Ankenævnet for Forsikring

900/12

Den 1. oktober 2012 blev i sag nr. 81.947:

xxxxxxx xxxxxxxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxx

mod

Nordea Pension
Klausdalsbrovej 615
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har en individuel pensionsordning i Nordea Pension med dækning ved tab af erhvervsevne. Hun klager ved sin advokat over, at selskabet har afvist at udbetale invalideydelser og yde præmiefritagelse i anledning af et anmeldt erhvervsevnetab.

Selskabet har henvist til, at det ikke findes lægeligt dokumenteret, at klagerens erhvervsevne er nedsat til 1/3 eller derunder.

Forsikringen giver ret til invalideydelser og præmiefritagelse, såfremt klageren på grund af sygdom eller ulykke mister mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne. Endvidere er der ret til invalidesum, såfremt erhvervsevnen grundet sygdom eller ulykke *varigt* bliver nedsat med mindst 2/3.

Klageren, der er født i 1968, afsluttede folkeskolen med 10. klasse. Det er oplyst i sagen, at hun fik en del specialundervisning grundet læsevanskeligheder i de første 7 skoleår. Efter folkeskolen tog hun handelsskolens 1-årige basisuddannelse, men har ikke anvendt den siden. I perioden 1986 - 2006 har hun haft 11 kortvarige ansættelser, ligesom hun har haft lange perioder med arbejdsløshed, og endelig har hun haft barsels- og forældreorlov. Klageren blev sygemeldt den 17/11 2004 på grund af depression. Af sa-

gen fremgår endvidere, at hun lider af svær psoriasis især i håndflader. På dette tidspunkt var forsikringen i andet selskab. Dette selskab bevilgede udbetaling af invalidepension og præmiefritagelse i perioden 1/2 2005 - 30/4 2007 på grund af psoriasis og depression.

Klageren henvendte sig efter det oplyste til selskabet i 2009 og meddelte, at hun var blevet tilkendt førtidspension pr. 1/10 2009 grundet svær psoriasis på begge hænder, ligesom hun var blevet diagnosticeret med evasiv personlighedsstruktur.

Selskabet rekvirerede på baggrund af henvendelsen det lægelige og kommunale materiale.

Af egen læges journal fremgår bl.a.:

"**04-03-2008 Depressiv tilstand MDP**
Diagnoser
P76 Depressiv tilstand
T82 Fedme BMI>30
S91 Psoriasis
...
Igen dårligt humør. Har tidl haft problemer med humøret. Været hos privat prak.psykiater og senest distriktspsyk som hun var meget glad for (psykolog ved navn ...).
Har gennem få uger været i dårligt humør. Kan ikke magte ... Føler hun er blevet beskyldt for at give andre dernede dårlige nerver. Også netop slut med kæresten. Har ingen energi/lyst - hvilket hun havde rigeligt af for blot et par mdr siden.
Er træt og har søvnbesvær.
...
Ingen selvmordstanker og aldrig haft.
...
14-04-2008 Depressiv tilstand MDP
Diagnoser
...
Har det lidt bedre med humøret, sover bedre, går bedre på ..., ingen suicidal tanker. Øvrige ICD10 kriterier umiddelbart uændrede. Obj fremtræder mindre depressiv, mere samlet, ønsker ikke medicin, ...

28-04-2008 Depressiv tilstand MDP
Diagnoser
P76 Depressiv tilstand
...
Har ikke suicidaltanker. Kan ikke sove om natten, har slet ikke sovet i nat. Kan ikke klare arbejdet/praktikken selv om hun egentlig meget gerne vil.
Obj græder, kigger ned, hænger, ICD10 moderat depression.
Er blevet mere tilbøjelig til medicin, aftaler rp akarin 20 mg

har tid ved kommunen i næste uge til afklaring af sociale forhold, tid ved distrikspsyk om 14 dage, ...

26-05-2008 Depressiv tilstand MDP
Diagnoser
P76 Depressiv tilstand
...
Humøret har det bedre, græder ikke nær så meget som tidligere - om det skyldes medicinen eller let mere ro på hverdag med sygemelding ved hun ikke. Har mange nætter hvor hun sover fint men efter diskussioner med eksmanden kan hun ikke sove.
Har stadig problemer med ham og bodeling samt hans mangel på hensyn til fælles datter. Har været ved distrikspsyk som ikke havde flere tilbud - mente at problemerne var/er sociale og ikke psykiske.
Ikke suicidaltanker, vægt usikker. Bedring a mavegener
Obj virker glad, ikke grådlabil som ved sidste visit,
...
26-06-2008 Depressiv tilstand MDP
Diagnoser
P76 Depressiv tilstand
...
Har det meget bedre. Måske pga medicinen, måske bedre tider forude, har fundet hus til hende og datteren, flytter i morgen fra eksmand, er begyndt i praktik igen ca 24 timer om ugen, sover godt, ingen selvmordstanker,
obj glad, frisk, ikke depressiv, icd10 uden tegn til depr. ...
...
22-01-2009 Psoriasis SUZ
Diagnoser
S01 Psoriasis
...
kontakt til socialrådgiver ..., der fortæller at hun i foråret ikke opfyldte kravene til §100 og ikke kunne dokumentere hun havde merudgift for 6000 kr/år. ('hunden havde spist kvitteringerne').sagen er kompleks."

En speciallæge i hudsygdomme har i erklæring af 26/10 2007 bl.a. anført:

"Ved udvurderingen den 23.08.07 meddeler pt., at hun igen ønsker mulighed for lokalbehandling på Hudklinikken ved henvisning fra egen læge, men vi har endnu ikke set pt.
Systembehandling kan aktuelt ikke anvendes, idet pt. har graviditetsønske. Der forefindes behandling med eksempelvis Methotrexat, Sandimmun eller såkaldt biologisk behandling, som om muligt kan afhjælpe pt.s tilstand inkl. ledbesværen i betydelig grad, hvis hun fravælger et aktuelt ønske om graviditet.

Pt.s aktuelle, generelle erhvervsevne anses på baggrund af den helbredsmæssige tilstand nedsat med ca. 15%."

Klageren var i arbejdsprøvning i perioden 24/10 - 21/12 2007, hvor hun valgte en uge med IT-undervisning efterfulgt af montageafdelingen. Om vurderingen fremgår bl.a.:

"Grundlæggende IT bestående af tekstbehandlingsopgaver, e-mail, internet og opgaver i regneark. De stillede opgaver klarede [klageren] uden problemer.

I montageafdelingen har [klageren] deltaget i fremstillingen af filterholdere til Oticon høreapparater. Svejsning af smådele til køkkenudstyr, påsætte stregkoder på poser, pakke beslagsposer og pakke souvenirer-postkasser.

Ressourcer:
[Klageren] har en rimelig arbejdsmæssig omstillingsevne, hun kan godt skifte fra en praktik til en anden, også uden at søge vejledning. [Klageren] kan arbejde alene (selvstændig) eller sammen med de øvrige kursister, men kan i perioder godt miste koncentrationen på grund af sociale pauser. Indlæringsevnen er rimelig. Her på ... har hun været afprøvet i montageafdelingen, hvor der ikke forekommer komplekse opgaver. Ved de stillede opgaver har [klageren] udvist en god indlæringsevne, opgaverne har været rimelig lette, og ikke særlig komplekse og med kun ganske få hjælpemidler som fx posesvejser og tapedispenser."

Af Arbejdsevnevurderingsjournalen fremgår den 18/11 2008 bl.a.:

"[Klageren] har stort set altid beskæftiget sig inden for det grønne område, selvom hun godt ved, at det ikke er optimalt for hendes hudlidelse.
Ingen andre jobs ville være det, synes [klageren], men hun har interesse for det grønne område og kan lide at være ved ..., hvor hun indtil nu stort set har arbejdet udendørs. Efter jul er arbejdet mere af kreativ karakter, inden døre, hvor [klageren] finder ud af, om hun er kreativ og har anlæg for dekorationer mm. Pt. er [klageren] begyndt at lære at lave sammenplantninger, hvilket hun er ret god til."

Af Arbejdsevnevurderingsjournalen fremgår den 20/1 2009 bl.a.:

"**Arbejde:**
Siden sidste opfølgning 12. nov. 08 har [klageren] arbejdet 32½ time inkl. pauser. Sammenlagt ca. 6-7 dages fravær - alle grundet barns sygdom.
Arbejdsopgaverne har været indendørs og forberedelse til Julen.

[Klageren] meget glad for sit arbejde og glæder sig til udendørs sæson. [Klageren] har været meget beskæftiget med at pynte op til Jul og er nu i gang med at pakke sammen og tælle op hvad mangler til næste Jul. [Klageren] har i perioden også ekspederet kunder, lavet dekorationer, holde orden m.v.
Generelt syntes [klageren] det går bedre og bedre med arbejdet, men hun er ikke i tvivl om, at hun helst vil arbejde udendørs med lidt grovere opgaver. [Klageren] giver udtryk for at være meget glad for at være hos ..., som udviser hende tillid og forståelse.
... giver udtryk for at være meget glad for [klageren], som er stabil, tager tingene af sig selv, god til at veksle imellem opgaverne (hensyn til psoriasis). Hendes tempo ca. 75% af normalen og hendes kreative evner kan være bedre. [Klagerens] styrke ligger i udendørs arbejde, ved de grovere havefunktioner.
Under hele praktikken har [klageren] udviklet sig arbejdsmæssigt, trods de mange problemer hun har privat oplyser ... videre. Herudover har [klageren] gode sociale kompetencer og kommer godt ud af det med sine kollegaer."

I opfølgning af virksomhedspraktikken den 23/4 2009 fremgår bl.a.:

"[Klageren] arbejder fra kl. 8.30 - 14.00 dagligt - der har været en sygedag grundet mave gener. Arbejdsopgaverne består i ekspeditioner, telefonbetjening, kassebetjening, indpakning, oprydning, sætte på plads, prismærkning, renholdelse inde og ude.
Skånebehov: Skal arbejde med handsker - nedsat kraft i hænder.

> [Klageren] er glad for at arbejde ... og arbejdstiden syntes hun er passende, i det hun så bedre kan overskue sin hverdag."

Af lægekonsulentens vurdering i Arbejdsevnevurderingsjournalen af 4/5 2009 fremgår bl.a.:

> "Tilknytningen til arbejdsmarkedet gennem de seneste 10 år har været yderst spinkel, gennem de seneste 2 år har der været massive forsøg på indplacering på arbejdsmarkedet, som begrænses af flere faktorer.
>
> Samlet vurderes ud fra foreliggende helbredsoplysninger, at funktionsevnen i arbejdsmæssig henseende er reduceret til det ubetydelige. Gentagne arbejdsprøvninger dokumenterer dette. Behandling af lidelserne vil kunne bedring af livskvaliteten, men ikke af funktionsevnen i arbejdsmæssig henseende. Der er ikke grundlag for revalidering.
> ...
> [Klagerens] arbejdstid har siden medio oktober været fra 7.30 - 14.00. Dette incl. pauser, men samlet set en arbejdsuge på 32½ timer. [Klageren] har dog haft en del fravær, men er meget stabil igen, også omkring mødetidspunkter."

En dermatolog (speciallæge i hudsygdomme) har i erklæring af 9/2 2011 til selskabet bl.a. anført:

> "Aktuelle:
>
> Sygdom begyndt for ca. 7 år siden med stort udbrud af psoriasis. Patienten behandler aktuelt med Dermovat creme uden større succes. Har tidligere været i Methotrexat behandling, som patienten ikke kunne tåle.
>
> Socialt:
>
> Patienten udgået af folkeskolens 10. klasse. Har ikke nogen formaliseret uddannelse. Har tidligere arbejdet som gartner, hvilket ikke kan gennemføres mere pga. hudsygdommen.
>
> Objektivt:
>
> Ved undersøgelse her 20.12.2010 findes der udbredte tynde psoriasisplaques på ekstremiteter og truncus samt psoriasis i hårbunden. Endvidere svært invaliderende psoriasis med kraftig skældannelse og fissurdannelse i begge håndflader."

På foranledning af selskabet blev klageren undersøgt af speciallæge i psykiatri, der i erklæring af 19/2 2011 bl.a. har anført:

> "**Psykiatrisk vurdering**
> A har udtalte personlighedstræk.
> Hun havde en depression i 2004 og i foråret 2008.
> A blev psykologisk testet inden sommeren 2008. Formentligt har psykologernes udtalelser fra januar 2009 - at hun havde en evasiv personlighedsstruktur, kompliceret af en depressiv tilstand (3) - været baseret på testningen af foråret 2008. Siden og i løbet af resten af 2008 fik A det bedre.

A vurderes at befinde sig i en tilstand, som hun også befandt sig i, i sommeren 2008, hvor hun arbejdede og blev nyforelsket (3). Under samtalen fremtrådte hun velbefindende, med meget få psykiatriske symptomer.
I sine bemærkninger af den 16.02.11 beskrev/malede hun sig dårligere end ved selve samtalen.

Undertegnede har svært at udtale sig om betydningen af A's psoriasis.
I februar 2010 blev angivet, at hun ikke ville gå hos hudlægen, samt at hun ikke havde råd til behandling af psoriasis (2). Hun har tidligere angivet, at hun ikke var interesseret i medicin. (1)

Tilstandens betydning for A's funktionsniveau hvad angår indskrænkninger i erhvervsevne.
Tilstanden har en vis negativ indflydelse på funktionsevnen.

Tilstandens betydning for A's funktionsniveau hvad angår indskrænkninger i livsfunktion.
A's funktionsniveau ligger inden for normalområdet.

Tilstandens betydning for A's funktionsniveau hvad angår indskrænkninger i daglige funktioner i hjemmet.
A's funktionsniveau ligger inden for normalområdet.

Prognose.
Jo mere hun får styr på sin sociale situation, jo bedre prognosen bliver.
Da hun har haft to depressioner, har hun en højere risiko for at få et tilbagefald. A er overvægtig og har xanthelasmer. Hvis ikke det er sket, anbefales at tjekke lipidprofilen samt blodglucose. Hun anbefales at motionere 3 gange om ugen i mindst 20 minutter, hvor hun kontinuerligt er forpustet."

På baggrund af det indhentede kommunale og lægelige materiale har selskabet i brev af 13/4 2011 til klageren afvist at anerkende et dækningsberettigende erhvervsevnetab, idet det bl.a. er anført:

"Ved vores vurdering har vi lagt vægt på oplysningerne i speciallægeerklæringen fra psykiater ... fra den 19. februar 2011. Heraf fremgår det, at du havde depressioner i 2004 og 2008. Ved undersøgelsen er det psykomotoriske tempo lettere uroligt, du har et neutralt stemningsleje, affekten er stabil og du taler spontant og svarer uden latenstid. De kognitive evner vurderes til at være inden for normalområdet og der er ingen tegn til hukommelses- eller koncentrationsvanskeligheder.
Du fremstår under samtalen velbefindende og uden psykiatriske symptomer.

Endvidere har vi lagt vægt på speciallægeerklæringen fra dermatolog ... fra den 9. februar 2011. Heraf fremgår det, at du behandles for psoriasis. Ved undersøgelsen findes psoriasis på arm, ben, krop, i hovedbunden, samt kraftig skældannelse og fissurdannelse på begge håndflader.

På baggrund af oplysningerne vurderer vi, at du med de rette skånehensyn vil være i stand til at arbejde mere end 1/3 af en normal arbejdsuge."

7. 81.947

Klagerens advokat indtrådte herefter i sagen og har i brev af 27/4 2011 til selskabet anmodet om de seneste speciallægeerklæringer, idet advokaten er af den opfattelse, at klageren er berettiget til invalideydelser og præmiefritagelse.

Selskabet har i breve af 16/6 og 20/7 2011 til advokaten fastholdt sin afgørelse.

Klinisk psykolog har på foranledning af advokaten i erklæring til selskabet af 22/8 2011 bl.a. anført:

> "Der er i 2009 foretaget en grundig psykologisk udredning, som vurderer [klageren] til at have en personlighedsforstyrrelse af evasiv (ængstelig) karakter, samt udbrændthed. Dette svarer til min vurdering. Ved denne lejlighed blev [klageren] blandt andet testet med NEO PI-R og hun scorer her højt på sårbarhed, angst, irritabilitet, depression, jeg-bevidsthed (generthed), og lavt på aktivitet, positive emotioner, tillidsfuldhed og altruisme. Hun scorer endvidere meget lavt på kompetence og selvdisciplin.
>
> **Vurdering af erhvervsevne på baggrund af de psykiske problemer.**
> [Klageren] har alvorlige psykiske problemer som har vedvaret over flere år. De grundlæggende personlighedsmæssige forstyrrelser har vanskeliggjort bearbejdning af alvorlige psykiske og sociale belastninger, hvilket har givet en kronisk udbrændthed, som medfører problemer med at klare dagligdagen.
> Der er gjort flere behandlingstiltag, som ikke har bedret hendes tilstand grundlæggende, og den antages at være stationær. [Klageren] har forsøgt at fastholde en tilknytning til arbejdsmarkedet, men de psykiske barrierer viste sig at værre større end hendes ressourcer.
> Efter min vurdering betyder [klagerens] alvorlige psykiske problemer, at hun maximalt ville kunne passe et arbejde få timer om ugen med enkle og forudsigelige arbejdsopgaver under socialt meget beskyttede forhold.
> I Nordeas vurdering lægges vægt på at [klageren] har haft depression, og der tages ikke stilling til hvorvidt hendes personlighedsforstyrrelse påvirker hendes arbejdsvene, og dette er heller ikke gjort i speciallægeerklæringen fra ... januar 2011"

Selskabet har som reaktion herpå i brev af 2/11 2011 bl.a. anført:

> "På grundlag af de samlede lægelige oplysninger vurderer vi, at [klagerens] erhvervsevne er nedsat med mindst ½-delen, men ikke med mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne.
>
> [Klageren] har samtidig en del sociale problemer. Dette i forhold til sin datters psykiske og sociale trivsel. Hun har siden 2008 boet alene med sin datter, og har indtil foråret 2010 været tilknyttet en hjemmestøtteordning fra kommunen.
>
> Vi er bekendt med, at [klageren] er tilkendt førtidspension.
> Vi gør i den forbindelse opmærksom på, at kommunens afgørelse om førtidspension ikke er afgørende for vores vurdering. Kommunen vurderer arbejdsevnen med udgangspunkt i ressourceprofilens 12 elementer, som hver vægter ligeligt. Helbredet udgør kun det ene element. I forhold til forsikringen er det alene det helbredsmæssige, der indgår i vurderingen af forsikredes erhvervsevne. Kriterierne for kommunens vurdering af arbejdsevnen er altså ikke sammenfaldende med kriterierne i Nordea Liv & Pensions forsikringsbetingelser.

Vi vurderer, at forsikredes tilstand er forenelig med en indsats på mere end 1/3 af normal arbejdstid i et job med de rette skånehensyn."

Over for nævnet har advokaten indbragt klage af 3/2 2012 med krav om, at selskabet anerkender et dækningsberettigende erhvervsevnetab og udbetaler invalidepension og yder præmiefritagelse. Til støtte herfor har advokaten bl.a. anført:

"I sagsbehandlers konklusion lød det bl.a. således:

'Det vurderes på baggrund af den psykologiske undersøgelse, virksomhedspraktikken på ..., arbejdsprøvningen og den efterfølgende optræning på ..., psykologundersøgelsen for år tilbage, de øvrige helbredsmæssige oplysninger samt i særdeleshed [klagerens] forsørgelseshistorik, at [klagerens] samlede arbejdsevne er nedsat til det ubetydelige og der ansøges derfor fra forvaltningens side, om en førtidspension til [klageren].'

Min klient har været i psykiatrisk behandling siden november 2004, først ved privatpraktiserende psykiater, siden i regionspsykiatrien ... Privatpraktiserende læge ... beskriver i 2006 [klageren] som psykisk svag. I regionspsykiatrien vurderes [klageren] af overlæge ... den 13.5.2009, som havende en personlighedsforstyrrelse, og jf. psykolog ...'s udtalelse af august 2011 som havende en alvorlig personlighedsforstyrrelse af evasiv karakter. ... skriver: *Der er gjort flere behandlingstiltag, som ikke har bedret hendes tilstand grundlæggende, og den antages at være stationær. ... Efter min vurdering betyder [klagerens] alvorlige psykiske problemer, at hun maximalt ville kunne passe et arbejde få timer om ugen med enkle og forudsigelige arbejdsopgaver under socialt meget beskyttede forhold.*

Der er således samsvar mellem de psykiatriske vurderinger samt den grundige psykologiske udredning, foretaget på kommunens foranledning i 2009.

Når disse forhold er bragt frem, må jeg meddele, at det er min overbevisning, at min klients erhvervsevne er reduceret til under 1/3 på grund af hendes psykiske sygdom. Hun opfylder således efter min opfattelse kravet, som fremgår af forsikringsbetingelserne § 7, for såvel udbetaling af invalidepension som præmiefritagelse ved invaliditet."

Selskabet har over for nævnet i brev af 24/2 2012 fastholdt sin afgørelse og har til støtte herfor bl.a. anført:

"Forsikrede har været i arbejdsprøvninger bl.a. på et gartneri, hvor det ved opfølgning i januar 2009 fremgår, at hun siden november 2008 har arbejdet 32½ time incl. pauser. Har sammenlagt haft ca. 6 - 7 dages fravær på grund af barns sygdom. Hendes tempo er ca. 75% af normalen, og hun har under hele praktikken udviklet sig arbejdsmæssigt, trods de mange problemer hun har privat. Det fremgår, at forsikrede er glad for at arbejde på ..., og at hun synes arbejdstiden er passende. Har fået ordineret en creme til hænderne, som hun ikke anvender af økonomiske årsager. Efterfølgende vurderes det, at hun på grund af dels fysisk, psykisk og socialt næppe på noget tidspunkt vil komme til at klare ustøttet arbejde.

Af speciallægeerklæringen fra dermatolog (bilag ...) fremgår det bl.a.: 'Patienten behandler aktuelt med Dermovat creme uden større succes.' 'Har tidligere arbejdet som gartner, hvilket ikke kan gennemføres mere pga hudsygdommen.' 'Endvidere svært invaliderende psoriasis med kraftig skældannelse og fissurdannelse i begge håndflader.'

9. 81.947

Af speciallægeerklæringen fra psykiater (bilag ...) fremgår det bl.a.: 'A har det fint nok. Hun sover som regel godt, har som regel en god appetit. Hun er ikke nedtrykt, har bedre energi end hun plejer.' 'Hun har et godt selvværd det meste af tiden og har ingen skyldfølelser. Hun har OK koncentrationsevne. Hukommelsen er lidt nedsat.'

Af den objektive undersøgelse fremgår det: 'Hun fremtræder velbefindende.' 'Det psykomotoriske tempo er lettere uroligt.' 'Hun taler uden latenstid, spontant. Stemmelejeveksling, talehastighed og stemmeleje er normale.' 'De kognitive evner vurderes at ligge inden for normalområdet. Der er ingen tegn til hukommelses- eller koncentrationsvanskeligheder.'

Speciallægen vurderer, at forsikrede har udtalte personlighedstræk, og at hun havde en depression i 2004 og i foråret 2008, men at hun fik det bedre i løbet af 2008 og kunne arbejde. 'Under aktuelle samtale fremtrådte hun velbefindende, med meget få psykiatriske symptomer. I sine bemærkninger af den 16.02.11 beskrev/malede hun sig dårligere end ved selve samtalen.' Slutteligt vurderer speciallægen, at tilstanden har en vis negativ indflydelse på funktionsevnen, men at funktionsniveauet ligger inden for normalområdet.

Forsikrede har arbejdet på et gartneri, hvilket vi ikke finder optimalt, da det er belastende for hendes hænder. Kommunen vurderede efterfølgende, at forsikredes erhvervsevne både af helbredsmæssige og sociale årsager er nedsat til det ubetydelige. Det er oplyst flere steder, at forsikrede ikke er optimalt behandlet for sin psoriasis, da den creme hun anvender ikke virker. Forsikrede er tilkendt førtidspension, men det giver ikke i sig selv ret til ydelser fra forsikringen.

Vi er enige i, at forsikredes erhvervsevne er nedsat i erhverv, som belaster hænderne, men vi finder det ikke lægeligt dokumenteret, at den generelle erhvervsevne af helbredsmæssige årsager er nedsat til 1/3 eller derunder. Vi fastholder derfor, at vi ikke skal yde præmiefritagelse og udbetale invalidepension."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**Definition af invaliditet**
Ret til invaliditetsydelser og/eller præmiefritagelse har den forsikrede, der på grund af sygdom eller ulykkestilfælde mister sin arbejds- og erhvervsevne uden at det skyldes fortsæt, således at erhvervs- og arbejdsevnen er nedsat til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervs- og arbejdsevne.

Nedsættelse af erhvervs- og arbejdsevnen, der berettiger til udbetaling af invaliditetsydelse og/ eller præmiefritagelse, foreligger når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til - bedømt under hensyn til den pågældendes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed - at tjene mere end 1/3 af, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervs- og arbejdsdygtige med lignende uddannelse, alder og køn.
...
Præmiefritagelse respektive invalideres ikrafttræden og ophør
Præmiefritagelse respektive udbetaling af invaliderente får virkning fra den dag, nedsættelsen af erhvervs- og arbejdsevnen har varet uafbrudt i 3 måneder.
...
Invalidesum
For at udbetaling af invalidesum kan finde sted, skal nedsættelsen af erhvervs- og arbejdsevnen til 1/3 eller derunder skønnes at være af varig karakter Det skal således være overvejende sandsynligt, at erhvervs- og arbejdsevnen - trods lægelig behandling, omskoling, optræning eller uddannelse - er og fortsat må anses at være nedsat til 1/3 eller derunder.

Invalidesum kan tidligst udbetales 1 år efter invaliditetens indtræden."

Nævnet udtaler:

Efter en samlet bedømmelse af de omfattende lægelige og kommunale akter finder nævnet det ikke bevist, at klagerens generelle erhvervsevne af helbredsmæssige årsager er nedsat med mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne. Nævnet kan allerede som følge heraf ikke kritisere, at selskabet har afvist at yde præmiefritagelse og udbetale invalidepension som sket.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Poul Sørensen