Ankenævnet for Forsikring

Den 6. maj 2015 blev i sag nr. 86682:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har forsikring med dækning ved tab af erhvervsevne i PFA Pension. Hun klager over, at selskabet har afvist at udbetale helbredsbetingede ydelser efter den 1/6 2014.

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at klagerens erhvervsevne ikke er nedsat i dækningsberettigende grad.

Selskabet har oplyst, at forsikringen giver ret til fuld invalidepension og præmiefritagelse ved en erhvervsevnenedsættelse på mindst halvdelen. Der er ret til sumudbetaling ved en erhvervsevnenedsættelse på to tredjedele.

Selskabet har udbetalt invalidepension fra den 1/6 2002 til 1/6 2014.

Klageren er født i 1967. Hun er uddannet produktudvikler. Den 5/12 2001 blev klageren kvæstet i et færdselsuheld.

Af dokument af 12/2 2002 fremgår bl.a.:

”**Erhverv:**
Påg. er i 1992 uddannet projektudvikler.

Fra marts 1993 ansat som produktudvikler ved … Hun har tidligere arbejdet på fuld tid, men er i en periode foreløbig frem til 1/10 2002 bevilget tabt arbejdsfortjeneste 6 timer om ugen I forhold til datteren på 3 år, således at hun er tilknyttet arbejdsmarkedet 31 timer om ugen. Påg. oplyser, at hun vil kunne få arbejdstiden øget, når forannævnte bevilling udløber.

Helbred:
Påg. og ægtefællen blev i weekenden 4./5. november 2001 påkørt af en ældre bilist, mens parret så på butiksvinduer. Påg. har brækket 2 ryghvirvler og har pådraget sig whiplash læsion. Påg. har således afbrudt sin barselsorlov på grund af ulykkestilfældet. Hun har indtil 4/2 2002 brugt støttekorset på grund af rygfrakturen. Oplyser, at hun hele tiden har hovedpine og kvalme og er svimmel. Er tidligere behandlet for nakken, er netop startet behandling 2 gange om ugen hos fysioterapeut for ryggen. Oplyser, at hun p.t. har problemer med at sidde i for lang tid ad gangen, og bedres dette ikke, regner hun med, at hun vil få problemer med at klare hidtidigt arbejde, vil ikke kunne klare arbejdet stående.
Udover følger efter ulykkestilfældet lider påg. af en medfødt hørelidelse, har ingen hørelse på højre øre, og hørelsen er meget nedsat på venstre øre, hvor hun benytter høreapparat. Er tilkendt invaliditetsydelse på grund af hørenedsættelsen. Hun er i kontakt med Center for Kommunikation og har fået stillet forskellige hjælpemidler til rådighed. Hørelidelsen gør, at påg. ikke kan tale I telefon på normal vis, hun benytter mundaflæsning. Hun oplyser, at lidelsen i venstre øre er forværret siden ulykkestilfælde, har susen som ved tinitus."

Af den kommunale journal af 17/11 2008 fremgår bl.a.:

"Samtale den 11.11.2008 hos [klagerens mand]

[Klageren] fortæller, at hun aldrig har haft det bedre end nu, hun kan lægge sin arbejdstid som hun vil; hun kan gå til og fra, hun kan gå ned i forretningen, hvis hun har brug for det sociale, og hvis forretningen har brug for hendes assistance. Men vigtigst er, at [hendes] arbejdstid er sat ned til 15 timer pr. uge. Det betyder, at hun kan nå sit arbejde, og hun kan nå sit 'liv'. Hun har nu fået et overskud, hvor hun tidligere var helt uden overskud, hun var brugt, når hun var færdig med arbejde.
[Hun] er sikker på, at det at arbejde kun 15 timer pr. uge styrker hende. Hun mærker en ro over sig selv og sin situation.

[Klagerens mand] er meget interesseret i at ansætte [hende] i et fleks-job i [firma 1]. Hun skal så lave de adm. opgaver, der ligger omkring bilagene, regningerne og bogføringen, samtidig skal hun arbejde lidt mere kreativt f. eks. hjemmesiden med henblik på nye tilbud osv. Hun skal finde på/kreere firmagaver og siden pakke dem ind. Hendes job vil derfor være 1/2 adm. regnskabsass. og 1/2grafisk design, hvilket i flg. HK … vil give en tilskudsløn på kr. 23.000, + tillæg.

VP og optræning i forhold til opgaver forlænges, og vi taler om fleks-job evt. 01.02.2009"

Ved brev af 17/3 2009 blev klageren tilbudt ansættelse i fleksjob med en arbejdstid på 15 timer ugentligt i en fuldtidsstilling som bogholder/ grafisk assistance. Kommunen ydede tilskud til lønnen med 2/3-dele.

Af den kommunale journal af 17/3 2009 fremgår bl.a.:

> ”Oplyst af HK, … , at tilskudslønnen som bogholder er et stykke over de 23.000 arbejdsgiver her giver i løn. Tilskudslønnen er i dette tilfælde det samme som den aftalte månedsløn 23.000 + pension”

Den 23/12 2011 stiftede klageren et anpartsselskab 2 indenfor restaurationsbranchen. I spørgeskema af 29/1 2013 har klageren angivet, at hun var direktør i firmaet, og at hendes arbejdsfunktion var regnskabsansvarlig. Der er fremlagt årsrapport for 2012 og perioderapport for anpartsselskabet. Det fremgår af årsrapporten, at bruttofortjenesten udgør 1.120.687 kr.

Ved brev af 16/4 2012 fra kommunen blev klageren tilbudt ansættelse i fleksjob i en restaurant 1 med en arbejdstid på 15 timer ugentligt i en fuldtidsstilling fra 1/4 2012. Kommunen ydede tilskud til lønnen med 2/3-dele, og ”tilskudslønnen” var 26.000 kr. om måneden. Det fremgår endvidere af brevet, at klagerens stillingsbetegnelse var regnskabsansvarlig med særligt betroet ansvar, og at skånehensynet var nedsat arbejdstid. Restaurant 1 var ejet af anpartsselskab 2.

Af lægeattest af 23/1 2013 fremgår bl.a.:

Udfyldes af den undersøgende læge
Diagnose/behandlet for: FRAKTUR AF LANDERYGHVIRVEL

1	Hvordan er patientens tilstand nu? (jf. ovenfor skadedato/sidst afgivne attest)	☒ Uændret ☐ Bedre ☐ Forværret - hvordan?
2	Hvordan har forløbet af sygdommen eller følgerne efter skaden været siden sidste attest/indtil nu? (jf. ovenfor skadedato/sidst afgivne attest)	UÆNDRET SIDEN SIDSTE ATTEST
3	a) Er patienten stadig under behandling?	NEJ ☒ JA ☐ Hvis **JA**, Hvilken? _____ Hvis **NEJ**, Hvorfor ikke? _____
	b) Skønner De, at yderligere behandling eller genoptræning kan føre til en bedring af tilstanden?	☒ ☐ Hvis **JA**, Hvilken? _____
4	Mener patienten at kunne: a) deltage i sit hidtidige arbejde?	NEJ ☐ JA ☒ Hvis **JA**: Fra hvornår? _____ (dag/md/år) ☐ På fuld tid ☒ På deltid: 15 (antal timer ugentlig)

b) varetage sine daglige funktioner i øvrigt?	☐	☒ Fra hvornår? _____ (dag/md/år) ☐ Fuldt ud ☐ Delvist
c) føre tilsyn med virksomheden? **(Besvares kun for selvstændige eller personer i ledende stilling)**	☐	☐ Fra hvornår? _____ (dag/md/år) ☐ På fuld tid ☐ På deltid: _____ (antal timer ugentlig)
5 a) Hvilke funktioner af sit hidtidige arbejde eller daglige funktioner mener patienten, han/hun ikke kan udføre?		Nærmere beskrivelse: INGEN FUNKTIONER VED NUVÆRENDE ARBEJDSBELASTNING
b) Hvad er den lægelige eller medicinske årsag til, at patienten ikke kan udføre disse funktioner? **(Besvares kun, hvis patienten har oplyst, at der er nedsat funktion)**		Nærmere beskrivelse:
c) Hvor mange timer daglig vurderer De, patienten kan arbejde?		Antal timer dagligt: 3-4 TIMER

...

	NEJ	JA	
6 a) Hvordan vurderer De prognosen for patientens tilstand?			☒ Uændret ☐ Dårlig ☐ God ☐ Ved ikke
b) Er der tilstødt komplikationer, der har påvirket sygdommens/skadens forløb?	☒	☐	Hvis **JA**: Hvilke, hvordan og hvorfor?
c) Forventer De, at patienten helt eller delvist genvinder erhvervsevnen i forhold til nuværende arbejde?	☒	☐	Hvis **JA**: Hvornår? _____ (dag/md/år) Forventet arbejdstid ugentlig:
d) Forventer De, at patienten helt eller delvist genvinder erhvervsevnen i forhold til andet arbejde?	☒	☐	Hvis **JA**: Hvornår? _____ (dag/md/år) Forventet arbejdstid ugentlig:

På foranledning af selskabet blev klageren undersøgt af en ortopædkirurg. Af brev af 26/5 2013 fra lægen fremgår bl.a.:

"**SPECIALLÆGEERKLÆRING**

...

NUVÆRENDE

Som fodgænger i efteråret 2001 påkørt af bil, hvorved hun pådrog sig et brud på den 11. brysthvirvel og et brud på tværtap af en lændehvirvel. Begge brud blev behandlet konservativt. [Hun] var primært indlagt på … i forbindelse med ulykken og blev herfra overflyttet til … . I forløbet er hun også blevet tillagt diagnosen piskesmældskade.

Der har siden været tendens til lavtsiddende lænderyg- og rygsmerter og nedsat rygbevægelighed med gener i det daglige.

Ortopædkirurgisk vurderet på … i september 2004, hvor [hun] også i længere tid havde gener fra højre hofteregion. På dette tidspunkt let haltende gang. Man fandt let affladiget lænd og nedsat foroverbøjning af lænderyg. Røntgenundersøgelse af højre hofte viste på dette tidspunkt ganske diskrete, begyndende slidgigtforandringer, men ikke følger efter mulig, tidligere skade. Man fandt ikke anledning til at fortsætte udredning eller tilbyde behandling.

[Klageren] startede arbejde ca. 1,5 år efter ulykken, men måtte nedtrappe dette til ca. 15 timer per uge, hvilket er hendes nuværende arbejdskapacitet.

Hun blev fra starten, dvs. 1,5 år efter ulykken, tilbudt et fleksjob, og det har hun fortsat på uændrede betingelser.
…
RESUMÉ OG KONKLUSION
Kvinde med følger efter 12 år gammel trafikulykke, hvor hun som fodgænger påkøres af bil og slynges gennem en butiksrude.
Hun behandles konservativt for brud på Th12 brysthvirvel og tilskrives også i efterforløbet piskesmældskade.
Hendes forudgående høretab angives forværret efterfølgende og hun har fungeret i et fleksjob på 15 timer per uge i mange år med regnskabsarbejde fra hjemmet.
I dag påvises moderat nedsat samlet nakkebevægelighed, positiv foramen kompressionstest og let nedsat samlet fleksion af ryg, men bevaret neurologisk intakte forhold ved alle ekstremiteter.
Status bedømmes stabil med bestående besvær som beskrevet.
De foreliggende forsøg på at øge arbejdsintensiteten har ikke båret frugt over de senere år og det er min vurdering, at [hendes] samlede arbejdsevne i nuværende funktioner og med nuværende hjælpemidler vil være stabil på nuværende niveau, også fremover."

Af den kommunale journal af 12/9 2013 fremgår:

"Hændelsesdato:
12-09-2013

Afholdt samtale

Dags dato afholdt samtale med [klageren].

Referat af samtalen:
[Hun] arbejder 15 timer om ugen fordelt som arbejdsopgaver er til de forskellige dage.

Hun tager sig af regnskab og bogholderi i virksomheden.

[Hun] kan ikke sidde ved computeren i længere tid, skal kunne gå til og fra efter hvordan hendes nakke og ryg har det.

[Hun] trives og har ikke behov for yderligere hjælp.

Vurdering:
Med baggrund i ovenstående vurderes det, at [hun] fortsat opfylder betingelserne for fleksjob."

Af den kommunale journal af 4/11 og 13/11 2013 samt kommunens brev af 13/11 2013 til klageren fremgår bl.a., at klageren pr. 1/11 2013 blev ansat i fleksjob i firma 1 som regnskabsansvarlig, hvor hun blev aflønnet for 15 timer pr. uge, at timelønnen udgjorde 156 kr., og at hun ville modtage et tillæg på 5 % efter 12 måneders ansættelse. Af brevet af 13/11 2013 fremgår, at skånehensynet var: nedsat arbejdstid.

Selskabet meddelte klageren ved brev af 19/2 2014, at det var selskabets vurdering, at klagerens erhvervsevne ikke længere var nedsat i dækningsberettigende omfang, og at udbetalingerne ville ophøre fra den 1/6 2014.

På foranledning af selskabet blev klageren undersøgt af en anden ortopædkirurg. Af brev af 26/5 2014 fra speciallægen fremgår bl.a.:

> "Det skal anføres, at pt. har et medført høretab og hører dårligt. Fik implantat i 2004, som virker dårligt, og der er angiveligt påtænkt fornyelse af dette. Anamnese og samtale mv. er præget af dette høretab, men pt. forstår pænt mundaflæsning, og umiddelbart synes oplysningerne at være fornuftige og kan danne basis for udarbejdelse af erklæring som anført.
>
> **Medicin:**
> Får smertestillende i form af Pinex og Ipren x 3 dagl.
>
> **Socialt:**
> Pt. er uddannet tøjdesigner. Arbejdet i butik med regnskab og hjalp med at fylde op mv. Arbejder 3 timer dagl. i fleksjob.
> …
> **Konklusion:**
> Nu … årig kvinde som angiveligt i nov. 2001 bliver påkørt bagfra og kastet igennem butiksrude og lander på en hylde i denne. Får to brud på rygsøjlen (det har ikke været muligt at indhente yderligere oplysninger). Endvidere forvridning i nakkeregionen. Anvender korset i 3 mdr. Går til genoptræning.
> Er sygemeldt i 1,5 år. Påbegynder arbejdsfunktion primært som fleksjob som designer, (pt. er uddannet som dette) men hun overgår til anden arbejdsfunktion i butik med regnskab og lagerarbejde. Arbejder 15 timer om ugen. Går til fysioterapi.
> Pt. klager over smerter i nakkeregionen og i skulderregionen med udstråling. Smerterne forværres ved belastninger. Ingen effekt af behandlinger. Hun har bedst af at bevæge sig. Ved undersøgelsen finder man nedsat bevægelse i nakkeregionen og smerter ved foramenkompressiontest men ingen radikuleringer. Der er fri bevægelse i begge skulderled. Ingen muskulær atrofi. God kraft. Normal neurologisk undersøgelse i underekstremiteterne.
> Pt. føler over tid, at generne er forværret. Går til fysioterapi x 1 ugentligt, men hun har ikke nogen væsentlig effekt af dette.
>
> Man kan ikke, nu 13 år efter uheldet, sikkert relatere de beskrevne symptomer til det initierende traume, idet de nuværende gener kan være forårsaget af andre gener — herunder diskusdegeneration og myofascielle gener.
>
> Der er angiveligt ikke foretaget yderligere undersøgelser af følgerne af følgerne efter de pågældende rygbrud, og det har ikke været muligt at indhente yderligere oplysninger mhp. Lokalisering mv.
> Man kan anbefale, at der supplerende foretages en reumatologisk speciallægeundersøgelse mellem de objektive fund og de subjektive gener.
>
> Det skal supplerende anføres, at der ikke er bestilt rtg. Undersøgelse eller lign., idet disse kan anbefales foretaget i forbindelse med en evt. supplerende reumatologisk speciallægeerklæring.

Diagnose:
Thoracolumna vertebralis seqv. (angiveligt to rygbrud)
Distorsio columns cervicalis (2001)"

I klageskema af 8/9 2014 har klageren bl.a. anført:

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

- Tilkendes fuld invalidepension 1/6 2002 pga. ulykke d. 5/11 2001, hvor der konstateres to brud på rygsøjlen og piskesmældslæsion.
- Kom i flexjob 1/11 2003 25t/uge. Udbetaling af pension fortsætter.
- Pga. store gener fra skaderne kommer jeg i et andet jobforløb på 15t/uge d. 1/11 2008.
- Siden april 2012 har der været skuldergener med udstråling fra nakken og ryggen. Fysioterapeut konstatere en forværring af mine skader, som desværre ikke kan afhjælpes meget.
- 4/1 2013 laver PFA en opfølgning af min sag.
- 19/2 2014 får jeg besked om at udbetalingen stopper, da de ikke længere mener at min erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen. Dette på trods af at mine skader er forværret og min arbejdsindsats er nedsat i løbet af hele perioden.

2. Hvad vil de konkret opnå hos selskabet? (skal udfyldes)

Forsat udbetaling af invalidepension"

Dertil har selskabet i brev af 10/12 2014 til nævnet bl.a. bemærket:

"**Hvad er der sket?**
Det drejer sig om en … kvinde, som … er uddannet produktudvikler, … . Før ulykken arbejdede hun 31 timer om ugen, da hun var bevilget tabt arbejdsfortjeneste 6 timer om ugen på grund af sin ældste datter (bilag I, side 40).

Forsikrede sygemeldes 5. december 2001 som følge af en trafikulykke, hvor hun og hendes mand som fodgængere blev påkørt.

Forsikrede var på dette tidspunkt på barselsorlov … .

Forsikrede har endvidere et medfødt hørehandicap, som er grunden til, at hun siden 1999 har modtaget invaliditetsydelse.

PFA Pension har udbetalt invalidepension fra den 1. juni 2002, hvor forsikrede ikke længere får fuld løn fra sin arbejdsgiver og frem til den 1. juni 2014. Der er fulgt op på udbetalingerne i august 2004 og maj 2005.

I 2013 bliver PFA Pension opmærksom på, at forsikrede forpagter en restaurant, hvor hun er direktør. Af denne grund vælger vi at følge op på forsikredes udbetaling for at undersøge, om hun fortsat er berettiget til at modtage den.

PFA Pension indhenter derfor nye lægelige akter samt dokumentation for forsikredes arbejdsmæssige forhold:

Dokumentation for forsikredes arbejdsmæssige forhold
Som led i opfølgningen modtager PFA Pension i januar 2013 et opfølgningsskema udfyldt af forsikrede. Forsikrede oplyser i dette skema, at hun startede i fleksjob den 1. november 2003 25 t./uge, men måtte efter et par år gå ned på 15 t./uge pga. smerter i ryg og nakke. Hun oplyser samtidig, at hun arbejder som bogholder.

PFA Pension har ligeledes modtaget de kommunale akter, der beskriver forsikredes kommunale forløb. Det fremgår af disse akter, at forsikrede i perioden fra 2003 og frem til 2008 arbejdede hos [firma 2], hvor hun var ansat som designer 20 timer ugentligt. Kommunen betalte et tilskud på halvdelen, for at virksomheden havde forsikrede ansat i fleksjobbet. Det fremgår af opfølgninger på fleksjobbevilling for 2006 og 2007, at både forsikrede og [firma 2] var tilfredse med forsikredes arbejde (bilag I side 29-32). Forsikrede fratrådte imidlertid [firma 2] i 2008, hvorefter hun blev ansat i fleksjob hos [firma 1] - en virksomhed, der er ejet af hendes mand, … . I forbindelse med jobskiftet nedsatte forsikrede arbejdstiden til 15 timer om ugen og kommunen forhøjede tilskuddet til arbejdsgiver til to tredjedele af lønnen.

Det fremgår videre af de kommunale akter, notat af 17. november 2008 (bilag I, side 8), at forsikrede oplyser efter jobskiftet, *at 'hun aldrig har haft det bedre end nu, hun kan tilrettelægge sin arbejdstid som hun vil, hun kan gå til og fra, og hun kan gå ned i forretningen, hvis forretning har brug for hendes assistance. Men vigtigst er, at'* forsikredes *'arbejdstid er sat ned til 15 timer pr. uge. Det betyder, at hun kan nå sit arbejde og hun kan nå sit liv'.* Hun har nu fået et overskud. Det fremgår videre, at … (forsikredes ægtefælle) ansætter forsikrede og oplyser, at hun skal lave de administrative opgaver med bilag, regninger og bogføring, og samtidig skal hun arbejde lidt mere kreativt f.eks. på hjemmesiden med nye tilbud osv. Hun skal finde på/kreere firmagaver og pakke dem ind. Hendes job vil derfor være $^1/_2$ administrativ regnskabsassistent og $^1/_2$ grafisk design.

PFA Pension bemærker, at forsikredes arbejdsopgaver med regnskab og virksomhedens hjemmeside stiller betydelige krav til de kognitive funktioner. Forsikrede lægger vægt på, at den nedsatte arbejdstid betyder, at hun aldrig før har haft det lige så godt, og at hun har fået et overskud og nu kan nå sit liv. PFA Pension bemærker endvidere, at forsikrede i 2008 begyndte at arbejde hjemmefra, hvilket giver optimal fleksibilitet i forhold til at gå til og fra arbejdet og kunne holde pauser og hvile efter behov. Endvidere har forsikrede mulighed for at veksle mellem computerarbejde og arbejde i forretningen. Forsikrede har desuden efterhånden flere års erfaring med sine arbejdsopgaver og må derfor forventes at have erfaring og overblik, som gør, at arbejdsopgaverne er mindre krævende end i begyndelsen. Endvidere er hendes børn blevet større og det må forventes, at dette giver forsikrede mere overskud i hverdagen også i forhold til at arbejde.

Det fremgår desuden af de kommunale akter, notat af 12. september 2013 (bilag I, side 3), at forsikrede arbejder 15 timer om ugen, fordelt som arbejdsopgaverne er til de forskellige dage.

PFA Pension går ud fra, at dette betyder, at forsikrede nogle dage arbejder mere end 3 timer, hvis det passer bedst med arbejdsopgaverne den dag.

Det fremgår af brev af 13. november 2013 (bilag I, side 41), at forsikrede aflønnes for 15 timer pr. uge, hvor hun er 100 pct. effektiv.
PFA Pension vurderer, at forsikrede med en effektivitet på 100 pct. bør kunne øge sin arbejdstid, om end de ekstra timer evt. vil være med nedsat effektivitet. Det er endvidere vores vurdering, at forsikredes effektivitetsgrad er med til at understrege, at hun ikke længere har væsentlige kognitive gener.

Som led i opfølgningen beder PFA Pension forsikrede om at udfylde en blanket 'Virksomheds- og indkomstforhold (selvstændige)' (bilag D). Hun oplyser i denne blanket, at hun den 23. december 2011 stiftede [restaurant 1], hvor hun var direktør og regnskabsansvarlig, og hvor hun arbejdede 15 timer om ugen.

Forsikrede sender samtidig en saldobalance fra [anpartsselskab 2] (bilag E) og oplyser, at selskabet åbnede … . Det fremgår af balancen, at der er personaleomkostninger i form af … løn (413.000 kr.), … løn (675.080), lønninger til andre (316.9000) og udgift til konsulentbilstand.

PFA Pension konkluderer på baggrund af saldobalancen, at forsikrede på trods af sine helbredsmæssige problemer har haft overskud til at etablere [anpartsselskab 2], til at stå i spidsen for den som direktør, og til samtidig at arbejde som bogholder. PFA Pension formoder, at det er vanskeligt, hvis ikke umuligt, at have en stabil arbejdstid som virksomhedsejer, og at det kræver en stor indsats at oprette en ny virksomhed.

PFA Pension bemærker desuden, at følgende fremgik af restaurantens hjemmeside, hvor forsikrede var nævnt som stifter og direktør af restauranten (udskrift af hjemmesiden vedlagt som bilag U):

'[Klageren] (..) er uddannet designer og har arbejdet med … i 18 år. Sideløbende med dette arbejde har hun stået for bogholderiet i virksomheden'.

På baggrund af denne oplysning, som PFA Pension går ud fra, at forsikrede selv har lagt på hjemmesiden, formoder vi, at forsikrede arbejdede med regnskab ud over sit fleksjob hos [firma 2], og at dette arbejde foregik hos [firma 1], som hendes mand har drevet siden 2003.

PFA Pension bliver desuden i forbindelse med sagsbehandlingen opmærksom på, at forskellige internetportaler har skrevet om forsikrede og hendes [restaurant 1].

Følgende fremgår af artikel af … , der findes på … (bilag V):
'[Restaurant 1] får nyt liv med … . (...) [Restaurant 1] får nu nyt liv, idet den overtages af et … par … . (..) Da muligheden opstod for at overtage [restaurant 1], var vi ikke ét sekund i tvivl om, at det var det helt rigtige. Det kan virke underligt midt i en krisetid, men vi ser det som en oplagt mulighed for at udvikle vores virksomhed og sætte vores kompetencer i spil på en bane, som vi kender godt, lyder det optimistisk fra … , der driver … samt … (..)':

Der findes også en artikel om forsikredes [virksomhed] på … skrevet den 16. februar 2012 (bilag X), hvor følgende fremgår:…

I november 2013 går forsikredes [restaurant] konkurs.

Ved mail af 24. februar 2014 (bilag O) oplyser forsikrede, at hun stoppede med at arbejde i sin restaurant på grund af, at hun ikke kunne klare dette. *Det faktum, at restauranten er gået konkurs bekræfter imidlertid ikke, at forsikrede ophørte med at drive restauranten med baggrund i de helbredsmæssige forhold.*

Forsikredes helbredsmæssige forhold
Som led i opfølgningen modtager PFA Pension Lægeattest 2 dateret 23. januar 2013 fra egen læge (bilag B). Heraf fremgår det, at lægen vurderer, at forsikrede kan arbejde 3-4 timer dagligt (15-20 timer pr. uge). Lægen vurderer ligeledes, at tilstanden er uændret siden

den sidste attest, og at der ingen funktioner ved nuværende arbejdsbelastning er, som forsikrede ikke kan udføre.

PFA Pension bemærker, at lægen således vurderer, at forsikrede kan arbejde mere (15-20 timer) end hun faktisk gør (15 timer). Da lægen vurderer, at der ikke er sket ændringer i forsikredes helbredstilstand siden lægen udarbejdede den tidligere attest, hvilket skete i forbindelse med den tidligere opfølgning i 2005, lægger PFA Pension til grund, at forsikredes helbredstilstand ikke er blevet forværret siden da. Forsikredes oplysning om forværring af helbredstilstanden, der fremgår af opfølgningsskemaet (bilag C), er derfor ikke i overensstemmelse med lægeattesten (bilag B).

PFA Pension vælger ligeledes at indhente journal fra egen læge (bilag F):
Det fremgår af journalnotat af 23. november 2001, at forsikrede siden ulykken har haft nakkesmerter og hovedpine. Hun er blevet undersøgt for fractur, men der er ingen fractur i nakken. Der er bankeømhed af samtlige nakkens hvirvler, dog i lettere grad. Der er indskrænket bevægelighed ved sidedrejning samt flexion og ekstension. Der er muligvis tale om en lille whiplash.
…
Det fremgår af journalnotat af 23. januar 2013, at forsikrede fortsat har gener og smerter ved kraftig belastning, men kan klare sit fleksjob 15 timer om ugen. 25 timer var for meget. Det vurderes, at tilstanden er uændret.

PFA Pension bemærker, at vi ikke er i besiddelse af dokumentation for, at forsikrede har været i lægelig behandling siden 2004. Dette tyder på, at forsikrede ikke har haft behov for behandling og dokumenterer ikke forsikredes påstand om, at hun har oplevet en forværring af sin helbredstilstand. Tværtimod tyder det på, at forsikredes helbredstilstand er blevet forbedret siden hun ikke længere har behov for lægelig behandling.

Som led i opfølgningen indhenter PFA Pension også Funktionsevneskema dateret 20. marts 2013 (bilag G), som forsikrede selv har udfyldt. Heraf fremgår det, at hun kan gå i 20-30 min, sidde i 1-2 timer, stå i 30-40 min, cykle i 30-45 min og køre bil/ motorcykel/ knallert i 1-2 timer. Hun kan gå på trapper og klatre på stiger, men får smerter hvis hun skal gøre det i længere tid. Hun kan bøje sig fremover, men bemærker at hun ikke kan i vedvarende stilling. Hun oplyser at hun ikke kan bøje sig bagover eller til siden pga. rygsmerter. Kan ligge på knæ, sidde på hug, krybe og strække armene over skuldrene uden problemer. Hun oplyser, at hun ikke kan løfte over skulderniveau, da hun får smerter i nakke og skulder. Hun oplyser endvidere, at hun ikke kan gå på ujævnt underlag pga. smerter i lænden. Hun kan løfte/bære 10 kg tæt til kroppen.

PFA Pension bemærker, at forsikrede kan bøje sig fremover, hvor det i 2002 oplystes, at hun fik betydelige rygsmerter på den torakolumbale overgang når hun stod foroverbøjet i kort tid. Vi bemærker endvidere, at forsikrede kan sidde ned i 1-2 timer, hvor hun tidligere fik betydelige rygsmerter på den torakolumbale overgang når hun havde siddet ned i for lang tid. Ud fra de nye oplysninger, går vi ud fra, at der er tale om en bedring i rygsmerterne.

Forsikrede oplyser desuden, at hun ikke oplever nogen generelle problemer med de huslige gøremål, tingene tager dog længere tid.
PFA Pension bemærker, at forsikrede trods sine helbredsgener klarer de huslige gøremål og ikke oplever generelle problemer med dette. Der er ingen oplysninger om at forsikrede oplever problemer med at klare tungere dele af husholdning/rengøring og der er ingen oplysninger om at ægtefællen eller børnene hjælper med dette, eller at der er ansat en rengøringshjælp.

Forsikrede oplyser, at hun ingen problemer har med at læse, hun kan læse i 1 til 1,5 time, herefter bliver hun træt. Tilsvarende oplever hun at kunne se tv/bruge computer, gå i biograf/teater i 1 til 1,5 time. Hun oplyser, at hun ikke kan løbe og hoppe pga. smerter i ryg og nakke, og at hun går til styrketræning efter et program sammensat af en fysioterapeut. Forsikrede oplyser, at hendes gener ikke er konstante, og at hun har det godt om morgenen, men efter et par timers arbejde er nødt til at gå hen og lægge sig. Hun kan klare en times arbejde mere om eftermiddagen og hun oplyser, at smerterne er værst, når hun har siddet ved computeren.

PFA Pension bemærker, at forsikrede oplyser, at hendes gener ikke er konstante. Endvidere klager hun ikke længere over kognitive gener.

Det oplyses i speciallægeerklæring af den 26. mai 2013 (bilag H), at forsikrede ikke har et dagligt forbrug af medicin. Hendes væsentligste gener er i nakken, og smerterne tiltager, hvis hun sidder foran computeren i mere end 2-3 timer.

Det er tidligere oplyst, at forsikrede arbejder 2 timer om formiddagen og I time senere. Ud fra oplysningen om at forsikrede kan arbejde 2-3 timer før smerterne tiltager, undrer det PFA Pension, at forsikrede ikke er i stand til at øge sin arbejdstid ud over i gennemsnit 3 timer dagligt.

Det oplyses, at forsikrede ved mere fysisk krævende arbejde primært får smerter i bryst- og lænderyg. Nakkesmerterne har udstrålende tendens mod kæbe og ud mod begge skulderregioner, men ikke ud i hænderne. Hun føler i disse situationer, at begge arme bliver meget svage. Gangdistancen oplyses til omkring en kilometer, hvorefter lændesmerterne tiltager.

Forsikrede oplyser at hun træner to gange om ugen, og passer hun dette, ser hun sig i stand til at gennemføre de daglige gøremål, herunder almindelige forefaldende løft, blot hun holder formålet ind til kroppen. Generne fra nakke og skulder kan tidvis være søvnforstyrrende.

Det oplyses, at forsikredes gang er naturlig uden bemærket halten og det oplyses desuden at forsikrede tidligere ved undersøgelse i 2004 blev vurderet ortopædisk på [hospital] pga. gener fra højre hofteregion. På daværende tidspunkt var der let haltende gang.

PFA Pension bemærker, at der ikke længere ses halten.

Forsikrede har nedsat hørelse som tydeligt forbedres ved supplerende mundaflæsning. Der ses let til moderat samlet nedsat bevægelighed i nakke i alle retninger. Der ses symmetriske, normalt muskuløse skulderåg og overekstremiteter. Den samlede skulderbevægelighed er normal, så skadelidte når nakke, respektivt højt thorakalt på ryg med begge hænder.

Der er ingen atrofi af over- eller underarmsmuskulaturen eller sideforskel. Forsikrede kommer tvangfrit til- og fra rygleje.

Der er neurologisk intakte forhold ved alle ekstremiteter.
Det oplyses, at forsikrede har fungeret i et fleksjob på 15 timer om ugen i mange år med regnskabsarbejde fra hjemmet.

Speciallægeerklæring af 26. maj 2014 fra speciallæge i ortopædkirurgi … (bilag Q):
Det oplyses, at forsikrede får smertestillende i form af Pinex og Ipren x 3 dagligt.

PFA Pension bemærker, at forsikrede alene tager håndkøbsmedicin.

Forsikrede er fortsat i et fleksjob, hvor hendes funktion er hjælp til regnskab i butikker og ligeledes hjælp til at fylde på hylder mv. Hun klager over smerter i nakke og begge skuldre. Hun føler, at hun får tiltagende smertereaktion. Hun har tidligere haft en del udstråling i begge overekstremiteter, men det er bedre nu end det tidligere har været. Hun kan få smerter, når hun løfter noget tungt. Smerterne sidder specielt lige under overgangen mellem kraniet og nakkerygsøjlen og ligeledes ud i kæberne. Hun oplyser at hun sover dårligt om natten pga. nakke- og skuldersmerter. Der er ingen udstråling til underekstremiteterne. Der er smerter mellem skulderbladene. Når hun står meget i forretninger og belaster meget, får hun smerter ned i lænden, værst til venstre men også i nakkeregionen. Smerterne forværres ved belastninger. Det oplyses, at forsikrede har bedst af at bevæge sig.

Objektivt beskrives nedsat bevægelse i rygsøjlen med foroverfældning til 40 cm. Der er nedsat siderotation og sidefældning samt smerter i yderstillingerne lavt i lændecolumna. Der er ved foramenkompressionstest smertereaktion men ikke udstråling. Der er ved den neurologiske undersøgelse umiddelbart normale forhold i begge over- og underekstremiteter uden sikre udfald. Der er gode perifere cirkulatoriske forhold. Ved undersøgelse af halsrygsøjlen i øvrigt findes der nedsat bevægelighed både ved sidebøjning, siderotation, ekstension og fleksion. Der er paravertebral ømhed af muskulaturen. Ingen ømhed af trapezius supra infraspinatus, ligesom der er normal skulderbevægelighed. Der er ingen muskulær atrofi og god kraft

Speciallægen oplyser, at man ikke nu 13 år efter uheldet sikkert kan relatere de beskrevne symptomer til det initierende traume, idet de nuværende gener kan være forårsaget af andre gener, herunder diskusdegeneration og myofascielle gener.

Speciallægen skønner, at tilstanden er stationær, og at der er overensstemmelse mellem de objektive fund og de subjektive gener.

PFA Pension bemærker, at forsikrede oplever, at der er sket en bedring i udstrålingen til overekstremiteterne, og at der ikke findes muskelatrofi. Endvidere bemærkes, at forsikrede har det bedst når hun bevæger sig og det er vores vurdering, at arbejdet ved computeren muligvis ikke er optimalt i forhold til forsikredes skånehensyn, og at forsikrede derfor muligvis kunne udnytte sin erhvervsevne bedre i et job med mindre arbejde ved computeren eller ved i højere grad at veksle mellem regnskabsopgaverne og opgaverne i forretningen.

<u>Skadestuenotat af den 28. oktober 2013 (bilag T):</u>
Det oplyses, at forsikrede har været ud for et nyt trafikuheld, hvor hun med lav hastighed er kørt op i bagenden på bilen foran. Ved palpation er der ømhed svarende til proc. Spinosi Cl-Th8. Desuden lette, distinkte smerter i lumbaldelen.

Forsikrede oplyser, at hun har følger efter en tidligere trafikulykke 12 år tidligere. Hun oplyser, at hun dagligt har smerter svarende til de beskrevne steder og at det i forhold til smertetærskel svarer til en dag med hårdt fysisk arbejde.

CT scanning af columna cervicalis og røntgen af columna thoracalis viser ingen tegn til frakturer.

PFA Pension bemærker, at forsikrede beskriver sine daglige smerter som svarende til en dag med hårdt fysisk arbejde. Der er umiddelbart ikke dokumentation for, at ulykken fra 2013

har medført forværring i forsikredes erhvervsevne. Forsikrede klager ej heller over en sådan forværring.

Konklusion
På baggrund af at:

- forsikrede kan bøje sig fremover, hvor det i 2002 oplystes, at hun fik betydelige rygsmerter på den torakolumbale overgang, når hun stod foroverbøjet i kort tid,
- forsikrede kan sidde ned i 1-2 timer, hvor hun tidligere fik betydelige rygsmerter på den torakolumbale overgang, når hun havde siddet ned i for lang tid,
- forsikredes gener ikke længere er konstante,
- der ikke længere ses haltende gang,
- forsikrede ikke længere klager over kognitive gener
- forsikrede ikke længere klager over hovedpine,
- forsikrede ikke længere klager over hoftesmerter,
- forsikrede ikke længere klager over kvalme,
- forsikrede ikke længere klager over svimmelhed,
- forsikrede ikke længere klager over øresusen,
- forsikrede oplever, at der er sket en bedring i udstrålingen til overekstremiteterne, og der ved objektiv undersøgelse ikke findes udstråling til arme,
- der findes ømhed af muskulatur, men herudover en normal bevægelighed og funktion af skulder,
- der ikke findes muskelatrofi,
- forsikrede beskriver sine daglige smerter som svarende til en dag med hårdt fysisk arbejde,
- forsikrede alene tager håndkøbsmedicin,
- forsikrede har haft overskud til at oprette sin egen virksomhed, og stå i spidsen for den

er det PFA Pensions vurdering, at der er dokumentation for, at der er sket en bedring i forsikredes erhvervsevne og helbredstilstand. PFA Pension vurderer, at forsikrede ud fra det helbredsmæssige vil forventes at kunne varetage et varieret, ikke fysisk belastende arbejde, som ikke er nakke- og rygbelastende, og hvor hun kan skifte mellem stående, gående og siddende arbejdsstillinger og holde pauser ved behov, og som ikke er ensidigt pc-arbejde og tilgodeser hendes hørehandicap. PFA Pension vurderer, at forsikrede i et sådant hensigtsmæssigt job vil kunne arbejde på mere end halv tid."

Med henvisning til selskabets bemærkninger har klageren i brev af 25/12 2014 til nævnet bl.a. anført:

"PFA forsikring vælger at stoppe udbetaling af min pension, da de erfarer at min mand har har forpagtet en restaurant marts 2013. Da han har en butik i forvejen, hvor han på det tidspunkt arbejder på at frikøbe hans tidligere partner, kunne han af denne årsag ikke starte et nyt selskab på det tidspunkt, så derfor blev det startet i mit navn og så kommer det jo til at stå i papirerne, at jeg er direktør i selskabet. Mine arbejdsopgaver, arbejdstid og lønnen for den sags skyld bliver ikke ændret af den grund, da det i praktisk er min mand, der står for driften. PFA påstår også, at jeg som direktør nu kan give mig selv en direktørløn og det kan de jo se på mine lønsedler, at dette ikke er tilfældet. PFA skriver, at jeg på trods af mine helbredsproblemer, har haft overskud til at etablere en restaurant, være direktør og samtidig være bogholder. Som sagt var det min mand, der stod for driften og direktør var jo bare noget der stod på papiret. Som sagt lavede jeg regnskab, som jeg havde gjort tidligere. De mener det kræver en stor indsats at oprette en ny virksomhed, men restauranten var en eksiste-

rende forretning, der forsatte uændret, hvor der var ansat personale til at stå for driften og dette stod min mand for.
På hjemmesiden for restauranten skriver jeg, at jeg i 18 år har arbejdet som designer og sideløbende har arbejdet med regnskab i virksomheden. Her tror PFA at jeg har arbejdet med regnskab for min mands butik samtidig med at jeg arbejdede hos [firma 2] og sådan hænger det ikke sammen!!! Dette forløb vedrører tiden FØR ulykken!!! Da arbejdede jeg hos … som designer, samtidig med at jeg stod for regnskab i min mands egen [restaurant 2] fra 1998-2001, altså FØR ulykken, hvor vi grundet ulykken blev nødt til at sælge restauranten.
Da vi forpagtede [restaurant 1], troede min mand at det var en velfungerende restaurant, som kunne køre videre uændret, hvor han så gennem butikken skulle producere varer til denne. Det viste sig, at ejerne havde postet en del penge i restauranten for at få regnskabet til at se pænt ud. Da det så viste sig at vi blev nødt til at lægge mere arbejde i det end planlagt, valgte vi at lade selskabet gå konkurs for at komme ud af det, da ejeren ikke var til at forhandle med. Jeg kan arbejde 15t/uge og det må jeg accepterer. Jeg kan ikke lægge mere til og vil ikke kunne holde til det ekstra arbejde.

Ved. mit job hos [firma 2] i perioden fra 2003-2008 arbejdede jeg 25t/uge. Det sidste år arbejdede jeg på at få mulighed for at gå ned til 15 t/uge, da jeg helbredsmæssig ikke kunne holde til at arbejde så meget. Dette kunne ikke lade sig gøre. Jeg blev opsagt i maj 2008 og gik arbejdsløs i et halvt år, hvad man også kan se af oplysninger fra kommunen. Jeg kunne ikke finde et arbejde indenfor mit erhverv og startede så med regnskab 15t/uge i min mands firma. PFA får det til at lyde som om at jeg selv opsagde jobbet og valgte at starte i mit mands firma. Det var simpelthen af nød, da jeg ikke kunne finde andet arbejde. Der er ikke mange, der vil ansætte en 15 t/uge og jeg vil bare få det endnu mere dårlig af ikke at have lidt at stå op til hver morgen. Det gør meget for ens selvværd, at man kan bruges til noget, selvom det ikke er så mange timer.

Vedr. Lægeerklæringerne skriver PFA at lægerne vurdere at jeg kan arbejde 3-4 timer dagligt. Det står der ikke noget om i lægeerklæringerne, så det passer ikke hvad de skriver. Lægerne skriver at min samlede arbejdsevne i nuværende funktioner og med nuværende hjælpemidler vil være stabil på nuværende niveau, også fremover. Dvs. 15t/uge som jeg har på nuværende tidspunkt.

De første par år gik jeg til fysioterapeut, kranio sakral behandling og akupunktur, men intet hjalp vedvarende. Jeg fik at vide af samtlige behandlere at de desværre ikke kunne hjælpe mig, hvis behandlingen ikke havde nogen effektiv efter hvis antal gange. Derfor har jeg ikke været til yderligere behandlinger, da disse ikke havde nogen effekt. Jeg har været til fysioterapeut efter at jeg i 2013 begyndte at få udstråling af smerter i skulder og arme.

PFA's konklusion at der ikke længere klages over hovedpine, kvalme, svimmelhed, øresusen er ikke sandt. Det er jo lige præcis det der står at det er disse ting jeg må døje med hver dag.

Jeg synes denne her sag er ved at være helt ude af proportioner. De kører meget på at jeg kunne starte min egen virksomhed, men dette var ikke tilfældet i praktik, kun på papiret. Det ændrer ikke på sagens kerne at med 15t/uge har jeg en tålelig hverdag, hvor jeg kan få tingene til at hænge sammen. Det har jo ikke været for sjovt skyld at jeg gik ned fra 25t/uge til 15t/uge."

Heroverfor har selskabet i brev af 23/1 2014 til nævnet bl.a. bemærket:

"Forsikrede oplyser, at PFA Pension har misforstået det, der fremgik af hjemmesiden for [restaurant 1]. Hun oplyser nu, at da hun arbejdede som designer hos … , varetog hun sideløø-

bende med dette regnskabsopgaverne i sin mands [restaurant 2] i perioden 1998 og frem til ulykken i 2001.

PFA Pension bemærker, at forsikrede og hendes mand overtog [restaurant 1] i marts 2012 (bilag X), og oplysningerne på hjemmesiden om det sideløbende regnskabsarbejde skulle således angiveligt kun vedrøre en 3-4 årig periode, som lå mere end 10 år tidligere.

For så vidt angår forsikredes egen læges vurdering af, hvor mange timer forsikrede kan arbejde, fastholder PFA Pension, at det fremgår af lægeattest 2, dateret 23. januar 2013 (bilag B), at lægen vurderer, at forsikrede kan arbejde 3-4 timer dagligt.

Forsikrede oplyser i sit brev, at hun kun var direktør 'på papiret'. PFA Pension bemærker imidlertid, at forsikrede i mail af 24. februar 2014 (bilag 0) oplyser, at hun startede [i restaurant 1] pr. 1. marts 2012, men stoppede 31. oktober 2013, da hun ikke kunne klare arbejdsopgaven. Oplysningen i mailen tyder derfor på, at forsikrede, i modsætning til, hvad hun nu oplyser, ydede en reel arbejdsindsats på restauranten. Endvidere bemærkes, at forsikredes ophør med at arbejde på restauranten ser ud til at have en direkte sammenhæng med det faktum, at restauranten gik konkurs i november 2013."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**C Betingelser for invalideydelse og præmiefritagelse**

§ 1. Definition af Invaliditet/erhvervsevnetab
Ret til fuld invalidepension og/eller fuld præmiefritagelse indtræder, når forsikredes erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykkestilfælde er nedsat til en tredjedel eller derunder af den fulde erhvervsevne.

Stk. 2. Er erhvervsevnen på grund af sygdom eller ulykkestilfælde nedsat til halvdelen, er forsikrede berettiget til halv invalidepension og/eller halv præmiefritagelse. Den anden halvdel af forsikringen kan videreføres med præmiebetaling eller omskrives til præmiefri forsikring, jævnfør 'Betingelser vedrørende præmiebetalingen', § 3, og for denne del gælder reglerne i stk. 1.

Stk. 3. Halv invalidepension og/eller halv præmiefritagelse kan kun ydes på forsikringer, der har denne dækning angivet i forsikringsaftalen.

Stk. 4. Engangsbeløb ved invaliditet, herunder udbetaling som ratepension, udbetales kun, hvis erhvervsevnen er nedsat til en tredjedel eller derunder, og denne nedsættelse er varig.

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 erhvervedygtige 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.
…
§ 3 Dokumentation
PFA Pension kan til enhver tid kræve dokumentation for, at forsikredes erhvervsevne er nedsat i ydelsesberettiget grad, og kan forlange de oplysninger, som PFA Pension anser for

nødvendige til bedømmelse heraf. Desuden er forsikrede forpligtet til at lade sig undersøge at læger, som anvises af PFA Pension.
…
§ 4 Ikrafttræden og ophør af invalidepension og/ eller præmiefritagelse
Udbetaling at invalidepension og/eller ydelse af præmiefritagelse træder i kraft den dag, nedsættelsen af erhvervsevnen har varet uafbrudt i tre måneder. Præmiebetalingen ophører efter bestemmelserne i § 2 i 'Betingelser vedrørende præmiebetalingen'.
…
Stk. 4. Genvindes erhvervsevnen i en sådan grad, at betingelserne for udbetaling at invalidepension og/eller ydelse af præmiefritagelse ikke længere er til stede, ophører udbetalingen af invalidepension med dertil hørende præmiefritagelse med indtil tre måneders varsel. Er der alene ydet præmiefritagelse, ophører denne med en måneds varsel."

Nævnet udtaler:

Det fremgår af de kommunale oplysninger fra 12/9 2013, at klageren arbejder 15 timer om ugen med regnskab og bogholderi. Det fremgår endvidere, at det er kommunens vurdering, at klageren opfylder betingelserne for fleksjob. Klageren var fra den 1/11 2013 ansat i fleksjob i Firma 1 som regnskabsansvarlig.

Nævnet bemærker, at der ikke er fremlagt oplysninger om at kommunens tilkendelse af fleksjobansættelserne er sket på baggrund af en arbejdsprøvning, og i givet fald hvad resultatet af denne var. Nævnet bemærker, at det fremgår af den kommunale journal af 12/9 2013, at klageren arbejder 15 timer om ugen, at hun tager sig af regnskab og bogholderi, at hun ikke kan sidde ved computeren i længere tid, at hun trives og ikke har behov for yderligere hjælp, og at hun fortsat opfylder betingelserne for fleksjob.

Af speciallægeerklæringen af 26/5 2013 fremgår, at klageren har moderat nedsat samlet nakkebevægelighed, positiv foramen kompressionstest og let nedsat samlet fleksion af ryg, men bevaret neurologiske intakte forhold ved alle ekstremiteter. Ortopædkirurgen oplyser endvidere, at de foreliggende forsøg på at øge arbejdsintensiteten ikke har båret frugt over de senere år.

Af speciallægeerklæringen af 26/5 2014 fremgår, at klageren har nedsat bevægelse i nakkeregionen og smerter ved foramenkompressionstest men ingen radikuleringer, at

der er fri bevægelse i begge skulderled og ingen muskulær artrofi. Herudover anføres det, at der er god kraft og normal neurologisk undersøgelse i underekstremiteterne.

På baggrund af det ovenfor anførte samt efter en gennemgang af sagens øvrige oplysninger finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hun ikke er i stand til at tjene mindst halvdelen af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder, jf. forsikringsbetingelsernes kapitel C, § 1, stk. 5. Nævnet har herved bl.a. lagt vægt på oplysningerne om, i hvilket omfang klageren kan arbejde og i hvor lang tid, oplysningerne om klagerens deltagelse i stiftelsen og driften af anpartsselskabet 2, de af speciallægerne oplyste funktionsindskrænkelser samt oplysningerne om hendes indtjening og arbejdstid i fleksjobbene. Nævnet har herefter ikke grundlag for at pålægge selskabet at udbetale yderligere helbredsbetingede ydelser efter den 1/6 2014.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Marianne Højgaard Pedersen
formand