Ankenævnet for Forsikring

937/14

Den 7. april 2014 blev i sag nr. 84.311:

xxxxx xxxxxxx xxxxxx
xxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxx

mod

AP Pension
Østbanegade 135
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har livsforsikring i AP Pension. Hun klager over, at selskabet har stoppet udbetalingen ved tab af erhvervsevne.

Efter sagens indbringelse for nævnet har selskabet vurderet, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med 1/2, men ikke med 2/3, og har på den baggrund tilkendt klageren halve ydelser fra den 1/3 2013.

Klageren, der er født i 1968, er uddannet sosu-hjælper og klejnsmed. Den 3/9 2006 blev hun sygemeldt fra sit arbejde som smed på grund af depression efter en traumatisk oplevelse. Efter nogle arbejdsprøvninger blev hun bevilget fleksjob pr. den 1/2 2011 og blev ansat i en børnehave den 23/4 2012 som rengøringsassistent/pædagogmedhjælper, hvorfra hun blev opsagt den 31/12 2012, da hun på grund af problemer med ryggen ikke kunne varetage rengøringsopgaverne . Den 1/6 2013 blev hun ansat i en forretning som kasseekspedient. Selskabet udbetalte midlertidige ydelser fra den 3/12 2006. Fra den 1/4 2008 blev ydelserne nedsat til halve, og ved brev af 8/3 2013 meddelte selskabet klageren, at ydelserne stoppede med udgangen af februar 2013.

Af klageskemaet, der er modtaget af nævnet den 17/4 2013, fremgår bl.a.:

"**1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen**
Supplerende redegørelse kan evt. vedlægges.

- Fra min første oprindelige ansøgning hos AP Pension den 22. oktober 2007 om udbetaling af invalidepension har jeg jævnligt lavet ny ansøgning.
- Jeg har altid oplyst ændringer, både positiv og negativ for at sikre mig ikke undlade vigtige oplysninger
- Min uhelbredte depression, som gav udslaget for udbetaling af invalidepension hos AP Pension er stadig den samme, og jeg får daglig lægeordineret medicin, og jævnligt til kontrol hos praktiserende læge … .
- Min helbredsmæssige situation er ikke ændret sig væsentligt. Der er kommet en ryg-skade til, som jeg er i behandling for.

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet?
- Jeg ønsker, at AP Pension genoptager min ansøgning(er) om udbetaling af invalidepension.
- Hvis de sammenligner mine jævnlige opdaterede helbredsmæssige oplysninger, vil de se, at der ikke er sket ændringer i forhold dertil. Og jeg stadig burde være berettiget til udbetalinger af invalidepension."

Selskabet har i brev af 12/7 2013 til nævnet bl.a. anført:

"[Klageren] klager over AP Pensions inddragelse af udbetaling af invalidepension per 28. februar 2013.

Den indklagede afgørelse er meddelt Klager ved brev af 8. marts 2013. AP Pensions inddragelse af Klagers invalidepension er foretaget ud fra de oplysninger, som selskabet var i besiddelse af på daværende tidspunkt, hvilke ikke kunne danne grundlag for en varig tilkendelse af invalidepension.

Efter at have modtaget nye oplysninger, i form af speciallægeerklæring ved speciallæge i psykiatri, …, er det imidlertid AP Pensions vurdering, at Klager opfylder kravene for tilkendelse af varig invalidepension, idet klagers erhvervsevne nu er dokumenteret nedsat med 1/2, men ikke 2/3.

AP Pension tilkender således Klager invalidepension med tilbagevirkende kraft til 1. marts 2013, hvilket er tidspunktet for AP Pensions inddragelse af Klagers midlertidige invalidepension. Ved et erhvervsevnetab på 1/2 er Klager berettiget til 1/2 udbetaling af invalidepension.

Sagen drejer sig herefter alene om, hvorvidt der for klager er tale om et erhvervsevnetab på mindst 1/2 eller 2/3.

Ved AP Pensions vurdering af klagers erhvervsevnetab som værende 1/2, men ikke 2/3, har selskabet lagt vægt på følgende oplysninger (fremhævninger foretaget af AP Pension):

Speciallægeerklæring ved speciallæge i psykiatri … af 3. juni 2013.
…

Vurdering fra psykolog … af 20. september 2010 **(Bilag …):**
'Opsamling

Min vurdering er, at det ikke er realistisk for [klageren], i hvert fald ikke indenfor en overskuelig periode, at varetage et fuldtidsjob.'

'Konklusion
Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at udtale sig om, hvornår og om [klageren] igen vil kunne varetage et fuldtidsjob, i hvert fald har det lange udsigter... ligger til grund for min vurdering af, at [klagerens] fortsatte positive udvikling bedst sikres ved, at [klageren] får et 'fast' job (flexjob). På den måde kan [klageren] arbejde og samtidig tage vare på sig selv, således at hun ikke igen får depressive symptomer, angst hun ikke kan styre og ryger ned i 'sorte huller'.

Statusattest ved læge … af 26. november 2009 (Bilag …):

'Set ud fra ovennævnte og mit kendskab til hele forløbet omkring [klageren], kan jeg da kun sige, at jeg ser et særdeles positivt udviklingsforløb og jeg kan jo også tydeligt forstå og se, at den jobtype som man nu har valgt til hende, er rigtigt god jobtype, hvor der er - som anført - en vis distance, korte kontakter om ikke særlig følelsesmæssigt krævende projekter.'

Skrivelse af lægekonsulent … (Bilag …):

'20. oktober 2010: Med baggrund i det nu yderst langvarige forløb, den forsatte medikation med benzodiazepin og klientens ønske psykiske konstitution, skønner jeg det yderst usandsynligt om, klienten på noget tidspunkt vil blive i stand til at påtage sig nogen form for erhvervsarbejde på ordinære vilkår. End ikke med bevilling af yderligere samtaler ved psykolog.'

Visitation og kontaktforløb, Jobcenter … (Bilag …):

'Eget arbejdsmarkedsperspektiv
21/10/10 [klageren] oplyser at det går bedre. Tror ikke selv på at hun nogensinde kommer op og kan arbejde 37 timer ugentlig, men tror at omkring ca. 20 timer er realistisk.'

'Faglige og praktiske kvalifikationer
21/10/10 [klageren] er fortsat meget glad for arbejde i butikken hos [benzinselskab]**.** Har gode kolleger, samt arbejdsopgaver der passer hende godt. Føler en stor tryghed ved kundebetjening, fordi der jo er en stor skranke/disk mellem hende og kunden, og det giver tryghed.

Lederen siger at [klageren] er en fantastisk sælger. De har lige vundet 15.000 kr. i en konkurrence om det største salg af rundstykker. dette har de vundet og det er helt og aldeles [klagerens] fortjeneste og på grund af hendes indsats.'

"Personlige kompetencer

21/09/09 [klageren] fungerer godt socialt blandt de øvrige ansatte.
21/10/10 Der er kommet vurdering fra psykologen og det meldes at det er ok. at øge tiden langsomt til 18-20 timer..."

Match Historik, Jobcenter … (Bilag …):

'Eget arbejdsmarkedsperspektiv

10/11/2009 [klageren] er oppe på at møde 4 dage om ugen fra 7.30 til 13. Har onsdag fri. Mener ikke at kunne komme længere op i tid. Er glad for arbejdet ved [benzinselskab] og udviser ifølge arbejdsgiver stor interesse for jobbet.

21/09/2009 [klageren] er glad for sin praktik. Hun oplyser, at hun nogle dage ikke orker af sted, men når så hun er kommet af sted, er det godt for hende, og hun er glad for at være kommet af sted. Er motiveret for at komme op i tid og håber, at det lykkes hende at komme op på de 37 timer. Hun har ikke haft nogen dage, hvor hun har følt sig 'nede i kulkælderen' og hun er mødestabil. Kan godt se sig selv ansat på [benzinselskab], hvilket arbejdsgiver også gerne ville, men der er pt. ikke muligheder for, at ansætte hende grundet manglende økonomiske midler.'

'Helbred

13-01-2010 [klageren] oplyser, at hun siden samtalen har haft det meget bedre. Har været mere glad, haft mere overskud til børnene, har ikke skændtes så meget med sin mand osv...'

På baggrund af ovenstående lægelige og kommunale oplysninger er det AP Pensions vurdering, at Klager opfylder kravene for tilkendelse af varig invalidepension, idet Klagers erhvervsevne er nedsat med 1/2, men ikke 2/3.

AP Pension lægger særlig vægt op, at:

- Klager skønnes normalt begavet, og at der ikke umiddelbart er mistanke om væsentlige kognitive vanskelligheder,
- der ikke er mistanke om psykotisk sygdom og ej heller mistanke om anden alvorlig affektiv lidelse,
- Klagers erhvervsevne skønnes varigt nedsat,
- Klagers positive udvikling bedst sikres ved, at Klager får et fast job (flexjob),
- Klager selv mener, at en 20 timers arbejdsuge er realistisk,
- Klager er glad for, og føler tryghed i, arbejdet på [benzinselskab],
- Klagers tilknytning til arbejdsmarkedet bidrager positivt til Klager helbred,
- Klager selv er motiveret for at øge sin arbejdstid.

AP Pension udbetaler herefter halv invalidepension til Klager med tilbagevirkende kraft fra 1. marts 2013.

Det er, som nævnt, AP Pensions vurdering, at sagen herefter alene drejer sig om, hvorvidt der for Klager er tale om et erhvervsevnetab på mindst 1/2 eller 2/3."

På opfordring af nævnet sekretariat har selskabet indhentet yderligere lægelige og kommunale oplysninger vedrørende klagerens ryglidelse og ansættelse i fleksjob.

I brev af 4/12 2013 til nævnet har selskabet herefter anført bl.a.:

"Ankenævnet efterspørger i sit brev til AP Pension lægelige og kommunale oplysninger vedr. klagers rygproblemer, samt om klagers bevilling og ansættelse i fleksjob. Selskabet har indhentet relevante oplysninger om dette, og disse er vedlagt dette brev.

…

Klagers rygproblemer
Selskabet har ved sin afgørelse været klar over klagers rygproblemer, men har vurderet, at disse ikke, sammenlagt med klagers psykiske problemer, medfører en nedsættelse af klagers erhvervsevne med mindst 2/3.

Efter at have modtaget lægeattest fra klagers egen læge af 18. december 2012 (bilag …) indhenter AP Pension således yderligere oplysninger om klagers rygproblemer.

Det fremgår herefter af Billeddiagnostisk epikrise af 17. januar 2013 (bilag …), at røntgenundersøgelse af klagers ryg viser (fremhævninger foretaget af AP Pension):

> '... normale krumningsforhold, dog med forholdsvis lige torakal columna... Der er lettere spondylotiske forandringer med små randudtrækninger torakalt, hvor der dog nærmest er tale om fysiologiske forhold.
> Intervertebralerummene er normale. Der er naturlige forhold i hvirvelbuer, processer i de små led. Normale sakroiliakaled.
> RD:
> Spondylosis levi gradu.
> Delvis udrettet torakal kyfosering og lumbal lordosering.'

Det fremgår endvidere af lægeattest af 18. december 2012 (bilag …), at såfremt der tages skånehensyn til klagers ryg, må prognosen være god.

Da røntgenundersøgelsen af klagers ryg alene viser begrænsede objektive fund, er det AP Pensions vurdering, at disse ikke bidrager til Klagers erhvervsevnetab i et sådan omfang, at dette udgør mindst 2/3.

Klagers ansættelse i fleksjob
Ankenævnet ønsker fremsendt oplysninger vedr. Klagers bevilling og ansættelse i fleksjob. Det skal pointeres, at AP Pensions vurdering af Klagers erhvervsevne foretages på baggrund af lægelige oplysninger.

AP Pensions behandling af klagers invalidepension er sket med viden om klagers bevilling af fleksjob, samt klagers ansættelse i fleksjob i børnehaven … i 2012. Det fremgår af bilag …, at klager har arbejdet i dette fleksjob 18-20 timer om ugen, men at hun pga. af sine ryggener har måttet lade sig opsige. Som nævnt ovenfor synes klagers rygproblemer ikke at kunne bidrage til klagers erhvervsevnetab i en sådan grad, at klagers erhvervsevne nedsættes i ethvert erhverv med mindst 2/3.

Der nævnes ikke i lægeerklæringen (bilag …), at klagers opsigelse i fleksjobbet skulle skyldes psykiske problemer, hvilket taler for, at klager psykisk er i stand til at varetage et job 18-20 timer ugentligt. I klagers egen erklæring om erhvervsevne af 19. februar 2013 (bilag …), hvori opsigelse fra fleksjobbet omtales, oplyses der ligeledes alene om rygproblemer.

Ankenævnets oplysninger om, at klager er ansat i nyt fleksjob pr. 1. juni 2013, er nye oplysninger for selskabet, som har indhentet kommunale oplysninger vedr. denne ansættelse.

I journaloversigt fra Jobcenter … (bilag …) fremgår det, at:

> 27-05-2013 Praktikken afsluttes planmæssigt. [Klageren] ansættes pr. 1.6.2013 i fleksjob hos [byggemarked].

06-05-2013 Skånehensyn:
[Klageren] fortæller om sine skånehensyn; at hun skal undgå tunge løft, der ud over er det psykiske skånehensyn som gør at hun bl.a. har behov for at der er kassen mellem hende og kunderne.

02-05-2013 [Klageren] oplyser at hun har haft det rigtigt godt i butikken praktik i [byggemarked] og er meget glad for at være der. [Klageren] oplyser at hun har haft en dags fravær, men det skyldes problemer på hjemmefronten.

03-04-2013 [Klageren] er 03-04-2013 matchet til matchkategori: 1 Kommentar: 'Det vurderes at [klageren] er omfattet af lov om aktiv beskæftigelsesindsats § 2,7. xx vurderes at tilhøre matchkategori 1, idet [klageren] ikke vurderes at have barrierer for at kunne bestride beskæftigelse på særvilkår, hvor hendes skånehensyn iagttages...'

Ovenstående kommunale akter støtter AP Pension i vurderingen af, at klagers erhvervsevne ikke er varigt nedsat med mindst 2/3 i ethvert erhverv. Således vurderes Klager i matchkategori 1, da der ikke ses barrierer for, at Klager kan bestride beskæftigelse, hvor de relevante skånehensyn er iagttaget.

Klager anfører, at hendes psykiske skånehensyn gør, at hun har behov for afstand til kunderne, her via disken i butikken. Det oplyses endvidere, at klager er glad for sin praktik i [byggemarked], og at hun alene har haft en enkelt sygedag, som ikke er grundet Klagers psykiske problemer.

Konklusion
AP Pension skal afslutningsvis fastholde, at klagers erhvervsevne er nedsat varigt i ethvert erhverv med mindst 1/2, men ikke 2/3, og at klager derfor alene er berettiget til den allerede bevilligede 1/2 invalidepension.

Ud fra røntgenundersøgelse af klagers ryg, synes de objektive fund ikke at kunne bidrage til klagers erhvervsevnetab i et sådan omfang, at erhvervsevnetabet skulle være mindst 2/3.

De indhentede kommunale akter fra … Kommune støtter AP Pension i vurderingen af, at klagers psykiske problemer ikke gør, at klager ikke kan bestride et arbejde med mere end 1/3 evne, hvor de relevante skånehensyn er iagttaget.

Selskabet skal i det hele henvise til sine tidligere breve til Ankenævnet."

Nævnet har fået forelagt de bilag, parterne har fremlagt, herunder de lægelige og kommunale oplysninger, som selskabet har indhentet både før og efter, at sagen er indbragt for nævnet. Nogle af oplysninger gengives i det følgende:

Af psykiatrisk speciallægeerklæring af 3/6 2013 fremgår bl.a.:

"**Arbejdsprøvning / fleksjob:**
Efter længerevarende sygemelding har [klageren] været i 2 arbejdsprøvninger. Først ved … hvor hun havde en form for 'hyggefunktion' med de ældre på dagcenter. Her oplevede hun, at hun nu kunne sætte 'kvalitet over kvantitet', men det viste sig, at hun havde en udtalt evne til at 'forstrække sig', dvs. tage flere opgaver på sig end hun magtede.

I en efterfølgende meget langvarig arbejdsprøvning (19 måneder ved [benzinselskab]) blev hun gradvis i stand til at kunne arbejde op til 16 timer ugt.

På den baggrund tilkendt fleksjob 2011 - men desværre samtidig fyret fra [benzinselskabet], idet de ikke kunne tilbyde hende fortsat ansættelse.
I april 2012 blev hun ansat 16 timer ugentligt i børnehave med kombineret funktion med morgenrengøring samt som pædagogisk medhjælp i alt 3 timer dagligt.
[Klageren] fik efter et halvt år et rygtraume, som hun trods langvarig fysioterapeutisk behandling og genoptræning, ikke kom sig helt over. Hun blev fyret i dec. 2012.

Aktuelt har hun netop gennemført en tre ugers praktik ved [byggemarked] i …, hvor hun officielt bliver ansat i fleksjob fra d. 1. juni 2013.
…

Aktuelt psykisk
…
Under forløbet beskrives hun med vedvarende socialangst, herunder med undgåelsesadfærd, betydelige kognitive vanskeligheder med nedsat opmærksomhed og koncentration, problemer med overblik og hukommelse samt svære depressive symptomer med selvbebrejdelser og så sent som i efteråret fortæller hun ved samtalen at have haft 2012 to alvorlige selvmordstiltag. Under hele forløbet har hendes energiniveau været meget lavt, hvilket også har afspejlet sig i de begrænsede ressourcer til arbejdsprøvningerne.
…

Objektivt psykisk
45-årig kvinde, alderssvarende udseende og fremtræden. Nydeligt klædt. Giver god kontakt, men virker dog lettere situationsnervøst. Hun er vågen og klar, normalt orienteret i tid og sted - begrænset orientering i almene forhold (ved ikke, hvilken regering vi har). Hun skønnes normalt begavet, og der er ikke umiddelbart mistanke om væsentlige kognitive vanskeligheder
Hun opleves emotionelt skrøbelig og bliver letvakt grådlabil, når der bliver spurgt direkte ind til aktuelle tilstand, som hun må have hjælp til at sætte ord på. Følelsesudbruddet handler såvel om tristhed som håb og en vis lettelse. Hun svarer bekræftende på mange depressive items (MDI) herunder med tab af interesse, energi og selvværdsfølelse. Høj grad af dårlig samvittighed og dårlig nattesøvn og betydelige anxiøse symptomer med indre uro, rastløshed, bekymringstendens, stigende til lejlighedsvis panikangstlignende symptomer.
Der er ingen mistanke om psykotisk sygdom og ej heller mistanke om anden alvorlig affektiv lidelse.

Resume og Konklusion
…
Hendes styrke har hidtil klart ligget på handleplanet - frem for en analyse og refleksionstilgang til livets problemer. Hun stiller vanligvis høje krav til sig selv, og da hendes datter som 3-årig udsættes for seksuelle krænkelser under omstændigheder, som hun - set i bakspejlet - til en vis grad kan bebrejde sig selv, bryder hun fuldstændig sammen i en akut belastningsreaktion.

I løbet af det følgende halve år udvikler [klageren] klare tegn på *posttraumatisk belastningsreaktion,* hvor hun reagerer med voldsomt ubehag på alle omstændigheder, der kan siges at være 'uforudsigelige / usikre' og hun udvikler symptomer på vedvarende psykisk overfølsomhed med svære søvnproblemer, irritabilitet, koncentrationsbesvær og konstant indre uro.

Tilstanden udvikler sig over tid fluktuerende, men mere og mere som en kronificeret tilstand, hvor hendes funktionsniveau er væsentlig lavere end før hændelsen.

[Klageren] har i dag fortsatte symptomer på:

F 43.1 Posttraumatisk belastningsreaktion.
I tillæg hertil synes hun også at have udviklet
F 62.0 Personlighedsændring efter katastrofeoplevelse, idet hun i langt højere grad end tidligere har tendens til social isolation, tomhed / håbløshedsfølelse og følelse af fremmedgjorthed.

Der skønnes ikke (behov for) yderligere udredning.

Der skønnes god overensstemmelse mellem anamnese og angivet funktionsniveau og min objektive undersøgelse.

[Klageren] var med hændelsen udsat for et personligt - såkaldt 'chok – traume', hvor hun blev traumatiseret på såvel sind som krop. Erfaringsmæssigt virker almindelig 'samtalebehandling' *ikke* på ovenstående, i det traumet ligger dybere i hjernen, end hvad der er tilgængeligt for almindeligt sprogbrug.

Tilstanden *kan ligne* almindelig angst og depression - men er det ikke i klassisk forstand, hvorfor man også hyppigt ser manglende eller utilstrækkelig effekt af medicinsk behandling.

Muligvis vil hun kunne profitere af en behandling med *Mindfulness,* der i mange undersøgelser har vist sig at have positiv effekt på tidligere traumer. Ved denne tilgang arbejdes mere kropsbaseret med teknikker til fremme af øget rummelighed for svære følelser - frem for at søge at undgå eller overvældes af følelserne.
En mulig effekt forventes dog primært at kunne bedre hendes livskvalitet. Umiddelbart forventet ingen afgørende effekt på hendes erhvervsevne, der skønnes varigt nedsat."

Af kommunens journal fremgår bl.a.:

"D. 24.5.13 møde i [byggemarked], vedr. evaluering af praktik og etablering af fleksjob for [klageren]
.
Tilstede er: [klageren], … som er leder af butikken og ut.

[Lederen af byggemarkedet] oplyser at det er gået fint i butikken, [klageren] har haft en fraværsdag og han var glad for, at hun oplyste at det på ingen måde havde noget med jobbet at gøre.

[Klageren] oplyser, at hun har haft det rigtig godt i butikken og er meget glad for at være der. [Klageren] oplyser at hun har haft en dags fravær, men det skyldes problemer på hjemmefronten.

[Klageren] har deltaget i vare opfyldning i butikken og har på den måde lært en masse om butikkens sortiment og hvor tingene er. [Klageren] oplyser, at hun har undgået de tunge opgaver som f.eks. at stable paller.

[Lederen af byggemarkedet] oplyser, at de gerne vil ansætte [klageren] i fleksjob.

[Klagerens] arbejdsopgaver i fleksjobbet vil være betjening og ekspedition af kunder ved kassen, samt lettere vare opfyldning omkring kassen.

[Klagerens] arbejdstid vil være 12 timer ugentligt, [klageren] har ønsket at have en ugentlig fridag, og det er aftalt, at [lederen af byggemarkedet] forsøger at i møde komme dette. Arbejdstiden vil ligge mellem 10 og 16.30 i en rulleplan.

[Klagerens] effektivitet er nedsat, hun har brug for ind i mellem at trække sig tilbage pga. de psykiske skånehensyn. I praktikken har [klageren] ind i mellem haft brug for at gå ud i personalerummet ekstra gange for at komme væk. Samtidig har [klageren] også brug for at en kollega hjælper hende, hvis der skal flyttes tunge ting. Det vurderes at [klagerens] effektive arbejdstid er 8 timer, svarende til 66,6 %.

Det aftales at [klageren] ansættes pr. 1.6.13."

Af forsikringsbetingelserne fremgår:

"**§ 16. HVAD DÆKKER FORSIKRINGEN?**

…

Midlertidig erhvervsevnenedsættelse

Stk. 2. Forsikrede har ret til Gruppeinvaliderente, hvis AP Pension vurderer, at forsikrede på grund af helbredsmæssige forhold i en begrænset periode ikke er i stand til ved egen arbejdsindsats at tjene mere end 1/2 respektive 1/3 af, hvad der er sædvanligt for personer uden nedsat erhvervsevne på samme egn og med samme alder, uddannelse og arbejde (faginvaliditet).

Stk. 3. Gruppeinvaliderente udbetales ved midlertidig erhvervsevnenedsættelse i en begrænset periode, indtil forsikredes tilstand er afklaret, dog maksimalt i 24 måneder. Herefter vurderer AP Pension, om erhvervsevnen er nedsat varigt i dækningsberettiget grad, eller om dækningen helt bortfalder, jf. nedenfor.

Varig erhvervsevnenedsættelse

Stk. 4. Forsikrede har ret til gruppeinvaliderente, hvis AF Pension vurderer, at forsikrede på grund af helbredsmæssige forhold varigt ikke er i stand til ved egen arbejdsindsats at tjene mere end 1/2 respektive 1/3 af, hvad der er sædvanligt for personer uden nedsat erhvervsevne på samme egn med samme uddannelse og alder (generel erhvervsevne).

Stk. 5. Hvis forsikrede har ret til udbetaling, fordi erhvervsevnen er varigt nedsat, opnår forsikrede også ret til præmiefritagelse fra førstkommende præmieforfald.

Udbetaling

Stk. 6. Hvis erhvervsevnen er nedsat med mellem 1/2 og 2/3, udbetales halv Gruppeinvaliderente.

Stk. 7. Hvis erhvervsevnen er nedsat med mindst 2/3, udbetales fuld Gruppeinvaliderente.

Stk. 8. Udbetaling af gruppeinvaliderente sker dog tidligst, når erhvervsevnen har været nedsat uafbrudt på grund af samme sygdom eller ulykke i 3 måneder."

10. 84.311

Nævnet udtaler:

Det fremgår af sagen, at selskabet har stoppet udbetalingen af ydelser ved tab af erhvervsevne med udgangen af februar 2013. Efter sagens indbringelse for nævnet har selskabet vurderet, at klagerens erhvervsevne var nedsat med 1/2, men ikke med 2/3, og selskabet har genoptaget udbetalingen af halve ydelser fra tidspunktet, hvor det tidligere var stoppet.

Nævnet finder ikke grundlag for at kritisere, at selskabet den 1/3 2013 er overgået til en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne.

Efter sin gennemgang af sagen - herunder de lægelige oplysninger og oplysningerne om, at klageren i hvert fald kunne arbejde 16 timer om ugen i fleksjob i en børnehave - finder nævnet, at det ikke er bevist, at klageren ikke med de rette skånehensyn for rygbelastende arbejde kan varetage et andet arbejde i samme omfang. Nævnet finder på baggrund af de lægelige oplysninger endvidere, at det ikke er bevist, at der er sket en forværring af hendes psykiske tilstand, efter at hun blev bevilget fleksjob. Hendes erhvervsevne kan derfor ikke anses for nedsat med mindst 2/3, og nævnet kan derfor ikke kritisere, at selskabet har vurderet klagerens tab af erhvervsevne nedsat med alene 1/2 og som følge heraf udbetaler halve ydelser.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Svend Bjerg Hansen
Udskriftets rigtighed bekræftes

Kim Sparlund