. Hun kom til skade i begyndelsen af november og der var et fuldstændigt frit interval fra påkørselsulykken indtil den 10.1. Hun er MR-scannet den 22.2 MR-scanning har vist fuldstændig normal knogle forhold, kun 2 diskie med let nedsat vædskeindhold, hun er samme dag undersøgt hos øre-næse-halslæge, som frikender hendes balancenerver, men derimod har han fundet spændte nakkemuskler. Kommer med brochure for piskesmældsforeningen, udskrift fra nettet, ect.. Hendes klager er smerter i ryggen, strålende op mod nakken, svimmelhed. Obj: columna normale krumninger, normal sidebøjning, men hun holder hovedet fuldstændig fikseret. Finger/gulvafstand 0, normal bevægelighed i skulderleddene. Hun kan gå på line, kan stå på 1 ben. Liggende på maven er der ingen ømhed af columna vertebralis men hun er byldeøm fra nakken ned til lænden i muskulaturen som bliver ildrød og er meget øm ved muskelrulletest. Forklarer pt. at hendes muskulatur er fuldstændig spændt og hun har brug for massage/udspændingsøvelser og træning i stedet for kiropraktorbehandling. Hvis hun vil gå til kiropraktor er det hendes sag, men jeg vil gerne skrive en henvisning til fysioterapeut.
…
06.03.2008:K Kons./Besøg
06-03-08: TK Har brug for sygemelding. Skal beg. på fys i eftermiddag. Sagt til pt at hun skal i gang igen i løbet af 2 - 3 uger, når fys. behandlinger er godt etableret.
Uarbejdsdygtighedsattest - se kopi<CR>

26.03.2008:K Kons./Besøg
26-03-08: K Har det bedre, men kan ikke holde ud at sidde ved en computer mere end 1 time dgl. bliver svimmel og får kvalme. Obj Nakkemuskler fortsat noget spændt men bevægeligheden i halscolumna nu normal. Efter mit skøn bør pt om ca 14 dage beg med at arbejde måske 1- 2 timer dgl. i beg. herefter gradvis øge til fuldtid i løbet af nogle mdr.
…
23-07-2008 Spændingshovedpine LSJ
Diagnoser
NO2 Spændingshovedpine

Kontakt tekst
Fået brev fra kommunen med besked om at der ikke er indikation for yderligere udbetaling af yderligere dagpenge. Pt vil starte op på deltid - hvilket synes relevant. Jeg acc en deltidua erklæring HVIS det kobles op på en aftale m jobcentret. Ellers må hun raskmelde sig i fagforeningen og så se hvad der sker. Pt er bekymret for sine reaktioner om hun kan klare fuld tid. Sagt at der ikke vil ske noget farligt selv om der ville kunne komme forskellige stress-symptomer. lsj

05-08-2008 TK/TR LSJ
Diagnoser

Kontakt tekst
Soc. rådg …: Har ikke relevant tilbud vedr deltidsopstart på arbejdsmarkedet. Vil forlænge sygedagpenge til 01.08. Pt. må således melde sig rask på fagforeningen. Hvis ny hurtig sygemelding er nødvendig da kontakte … … mhp hurtig sagsbeh evt psy. spec. læge vurdering. ljs

26-08-2008 Kons./Besøg LSJ
Diagnoser

Kontakt tekst
Er nu tilmeldt jobcentret skal på kursus i regnskabslære økonomi og administration i sept og okt. Glæder sig tydeligvis. Går til fys hos … i ... og det fungerer vist bedre end tidlige fys. lsj

01-10-2008 Kons./Besøg LSJ
Diagnoser

Kontakt tekst
Har nu fulgt kursus i regnskabslære gennem 1 md - har det godt med det - synes det er spændende. MEN bliver træt ved 13.00 tiden med hovedpine og kvalme. - har ikke siddet på skolebænken i ca 12 år - jeg synes det kunne lyde som 'træningsfænomen' således at ved fortsat aktivitet vil ressourcerne forventes at øges og træthed + andre sympt mindskes.
Synes sympt har været status quo gennem 4 md."

Af erklæring fra en neurologisk speciallæge af 11/2 2008 fremgår bl.a.:

"AKTUELT
9/11-2007 holder patienten stille. Bliver påkørt i venstre side af bilen. Får en stor bule. Sidder på førersædet. Mister ikke bevidstheden, men får smerter i hovedet og bliver svimmel efterfølgende. Har siden fået behandling ved kiropraktor, og også taget røntgenbilleder af ryggen, der angiveligt har vist normale forhold.
Tilstanden bedres markant. Den 10. januar 2008 om aftenen sidder hun i sengen og skal læse, da hun pludselig får hovedpine. Bliver svimmel i svær grad. Har siden haft væsentlige gener i form af træthed. Har måttet sygemelde sig. Har ikke været på arbejde siden da. Udtrættes efter et par timer og falder ret hurtigt i søvn. Føler ofte svimmelhed. Har smerter i ryggen, lettere grad i nakken og også ofte hovedpine. Synes ikke hun kan gå lige. Har ikke symptomer fra arme og ben.
Der er ikke nogen tale-, tygge-, synkeproblemer. Ingen sphinctersymptomer. Ingen føleforstyrrelser.
…
VURDERING

Initialt følger efter whiplash-lignende traume 9/11-2007. Da symptomerne aftager, er det lidt påfaldende, at der kommer sværere klager den 10/1. Aktuelt er der ikke nogen sikre neurologiske udfald."

Af notater af 5/8 2008 fra klagerens kommunale sag fremgår bl.a.:

"**Stop af sygedagpengesag**

Der er dags dato truffet afgørelse om at stoppe udbetalingen af sygedagpenge med virkning fra den 07-08-2008 jf. § 7 stk. 1 i Lov om sygedagpenge.

Begrundelse:
Dagpengene bortfalder, da kommunen vurderer, at Forvaltningen 'raskmelder' borgeren.
Forvaltningen 'raskmelder' borgeren. Sidste sygedag er den 07.08.08.

Lovgrundlag:
Afgørelsen er truffet i henhold til § 7 stk. 1 i Lov om sygedagpenge.
…
Opringning fra praktiserende læge ... [Klagerens] sygemelding drøftes.

… mener at [klageren] vil have bedst af at komme i gang på arbejdsmarkedet igen, - men at det optimale for hende ville være, hvis der kunne findes et relevant meningsfuldt tilbud til hende på en arbejdsplads 3 timer dagligt. Dette skulle max. være til 01.09.08. Såfremt et sådant tilbud ikke er tilgængeligt på nuværende tidspunkt, står … fast på, at [klageren] skal fuldtidsraskmeldes nu."

I neurologisk speciallægeerklæring af 22/2 2009 indhentet af modparten i trafikuheldets ansvarsforsikring hedder det bl.a.:

"RESUME:
30-årige kvinde, uddannet kontorassistent. Forud for 7. november 2007 uden væsentlige hovedpine gener. Ingen problemer med svimmelhed eller nakkesmerter.
Efter trafikulykke 7. november 2007, hvor hun som fører af bil, bliver påkørt fra siden, udvikler hun gradvis hovedpine, svimmelhed og let almen utilpashed. Passer dog sit arbejde de første 2 måneder efter uheldet. Den 10. januar indtræder en pludselig forværring, hvor hun får stærk hovedpine bliver udtalt nautisk svimmel, med kvalme og opkast. Blevet sygemeldt fra arbejdet. Udredes med MR-skanningen, og vurderes af neurolog og øre-næse-halslæge. Man finder alt normalt. Man vurderer at der har været tale om følger efter piskesmæld.
Starter behandling hos kiropraktor samt akupunktør. Kun ringe effekt. Herefter forsøges fysioterapi, ligeledes med ringe effekt. Ved skift af fysioterapeut i sommeren 2008 synes der at indtræde en bedring. Vælger i samråd med egen læge, at raskmelde sig 10. august. I september og oktober er hun på kursus. Oplever symptomforværring i forbindelse med dette.
Efter en koncert i november udvikler hun tinnitus. Samtidig pådrager hun sig en virusinfektion som medfører feber, diarré og almen svækkelse. I december 2008 udvikler hun en depression og i forbindelse hermed social angst. Blev sat i antidepressiv behandling og har siden gået til samtaleterapi hos egen læge hver anden uge. Har fået det væsentligt bedre. Egen læge har dog sygemeldt hende yderligere 3-6 måneder.
Har imidlertid fortsat symptomer, i form af nautisk svimmelhed, balance usikkerhed og intermitterende hovedpine. Desuden fortsat tinnitus. Lider af øget trætbarhed og forringet koncentration og hukommelse.

Har netop genoptaget fysioterapeutiske behandlinger Har i hele forløbet dagligt lavet bevæge og styrkeøvelser for nakken.

VURDERING:
Undersøgte, har efter min vurdering, ved trafikuheldet den 7. november 2007, pådraget sig en moderat nakke forvridning (distorsio columna cervicalis). Hun har de typiske symptomer for en sådan. Det er ikke usædvanligt at symptomerne først bygger sig op i løbet af nogle uger efter uheldet og kan også i nogle tilfælde manifestere sig som hos hende med en pludselig forværring. Det kan dog heller ikke udelukkes, at der allerede på dette tidspunkt er betydelige psykogene faktorer som spiller ind i forhold til at hun oplever stærke fysiske symptomer.
Ud over de fysiske følger, har hun således efter min vurdering pådraget sig et ikke ubetydeligt psykisk chok ved uheldet. Efter min vurdering er det dette, sammen med de fysiske gener, der efterhånden resulterer i, at hun udvikler en depression med angst symptomer. De psykiske eftervirkninger manifesterer sig først markant efter, at hun oplever symptomforværring i forbindelse med et efteruddannelseskursus. Medvirkende til depressionen er dog formentlig også den fysiske svækkelse, hun oplever i forbindelse med, at hun pådrager sig en virusinfektion. Oveni det hele udvikler hun også en tinnitus.
Jeg mener imidlertid der er en direkte årsags sammenhæng mellem både de fysiske, de psykiske symptomer og trafikuheldet den 7. november 2007. Jeg vurderer således, at depressionen er en indirekte følge af dette trafikuheld. Der har dog også været andre faktorer, der spiller ind i forhold til dette. Og jeg tænker især på den fysiske svækkelse, hun oplevede i november måned 2008. Det er på nuværende tidspunkt vanskelighed at vurdere præcis hvor svære følger hun vil få efter trafikuheldet. Det er dog min umiddelbare vurdering, at hun når aktuelle depression er overstået, kan forventes at have det væsentlig bedre også i forhold til, de fysiske følgevirkninger.
Jeg vil således vurdere at hun herefter gradvis vil kunne udsluses på arbejdsmarkedet og at hun i løbet af nogle få mdr. vil være i stand til at passe et fuldtidsjob på normale vilkår. Formentlig også behov for fysioterapeutiske behandlinger i denne periode."

I psykiatrisk speciallægeerklæring af 13/7 2009 indhentet af kommunen hedder det bl.a:

"31-årig kvinde, tidligere psykisk og fysisk upåfaldende, sygemeldt fra januar 2008, på grund af svimmelhed, utilpashed og kvalme, og bliver primært undersøgt under mistanke om whiplash lignende symptomer, hvor hun havde et trafikuheld hvor hun blev ramt sideværts mens hun sad i bil i november 2007. Har været sygemeldt siden januar 2008, og har ikke været i arbejde siden. Har dog deltaget i et par kurser, og ligeledes et par aktiveringsforløb, sidst her i maj - juni, hvor hun angiver at hun klarede dette godt, men kunne dog ikke komme over 4 timers arbejde dagligt. Hun har fortsat somatiske symptomer i form af smerter fra bevægeapparatet, specielt øvre del af kroppen, og ligeledes spændingshovedpine, utilpashed, træthed, kvalme og svimmelhed, samt tinnitus, derudover har der været en depressions symptomatologi, som er blevet behandlet medicinsk via egen læge, med start fra december 2008, og i forløbet har der været tiltagende grad af social fobi symptomatologi. Depressions symptomerne er gradvist aftaget, og vurderes fuldstændig i remission her i løbet af juni 2009, men der er fortsat symptomer på social fobi, hvor hun således på det sociale niveau ikke helt er rehabiliteret til naturligt niveau. Tidligere angiver hun, at hun ikke har haft de store problemer desangående.

Jeg vurderer samlet at der har været tale om en rimelig aktiverings periode her op til for nylig, hvor hun rent faktisk har klaret 4 timers arbejde, under dog nogen grad af beskyttede rammer, i og med, at hun blev skånet for stramme deadlines og lignende. Klarede også pri-

mært en opgave af gangen, og undgik således at have flere opgaver i gang på en gang. Dette har hun også angivet har været godt for hende.
Sammenlagt synes der at være tegn på begyndende rehabilitering, jeg vurderer prognosen som god, og foreslår helt klart, at klienten gradvist starter på et job, indenfor hendes kompetenceområde, med gradvis stigende arbejdsbelastning, hvor man så må drage erfaringer ud fra det sidste arbejdsprøvningsforløb. Der er ikke foretaget egentlig diagnostisk afklaring i forhold til den somatiske problematik, og symptomerne burde samlet set fortage sig gradvist indenfor de næste 6 - 12 måneder. Hun har fortsat nogen grad af social fobi, symptomer der relateres til en depressiv episode, hvor hun endnu ikke helt er rehabiliteret svarende til disse symptomer. Da de øvrige af depressions symptomerne gradvist er aftaget til stort set normal niveau, må vi også med rimelighed formode at de sociale fobi symptomer også gradvis aftages. En psykoterapeutisk støtte i dette forløb ville dog være hensigtsmæssigt, med henblik på at fremskynde processen. Således foreslår jeg fortsat jævnlig kontrol ved egen læge, med henblik på den somatiske symptomatologi, derudover finder jeg intet til hindring for at hun kan starte gradvist på arbejde med trinvis optrapning af arbejdsbelastning."

Af notat af 11/1 2010 klagerens kommunale sag fremgår endvidere:

"11/01/10
Stop af sygedagpengesag

Der er dags dato truffet afgørelse om at stoppe udbetalingen af sygedagpenge med virkning fra den 31-12-2009 jf. § 7 i Lov om sygedagpenge.

Begrundelse:
Dagpengene bortfalder, da kommunen vurderer, at Borgeren raskmelder sig. Modtager meddelelse fra opfølgningsmedarbejder.
[Klageren] skal raskmeldes med sidste fraværsdag den 31.12.2009."

Arbejdsskadestyrelsen har på begæring af modparten i trafikuheldets ansvarsforsikring foretaget følgende vurdering af 7/6 2010:

"Méngraden er vurderet til **mindre end 5 procent,** jf. erstatningsansvarslovens § 4

Erhvervsevnetabet er vurderet til **mindre end 15 procent,** jf. erstatningsansvarslovens § 5
…
Begrundelse for méngrad

Vi har lagt vægt på sagens lægelige oplysninger, herunder især:

- Speciallægeerklæring af 22. februar 2009 ved speciallæge i neurologi,

- Journaloplysninger egen læge;

- Kiropraktorerklæring af 6. februar 2008.

Vi har ved vurderingen af det varige mén været opmærksomme på, at [klageren] klager over muskelspændinger i ryggen, smerter mellem skulderbladene og lavt i lænderyggen, hoved-

pine tendens, svimmelhed, balanceusikkerhed, samt hukommelses- og koncentrationsbesvær.

Ved lægens undersøgelse, objektivt, fandtes normal bevægelighed i halshvirvelsøjlen.

Vi har herefter foretaget en vurdering af, hvorvidt det i tilstrækkeligt omfang er sandsynliggjort, at der er sammenhæng mellem aktuelle ulykke og de ovennævnte gener og fund.

Vi har ved denne vurdering tillagt det vægt, at [klageren] først blev tilset ved egen læge den 14. januar 2008. I forbindelse med denne konsultation klagede [klageren] over svimmelhed og hovedpine. Uheldet er ikke omtalt i journalnotatet. I stedet er det anført at der formentligt er tale om en lettere virus på balancenerven.

Uheldet er først anført i journalnotat af 5. februar 2008. Herudover er det i kiropraktorerklæring af 6. februar 2008 anført, at hun den 22. januar 2008 henvendte sig med svimmelhed, træthed og generel 'spænding i hele kroppen'.

På baggrund af ovenstående finder vi ud fra en samlet betragtning ikke, at det i tilstrækkeligt omfang er sandsynliggjort, at der er årsagssammenhæng mellem ulykken den 9. november 2007 og ovennævnte gener og fund.

I overensstemmelse hermed vurderer vi [klagerens] varige mén, som følge af ulykkestilfældet den 9. november 2007, til **mindre end 5 procent.**

Det bemærkes herved, at følger efter et traume af den karakter [klageren] har pådraget, efter den medicinske erfaring på området, vil opstå i umiddelbart tidsmæssig tilknytning til ulykken. Typisk indenfor 2-3 døgn.

Begrundelse for erhvervsevnetab

Vi har lagt vægt på sagens sociale og økonomiske oplysninger, herunder især oplysninger fra:

- … Kommune;
- [klageren].

Erstatning for tab af erhvervsevne efter erstatningsansvarsloven skal kompensere for den indtægtsnedgang, som skyldes skadens følger. Vi skal vurdere, hvad [klageren] ville kunne tjene, hvis skaden ikke var sket og sammenholde det med hendes indtægtsmuligheder med skaden.

Der ydes kun erstatning for tab af erhvervsevne, hvis indtægtstabet er 15 procent eller derover.

Vi har ved vurderingen af erhvervsevnetabet lagt vægt på, at [klageren] ikke har helbredsmæssige problemer som følge af ulykken den 1. november 2007. Efter vores vurdering er der således ikke sammenhæng mellem ovennævnte gener og ulykken den 9. november 2007.

Påvirkningen af [klagerens] arbejdsmæssige funktionsniveau har således efter vores vurdering heller ikke sammenhæng med ulykken den 9. november 2007. Påvirkningen af det arbejdsmæssige funktionsniveau må således skyldes andre forhold end ulykken.

I overensstemmelse hermed vurderer vi [klagerens] erhvervsevnetab, som følge af ulykkestilfældet den 9. november 2007, til **mindre end 15 procent.**"

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"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 uddannelse og alder. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til forsikredes tidligere og nuværende helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Stk. 6. Forsikrede har ikke ret til fuld eller halv invalidepension og/eller præmiefritagelse under revalidering eller ansættelse i en stilling, der finansieres helt eller delvist af det offentlige som følge af nedsat erhvervsevne, medmindre den generelle erhvervsevne er nedsat til henholdsvis en tredjedel eller halvdelen af den fulde erhvervsevne, og forsikredes indtjening (summen af arbejdsindtægt og eventuelle sociale og andre offentlige ydelser og tilskud) er nedsat til henholdsvis en tredjedel eller halvdelen af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen, herunder de foreliggende lægelige og kommunale akter, finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hun i perioden efter sit lønophør pr. 1/7 2008 og frem til forsikringen overgik til fripolice pr. 1/10 2008 - hvor retten til løbende ydelser ved erhvervsevnetab bortfaldt - havde et dækningsberettigende erhvervsevnetab.

Nævnet finder på denne baggrund ikke at kunne kritisere, at selskabet har afvist at udbetale klageren helbredsbetingede ydelser.

Som følge af det anførte

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Svend Bjerg Hansen
Udskriftens rigtighed bekræftes

Henning Jønsson