Den 20. maj 2015 blev i sag nr. 86782:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

mod

PenSam Liv forsikringsaktieselskab
Jørgen Knudsens Vej 2
3520 Farum

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har arbejdsmarkedspension med forsikring ved tab af erhvervsevne i PenSam Liv forsikringsaktieselskab. Hun klager over, at selskabet har afvist at yde dækning ved tab af erhvervsevne fra før den 1/11 2013.

Selskabet har anerkendt at klagerens erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad pr. 1/11 2013, og har anført, at det ikke er dokumenteret, at hendes erhvervsevne før dette tidspunkt var nedsat i dækningsberettigende grad. Hertil har selskabet anført, at en del af kravet er forældet.

Selskabet har oplyst, at klageren har en hvilende pensionsret, der giver ret til udbetaling af invalidepension, hvis erhvervsevnen nedsættes med 2/3 eller mere før det fyldte 65. år.

Klageren, der er født i 1955, er uddannet socialpædagog og har i en længere årrække arbejdet som sådan. Hun har en kronisk tarmlidelse samt en skrøbelig psyke, der tidligere har medført depression og angst. Hun blev sygemeldt den 28/11 2002, og i 2003 blev hun opereret på grund af sin tarmlidelse, og hun fik anlagt en stomi. I 2004 påbegyndte hun en arbejdsprøvning i en blomsterforretning, hvor hun blev ansat i fleksjob pr. 1/5 2005. Hun blev igen sygemeldt pr. 31/5 2005, og pr. 1/11 2005 blev hun tilkendt førtidspension.

Ved brev af 6/2 2006 til klageren afviste selskabet, at hun havde ret til invalideudbetalinger.

På baggrund af en henvendelse fra klageren genoptog selskabet vurderingen af klagerens erhvervsevne, og i brev af 19/6 2014 til klageren fremgår det bl.a.:

> "Jeg er nu færdig med at behandle din ansøgning om udbetaling på grund af sygdom og er nået frem til, at du opfylder betingelserne for at få PenSam førtidspension fra den 01.11.2013, som er den efterfølgende 1ste efter, at du møder på Gastro. Amb., ... hospital, med voldsomme mavesmerter.
>
> **Vi vil nu regne ud, hvor meget du får i invalidepension**
> Vi går nu i gang med at beregne, hvor meget du vil få udbetalt hver måned. Pensionen bliver beregnet ud fra de pensionsbidrag, som din arbejdsgiver har indbetalt i perioderne 01.01.1988 - 15.08.1988 og 01.11.1988 - 30.06.1990.
>
> Du får pensionen udbetalt, så længe du lever, med mindre din situation ændrer sig, så du ikke længere har ret til udbetalingen. Eksempelvis fordi du bliver rask."

I brev af 15/7 2014 til selskabet anførte klageren bl.a.:

> "Jeg har d. 4. juli 2014 modtaget førtidspensionsudbetaling fra Pensam med tilbagevirkende kraft fra 01.11.2013. Jeg undrer mig over, at man kun går tilbage til 01.11.2013 i beregning af førtidspensionsudbetalingen. Jeg fik tilkendt førtidspension af kommunen i november 2005.
>
> Jeg vil anmode om, at sagen tages op igen, og giver hermed mit samtykke til at I kan indhente lægelige oplysninger fra Gastroenheden på ... Hospital, ..., overlæge dr. Med., tilbage fra 2005 hvor jeg fik tilkendt førtidspension. Jeg vedlægger kopi af statusattest fra 2003 samt et ambulant notat af d. 15.06.2007, begge fra ...
>
> Jeg har været syg i mange år med Mb. Crohn og blev i 2007 permanent iliostomi patient pga. fjernelse af både tyktarm og endetarm, samt reopereret igen i 2007 med fjernelse af noget af tyndtarmen. Det har løbende givet ernæringsproblemer og jeg har været på en speciel diæt fra 2007. Derudover har jeg siden 2007 haft flere tarmslyng, som forværrer min tilstand. Man kan roligt sige, at min tilstand gennem mange år har været og er progredierende og er forbundet med mange smerter.
>
> Jeg har på grund af min sygdom ikke haft kræfter til at tage jeres tidligere afgørelse om afslag på udbetaling af førtidspension op. Foruden min sygdom lider Jeg af svær dysleksi, hvilket yderligere begrænser mine egne handlingsmuligheder væsentligt."

Ved brev af 7/8 2014 til klageren meddelte selskabet bl.a.:

> "Du har ikke henvendt dig til PenSam i perioden mellem dit afslag i 2006 og den 22.05.2014, hvor du henvender dig personligt, og anmoder om at din sag genoptages, fordi du mener der er sket en forværring af din helbredstilstand.

PenSam har igen vurderet din ansøgning, og ud fra en lægefaglig vurdering, findes der først dokumentation for et varigt erhvervsevnetab på mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne i ethvert erhverv fra den 01.11.2013, som der står i vores afgørelse."

I klageskemaet af 2/10 2014 til nævnet har klageren bl.a. gjort gældende:

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

Har nu efter mange år fået hjælp og overskud til at køre en klagesag. Denne hjælp har jeg fået igennem ... i ..., efter henvisning fra ... hospital. Det for at afhjælpe mine symptomer og mavesmerter.
Min sygdom har været den samme som før min pension blev bevilget i 2005, forbundet med mange smerter, mavekramper og tarmslyng. Dette har i perioder givet stort vægttab.
Det har lægerne på ... hospital også beskrevet, se vedlagt bilag.
Da jeg er ordblind i svær grad, har det været svært at føre denne sag på egen hånd.

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

Min klage går på at i 2006 vurderer Pensam min erhvervsevne ikke var nedsat med 2/3.
Det forstår jeg ikke, da PBU i 2004, sendte min pensionssag til vurdering hos videncenter for helbred og forsikring, som vurderede at min erhvervsevne er nedsat med mindst 50%. Denne vurdering anser jeg også må være gældende i min sag hos Pensam."

Selskabet har i brev af 18/11 2014 bl.a. anført:

"**Vores konklusion**

For det første må en indsigelse over en vurdering fra 2006 anses for omfattet af almindelig forældelse på nuværende tidspunkt.

For det andet er et selskab ikke bundet af en vurdering foretaget af et andet selskab.

For det tredje vurderede PBU efter det oplyste erhvervsevnen nedsat med halvdelen, hvilket ikke ville have givet ret til udbetaling af ydelser ved invaliditet fra pensionskassen i PenSam.
...
Sagsfremstilling

Efter ophør af pligtmæssig arbejdsgiverbetalt pensionsbidrag den 30.06.1990 var [klageren] omfattet af præmiefri dækning i pensionsordningen i 12 måneder frem til 30.06.1991, og [klagerens] pensionsordning i pensionskassen i PenSam har været hvilende siden 01.07.1991.

Dækningen i [klagerens] pensionsordning i PenSam består af en hvilende pensionsret, hvor ret til invalide/førtidspension indtræder, når erhvervsevnen før det 65. år skønnes nedsat med mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne.
...
På baggrund af indhentede lægelige akter, herunder status af 09.12.2003 og 19.08.2004 fra ... sygehus, har PenSam vurderet, at [klagerens] erhvervsevne ikke kunne vurderes varigt nedsat med mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne i ethvert erhverv, hvorfor [klageren] ikke

blev vurderet berettiget til udbetaling af invalide/førtidspension fra pensionskassen i PenSam.

Vi gav i brev 06.02.2006 [klageren] afslag på invalide/førtidspension fra pensionskassen i PenSam, fordi vi ikke kunne vurdere hendes erhvervsevne varigt nedsat med mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne i ethvert erhverv.

Vi har ikke hørt fra [klageren], før hun 15.05.2014 skrev til PenSam, at hun ønskede sin tidligere ansøgning om invalidepension fra PenSam genoptaget, fordi der var tilstødt forværring af hendes helbredstilstand.

På baggrund af nye lægelige oplysninger kan det konstateres, at der i 2013 er tilkommet en lungeproblematik. Vi henviser herom til de lægelige akter fra ... sygehus for perioden 30.05.2013 - 21.05.2014, primært fra Lungemedicinsk afdeling, hvoraf det fremgår, at [klageren] ikke tidligere har været lungepatient, men at hun efter rejse til [udlandet] har haft langvarig hoste.

Videre fremgår det af notat 18.10.2013, at [klagerens] stomi har været velfungerende gennem mange år, men at [klageren] siden oktober 2013 har oplevet betydelige smerter i forbindelse med fødeindtag. Disse smerter findes socialt invaliderende.

Vi har på den baggrund vurderet, at [klageren] med virkning fra 01.11.2013 opfyldt betingelserne for udbetaling af invalide/førtidspension fra pensionskassen i PenSam, og [klageren] er tilkendt invalide/førtidspension herfra med virkning fra 01.11.2013.

Vores vurdering
Vi bemærker helt generelt, at en klage, som fremsættes i 2014 over et afslag fra 2006 for længst er forældet efter de almindeligt gældende forældelsesregler. Et krav herom vil være forældet både efter de før 01.01.2008 gældende regler og efter ikrafttræden af forældelsesloven 01.01.2008 med dens overgangsbestemmelser.

For så vidt angår krav på løbende ydelser fører almindelige forældelsesregler som hovedregel desuden til forældelse af de enkelte ydelser forud for 3 år tilbage i tid.
...
[Klageren] er tilkendt offentlig førtidspension efter arbejdsevnekriteriet med virkning fra den 01.11.2005, og hun omfattes ikke af pensionskassens regler om offentlige førtidspensioner fra og med 01.07.2007.

Reglerne om ret til invalide/førtidspension fra pensionskassen er for [klageren] uforandret pensionskassens vurdering af erhvervsevnen, hvor ret til hvilende invalide/førtidspension indtræder, når erhvervsevnen før det 65. år skønnes nedsat med mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne.

PenSam har i sin vurdering af [klagerens] ret til ydelser fra pensionskassen særligt lagt vægt på status af 09.12.2003 fra reservelæge ... og statusattest af 19.08.2004 fra overlæge ..., ... Sygehus. Vi vedlægger kopi heraf og henviser særligt til notat 19.08.2004, som beskriver en velfungerende stomi, og hvor det noteres, at der ikke findes væsentlige somatiske lidelser, som hindrer, at patienten kan deltage i arbejdsmarkedet.

Videre 15.07.2005, hvor det er noteret, at 'Rent somatisk går det rimeligt godt med den anlagte stomi. Patienten følges fortsat psykiatrisk, men får ingen medicin.' Videre fremgår det i

notat 27.08.2004, at 'patienten føler efterhånden, at hun kan magte sin tilværelse og også kan magte det at have stomi.', og hvor der derefter foreslås arbejdsprøvning.

Det er således velbegrundet i det lægelige materiale, at vi vurderede, at der ikke var grundlag for at vurdere [klagerens] erhvervsevne varigt nedsat med mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne i ethvert erhverv i 2005.

[Klageren] har i sin klage til nævnet vedlagt kopi af afgørelse fra hendes 2 andre arbejdsmarkedspensionsordninger i henholdsvis PKA og PBU.

Det fremgår heraf, at PKA har vurderet [klagerens] erhvervsevne varigt nedsat med mindst 2/3. Det fremgår videre, at PBU har vurderet [klagerens] erhvervsevne varigt nedsat med mindst 1/2 af den fulde erhvervsevne i ethvert erhverv i september 2004.
...
En tilsvarende vurdering i pensionskassen i PenSam ville ikke give ret til udbetaling af ydelser. [Klagerens] pensionsordning i PenSam indeholder i modsætning til det oplyste om hendes pensionsordning i PBU ikke ydelser ved nedsættelse af erhvervsevnen med 1/2.

Vi fastholder, at PenSams vurdering er sket i overensstemmelse med pensionskassens betingelser og på baggrund af en vurdering, som foretages af selskabet/pensionskassen efter betingelserne.

Bortset fra at der kan være større eller mindre forskelle i betingelserne i de forskellige selskaber og pensionskasser, er det helt klart fastslået i ankenævnspraksis, at et skøn, som udøves af et selskab, ikke binder et andet selskab til at udøve samme skøn.

Og helt bortset fra at et krav fra 2006 nu for længst er forældet, må vi fastholde, at vores vurdering i 2005 og 2006 er foretaget på korrekt grundlag.

For så vidt angår den forværring, som er konstateret i 2013, skal vi særligt henvise til, at der 2013 er tilkommet en lungeproblematik, og, at [klageren] ikke tidligere har været lungepatient.

Videre lægger vi særligt vægten på, at det i lægenotat 18.10.2013 konstateres, at [klagerens] stomi har været velfungerende gennem mange år, men at hun nu siden oktober 2013 har oplevet betydelige smerter i forbindelse med fødeindtag.

På baggrund af disse lægelige oplysninger om dels en nytilkommen lungeproblematik og dels at [klageren] er begyndt at opleve smerter fra den ellers hidtil velfungerende stomi, har vi vurderet, at [klageren] med virkning fra det tidspunkt, hvor det er konstateret, at der er opstået smerter i forbindelse med fødeindtag, dvs. fra 01.11.2013, opfyldt betingelserne for udbetaling af invalide/førtidspension fra pensionskassen i PenSam.

Datoen er fastlagt på baggrund af lægelige oplysning om forværring af [klagerens] helbredstilstand måneden forinden, og der er ikke lægeligt grundlag for at gå længere tilbage i tid."

Klageren har i brev af 5/1 2015 til nævnet bl.a. bemærket:

"Pen Sam hævder at jeg har en velfungerende stomi. Man henviser til status fra ... Hospital fra 2003 til 2005, men overser at jeg er blevet genoperationen i 2007 på grund smerter fra sammenvoksning i tarmen og en korrektion af stomi.

Som jeg ser det lægger Pen Sam vægt på en velfungerende stomi og ikke på mine mave-tarm gener i øvrigt.

Det er jo dette som er årsagen til jeg ikke har kunnet overskue min hverdag siden 2005 og ikke har kunnet andet end lige klare det allervigtigste i min hverdag.

På grund af ovennævnte problematikker er jeg i dag tilknyttet ... afdeling for Paraernæring, dette for at afhjælpe og mindske smerter og gener i mave og tarm.

Jeg er endvidere tilknyttet den Private Smerteklinik i ... for at afhjælpe de nu kroniske smerter.

Jeg henviser til vedlagt kopi fra ... hospitals gastroenheden underskrevet af ..., hvor denne er villige til at bidrage med relevante udtalelse, til at belyse mine generaler gener fra tarmsystemet, som jeg har haft i mange år."

Nævnet er blevet forelagt en kopi af lægeligt og kommunal materiale, og et uddrag af dette gengives nedenfor.

Af klagerens journal fra hendes praktiserende læge fremgår det bl.a.:

"**12-09-06 E Infektion efter indgreb ikke klassificeret andetsteds**
...

Udskrivningsepikrise

Afsendt : 04-10-2006 09:16

...
EPIKRISE:
Genindlægges jf. tidligere epikrise, idet der har udviklet sig et inficeret hæmatom lateralt for stomirevision. Det lykkedes ikke at få UL-afdelingen til at lægge et dræn mhp. skylning af kaviteten, hvorfor dette må foretages operativt. Forinden den kirurgiske drænage kommer det frem, at patienten er multiallergiker overfor antibiotika. Behandling med Metronidazol har således givet symptomer på angioneurotisk ødem ledsaget af respirationsbesvær, ubehag i svælget og stikken og prikken i huden. Ciproxin resulterer i hævelse i ansigtet omkring øjnene og endelig har man også set sig nødsaget til at seponere Ampicillinen med henvisning til patientens tidligere cave penicillin.
...
21-02-07 E Tilstand m kolostomi
Tilstand m kolostomi
Obstipatio

Udskrivningsepikrise

Afsendt: 01-03-2007 15:08

...
EPIKRISE:
Pt. genindlægges få dage på mistanke om ileus, men dette afkræftes.
Infektionsparametre er normale ved udskrivelsen.
Pt.s. hovedgene er smerter i perineum og smertebehandlingen er tabl. Panodil 1 gram x 4, Tabl. Ibuprofen 600 mg x 2, Tabl. Tramadol 100 mg x 4."

I kommunal statusattest af 28/3 2003 har en speciallæge i medicinsk gastroenterologi og intern medicin bl.a. oplyst:

"A: Sygehistorie, diagnoser (latin og dansk), prognose. Evt. planlagt/igangværende behandling eller andre oplysninger af betydning for sagen.

Undertegnede kender patienten særdeles godt. Problemet er mangeårig svær colon irritabile med dysmotilitet sv.t. tyktarmen. Efter længerevarende udredningsforløb får patienten foretaget en operation, hvor tyktarmen fjernes og der etableres en kunstig åbning af tyndtarmen (stomi). Efterforløbet har været mere gunstigt, men også præget af længerevarende tilknytning til den psykiatriske afdeling.

B: Vurdering af helbredsforholdenes betydning for sagen (der angives ikke en vurdering af en evt. social ydelses art og omfang)

På baggrund af de betydelige rytmeforstyrrelser i tarmene, vil patienten trods stomi fortsat opleve periodevise gener. Da der samtidig er en væsentlig psykiatrisk problemstilling, er det mit bedste skøn at patienten vil være bedst tjent med en form af flexjob."

I status attest af 19/8 2004 har speciallægen i medicinsk gastroenterologi og intern medicin videre anført:

"1. Statusbedømmelse på grundlag af patientjournal m.v.
A: Sygehistorie, diagnoser (latin og dansk), prognose. Evt. igangværende behandling eller andre oplysninger af betydning for sagen.

Patienten er særdeles velkendt i vores regi, og ses aktuelt til en fredelig klinisk kontrol med 3-6 mdr.s interval. Patienten fik anlagt en stomi pga. usædvanlig hårdnakket og kronisk forstoppelse og efter lidt støj i det postoperative og umiddelbare forløb, har patienten det for så vidt ganske udmærket rent mavetarmmæssigt. De væsentligste gener er lidt fantom-smerter sv.t. den efterladte endetarmsstump og periodevis hudproblemer omkring stomien. Vi har vurderet at det beskedne gener. Alt i alt er der således ingen, væsentlige somatiske lidelser, der hindrer at patienten kan deltage i arbejdsmarkedet, fx. i form af flexjob m.v. Det er mit skøn, at patientens aktuelle væsentligste problemer snarere er relateret til de psykologiske/psykiatriske problemer end til det faktum, at patienten har en i øvrigt velfungerende stomi."

Af den kommunale arbejdsevnevurderingsjournal fremgår det bl.a.:

"Vurderinger

Sagsbehandlers konklusion

21-09-2005
Kladde [Klageren] har efter at være ophørt med fleksjobbet i et fritidshjem ... kommune pr. 1.2.2005 været i arbejdsprøvning i en blomster/ gartneri hvor hun blev tilbud fleksjob pr. 1.5.2005.

[Klageren] ophørte den 31.5.2005, da hun psykisk ikke kunne klare jobbet, hvor hun følte sig presset.

Har siden 1.6.2005 gået på ledighedsydelse.

Somatisk klarer [klageren] det godt, men har det dårligt psykisk, når hun føler sig presset.

Sagen har været med på lægemøde den 1.9.2005 og det blev besluttet at påbegynde en førtidspension efter § 18 i henhold til lov om social pension til [klageren]."

I klagerens sygehusjournal er det bl.a. noteret:

"10.10.13 DIÆTIST /Notat
13.30 MED.GASTRO. AMB. DA54R1M DA54R1 DA54R1M
Opfølgende diætvejledning.
Pt i følge med vir, idet hun er voldsomt smerte plaget. Pt tilskriver dette fantom smerter fra rectum.
Pt er udredt i lungeambulatoriet og er tilbage hos gastroenterologerne. Får derfor fremskyndet tid hos læge.
Pt er voldsom plaget af refluks og mavesyre i sådan en grad at der har været utilsigtet vægttab på 3 kg, til igen kun at veje 57 kg. Pt kaster meget galdelignede op.
...
14.10.13 TELEFONKON/Telefon
09.00 KIR.GASTRO. AMB. STOMIKLINIK DA54R1S DA54R1 DA54R1S
Har utålelige abdominalsmerter. Har desuden feber og stomien er, fra at have været ca 2 cm over hudniveau, nærmest forsvundet. Har fået fremrykket en tid via diætisten hos medicinsk læge til næste uge, men kan dårligt vente så længe. Opfordres til at tage kontakt d.d. mhp evt akut tid eller ordination af analgetika.
...
18.10.13 AMBULANT B/Notat
10.45 MED. GASTRO. AMB. DA54RIM
...
<u>Oplæg til enteroskopi gennem ileostomi</u>
58-årig kvinde som for mange år siden fik anlagt en generelt velfungerende stomi pga. ultra hårdnakket obstipation og dysmotilitet. Har nu problemer med smerter, træg passage og føler, at tarmindholdet ikke kan passere igennem stomien. Stomien er sunket og ved undersøgelse for et par dage siden ikke passabel for finger. Der kan være tale om en kinkning, hvorfor vi vil have en skopi.
...
07.11.13 AMBULANT B/Notat
14.00 MED.GASTRO. AMB. DA54R1M
...
Pt. kommer igen til svar på røntgenundersøgelsen af ileostomi.
Har fået fjernet tyktarmen på baggrund af intraktabel obstipation.
Har egentlig levet mange år godt med ileostomi.
Nu tilkommet smerter, der er taget til henover efterhånden et stykke tid, har tabt sig en del i vægt, mindst 3 kg siden at UT så pt. første gang.
Har fået foretaget skopi, hvor man kun kommer 10 cm op, herefter stop og smerter.
Efterfølgende fået foretaget rtg.kontrastundersøgelse af tarmen, hvor man, på den nederste del af tarmen, ifølge egen vurdering, ser en række sekventielle stenoser, nærmest som perler på en snor.
...
16.12.13 AMBULANT B/Notat

13.00 KIR.GASTRO. AMB. DA54R1K
...
Møder til samtale vedr. kroniske abdominalsmerter.
CT-skanning med tarmpassage normal.
Patienten har en lang kompliceret sygehistorie, hvor hun er kolektomeret grundet kronisk obstipation.
...
Patienten har nu, siden oktober måned, oplevet en helt anden slags smerter end de vanlige. Hun får udtalte smerter umiddelbart i forbindelse med fødeindtagelse. Starter i epigastriet, forplanter sig ud i hele abdomen, mest i venstre side, ledsaget af kvalme og meteorisme samt stop i stomien. Smerterne kommer helt slavisk ved føde- og væskeindtag, og patienten har nu tabt 10 kg i vægt.

Som nævnt har vi en normal CT-skanning med tarmpassage, og normal ultralydsskanning fraset beskrevne hæmangiomer.

Man drøfter situationen med patienten og hendes mand. På trods af de normale skanninger tyder anamnesen på tilløb til subileus, og med stor sandsynlighed skyldes patientens problemer adhærencer.
Man taler om operation for adhærencer, som bestemt ikke er problemløst. Der er således risiko for, at operationen ikke hjælper, og ligeledes risiko for, at der kommer recidivsymptomer efter få måneder, og endeligt indebærer operationen en vis risiko for alvorlige komplikationer med tarmlæsion, korttarmssyndrom med videre."

I forsikringsbetingelserne hedder det bl.a.:

"**§ 11. Hvilende medlemskab**
Stk. 1. Efter udløbet af den bidragsfri dækningsperiode overgår medlemmet til hvilende medlemskab.

Stk. 2. Ved hvilende medlemskab har medlemmet en hvilende pensionsret beregnet på grundlag af de allerede indbetalte pensionsbidrag med fradrag for bidragsfri dækningsperioder og udbetalt aldersbetinget engangsbeløb.
...
§ 14. PenSam førtidspension
Stk. 1. Medlemmet har ret til PenSam førtidspension, hvis

- der træffes afgørelse om ret til offentlig førtidspension efter reglerne i lov om social pension den 01.07.2007 eller senere, eller"

Nævnet udtaler

Klageren blev født i 1955 og arbejdede i en årrække som socialpædagog. Hun havde en kronisk tarmlidelse, ligesom hun havde haft perioder med depression og angst. Hun blev sygemeldt den 28/11 2002, og i 2003 blev hun opereret på grund af sin tarmlidelse, og hun fik anlagt en stomi. I 2004 påbegyndte hun en arbejdsprøvning i en blomsterfor-

retning, hvor hun efterfølgende blev ansat i fleksjob. Hun blev dog sygemeldt pr. 31/5 2005, og pr. 1/11 2005 blev hun tilkendt førtidspension.

Det fremgår af sagen, at et andet selskabet med virkning fra 1/6 2005 – hvor klageren var ophørt i erhvervsafklaring - har anerkendt, at klagerens erhvervsevne er nedsat med 2/3.

Selskabet har anerkendt, at klageren pr. 1/11 2013 er berettiget til dækning ved tab af erhvervsevne, idet hendes erhvervsevne fra dette tidspunkt er nedsat med mindst 2/3.

Forældelse

Klageren har anført, at hun er berettiget til dækning ved tab af erhvervsevne fra 2005, hvor hun første gang søgte om dækning.

Nævnet har lagt vægt på, at selskabet i brev af 6/2 2006 afviste at yde dækning, og at klageren først i maj 2014 på ny rettede henvendelse til selskabet. Efter selskabets afslag af 7/8 2014 på dækning med tilbagevirkende kraft fra 2005, indbragte klageren sagen for nævnet den 2/10 2014.

Med henvisning til forældelsesloven §§ 3 og 8 finder nævnet, at der er indtrådt forældelse for så vidt angår klagerens krav på invalideydelser, der ligger mere end 3 år forud for sagens indbringelse for nævnet den 2/10 2014, jf. forældelseslovens § 16.

Erhvervsevnetab

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at selskabet ved sit afslag på dækning den 7/8 2014 ikke ses at have inddraget lægeligt og kommunalt materiale for tiden perioden fra 2007 til 2013. Nævnet er ligeledes ikke blevet forelagt lægeligt eller andet materiale for denne periode. Da klagerens krav på ydelser i perioden oktober 2011 og frem ikke er forældet, finder nævnet, at selskabet skal genoptage sagsbehandlingen og skal indhente relevant materiale til belysning af klagerens erhvervsevne for perioden 2005 til og med 2013. Selskabet skal herefter foretage ny en vurdering af, om klageren er beret-

tiget til dækning ved tab af erhvervsevne for perioden fra den 2/10 2011 til den 1/11 2013, hvor der ikke er indtrådt forældelse.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, PenSam Liv forsikringsaktieselskab, skal genoptage sagsbehandlingen og skal indhente relevant materiale med henblik på en fornyet vurdering af klagerens eventuelle erhvervsevnetab i perioden fra den 2/10 2011 til den 1/11 2013.

Klageren får i øvrigt ikke medhold.

Svend Bjerg Hansen
Udskriftens rigtighed bekræftes

Carsten Sennels