888/12

Den 2. april 2012 blev i sag nr. 80.638:

xxxxxx xxxxxx
xxxxxxxxxx xxx xxxxxxxxxx
xxxx xxxxx

mod

Industriens
Pensionsforsikring A/S
Nørre Farimagsgade 3
1364 København K

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikrede har arbejdsmarkedspensionsordning i Industriens Pensionsforsikring A/S. Hun klager ved sit fagforbund over selskabets afvisning af at udbetale helbredsbetingede ydelser.

Selskabet har afvist at udbetale helbredsbetingede ydelser med henvisning til, at der ikke er lægelig dokumentation for, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad.

Den omhandlede pensionsordning giver ret til invalidepension og bidragsfritagelse, hvis den generelle erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde varigt nedsættes med 2/3 eller mere af den fulde erhvervsevne. Pensionsordningen giver ret til invalidesum, hvis den generelle erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde varigt nedsættes med halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne.

Klageren er født i 1961. Hun har gået i 10. klasse og har herefter uddannet sig til kok. Hendes arbejdsfunktioner har gennem årene bestået i madlavning, rengøring og monteringsarbejde.

Klageren ansøgte i januar 2010 selskabet om helbredsbetingede ydelser. Af ansøgningen fremgik, at hun led af leddegigt, og at hun var tilkendt fleksjob.

Selskabet afviste ved brev af 22/1 2010 at udbetale helbredsbetingede ydelser med henvisning til, at klagerens erhvervsevne ikke fandtes varigt nedsat med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne. Afgørelsen er efterfølgende blevet fastholdt ved breve af 10/9 2010 og 26/1 2011.

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 udtalelse for Center for sundhed og træning fremgår bl.a.:

"Indl.: 10.12.08 og 15.01.09
Udskr.: 23.12.08 og 11.02.09
…
Resume:
Pt. har reumatoid samt diskusdegeneration og uncovertebral artrose servicalt. Pt. har haft et stort udbytte af opholdet her. Bør udstyres med nye indlæg i skoene, da hun aktuelt går med inverteret fodstilling på grund af smerter medialt. Pt. har under indl. haft nogle tilfælde med retrosternal trykken med udstråling til hals. Det er kommet efter at der er givet varme pakninger og tyder på, at det formentlig er cardiel betingede smerter og ikke oesiophagusspasmer. Pt. er tidl. cykeltestet, hvor der er fundet normale forhold. Pt. er kraftigt tilrådet ophør med rygning. Pt. bør på grund af sin gigt ikke have et fysisk krævende arbejde og bør formentlig også have reduceret arbejdstid grundet konstitutionelle symptomer i forbindelse med sygdommen."

I statusattest udfyldt af klagerens egen læge den 25/3 2009 hedder det bl.a.:

"Det drejer sig om en 47 årig kvinde, der i 06 fik konstateret Rheumatoid arthris, er siden fuldt hos prakt. fysiurg … som har forsøgt beh med Methotrexat, som måtte seponeres p.gr.a. bivirkninger. Pt er nu i behandling med Plaquenil 1 tabl dagl og Pamol 1 gr x 3-4 dagl samt Seractiv 400 mg p.n.
Pt har gennemgået undersøgelse, test og træning i Center for Sundhed og træning under Gigtforeningen i … Der henvises til denne rapport, som også er tilsendt Jer.
Pt. har desuden hypertension og er i behandling med Atenor 40 mg.
Pt er generet af forfodsplatfod på begge fødder og må gå med indlæg for at reducere belastningssmerterne.
Pt har p.gr.a. brystsmerter været indlagt med afd. på mistanke om blodprop i hjertet, hvilket er blevet afkræftet.
På mistanke om refluksoesophagitis er pt henv til afd S m.h.p. scopi.
Pt har kronisk leddegigt og kan ikke vende tilbage til sit gamle job i et storkøkken, da dette arbejde belaster pts led.
Pts tilstand er varig.

Om pt kan vende [tilbage] til arbejdsmarkedet i et skånejob på deltid må en arbejdsprøvning vise."

Klageren var i virksomhedspraktik i perioden 25/5 2009 til 11/9 2009. Af den kommunale ressourceprofil fremgår bl.a.:

"**Opfølgning:**
… d. 02.07.09

Arbejdsopgaver
Hovedopgaven er telefonpasning, hvor indgående kunder, samarbejdspartnere m.m. betjenes i telefon/ reception. … fortæller at pgl. er faldet rigtig godt til i arbejdsfunktionen og passer rigtig godt ind i deres personalegruppe. Pgl. vurdere også det går godt fagligt, men har også fordel af at hun har arbejdet i firmaets kantine i mange år og derfor kender personalet. Pgl. fortæller at hun udover telefonen har prøvet til med nogle samleopgaver af kataloger, hvilket var en belastning for hænder.

Arbejdstimer
Arbejder 20 timer om ugen, fordelt på 4 timer dagligt og føler ikke at hun pt magter flere timer.

Funktionsniveau
Pgl. fortæller at telefonpasningen foregår med headsæt og minimalt tastearbejde, desuden har hun mulighed for varierede arbejdsstillinger, hvor hun kan gå og stå. Der er god kontorindretning med hæve/sænkebord og en ordentlig stol. Pgl. vurdere at nuværende arbejdsopgaver og timer er passende, men mangler alligevel overskud til træning og de gøremål hun har derhjemme. Pgl. fortæller at hun møde kl. 8.00, men står op kl. 5.30 for at få gang i leddene og har efter arbejdet ikke haft nok overskud til varmvandstræning.
…
Afsluttende opfølgning d. 07.09.09 …

Arbejdsopgaver/fremtidige muligheder
Der er ingen ændringer i arbejdsopgaver og pgl. har fremover et ønske om beskæftigelse indenfor lignende område. … er yderst tilfreds med pgl.s indsats og mener at hun passer godt ind i den slags service/telefon arbejde som de har i virksomheden. … fortæller at de havde et ønske om at ansætte pgl. efter afklaringen, men den nuværende situation med fyringer, dør at det ikke er muligt og må derfor afslutte forløbet d. 11.09.09 som aftalt.

Arbejdstid
Pgl. arbejder stadig 20 timer om ugen, hvilket hun vurdere at det niveau hun kan overkomme med sin lidelse.

Samlet vurdering
…
Dato:
30/12/09

Beskrivelse:
48-årig kvinde som er uddannet som kok/smørrebrødsjomfru og har beskæftiget sig indenfor dette område i ca. 26 år. Har desuden arbejdet med rengøring og med lodde og montage arbejde i tilsammen ca. 4 år. Har haft en stabil tilknytning til arbejdsmarkedet indenfor fysisk betonet arbejde.

Er blevet diagnosticeret med leddegigt og slidgigt i ryggen.

Andre lidelser:
Forfodsplatfod på begge fødder og går med indlæg for at reducere belastningssmerterne (hjælpemiddel),
Forhøjet blodtryk.

Sygemeldt fra fuldtidsjob som kantineassistent fra den 09.12.2008 på grund af smerter, som startede med store udbrud. Kom i medicinsk behandling og var i et genoptræningsforløb på Gigtforeningens Center i … fra 10.12.08 til 11.02.09. Fortsatte efter forløbet med at gå til varmtvandssvømning på stedet.

Ved reumatolog har der været iværksat udrednings- og behandlingsforløb. Fra 2006 og frem til april 2008 er der behandlet med Methrotrexat med god effekt. Behandlingen blev stoppet pga. bivirkninger. Der er efterfølgende forsøgt med Plaquenil, men pgl. udviklede udslæt, så denne behandling blev også stoppet. Behandlingen er aktuelt smertestillende medicin.

Pgl. er opsagt fra sin stilling som kantineassistent på … og er fratrådt den 11.09.2009. Arbejdspladsen har medvirket til optræning/afklaring af arbejdsevnen

i virksomhedens reception, hvor der har været lettere kontoropgaver og betjening af virksomhedens kunder telefonisk og personligt. Afklaringen har vist at pgl. har fine kompetencer indenfor dette område, men varige skånehensyn. Virksomheden var indstillet på at genansætte pgl. i stilling på fleksjobvilkår, men pga. finanskrisen, så var det ikke muligt.

Det har ikke været muligt at fastholde pgl. på hendes nuværende fagområde med hjælpemidler eller §-56 aftale.
Det har ikke været muligt at omplacere via revalideringsbestemmelserne, da pgl. ikke kan præstere ordinært arbejde indenfor lettere kontor/reception. Virksomhedskonsulenten har ikke kunnet pege på anden område med flere hensyn.
På baggrund af de helbredsmæssige oplysninger og den gennemførte afklaring af arbejdsevnen, så må det vurderes, at arbejdsevnen er varigt nedsat i ethvert erhverv, Arbejdsevnen er desuden væsentligt nedsat og kan ikke udnyttes til selvforsørgelse på ordinære vilkår.

Der indstilles til, at der bevilges fleksjob efter Lov om aktiv beskæftigelsespolitik § 69 stk. 1 og § 70 stk. 1."

Klageren blev godkendt til fleksjob fra den 1/1 2010.

I journalnotat af 10/3 2010 hedder det bl.a.:

"**Anamnese**
Pt. med seropositiv, ikke erosiv, reumatoid artrit (i henhold til aktuelle status), diagnosticeret i 2006.
Primært fra 2006 til 2008 Methotrexatebehandlet op til 15 mg, måske 17,5 mg, pr. uge. Behandlingen har været med eklatant effekt, men seponeredes på grund af problemer med slimhinder, Candidiasis og ved enkelte lejligheder leverpåvirkning.
Har efterfølgende afprøvet Plaquenil, hvorunder problemerne med slimhinderne fortsatte. '

Har været uden DMARD-behandling det sidste år og oplever fra sommeren 2009 jævnt tiltagende problemer med smerter og ledhævelse, dels i fingre og tæer, dels tiltagende morgenstivhed, så der nu faktisk er universel stivhed nærmest i hele døgnet.
Udover dette er pt. i antihypertensiv behandling, på trods af hvilket blodtrykket fortsat er for højt.

Objektiv undersøgelse
Objektiv undersøgelse - standard

Almen tilstand
Upåvirket almen tilstand .

Ernæringstilstand
Let over middel. Ingen cyanose, icterus, dyspnø eller anæmi.

Øjne
Normal pupillysreaktion, frie øjenbevægelser.

Cavum oris et fauces
Ingen rødme eller belægninger.

Collum
Ingen struma eller halsvenestase.

Glandelstatus
Ingen på hals, supra- eller infraklavikulært, aksillær eller ingvinal adenit.

St:c.
Aktionen regelmæssig = perifere puls, uden mislyde.

St:p.
Vesikulær respiration, ingen bilyde.

Mammae
En del uregelmæssigheder (pt. er kendt med dette og går til regelmæssige mammografier).

Abdomen
Blødt og uømt, uden abnorme udfyldninger.

Ekstremiteter
Ledhævelse i flere led, fejlstilling af et enkelt PIP-led og lille ekstensionsdefekt svarende til venstre albue.
Se i øvrigt Danbio-registrering.
DAS-score 5,3.

Behandlingsplan
Konklusion og plan
Reumatoid artrit, seropositiv, ikke erosiv, med klinisk aktivitet, som gør det nødvendigt at genoptage DMARD-behandling.
Pt. er indstillet på dette.
I første omgang forsøges

rp. Methotrexate 10 mg x 1 pr. uge i to uger, derefter 12,5 mg i to uger, derefter 15 mg
rp. Folimet 5 mg et døgn og 5 mg to døgn efter Methotrexate
rp. Prednisolon 5 mg x 1 dagligt
rp. Unikalk med D-vitamin 1 x 2 dagligt."

Af statusattest udfyldt af klagerens egen læge den 21/5 2010 fremgår bl.a.:

"

5 a) Oplyser patienten at have været sygemeldt? …	**NEJ JA** ☐ ☒	Hvis **JA**, udfyldes: I hvilke perioder? Der er ikke oplysninger herom i journalen. Pt. oplyser sygemelding dec. 2008-sept. 2009. Flexjob tilkendt 1/1 2010. Dog sygemeldt fra 1/1 2010 til 17/5 2010, er da begyndt i praktik. Planlagt 20 timer pr. uge. …
…		
10 a) Oplyser patienten at kunne deltage i sit arbejde? … d) Hvilke funktioner af sit hidtidige arbejde eller daglige funktioner oplyser patienten ikke at kunne udføre?	**NEJ JA** ☐ ☒	Hvis **JA**, udfyldes: ☒ Delvist ☐ På fuld tid … Ledbelastende arbejde Øget trætbarhed
11 Hvad er den lægelige eller medicinske årsag til, at patienten ikke kan udføre disse funktioner?		Smerter i led og nedsat kraft. Trætbarhed. Disse gener vurderes at være varige.

"

I journalnotat af 21/5 2010 hedder det bl.a.:

"FP350 udfyldt m. pt. til stede. Sendes.
Er kommet i beh. v. reumatologerne. Bedring i generne. Fortsat sm. v. ledbelastning og øget trætbarhed. Mener max arbejdsuge 20 timer. Har fået tilkendt flexjob fra 1/1 2010. Beg. praktik i … fra 17/5. Glad for at være kommet i gang."

Af journalnotat af 12/7 2010 fremgår bl.a.:

"Pt. føler tydelig fremgang, er stoppet Prednisolon for ca. tre uger siden og har mærket en vis, men dog acceptabel, forværring.
Objektiv undersøgelse - standard
DAS-score faldet fra 5,3 til 2,3.

Behandlingsplan
Konklusion og plan
Pt. fortsætter Methotrexate 15 mg og får taget blodprøver hver anden måned."

I journalnotat af 24/1 2011 om ambulant undersøgelse den 6/1 2011 hedder det bl.a.:

"Anamnese: Pt. føler, det går rimeligt. Er trappet ned på 2,5 mg Prednisolon.

Har især problemer med knyster på 1. tæerne.
Blodprøver i orden.

Objektiv undersøgelse: Objektiv undersøgelse - standard

Ekstremiteter: Der er ikke hævelse eller palpationsømhed af 28 DAS-score relaterede led.
Der bemærkes rødme og palpationsømhed af 1. tåled på venstre side.
Tidligere røntgen har vist artrose her.

Behandlingsplan:

Konklusion og plan: Fortsætter med Salazopyrin 1 g x 2 dagligt og Methotrexate 10 mg x 1 pr. uge samt Folimet 5 mg x 3 pr. uge. Forsøger at trappe helt ud af Prednisolon (tager aktuelt 2,5 mg dagligt), men det er aftalt, at pt. på egen hånd må variere Prednisolondosis mellem 0 og 5 mg."

Sagen er indbragt for nævnet den 31/5 2011.

Af klageskemaet fremgår bl.a.:

"1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …
Det er min opfattelse at min erhvervsevne er nedsat med mere end 50 % pga. gigt. Industriens Pension er af den opfattelse at behandling ikke er udtømt og derfor vil der ikke blive udbetalt helbredsbetinget ydelse.

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
At der bliver udbetalt helbredsbetinget ydelse med et engangsbeløb på kr. 100.000,-."

Selskabet har ved brev af 16/8 2011 til nævnet bl.a. anført:

"**Til støtte for vores afgørelse gøres gældende:**

- Principalt gør vi gældende, at [klager] ikke har ret til invalidesum, idet vi vurderer, at der ikke er lægelig dokumentation for, at [klager]s generelle erhvervsevne er varigt nedsat med mindst halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne jf. forsikringsbetingelserne § 7, stk. 1.

- Det fremgår af forsikringsbetingelserne § 7, stk. 1 - 3 at retten til invalidesum indtræder, når den forsikredes generelle erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre.

- Forringelsen af erhvervsevnen skal være lægeligt dokumenteret, og bedømmes af Industriens Pension under hensyn til den pågældendes helbredsmæssige forhold ud fra en ren lægelig vurdering jf. forsikringsbetingelserne § 7, stk. 2.

- Vi har vurderet, at [klager]s erhvervsevne i alle erhverv ikke er varigt nedsat med mindst halvdelen af helbredsmæssige årsager, jf. § 7, stk. 1 og 2 i forsikringsbetingelserne.

- I statusattest fra Lægehuset … af 25. marts 2009 (Bilag …) oplyses det, at [klager] ikke kan vende tilbage til sit tidligere job, da dette arbejde belaster hendes led. Afprøvning anbefales til at få afklaret, om [klager] kan vende tilbage til arbejdsmarkedet med skånehensyn. Lægen skønner, at der er begrænsninger i forhold til tidligere erhverv, men udtaler sig ikke om begrænsninger i forhold til alle erhverv.

- Det fremgår af journaloplysninger fra Reumatologisk Afdeling (Bilag …), … hospital, at [klager] ved kontrol i marts 2010 havde smerter, hævelse og oplevede stivhed i sine led. Det blev aftalt at [klager] skulle starte op på medicinsk behandling, som tidligere havde haft god effekt. Ved kontrol i juli 2010, havde [klager] oplevet fremgang efter, at den nye behandling var iværksat. Ved fornyet kontrol i oktober 2010 ses det, at der er iværksat ny behandling, da den hidtidige behandling ikke var tilstrækkelig. På det tidspunkt afprøvede man således forskellige behandlingsmuligheder, og vi mener derfor, at tilstanden inden denne dato har været varig.

- I Statusattest fra Lægehuset … af 21. maj 2010 (Bilag …) vurderes generne af lidelsen at være varige i form af smerter i led, nedsat kraft og trætbarhed samtidig med at det beskrives, at [klager] er startet i ny behandling via … hospital. Det beskrives, at [klager] ikke fremover ville kunne klare ledbelastende arbejde, og at hun er startet i praktik 20 timer ugentligt.

- I journalnotat fra Lægehuset … af 21. maj 2010 (Bilag …) beskrives det, at der er bedring i generne, og at der fortsat er smerter ved ledbelastning og øget trætbarhed. Hun mener, at hun maksimalt kan klare en arbejdsuge på 20 timer og er begyndt praktik i … fra 17. maj 2010 og er glad for at være kommet i gang.

- Industriens Pensions medicinske lægekonsulent, …, ledende overlæge, medicinsk afdeling, … Sygehus, vurderer i lægeskøn af 3. august 2011 (Bilag …), at [klagers] sygdom, på de foreliggende oplysninger, ikke bør give et erhvervsevnetab på 50 %. Lægekonsulenten lægger vægt på, at det i journalnotaterne anføres, at hun selv synes, det går rimeligt, at blodprøverne viser ro i sygdommen, det vil sige effekt af behandlingen, og at den objektive undersøgelse stort set viser normale ledforhold.

- Vi mener derfor, at der ikke i de lægelige oplysninger er dokumentation for, at [klager] har en varigt nedsat erhvervsevne i alle erhverv med mindst halvdelen af helbredsmæssige årsager jf. § 7, stk. 1 og 2 i de almindelige forsikringsbetingelser.

- [Klager] fungerer i et fleksjob i … pr. 1. april 2011. Hun udfører blomsterbinding, kundeekspedition og hjælp i butikken. Skånehensynene er nedsat arbejdstid til 20 timer ugentligt, undgå hårdt fysisk arbejde og mulighed for skiftende arbejdsstillinger.

- Arbejde i … med de angivne arbejdsopgaver stiller visse krav til den fysiske formåen. 20 ugentlige arbejdstimer er mere end halvdelen af en normal arbejdsuge. Det faktum at [klager] er i stand til at arbejde 20 timer pr. uge i … støtter efter vores vurdering, at [klager] fortsat har over halvdelen af sin erhvervsevne i behold. Vi henviser i den forbindelse til Ankenævnets kendelser nr. 74.644 og 61.973. (Bilag …)

- Såfremt Ankenævnet finder, at [klager] opfylder betingelserne for ret til udbetaling af invalidesum, fordi hendes erhvervsevne er varigt nedsat med halvdelen eller mere af helbredsmæssige årsager i ethvert erhverv, gør vi subsidiært gældende, at der ikke er ret til invalidepension og bidragsfritagelse, jf. forsikringsbetingelserne § 8, stk. 1.

- Ankenævnets opmærksomhed henledes i den forbindelse på, at der ikke er ret til invalidepension og bidragsfritagelse, så længe den forsikrede er ansat i fleksjob, jf. forsikringsbetingelserne § 8, stk. 3.

- Såfremt [klagers] helbredstilstand forværres, er vi parate til at se på sagen igen, forudsat hendes dækninger ved tab af erhvervsevnen opretholdes."

Hertil har klagerens fagforbund i brev af 6/9 2011 til nævnet bl.a. bemærket:

"For at synliggøre graden af vort medlems sygdom/lidelse, så skal det bemærkes at tilskuddet fra kommunen er på 2/3 af lønnen, hvilket efter afdelingen og medlemmets opfattelse, underbygger alvorligheden af sygdommen/lidelsen.

Det skal yderligere bemærkes at vort medlems arbejdsplads er indrettet specielt til hende, for at hun kan være på arbejde i de timer fleksjobbet er normeret til. Det drejer sig bl.a. om stå stol, specielt underlag m.m."

Af forsikringsbetingelserne, der var gældende i perioden 1/1 2010 til 30/9 2010, fremgår bl.a.:

"**§ 7 Invalidesum**
Ret til invalidesum indtræder, når den forsikredes erhvervsevne efter forsikringens ikrafttræden før det fyldte 60. år på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med halvdelen eller mere af den fulde erhvervsevne. Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunktet).

Stk. 2
Forringelsen af erhvervsevnen bedømmes af Industriens Pension under hensyn til den pågældendes helbredsmæssige forhold ud fra en ren lægelig vurdering.
…
§ 8 Invalidepension og bidragsfritagelse
Ret til invalidepension og/eller bidragsfritagelse indtræder, når den forsikredes erhvervsevne efter forsikringens ikrafttræden før det fyldte 60. år på grund af sygdom eller ulykkestilfælde skønnes varigt nedsat med 2/3 eller mere af den fulde erhvervsevne. Det tidspunkt, hvor erhvervsevnen anses for varigt nedsat, er, når det er lægeligt dokumenteret, at erhvervsevnenedsættelsen er varig, og helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre (skadestidspunktet).

Stk. 2
Forringelsen af erhvervsevnen bedømmes af Industriens Pension under hensyn til den pågældendes helbredsmæssige forhold ud fra en ren lægelig vurdering.

Stk. 3
Retten til invalidepension og/eller bidragsfritagelse suspenderes, hvis der bliver indbetalt bidrag i henhold til § 1, stk. 1, eller den forsikrede er ansat i et fleksjob."

10. 80.638

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen, herunder de lægelige og kommunale akter, finder nævnet, at klagerens generelle erhvervsevne ikke er varigt nedsat med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne. Nævnet kan derfor ikke kritisere, at selskabet har afvist at udbetale invalidesum og invalidepension som sket.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Marianne Højgaard Pedersen
formand