

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 16. november 2022 blev i sag nr. 97836:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Pensionskassen for Sygeplejersker og Lægesekretærer
V/PKA
Tuborg Boulevard 3
2900 Hellerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 2/2 2022 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

...

Klager over afslag pga.: Jeg var ikke sygemeldt på min arbejdsplads grundet nakkesmerter men udelukkende kun på grund af meniere/migræne med svære ugentlige anfald med svimmelhed optakt til sygdommen samt med efterfølgende eftervirkninger som samlet gjorde jeg var 100 procent uarbejdsdygtig.

Jeg blev ved konsultationen hos lægen gennemgået med alle diverse skavanker herunder også mine nakkegener. Gennemgangen foregik fordi vi lige var tilflyttet kommunen og det var første konsultation hos lægen og denne ønskede at få alt at vide om hvad jeg havde af skavanker.

Da jeg beklagede mig over nakkesmerter som gjorde jeg havde problemer med hus og havearbejde blev jeg sendt til en MR-scanning med det formål evt. at få operation om muligt så jeg ikke havde skavanker i min privattid til havearbejde mm.

Jeg har forinden aldrig haft en sygemelding grundet nakkesmerter mm og kunne også have opretholdt mit kontorarbejde såfremt jeg ikke havde fået migræne/meniereanfald som gjorde at jeg hver uge havde optakt-direkte anfald og efterfølgende eftervirkninger af anfaldene og alene af disse årsager var 100 % uarbejdsdygtig.

PKA forholder sig til tilfældige notater som er taget ud af en sammenhæng uden at forholde sig til det de hævder skulle være årsagen til min sygemelding. PKA burde forholde sig objektivt til nakkesmerterne som de hævder at skulle være årsag til at jeg er uarbejdsdygtig og en fagspecialist burde således også objektivt vurdere om disse nakkesmerter gjorde at jeg var uarbejdsdygtig og sammenholde dette med tidligere i 2015 hvor jeg også blev MR scannet og sammenholde dette og så vurdere om fundet af nakkesmerter gør en uarbejdsdygtig.

Det at jeg har beklaget mig over nakkesmerter er jo ikke det samme som at jeg er uarbejdsdygtig idet man jo prøver at forbedre de skavanker man har uden at det betyder at man skal sygemeldes. Det er ikke fair at der ikke er en objektiv faglig beskrivelse som understøtter PKA's påstand om at mine nakkesmerter er årsagen til min uarbejdsdygtighed når jeg ALDRIG ej heller tidligere har været sygemeldt grundet disse.

I bund og grund betyder dette jo at hvis en person en gang har beklaget sig hos lægen over at have ondt i ryggen vil denne beklagelse ved indmeldelse i pensionsselskab hver gang betyde en karantænetid på 3 mdr.

Der bør helt klart være en faglig vurdering af personers udtalelser om sygdomme idet hvis det er den modsatte vej f.eks. i forhold til ménerstatning vil man jo heller ikke bare tage forsikringstagerens udtalelser for gode varer men selvfølgelig få lavet en faglig vurdering af det påståede.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg vil gerne have ret til at have skavanker med nakkesmerter mm som jeg tidligere har haft og stadig kunne sygemeldes med andre diagnoser inden for de 3 første mdr. hos en arbejdsgiver uden at mine pensionsvilkår forringes idet man jo ellers altid vil have 3 mdr's karantæne uanset hvad man bliver sygemeldt for hvis man f.eks. samtidig går til fysioterapeut for rygsmerter da dette så forhindrer normale vilkår til trods for man ikke direkte er sygemeldt grundet rygsmerter. Som sagt kom mine rygsmerter kun på tale hos lægen grundet det var 1. gangs konsultation efter tilflytning til kommunen og det er ikke fair."

Selskabet har af 18/2 2022 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Indledning

Klager har ansøgt om bidragsbetaling. Tvisten drejer sig om, hvorvidt klager er berettiget til midlertidig bidragsbetaling, eller om han er omfattet af PKA's karensbestemmelse og dermed ikke berettiget til ydelsen.

Sagsfremstilling

Klager blev optaget i pensionskassen den 1. marts 2021. I forbindelse med optagelsen modtog han sædvanligt optagelsesmateriale, herunder velkomstbrev (**Bilag 1**).

Den 10. august 2021 ansøgte klager om bidragsbetaling. På ansøgningsskemaet anførte klager, at han havde sygdommene Meniere og Rygsygdom. Klager oplyste endvidere, at han havde modtaget sygedagpenge siden 24. maj 2021 (**Bilag 2**).

Vi bekræftede herefter modtagelsen af hans ansøgning (**Bilag 3**). I brevet bemærkede vi, at han havde oplyst, at han blev sygemeldt fra 24. maj 2021 og derfor ikke havde være fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder fra optagelsen, og at vi derfor ifølge § 1, stk. 5 i pensionsvilkårene skulle undersøge, om hans sygemelding skyldtes en sygdom, han havde ved optagelsen. Vi oplyste, at hvis dette var tilfældet, ville hans pensionsordning have en begrænset risikodækning, indtil han

havde været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder. Vi oplyste, at vi derfor havde bedt om kopi af hans sag fra Jobcenter ... og fra hans egen læge.

Den 4. oktober 2021 henvendte klager sig og bad om en tidshorisont for svar på sin ansøgning, til hvilket vi samme dag svarede, at vi desværre ikke kunne sige noget præcist, da det afhang af, hvornår vi ville modtage de ønskede dokumenter (**Bilag 4**).

Den 4. november 2021 henvendte klager sig på ny og bemærkede, at vi nu havde modtaget oplysninger fra hans læge, og at han havde behov for en afgørelse, idet han senest 1. december 2021 skulle foretage et valg i systemet i kommunen. Samme dag skrev klager en ny besked og oplyste, at hans sygdom fra 24. maj 2021 og hans ansøgning om bidragsfritagelse skyldtes meniere/migræne, som han aldrig havde haft før denne dato og derfor ikke kunne relateres til opstået før hans ansættelse. Han oplyste endvidere, at han havde levet mange år med sin ryglidelse og blot blev MR-skannet med henblik på afklaring om evt. operation. Klager sendte en yderligere besked 4. november 2021 og vedlagde til denne en udskrift vedr. henvendelser til ørelæge som dokumentation for, at hans fravær siden 24. maj 2021 alene skyldtes meniere/migræne (**Bilag 5**).

Samme dag skrev vi til klager, at så snart vi havde behandlet hans klage, ville han høre fra os (**Bilag 6**).

Den 6. november 2021 skrev klager til os og oplyste, at han var raskmeldt pr. 1. december 2021 (**Bilag 7**).

I brev af 15. november 2021 (**Bilag 8**) svarede vi klager på hans henvendelse fra 4. november 2021 og oplyste, at *'Ved ansøgning om midlertidig bidragsfritagelse kan der være brug for at indhente oplysninger fra forskellige instanser, fx kommune, hospitaler og lignende. De har alle sammen sagsbehandlingstid i forhold til at besvare vores anmodninger om sagsakter, og det kan betyde, at der kan gå længere tid, før du får svar på din ansøgning. I din sag har vi blandt andet været nødsaget til at indhente oplysninger fra din kommune og din egen læge. Vi har modtaget de seneste oplysninger fra din læge 18. oktober 2021, og supplerende oplysninger fra dig selv henholdsvis 4. november 2021 og 6. november.'*

Vi er fortsat i gang med at vurdere oplysningerne, og du hører nærmere fra os, når vi har vurderet din sag. Har du spørgsmål inden da, er du velkommen til at kontakte os på ..."

Af de indhentede akter (**Bilag 9**) fremgik det, at klager den 13. marts 2018 var set ved lægen, hvor han klagede over smerter i lænden, som var opstået 2 uger tidligere. Klager var igen ved lægen den 11. december 2018, hvor han havde skuldersyndrom, der havde plaget ham i 14 dage, med udstråling til højre side. Samme dag blev klager henvist til fysioterapi.

Det fremgår endvidere, at klager den 21. juni 2019 var til behandling ved kiropraktor, hvor følgende var anført: *'Aktionsdiagnose: L83, cervikalsyndrom, vurderet at være Aktionsdiagnose L83, cervikalsyndrom, vurderet at være nerverodspåvirkning cervikalt. Pt. er d.d. set på klinikken. Ud fra anamnese og klinisk undersøgelse vurderes der at være tale om nerverodspåvirkning cervikalt. Han er taget i behandling og vil blive håndteret i henhold til gældende kliniske retningslinjer og i øvrigt modtage et betydeligt offentligt tilskud til behandlingen grundet pakkeforløb i overenskomsten.'*

Klager var igen ved kiropraktor 16. juli 2019, hvor der blev noteret følgende:

'Epikrise på prolapsforløb hos kiropraktor Til orientering. Afslutning af behandlingsforløb under pakkeforløb. Pt. er, som tidligere orienteret om, set på klinikken til behandling for cervikal nerverodspåvirkning. Forløbet er nu afsluttet med tilfredsstillende resultat. Pt. er således tilbage på normalt funktionsniveau og passer en normal hverdag.'

Den 2. november 2020 var klager igen hos lægen, efter han var faldet ned fra en stige i august 2020. På dette tidspunkt havde klager smerter i venstre knæ samt ømhed i skulder og ryg. Der var noteret følgende i notat fra lægen: *'Ny patient, ses første gang lægehuset i dag. Har flere emner der ønskes berørt. August 2020: Faldet ca. 1 m ned fra en stige. Herefter ømhed i venstre knæ samt højre skulder og ryg. Ikke tidligere knæsymptomer. Tidligere gener fra højre skulder, er behandlet succesfuldt via kiropraktor. Cervikal nerverodspåvirkning. (2019)... Plan: Opfølgende tid til bl.a. velkomst og yderligere vedrørende skulder- og ryg- Rp. røntgen knæ.'*

Klager sås ved egen læge den 25. maj 2021, som var dagen efter sygemeldingen i jobcenteret. Klager blev henvist til MR-skanning. Lægen noterede følgende:

'Har flere emner. Har mange nakkesmerter der strækker ud til højre skulder og højre arm. Har paræstesier i proximale del af højre arm. Desuden lumbale smerter af vekslende karakter. Har trænet hos fysioterapeut uden effekt. MR-scanning i privat regi i 2015 hvor man fandt: columna cervicalis: diskus degenerationer mest udtalt på C6/C7=niveau. Desuden uncovertebral artrose specielt på højre side på de nederste to niveauer medførende partiel forsnævring af rodkanaler. Desuden Vesidig prolaps på L3/L4 niveau, se endvidere indscannet MR beskrivelse.

Svimmelhed og propforførmelse i ører; har skyllet med removax og sovet med olie i ører.

Obj: Otoskopi: cerumen obturans bilat, hårdt mørkt cerumen der ikke vil give mening at forsøge at skylle på da pt har forsøgt sufficient med olie og removax.'

Konklusionen på MR-skanningen fra 21. juli 2021, af ryggen/nakken, viste:

'Konklusion: Spondylose og discusdegeneration med protrusion og prolaps samt facetledsartrose med hypertrofi af ligamentum flavum i flere lumbale niveauer, dog mest udtalt i L3/L4 med påvirkning af venstresidige nerveroden. Degenerative betinget let grad ventralt kompression af corpus Th12.'

Klager var igen ved øre/næse-/halslæge den 9. august 2021, hvor lægen mistænkte, at klager havde meniere-sygdom.

24. august 2021 var klager hos lægen vedrørende svar på MR-skanning. Her gav klager udtryk for, at han ønskede vurdering ved rykirurg, hvorfor der blev lavet henvisning. Han følges desuden hos en ørelæge, hvor ørelægen mistænkte, at klager havde Meniere. Lægen skriver bl.a.:

'Pt. er meget påvirket af rygsmerter, tager panodil med effekt, kan ikke sidde/stå/gå i længere tid, da opstår smerter. Pt. er interesseret i at få en pension, er i dialog med kommunen, der er ikke modtaget attestanmodninger herfra.'

Lægen mistænkte, den 9. september 2021, migræne i stedet for meniere, da klager kan have klyngehovedpine, som kan komme på fast interval, på faste tidspunkter. Lægen anbefalede derfor klager at tage kontakt til egen læge. Der aftaltes, at klager skulle komme til kontrol efter et halvt år.

De mange akter fra kommunen og læge er nedenfor samlet i en tidslinje:

13.03.2018 - Er ved læge, hvor han klager over lændesmerter

11.12.2018 - Er ved læge, med skuldersyndrom, hvor der er udstråling til højre side

11.12.2018 - Henvisning til fysioterapeut

11.06.2019 - Kommer på arbejdsløshedsdagpenge

21.06.2019 - Er ved kiropraktor

09.04.2020 - Fravær oprettet: Sygdom - sygemelding (i a-kassen)

09.04.2020 - Afmeldt som jobsøgende, grundet sygdom.
20.04.2020 - Raskmelding fra borger
22.04.2020 - Fravær oprettet: Sygdom - sygemelding (i a-kassen)
22.04.2020 - Afmeldt som jobsøgende, grundet sygdom.
30.04.2020 - Tilbud om digitalt jobsøgningsforløb
30.04.2020 - Raskmelding fra borger
19.05.2020 - Tilbud om digitalt jobsøgningsforløb
29.06.2020 - Aflysning til jobsamtale, grundet sygdom
13.07.2020 - Fravær oprettet: Sygdom - sygemelding (i a-kassen)
13.07.2020 - Afmeldt som jobsøgende, grundet sygdom.
23.07.2020 - Raskmelding fra borger
21.09.2020 - Fravær oprettet: Sygdom - sygemelding (i a-kassen)
21.09.2020 - Afmeldt som jobsøgende, grundet sygdom.
02.10.2020 - Raskmelding fra borger
02.11.2020 - Ved læge, symptom/klage fra knæ og højre skulder og ryg (efter ulykke, faldet ned af stige)
02.11.2020 - Henvisning til røntgen af venstre knæ
18.11.2020 - Fravær oprettet: Sygdom - sygemelding (i a-kassen)
18.11.2020 - Afmeldt som jobsøgende, grundet sygdom.
30.11.2020 - Raskmelding fra borger
01.03.2021 - Optaget i PKA
02.03.2021 - Afmeldt som arbejdssøgende, grundet arbejde
03.03.2021 - Arbejdsløshedsdagpenge ophører
24.05.2021 - Sygemeldt med ryg- og nakkesmerter samt udredning for meniere sygdom (oplyst i oplysningsskema ved Jobcenter)
24.05.2021 - Bevilget sygedagpenge, refusion til arbejdsgiver
09.06.2021 - Ses ved øre-/næse-/halslæge
09.08.2021 - Ses til kontrol ved øre-/næse-/halslæge
09.09.2021 - Ses til kontrol ved øre-/næse-/halslæge, læge mistænker migræne

I brev af 29. november 2021 meddelte vi klager, at han ikke opfyldte betingelserne for midlertidig bidragsbetaling (Bilag 10). I brevet anførte vi, at *'Du blev optaget i pensionskassen for ... i marts 2021 i forbindelse med din ansættelse hos*

Optagelsen i pensionskassen sker uden afgivelse af helbredsoplysninger, og derfor er man fra optagelsen omfattet af en ordning med begrænset risikodækning i forhold til bestående sygdom. Når man har været fuldt arbejdsdygtig i mindst 3 sammenhængende måneder efter optagelsen, får man en pensionsordning på normale vilkår.

Til behandling af din ansøgning, har vi indhentet oplysninger fra Jobcenter ... samt [egen læge]. Du har derudover selv indsendt en kopi af dit journalnotat fra din øre-næse-hals-læge,

Det fremgår af de modtagne oplysninger, at du blev sygemeldt den 24. maj 2021 på grund af ryg- og nakkesmerter samt udredning for meniere.

Da du ikke har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder efter optagelsen, skal vi ifølge § 1, stk. 5 i pensionsvilkårene undersøge, om din sygemelding skyldes en sygdom, du havde ved optagelsen'.

Videre skrev vi, at

'Vi har gennemgået de oplysninger, vi har modtaget, og har på baggrund heraf besluttet at gøre karensbestemmelsen i § 1, stk. 5 gældende.

I § 1, stk. 5 står følgende: Medlemmet er fra optagelsen i pensionskassen omfattet af en ordning med begrænset risikodækning, jf. § 7, stk. 7, såfremt medlemmet ved ansøgning om helbredsbehandling ydelse, jf. § 11 og § 14, ikke har været fuldt arbejdsdygtigt i mindst 3 sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af sygdom, som også bestod ved optagelsen.

Det fremgår af de modtagne oplysninger, at du har døjet med lænd- og nakkesmerter blandt andet i 2015 og 2018. Af notat fra 25. maj 2021, fra din praktiserende læge, fremgår det, at du, foruden problemer med svimmelhed og propfornemmelse i ører, har smerter i nakke og lænd. Du henvises derfor til MR-scanning af ryggen.

Det er derfor vores vurdering, at du ikke har været fuldt arbejdsdygtig i 3 måneder, fra bestående lidelser, efter optagelsen i pensionskassen'.

Afslutningsvis bemærkede vi, at

'Vores afgørelse betyder, at du er omfattet af en pensionsordning med begrænset risikodækning for de bidrag, der er indbetalt siden marts 2021.

På en pensionsordning med begrænset dækning er det ikke muligt at få bidragsbetaling og økonomisk hjælp fra bistandsfonden, ligesom der heller ikke er sum ved ressourceforløbsydelse og sum ved førtidspension. Dine dækninger ved førtidspension og død er også mindre end på en ordning på normale vilkår.

Når du har været fuldt arbejdsdygtig i mindst 3 sammenhængende måneder, har du en pensionsordning på normale vilkår.

De forsikringer, der fremgår af dit årlige pensionsoverblik samt på pka.dk under Din pensionsordning > Dine forsikringer, træder derfor først i kraft, når du har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder efter optagelsen i pensionskassen'.

Den 30. november 2021 henvendte klager sig og oplyste, at han ville klage over vores afgørelse, idet han tidligere i mange år havde arbejdet på fuld tid med nakkesmerter, som han bare skulle have smertestillende medicin for. Han oplyste, at han derimod aldrig havde lidt af migræne eller meniere, som var årsagen til hans sygemelding i maj. Samme dag skrev klager også, at han (inden han ville sende en formel klage over afgørelsen) gerne ville have tilsendt al materiale, vi havde fået til at træffe afgørelsen (**Bilag 11**).

I e-mail af 8. december 2021 skrev vi til klager, at han kunne finde alle dokumenter i sin postmappe på PKA's hjemmeside. Vi oplyste endvidere, at vi ville afvente hans klage (**Bilag 12**).

Den 14. december 2021 modtog vi en klage fra klager (**Bilag 13**). I klagen anførte han, at *'Efter gennemlæsning af de relevante papirer fra sundhedsmyndighederne kommer her min uddybende klage over jeres afgørelse over karenstid grundet sygdom grundet tidligere lidelse. Jeg blev i marts 2021 ansat som ... i ... i [by]. Ultimo maj samme år fik jeg flere og flere anfald med øresusen-svimmelhed-hovedpine. Derfor meldte jeg mig syg alene af disse årsager. Jeg tog kontakt til min læge og blev henvist til ørelæge mhp. udredning for evt. minere sygdom. Det har nu vist sig at jeg lider af migræne og har stadig disse ugentlige anfald selv om jeg nu får migrænemedicin. Anfaldene er så kraftige at jeg i mindst 24 timer efter anfaldene er helt ødelagt i kroppen og dette er flere gange ugentligt med de efterfølgende eftervirkninger af anfaldene'.*

Videre anførte klager bl.a., at

'Dette er alene årsagen til jeg ikke kunne opretholde min erhvervsevne [på arbejdspladsen] idet jeg jo som i kan se siden 2015 har fået konstateret diverse gener med ryg osv. Disse gener har aldrig været årsag til sygemeldinger idet jeg har arbejdet uhindret med generne siden 2015 og vil stadig

også kunne arbejde uhindret med de rygsfavanker der er. Der er sågar også tale om aldersmæssige degenerationer og i det hele taget er det useriøst at PKA ved at jeg tidligere har fået foretaget MR scanninger bare henleder min sygemelding i maj udelukkende til at berøre rygsygdom'.

Vi bekræftede modtagelsen af hans klage i brev af 21. december 2021 og oplyste, at vi var i gang med at gennemgå alle oplysninger i sagen på ny (**Bilag 14**).

Den 14. januar 2021 rykkede klager for svar (**Bilag 15**).

I brev af 17. januar 2022 svarede PKA's klageansvarlige, at hun var enig i afgørelsen om at gøre karensbestemmelsen gældende (**Bilag 16**). I brevet bemærkedes, at det fortsat var vores vurdering, at der var tale om, at klager ikke har været fuldt arbejdsdygtig i mindst 3 sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af en sygdom, som også bestod ved optagelsen.

Vi gjorde opmærksom på, at klagers migræne ikke har dannet grundlag for, at vi har gjort karensbestemmelsen gældende, men det alene skyldes hans ryggener.

Videre bemærkede vi, at

'Du skriver i din klage, at du i maj 2021 havde flere anfald med øresusen, svimmelhed og hovedpine, og du meldte dig syg af disse årsager. Du blev henvist til udredning og fik senere konstateret migræne. Du skriver, at det alene er årsagen til, at du ikke kunne opretholde din erhvervsevne. Du henviser til, at du siden 2015 har fået konstateret diverse gener med ryg m.m., men at disse gener aldrig har været årsager til sygemeldinger, og du skriver, at du har arbejdet uhindret siden 2015 med generne, og du fortsat ville kunne arbejde uhindret med ryggenerne. Du finder det useriøst, at vi henleder din sygemelding udelukkende til at berøre din rygsygdom. Du finder det uforståeligt, at vi bruger din forespørgsel hos din egen læge omkring dine ryggener til at reducere dine vilkår, når du aldrig har været sygemeldt med disse gener. Derudover oplyser du, at hvis du aldrig havde spurgt lægen den dag om ryggener, var denne sag aldrig opstået'.

Hertil bemærkede vi, at

'Vi har gennemgået alle oplysningerne igen i forbindelse med din klage. Det fremgår af sagsakterne fra ... Kommune, at du i oplysningsskemaet (300A) 1. juli 2021 skriver, at din første fraværsdag var 24. maj 2021, og sygdommene, der er årsag til dit fravær, er ryg/nakkesmerter samt udredning for Meniere sygdom. Det fremgår af de lægelige oplysninger, at du tidligere er kendt med ryg/nakkesmerter, og efter din sygemelding følger du udredningsforløb for både Meniere og rygproblematik. Det fremgår blandt andet, at du er meget påvirket af rygsmerter, og du kan ikke sidde/stå/gå i længere tid, da der opstår smerter. Derudover er du plaget af svimmelhed i op til flere timer flere gange om ugen på grund af Meniere, hvor du må ligge ned'.

Vi forklarede derefter klager, hvorfor vi fastholdt vores afgørelse og bemærkede bl.a., at

'Det er fortsat vores beslutning, at vi på baggrund af samtlige oplysninger gør karensbestemmelsen § 1, stk. 5 gældende. Du har oplyst til kommunen, at du er sygemeldt med både ryg/nakkesmerter og Meniere, og det fremgår af de lægelige oplysninger, at du er plaget af ryggenerne og ikke alene Menieren.

I § 1, stk. 5 står følgende: ...

Det er derfor vores vurdering, at du ikke har været fuldt arbejdsdygtig i 3 måneder på grund af ryg/nakkegener efter optagelsen i Pensionskassen. Da migrænen ikke er en forudbestående lidelse, er denne ikke lagt til grund for vores beslutning om at gøre karensbestemmelsen gældende. Vi fastholder derfor, at din pensionsordning omfattes af en ordning med begrænset risikodækning for de bidrag, der er indbetalt siden marts 2021....".

Herefter indbragte klager sagen for Ankenævnet for Forsikring.

Begrundelse

Det følger af Pensionsvilkår for Pensionskassen for ... § 1, stk. 5 (Bilag 17), at *Medlemmet er fra optagelsen i pensionskassen omfattet af en ordning med begrænset risikodækning jf. § 7, stk. 7, såfremt medlemmet ved ansøgning om en helbredsbetingsbetalt ydelse, jf. §§ 11 og 14 ikke har været fuldt arbejdsdygtig i mindst tre sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af en sygdom, som også bestod ved optagelsen.*

Bestemmelsen betyder, at medlemmer, der søger om helbredsbetingsbetalt ydelser fra pensionskassen skal have været fuldt arbejdsdygtige i mindst 3 sammenhængende måneder fra optagelsen i pensionskassen for at kunne bevilges disse ydelser. Ved fuld arbejdsdygtighed forstås, at medlemmet har været i stand til at varetage sit arbejde i henhold til det aftalte antal timer. Såfremt medlemmet har været sygemeldt, er gået ned i arbejdstid på grund af sygdom, eller har modtaget sygedagpenge, anses medlemmet ikke for at have været fuldt arbejdsdygtig.

Medlemmer, der har en sygdom på optagelsestidspunktet, som bevirker, at de ikke har været fuldt arbejdsdygtige i 3 sammenhængende måneder fra optagelsen, bliver således omfattet af en ordning med begrænset risikodækning fra optagelsestidspunktet.

Ved en sygdom, der bestod ved optagelsen, forstås f.eks. en helbredstilstand for hvilken medlemmet har søgt læge og eventuelt har været eller bliver behandlet for.

Det er ikke noget krav, at der foreligger en sygemelding på optagelsestidspunktet, eller at sygdommen har medført en sygemelding.

I forbindelse med sin ansøgning om midlertidig bidragsbetaling anførte klager, at han led af sygdommene meniere og rygsygdom.

Det fremgår af de indhentede akter, at klager i 2015 har haft en diskusprolaps på C6/C7-niveau (i nakken) og prolaps på L3/L4 (i lænden). Herudover fremgår det, at klager har haft lændesmerter siden 2018. Det fremgår ligeledes, at klager sygemeldte sig med ryg- og nakkesmerter samt udredning for meniere-sygdom den 24. maj 2021. Det er derfor relevant at vurdere begge lidelser i forhold til karens, idet klagers sygemelding i maj 2021 relaterer sig til begge. Det fremgår desuden af akterne, at klager er hos lægen den 25. maj 2021 (dagen efter sygemeldingen), hvor lægen henviser klager til MR-skanning af hele ryggen og til ørelæge ifm. mistanken om meniere.

Det er således ikke tale om - som klager anfører i sin klage til Ankenævnet - at PKA forholder sig til tilfældige notater taget ud af en sammenhæng. Klager anfører i sin ansøgning, at han lider af 'rygsygdom', hvilket bekræftes af de lægelige akter, vi har indhentet. Som ovenfor nævnt finder karensbestemmelsen anvendelse, hvis et medlem, på grund af en lidelse, der bestod ved optagelsen, bliver sygemeldt - og søger om helbredsbetingsbetalt ydelser - på baggrund af denne lidelse. Det

er utvivlsomt, at klagers ryg- og nakkelidelser bestod ved optagelsen, og at han har søgt læge og modtaget behandling for disse. I tillæg hertil bemærkes, at det ikke er relevant, om klager tidligere har været sygemeldt på baggrund af de pågældende lidelser, da det afgørende er, om han ikke er fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af den forudbestående lidelse. Det er PKA's opfattelse, at det er tilfældet i klagers sag.

Det bemærkes, at vi ikke underkender, at klager har væsentlige gener fra meniere/migræne med anfald af svimmelhed, og at dette ikke umiddelbart er en forudbestående lidelse. Som ovenfor nævnt er det imidlertid relevant at se på alle klagers lidelser, hvor ryg- og nakkelidelserne er forudbestående og ifølge både klagers egen anmeldelse og de lægelige akter har været medvirkende til klagers sygemelding. Det er tilstrækkeligt til, at et medlem optages på en ordning med begrænset risikodækning, at de forudbestående lidelser har været medvirkende til, at vedkommende ikke har været fuldt arbejdsdygtig i tre måneder.

Afslutningsvis bemærkes, at klager har oplyst, at han er raskmeldt pr. 1. december 2021. Når han efter denne dato har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder, vil han have en pensionsordning på normale vilkår.

Konklusion

Klager var ikke fuldt arbejdsdygtig, da han blev optaget i pensionskassen 1. marts 2021. Da klager blev sygemeldt den 24. maj 2021, havde han allerede ryg- og nakkelidelser, som han havde modtaget behandling for. Dette understøttet af de lægelige oplysninger i sagen. På denne baggrund fastholder PKA derfor sin afgørelse."

Klageren har af 17/3 2022 til nævnet bl.a. anført:

"Undertegnede vedhæfter hermed specifik lægeattest fra egen læge som dokumentation for at rygsygdommen ikke er årsag til min sygemelding.

Egen læge beskriver hvor hårdt jeg er ramt af migræne nemlig minimum 4 dage ugentlig hvilket svarer til de 32 timer jeg var ansat hos arbejdsgiver da jeg blev meldt ind i pensionskassen.

Altså at jeg var og er fuldtidssygemeldt udelukkende på grund af migræneanfald med efterfølgende gener af disse.

Som jeg tidligere har beskrevet er det jo korrekt at jeg fremlagde mine gener for egen læge ved rygskevanker men det er og har aldrig været en sygemeldingsgivende diagnose men udelukkende givet mig gener i min fritid i forhold til havearbejde tunge løft i fritiden osv.

Det er efter min vurdering helt urimeligt at pensionskassen vurderer mine ryggener som en diagnose med karenstid idet jeg har haft denne i mange år og at denne også til dels er en alderssvarende diagnose. Jeg har IKKE på noget tidspunkt været sygemeldt grundet ryggener idet jeg har kontorarbejde og dette er helt foreneligt med mine rygskevanker og derfor bør man jo kunne gå til sin læge og tale med denne om denne diagnose og evt. forebygge skavanker af denne diagnose set i forhold til mine fysiske udfoldelser i min fritid idet det jo udelukkende kun er her jeg kan have problemer med ryggenerne. Såfremt pensionsselskabet mener at jeg ikke har været fuld arbejdsdygtig i 3 mdr. fra indmeldelsen i pensionskassen burde de eller måske nærmere en kyndig læge hos dem havde taget stilling til at min ryggener ikke gjorde mig 100 procent arbejdsdygtig i forhold til mit kontorarbejde hvilket pensionskassen på ingen måde har forholdt sig til. Som nævnt opstod min sygemelding udelukkende grundet mistanke om meniere som senere blev diagnosticeret med diagnosen migræne med uarbejdsdygtighed minimum 4 dage ugentlig hvilket jo svarede til min ansættelse hos arbejdsgiveren nemlig 32 timer.

1/ Jeg har dokumenteret at min sygemelding med migræne svarer til fuld uarbejdsdygtighed svarende til min ansættelse.

2/ Jeg og andre har vel ret til at konsultere egen læge med skavanker som udelukkende er fritidsorienteret uden dette betyder forringede vilkår f.eks. hos ens pensionskasse eller andre myndigheder.

3/ Pensionskassen har udelukkende forholdt sig til hvad min læge og jeg har talt om uden at forholde sig til om ryggerne faktisk er en sygdomshindring for mit kontorarbejde.

4/ Pensionskassen påberåber sig karenperiode for en diagnose der for det første er en til dels alderssvarende sygdom samt for en sygdom jeg ikke har været sygemeldt for hos arbejdsgiveren og en sygdom som de ikke har forholdt sig til om den overhovedet er en arbejdsindring for mit kontorarbejde.

Jeg håber hermed at have redegjort for forløbet og ser frem til at en konsultation hos egen læge ikke altid er en arbejdsrelateret henvendelse."

Selskabet har af 11/4 2022 til nævnet bl.a. anført:

"Som vi har bemærket i vores redegørelse af 18. februar 2022, er det ikke et krav, at der foreligger en sygemelding på optagelsestidspunktet, eller at sygdommen har medført en sygemelding. Som nævnt i vores redegørelse sigter PKA's karenbestemmelse på medlemmer, der har en sygdom på optagelsestidspunktet, som bevirker, at de ikke har været fuldt arbejdsdygtige i 3 sammenhængende måneder fra optagelsen. Ved en sygdom, der bestod ved optagelsen, forstås f.eks. en helbredstilstand for hvilken medlemmet har søgt læge og eventuelt har været eller bliver behandlet for. Da klager ansøgte om bidragsbetaling, anførte han sygdommene meniere og rygsygdom. Som vi har dokumenteret på baggrund af de lægelige akter i sagen, bestod klagers ryg- og nakkelidelser ved optagelsen, ligesom det fremgår, at han har søgt læge og modtaget behandling for disse.

Det er derfor fortsat vores opfattelse, at klager ikke har været fuldt arbejdsdygtig på grund af den forudbestående ryglidelse, da han blev optaget i pensionskassen 1. marts 2021 (i tillæg til hans migræne, som ikke umiddelbart er en forudbestående lidelse og derfor ikke er indgået i vurderingen af karenen). Da klager blev sygemeldt den 24. maj 2021, havde han således allerede ryg- og nakkelidelser, som han havde modtaget behandling for.

Vi har således ikke udelukkende forholdt os til, hvad klager har talt med sin læge om, da vi afgjorde, at klager var omfattet af karen, sådan som klager anfører, men netop lagt vægt på oplysningerne i de indhentede akter fra bl.a. ... Kommune, hvor det f.eks. fremgår, at klager i oplysningskemaet 1. juli 2021 skriver, at hans første fraværsdag var 24. maj 2021, og sygdommene, der er årsag til hans fravær, var ryg/nakkesmerter samt udredning for meniere sygdom. På denne baggrund fastholder PKA derfor sin afgørelse."

Klageren har fremsat yderligere bemærkninger 9/5 2022.

Selskabet har af 4/7 2022 til nævnet bl.a. anført:

"Indledningsvis skal vi imidlertid oplyse, at der er sket en udvikling i sagen, idet vi siden sidste redegørelse i sagen har modtaget klagers ansøgning om førtidspension fra pensionskassen. I ansøgningen har klager oplyst om sin sygemelding fra 01.06.2021, og at han blev tilkendt seniorpension pr. 01.04.2022. I forbindelse med klagers ansøgning blev der indhentet akter fra ... kommune, og af disse fremgik det bl.a., at klager i ansøgningen om seniorpension oplyste, at han blev sygemeldt

i maj grundet rygsmærter, se vedlagte Bilag 18. Det fremgår ligeledes af akterne, at klager stod til raskmelding, idet hans sygedagpenge ophørte, men at jobcentret ændrede deres afgørelse og forlængede sygedagpengene frem til tilkendelsen af seniorpension pr. 1. april 2022. I forbindelse med Ankenævns sagen har klager oplyst, at han blev raskmeldt 1.12.2021.

Det står dermed klart og underbygger med al tydelighed vores vurdering ifm. den verserende sag ved Ankenævnet, nemlig at klager har været fuldt uarbejdsdygtig siden maj 2021 grundet sin forudbestående nakke/ryg lidelse, og at det ikke - som ellers angivet af klager - udelukkende skyldes Menieres sygdom.

Ankenævnet anfører, at PKA ikke ses at have oplyst om, hvori den begrænsede dækning består, og hvoraf den fremgår. Ankenævnet beder desuden PKA oplyse om, hvilke regler, der er fastsat for ordningen med den begrænsede risikodækning og fremsende dokumentation herfor.

Som vi har redegjort for, følger det af Pensionsvilkår for Pensionskassen for ... § 1, stk. 5 (Bilag 17), at Medlemmet er fra optagelsen i pensionskassen omfattet af en ordning med begrænset risikodækning jf. § 7, stk. 7, såfremt medlemmet ved ansøgning om en helbredsbetings ydelse, jf. §§ 11 og 14 ikke har været fuldt arbejdsdygtigt i mindst tre sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af en sygdom, som også bestod ved optagelsen.

Bestemmelsen betyder, at medlemmer, der søger om helbredsbetings ydelser fra pensionskassen skal have været fuldt arbejdsdygtige i mindst 3 sammenhængende måneder fra optagelsen i pensionskassen for at kunne bevilges disse ydelser.

Det fremgår af pensionsvilkårenes § 7, stk. 8 at "Bestyrelsen fastsætter nærmere generelle regler vedrørende den i stk. 7 nævnte ordning". Bestemmelserne i § 7, stk. 7 og 8 blev indført i 1998 (på daværende tidspunkt hed bestemmelserne § 7, stk. 5 og 6), da der blev indført regler i bistandsloven om fleks- og skånejob mv.

Bestyrelsen i pensionskassen fastsatte i den forbindelse de nærmere regler for indholdet af ordninger med ingen eller meget begrænset risikodækning. Bestyrelsens regler (bemyndigelse) er vedlagt som bilag 19.

Det fremgår bl.a. af bemyndigelsen, at

'Den opsparingsbaserede ordning omfatter samme type ydelser, som pensionskassens normale ydelsessammensætning, men de invalide- og dødsfaldsbetingede ydelser fastsættes i hele medlemskabet, så pensionskassen ud fra beregningsgrundlaget ikke lider noget tab ved forsikringsbeholdningen'. Det fremgår endvidere, at 'Dette betyder, at ved invaliditet fastsættes invalidepensionen, så kapitalværdien beregnet på kollektivt grundlag af invalidepensionen og de øvrige ydelser netop er hensættelsen umiddelbart før pensioneringen'. Videre fremgår det, at 'et medlem, der er omfattet af opsparingsordningen, er ikke omfattet af den til ordningen tilknyttede gruppeinvalidforsikring'.

Der henvises i øvrigt til AK85348."

Klageren har af 11/7 2022 til nævnet bl.a. anført:

"I forhold til pensionskassens oplysninger om hvornår og hvem der får karenperiode synes jeg stadig ikke det fremsendte gør det klart at man ved sygdomsindmelding inden 3 mdr. efter indmeldelse får nedsatte forsikringsbetingelser mm. Jeg synes stadig det er meget uklart idet betingelserne ikke fremstår klart og tydeligt men man henviser til en masse ældre paragraffer osv. og man undres over at det hele ikke er opdateret i en og samme samlet bestemmelse for medlemmer som [stillingsbetegnelse].

Samtidig er jeg stadig uenig i pensionskassens fremstilling af sagen også selvom jeg pr. 1 april 2022 er tilkendt seniorpension. Jeg blev ikke raskmeldt 1. december da mine migræneanfald ikke var bedre og ... kommune anbefalede mig at afvente seniorpension og ikke raskmelde mig. Mine ryggener har som jeg tidligere har beskrevet aldrig givet anledning til sygdomsindmeldinger efter diagnosticeringen og at jeg hos ... kommune har nævnt sygdommen skyldes jo at man ved en opfølgningssamtale i forbindelse med sygedagpenge skal oplyse alle ens diagnoser. Jeg har også psoriasis som jeg ej heller har været sygdomsmeldt for.

I det hele taget svarer det pensionskassen har truffet afgørelse ud fra til at jeg eksempelvis havde fået cancer, sklerose eller lignende i slutningen af maj 2021 og måtte sygdomsmelde mig grundet dette og så de siger ja men du har tidligere fået konstateret rygsmerter og det kan vi se hos sagsakterne fra din kommune og derfor er din sygdomsindmeldingsårsag at betragte som en sygdom du havde inden du blev indmeldt i pensionskassen dette til trods for at jeg aldrig har haft en sygdomsindmelding for rygsmerter.

Her er der bare tale om migræne som gør mig uarbejdsdygtig minimum 32 timer ugl. hvilket svarede til min arbejdstid jeg havde på sygdomsindmeldingstidspunktet."

Selskabet har af 31/8 2022 fremsat yderligere bemærkninger.

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Nævnet har blandt andet modtaget velkomstbrev fra selskabet af april 2021, klagerens ansøgning om bidragsbetaling af 10/8 2021, brev fra selskabet af 27/8 2021, øvrig korrespondance mellem klageren og selskabet, kommunale akter, herunder oplysningsskema (300A) udfyldt af klageren specifik helbredsattest fra egen læge til kommunen af 8/3 2022 og klagerens ansøgning om seniorpension ved kommunen af 20/9 2021, journal fra egen læge, journal fra ørelæge, selskabets afgørelse af 29/11 2021, klagerens klage af 30/11 2021, uddybende klage af 14/12 2021, selskabets fastholdelse af 17/1 2022, pensionsvilkår af juli 2020 og bestyrelsens fastsættelse af regler i henhold til pensionsvilkår § 7, stk. 6. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af velkomstbrev fra selskabet af april 2021 fremgår bl.a.:

"Tillykke med dit nye job. Nu starter din pensionsordning i Pensionskassen for ..., og med den bliver du medlem i PKA.

Kom i gang i dag - gå til pka.dk/velkommen

På pka.dk kan du se din egen pension og de forsikringer, der dækker dig og dine nærmeste i al den tid, du arbejder. På pka.dk/velkommen kan du få et hurtigt overblik over, hvad der er rart at vide om din pension, og hvad du skal tage stilling til allerede nu.

...

Er du syg eller ansat på særlige vilkår?

Hvis du er syg, er ansat på særlige vilkår, under revalidering, søger eller har fleksjob, får førtids-pension eller andre former for offentlig støtte i forbindelse med dit job, skal du ringe til os. Dine særlige forhold kan påvirke din pension og dine forsikringer. Ring på 39 45 45 40."

Af klagerens ansøgning om bidragsbetaling af 10/8 2021 fremgår bl.a.:

"*Hvilken sygdom har du?

Miniere

Rygsygdom

***Hvornår blev du fuldt sygemeldt? 24/05/2021**

***Er du opsagt? Ja**

Hvis ja: Hvornår har du lønophør? 31/07/2021."

Af brev fra selskabet af 27/8 2021 fremgår bl.a.:

"Vi har modtaget din ansøgning om bidragsbetaling.

Du blev optaget i pensionskassen d.1. marts 2021.

Du har oplyst, at du er sygemeldt fra 24. maj 2021, og at du derfor ikke har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder fra optagelsen.

Derfor skal vi ifølge § 1 stk. 5 i pensionsvilkårene undersøge, om din sygemelding skyldes en sygdom, du havde ved optagelsen.

Hvis det er tilfældet, har din pensionsordning begrænset risikodækning, indtil du har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder. I den periode kan du ikke søge om bidragsbetaling under midlertidig sygdom".

Af korrespondance mellem klageren og selskabet fremgår bl.a.:

"Du har den 4. november 2021 sendt os følgende:

...

I forhold til min sygdom fra 24 maj i år og min ansøgning om bidragsfritagelse kan jeg oplyse at min sygemelding skyldes miniere/migræne som jeg aldrig har haft før denne dato og derfor ikke kan relateres til opstået før min ansættelse.

Minryglidelse har jeg levet med i mange år og blev blot MR-scannet mhp. afklaring af om lidelsen kunne opereres hvilket var negativt.

Men ryglidelse har ikke givet anledning til sygemeldinger hverken før ansættelsen 1 marts og ej efter min ansættelse.
Så min sygemelding fra 24 maj er kun relateret til udredning af miniere eller migræne som er en nyopstået lidelse."

Af brev af 29/11 2021 fra selskabet til klageren fremgår bl.a.:

"Vi har behandlet din ansøgning om midlertidig bidragsbetaling og må meddele, at du ikke opfylder betingelserne.

Du blev optaget i pensionskassen for ... i marts 2021 i forbindelse med din ansættelse hos Region

Optagelsen i pensionskassen sker uden afgivelse af helbredsoplysninger, og derfor er man fra optagelsen omfattet af en ordning med begrænset risikodækning i forhold til bestående sygdom. Når

man har været fuldt arbejdsdygtigt i mindst 3 sammenhængende måneder efter optagelsen, får man en pensionsordning på normale vilkår.

Til behandling af din ansøgning, har vi indhentet oplysninger fra Jobcenter ... samt Lægehuset Du har derudover selv indsendt en kopi af dit journalnotat fra din øre-næse-halslæge,

Det fremgår af de modtagne oplysninger, at du blev sygemeldt den 24. maj 2021 på grund af ryg- og nakkesmerter samt udredning for meniere.

Da du ikke har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder efter optagelsen, skal vi ifølge § 1, stk. 5 i pensionsvilkårene undersøge, om din sygemelding skyldes en sygdom, du havde ved optagelsen.

Karens

Vi har gennemgået de oplysninger, vi har modtaget, og har på baggrund heraf besluttet at gøre karensbestemmelsen i § 1, stk. 5 gældende.

I § 1, stk. 5 står følgende: Medlemmet er fra optagelsen i pensionskassen omfattet af en ordning med begrænset risikodækning, jf. § 7, stk. 7, såfremt medlemmet ved ansøgning om helbredsbe-tinget ydelse, jf. § 11 og § 14, ikke har været fuldt arbejdsdygtigt i mindst 3 sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af sygdom, som også bestod ved optagelsen.

Det fremgår af de modtagne oplysninger, at du har døjet med lænd- og nakkesmerter blandt andet i 2015 og 2018. Af notat fra 25. maj 2021, fra din praktiserende læge, fremgår det, at du, foruden problemer med svimmelhed og propfornemmelse i ører, har smerter i nakke og lænd. Du henvises derfor til MR-scanning af ryggen.

Det er derfor vores vurdering, at du ikke har været fuldt arbejdsdygtig i 3 måneder, fra bestående lidelser, efter optagelsen i pensionskassen.

Begrænset dækning

Vores afgørelse betyder, at du er omfattet af en pensionsordning med begrænset risikodækning for de bidrag, der er indbetalt siden marts 2021.

På en pensionsordning med begrænset dækning er det ikke muligt at få bidragsbetaling og økonomisk hjælp fra bistandsfonden, ligesom der heller ikke er sum ved ressourceforløbsydelse og sum ved førtidspension. Dine dækninger ved førtidspension og død er også mindre end på en ordning på normale vilkår.

Når du har været fuldt arbejdsdygtig i mindst 3 sammenhængende måneder, har du en pensionsordning på normale vilkår.

De forsikringer, der fremgår af dit årlige pensionsoverblik samt på pka.dk under Din pensionsordning > Dine forsikringer, træder derfor først i kraft, når du har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder efter optagelsen i pensionskassen.

Du finder pensionsvilkårene på pka.dk under Din pensionsordning > Intro > Pensionsvilkår m.m."

Af kommunalt oplysningsskema (300A) udfyldt af klageren fremgår bl.a.:

"**1. sygefravær**sdag 24-05-2021

Dato 01.07.2021 ...

...

Din første fraværsdag var den: 24-05-2021

...

Uddyb kort og præcist, hvilken sygdom der er årsag til dit fravær: Ryg nakkesmerter samt udredning for mineriere sygdom

Har du tidligere været sygemeldt af samme årsag? Nej

...

Hvilke af dine arbejdsopgaver / arbejdsfunktioner er påvirket af sygdommen?

Din arbejdsgivers svar: Din arbejdsgiver har ikke svaret

Dit svar: Alle

Hvor længe har sygdommen påvirket dit arbejde?

Din arbejdsgivers svar: Din arbejdsgiver har ikke svaret

Dit svar: Siden 1. sygedag."

Af journal fra egen læge fremgår bl.a.:

"**10-09-2021 Lumbal diskusdegeneration UNS**

...

BILLEDDIAGNOSTIK

MR-skanning af columna lumbalis 21.07.2021 ... sygehus.

Ingens tidl. undersøgelser til sammenligning.

Viser øget torakolumbal kyfose samt accentueret lumbal lordose. Ingen hvirvler destruktions eller fejlstilling. Tegn på spondylose og discusdegeneration i flere niveauer. Ingen signifikant spinalstenose.

Th11 - L1: Let grad kileformet corpus Th12 som er degenerativt betinget med højdereduktion ventralt på cirka 25% i forhold til posterior kant. Der er tegn på discusdegeneration, uden signifikant påvirkning.

L1/L2: Discusdegeneration med nedsat vandssignal samt let grad facetledsartrose uden signifikant påvirkning af spinalkanalen eller foramina.

L2/L3: Relativ udtalt spondylose samt let grad discusdegeneration og facetledsartrose med hypertrofi af ligamentum flavum, uden signifikant påvirkning.

L3/L4: Relativ udtalt discusdegeneration med venstre paramedian prolaps på cirka 4- 5 mm samt hypertrofierede facetledsartrose medførende foramina stenose med kontakt af venstresidig L4 nerveroden. Der ses også Schmorls impression i øvre dæklade af L4 med intrasubstans discusprolaps.

L4/L5: Discusprotrusion med hypertrofi af ligamentum flavum, medførende let grad kontakt af nerveroden, mere udtalt på venstre side.

L5/S1: Diskret protrusion uden påvirkning.

Konklusion:

Spondylose og discusdegeneration med protrusion og prolaps samt facetledsartrose med hypertrofi af ligamentum flavum i flere lumbale niveauer, dog mest udtalt i L3/L4 med påvirkning af venstresidige nerveroden.

Degenerative betinget let grad ventralt kompression af corpus Th12.

For øvrige se venligst tekst.

Desuden ifølge henvisning fra egen læge:

MR-scanning i privat regi i 2015 hvor man fandt: columna cervicalis:

Diskus degenerationer mest udtalt på C6/C7-niveau. Desuden uncovertebral artrose specielt på højre side på de nederste to niveauer medførende partiel forsnævring af rodkanaler.

...

KONKLUSION

Vurdering:

[I 60'erne] mand set i ryghospitalen med forværring af mangeårige lokale lænderygsmærter og højresidige nakke skuldersmærter; Beskriver symptomerne er intermitterende men kommer hyppigt. Ingen udstråling til arme eller ben.

Pt. har subjektive og kliniske forenelig med de påviste degenerative forandringer på MR-scanning. Forværres af nedsat bevægelighed og ændret holdning. Der er ikke kliniske tegn på hverken cervical lumbal nerverodspåvirkning.

... Der er på nuværende tidspunkt ikke indikation for kirurgisk vurdering. Derimod optimering af relevant konservativ tilgang.

...

24-08-2021 Almen(t) symptom/klage IKA

...

Kontakt tekst:

Svar på scanning; pt ønsker vurdering hos ryghospital, der sendes henv.

Følges hos ørelæge, der er ifølge pt mistanke om Mb Meniere (mangler epikrise). Pt har flere gange om ugen perioder på op til flere timer hvor han må ligge ned grundet svimmelhed.

Pt. er meget påvirket af rygsmerter, tager panodil med effekt, kan ikke sidde/stå/gå i længere tid, da opstår smerter.

...

25-05-2021 Symptom/klage fra cervikalregion...

Kontakt tekst:

Har flere emner.

Har mange nakkesmerter der strækker ud til højre skulder og højre arm. Har paræstesier i proksimale del af højre arm. Desuden lumbale smerter af vekslende karakter. Har trænet hos fysioterapeut uden effekt.

MR-scanning i privat regi i 2015 hvor man fandt: columna cervicalis: Diskus degenerationer mest udtalt på C6/C7-niveau. Desuden uncovertebral artrose specielt på højre side på de nederste to niveauer medførende partiel forsnævring af rodkanaler.

Desuden Vesidig prolaps på L3/L4 niveau,

Se endvidere indscannet MR beskrivelse.

Svimmelhed og propforførmelse i ører; har skyllet med removax og sovet med olie i ører.

...

Plan:

rp MR scanning columna totalis.

MR skema afsendes.

Rp ørelæge.

...

16-07-2019 Epikrise på prolapsforløb hos kiropraktor...

**** KORRESPONDANCE ****

... Udstedt d. 16-07-2019 13:16

Kiropraktor ...

...

Epikrise på prolapsforløb hos kiropraktor

Til orientering.

Afslutning af behandlingsforløb under pakkeforløb.

Pt. er, som tidligere orienteret om, set på klinikken til behandling for cervikal nerverodspåvirkning. Forløbet er nu afsluttet med tilfredsstillende resultat.

Pt. er således tilbage på normalt funktionsniveau og passer en normal hverdag.

...

21-06-2019 Til orientering. Aktionsdiagnose: L83, cervikalsyndrom, ...

...

**** KORRESPONDANCE ****

...

Pt. er d.d. set på klinikken. Ud fra anamnese og klinisk undersøgelse vurderes der at være tale om nerverodspåvirkning cervikalt.

...

11-12-2018 Konsultation

...

Diagnoser: L92 Skulderyndrom

Kontakt tekst: Igennem 14 dage smerter og nedsat bevægelighed i hø. skulder med udstråling til hø. side af nakke og overarm. Angiveligt hverken traume eller overbelastning forudgående. Obj. co

lumna cerv.: Ikke palpatorisk ømhed. Neg. foramenkompressionstest. Hø. skulder: Nedsat flektion og abduktion pga. smerter, normal rotation. Palpatorisk ømhed sv.t. rotatorcuff - muskulatur og pos. impingement-test. Obs. afklemningssyndrom i hø. skulder. Rp. aflastning, NSAID-kur 10-14 dage og henv. fys. Ved manglende bedring UL-skanning og evt. blokadebehandling.

13-03-2018 Konsultation

...

Diagnoser: L03 symptom/klage fra lænd

Kontakt tekst: Akut lændehold for ca. 2 uger siden, ikke kendt årsag. Ikke udstråling til ben, ikke røde flag. Angiveligt tidl. lumbal prolaps i ve. side, konservativ behandlet. Obj. columna uden perkussionsømhed. Fri bevægelighed med smertepåvirket ved bevægelser. Øm, spændt muskulatur i lænden på begge sider. Pos. Laseque på ve. side (habituel?) Nat. neurologiske forhold på ben. Obs: lumbalt facetledssyndrom / diskogene smerter."

Af journal fra ørelæge fremgår bl.a.:

"09/06/21 ...

Pt kommer til oprens. Har propfølelse ve øre. Det kan suse og han kan være lidt svimmel. [Familiemedlem] har Meniere.

...

VURDERING:

[Familiemedlem] har Meniere. Pt har asymmetrisk hørenedsættelse. Lidt usikkert om det er pludselig tilkommet.

Ny kontrol-aud om 2 mdr.

...

09/08/21 ...

Pt. kommer til kontrol-aud på mistanke om mulig Meniere. Pt. har haft ydre rotatorisk vertigo og haft øresus. Der har været ca. 2 episoder pr uge. Pt. har også discusprolaps i ryggen med forværring de sidste 3 mdr.

...

VURDERING:

Trods flere sv.heds anfald der kan tyde på Meniere er hørelsen løftet. Ny høretest kontrol om 1 mdr.

Taler kort om drænbeh. mod Meniere. Kan notere anfaldshyppighed samt længde.

09/09/21 ...

Pt. kommer til kontrol-aud. Har haft flere episoder med sv.hed, men ikke følelse af at hørelsen er dårligere. På optegn, skema har en hovedpine/sv.hed en dag og så går der 2 dage og så kommer de igen. Det er samme interval over en mdr.

...

VURDERING:

Flere episoder med ondt i hovedet og føler det sejler lidt, men ingen subj. hørenedsættelse. Det taler ikke for meniere, men mere en migræne. Har tidl. ligget dårligere høremæssigt, og det kan tale for Meniere anfald. Hørelsen er symmetrisk nu.

Anb. han taler med e.l omkring migræne, da han kan have en klyngehovedpine som kan komme på fast interval på faste tidspunkter. Kontrol-aud om 14 år."

Af kommunale akter fremgår bl.a.:

"10. april 2020...

Du er blevet afmeldt som arbejdssøgende på Jobnet.dk med virkning fra 9. april 2020, fordi du har meldt dig syg."

Af klagerens ansøgning om seniorpension ved kommunen af 20/9 2021 fremgår bl.a.:

"Beskrivelse af arbejdsfunktioner til brug for ansøgning om seniorpension

Oplysninger om seneste ansættelsesforhold af ca. 12 måneders varighed (virksomhedens navn og adresse samt ansættelsesperiode)

... kommune ... afd.

Ansæt 15/2-11 – 1/3 2019

Sygemeldt inden opsigelse fra ¼ 2018

Stress mm.

Startede i ... centret [by] 1/3 – 21 men blev sygemeldt i maj grundet rygsmerter.

...

Hvilke kompetencer var en forudsætning for at varetage jobbet? (uddannelse, erhvervserfaring mm. Var der særlige krav til fysiske, psykiske eller sociale kompetencer og ressourcer for at kunne varetage jobbet?)

...

Det ville igen være på skolebænken og lige det kan jeg slet ikke magte grundet ryglidelse + miniere/migræne anfald + evnen til at opdatere alt igen er minimeret."

Af specifik helbredsattest fra egen læge til kommunen af 8/3 2022 fremgår bl.a.:

"A. Sygehistorie og igangværende behandling

Lidt af migræne siden medio 2021.

Har været udredt via Ørenæsehalslæge, da der initialt også var mistanke om Morbus Meniere - dog afkræftet og migræne konstateret.

Opstartet behandling med migræne medicin, hvilket har lindret hovedpinerne men ikke helt fjernet dem. Under anfald oplever pt kvalme og brug for at være i mørke stille omgivelser. Efter et anfald kan der gå op til 1 døgn før han genvinder sit normale jeg – dvs. i perioden efter en hovedpine opleves træthed som ikke er forenelig med at foretage sig andet end at slappe af, oplyser pt. Tager medicin x 2/ugen i forbindelse med anfald, hvilket ifølge patient giver en påvirkning af op til 4 dage/uge med symptomer.

...

C: Objektiv undersøgelse, diagnoser og prognose

Pt fremstår i dag mærket af et migræneanfald sidste døgn.

Fremstår træt og udmattet, men svarer relevant og har god indsigt i sin sygdom.

Da han er så påvirket af sin migræne vælges det i dag at henvise til vurdering hos neurolog, hvor man kan afgøre om en forebyggende behandling kan være indiceret. Dette med håb om at anfald mindskes, da pt som tilstanden er nu, er meget påvirket størstedelen af ugens dage.

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

Pt. oplyser at han i kraft af sin migræne ikke kan varetage sine daglige aktiviteter i de dage han har symptomer. Dette drejer sig om 4 dage om ugen ifølge pt."

Af pensionsvilkår af juli 2020 fremgår bl.a.:

"I. Medlemsoptagelse

§ 1.

Som medlemmer af pensionskassen optages uden afgivelse af helbredsoplysninger ... og ..., samt ..., der er berettiget og forpligtet til medlemskab af pensionskassen i henhold til

...

Stk. 3. Medlemskabet har virkning fra ansættelsestidspunktet eller fra et senere tidspunkt, der måtte være fastsat i kollektiv overenskomst, aftale eller lignende.

...

Stk. 5. Medlemmet er fra optagelsen i pensionskassen omfattet af en ordning med begrænset risikodækning jf. § 7, stk. 7, såfremt medlemmet ved ansøgning om en helbredsbetingsbetalt ydelse, jf. §§ 11 og 14 ikke har været fuldt arbejdsdygtigt i mindst tre sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af en sygdom, som også bestod ved optagelsen.

...

III. Pensionskassens ydelser

§ 7.

For medlemmer, der er optaget den 1. januar 2007 eller senere, har pensionskassen følgende ydelser:

- 1) alderspension
- 2) aldersopsparing
- 3) førtidspension
- 4) børnepension
- 5) pension ved død

...

Stk. 7. Medlemmer, der optages i pensionskassen i henhold til § 1 eller § 1a, som følge af en ansættelse, der i al væsentlighed skyldes nedsat arbejdsevne, så som ansættelse i fleksjob, skånejob eller lignende, optages i en ordning med ingen eller meget begrænset risikodækning. Bestyrelsen fastsætter nærmere generelle regler om, hvilke ansættelsesformer der er omfattet. Tilsvarende bliver medlemmer optaget i en ordning med ingen eller meget begrænset risikodækning, hvis deres erhvervsevne på optagelsestidspunktet af det offentlige er skønnet nedsat med mindst 2/3 af den fulde erhvervsevne, eller hvis de på optagelsestidspunktet er berettiget til offentlig førtidspension på grund af nedsat arbejdsevne.

Stk. 8. Bestyrelsen fastsætter nærmere generelle regler vedrørende den i stk. 7 nævnte ordning.

...

V. Helbredsbetingsbetalt ydelser

§ 11.

Medlemmer, som er fuldt uarbejdsdygtige, er efter ansøgning berettiget til midlertidigt at få dækket bidragsbetaling af pensionskassen, hvis

- 1) medlemmet på grund af sygdom eller ulykke ikke kan bestride sit hidtidige erhverv,
- 2) medlemmet har været fuldt uarbejdsdygtigt i mindst tre sammenhængende måneder,
- 3) bidragsbetaling er ophørt, og
- 4) medlemmet ikke er nået folkepensionsalderen eller har modtaget hel eller delvis alderspension.

Stk. 2. Pensionskassen indbetaler et beløb svarende til det pensionsbidrag, der ville være blevet indbetalt, hvis der fortsat var sket bidragsindbetaling.

Stk. 3. Bidragsbetaling fra pensionskassen ophører, hvis pensionskassen skønner,

- 1) at medlemmet er i stand til at genoptage sit hidtidige erhverv, eller
- 2) at medlemmet er i stand til at påtage sig et andet arbejde, eller
- 3) at der er sket en afklaring af de fremtidige erhvervsmæssige muligheder, eller
- 4) at medlemmet ikke vil medvirke til en afklaring af de fremtidige erhvervsmæssige muligheder.

...

§ 14.

Medlemmer, som ikke er alderspensionerede eller som har modtaget hel eller delvis alderspension, og som ikke er berettiget til eller ansat i fleksjob, har efter ansøgning ret til førtidspension fra pensionskassen når bidragsbetaling er ophørt og medlemmet ikke har nået folkepensionsalderen, hvis

- 1) medlemmet er tilkendt offentlig førtidspension efter arbejdsevnekriteriet i lov om social pension § 16, eller
- 2) medlemmet er tilkendt højeste eller mellemste offentlige førtidspension, eller
- 3) medlemmet som følge af livstruende uhelbredelig sygdom har fået forlænget udbetalingen af dagpenge under sygdom, eller
- 4) medlemmet er tilkendt højeste eller mellemste offentlige førtidspension fra Færøerne eller offentlig førtidspension fra Grønland, eller
- 5) medlemmet opfylder nærmere generelle regler fastsat af bestyrelsen om tilkendelse af førtidspension fra pensionskassen for medlemmer, der ikke har fast bopæl i Danmark m.v., eller
- 6) medlemmet er tilkendt offentlig seniorpension efter reglerne i lov om socialpension § 26 a.

...

VII. Bidragsfri dækning

§ 19.

Medlemmer, som ikke:

- modtager førtidspension fra pensionskassen eller
- har modtaget delvis eller hel alderspension,

er bidragsfri dækket i 12 måneder, såfremt bidragsbetaling ophører, jf. dog stk. 6. Medlemmer kan meddele, at de ikke ønsker bidragsfri dækning efter denne bestemmelse.

Stk. 2. Ved bidragsfri dækning bevarer medlemmet sin pensionsdækning på uændrede vilkår dog således, at der efter udløbet af perioden med bidragsfri dækning sker en nedsættelse af pensions-tilsagnet til medlemmet til dækning af risiko- og administrationsomkostninger mv."

Af bestyrelsens fastsættelse af regler i henhold til pensionsvilkår § 7, stk. 6 fremgår bl.a.:

"Den opsparingsbaserede ordning omfatter samme type ydelser, som pensionskassens normale ydelsessammensætning, men de invalide- og dødsfaldsbetingede ydelser fastsættes i hele medlemskabet, så pensionskassen ud fra beregningsgrundlaget ikke lider noget tab ved forsikringsbe-
givenheden.

Dette betyder, at ved invaliditet fastsættes invalidepensionen, så kapitalværdien beregnet på kollektivt grundlag af invalidepensionen og de øvrige ydelser netop er hensættelsen umiddelbart før pensioneringen.

...

Et medlem, der er omfattet af opsparingsordningen, er ikke omfattet af den til ordningen tilknyttede gruppeinvalideforsikring."

Nævnet udtaler:

Klageren, som er født i 1950'erne, blev den 1/3 2021 ansat i den pensionsgivende stilling og blev i den forbindelse omfattet af en ordning i selskabet. Han blev sygemeldt den 24/5 2021. Klageren ansøgte den 10/8 2021 om erhvervsevnetabsydelse. Han er tilkendt seniorpension pr. 1/4 2022.

Klageren har anført, at årsagen til, at han måtte sygemelde sig, ikke var nakke- og rygger, men udelukkende var meniere/migræne med svære ugentlige anfald. Ved konsultation hos lægen blev han gennemgået for alle sine skavanker herunder nakkegener, da det var første konsultation hos denne læge efter tilflytning, og da lægen ønskede at få oplysninger om alle hans skavanker. Han blev henvist til en MR-skanning, da han beklagede sig over nakkesmerter, som gav ham problemer med hus- og havearbejde. Han har ikke tidligere været sygemeldt på grund af nakke- og rygger, og han kunne have opretholdt sit kontorarbejde, hvis han ikke havde fået migræne/meniere. Det, at han har beklaget sig over nakke- og rygger, er ikke ensbetydende med, at han var uarbejdsdygtig som følge heraf. Klageren har også anført, at det som selskabet har fremsendt til ham, ikke gør det klart, at han ved sygemelding indenfor 3 måneder efter indmeldelse ville få nedsatte dækninger.

Selskabet har afvist at yde dækning under henvisning til, at klageren fra optagelsen i pensionskassen var omfattet af en ordning med begrænset risikodækning, jf. § 7, stk. 7, da han ved ansøgningen om en helbredsbetiget ydelse ikke havde været fuldt arbejdsdygtig i mindst tre

sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af en sygdom, som også bestod ved optagelsen, jf. § 1, stk. 5. Selskabet har anført, at klageren ved sin sygemelding den 24/5 2021 havde ryg- og nakkelidelser, som bestod ved optagelsen i pensionskassen. Ved en sygdom, der bestod ved optagelsen, skal forstås f.eks. en helbredstilstand, som klageren har søgt læge for og eventuelt har været eller bliver behandlet for. Klageren har modtaget behandling for sine ryg- og nakkelidelser. Det fremgår af bilagene, at klageren i 2015 har haft en diskusprolaps på C6/C7-niveau (i nakken) og prolaps på L3/L4 (i lænden), at han har haft lændesmerter siden 2018, og at han sygemeldte sig med ryg- og nakkesmerter samt udredning for meniere-sygdom den 24/5 2021. Den 25/5 2021 – dagen efter sygemeldingen – blev klageren henvist til MR-skanning af hele ryggen og til ørelæge ifm. mistanke om meniere. Selskabet har også anført, at klageren ved sin ansøgning om midlertidig bidragsbetaling anførte, at han led af både meniere og rygssygdom.

Af klagerens ansøgning af 10/8 2021 fremgår det, at "**Hvilken sygdom har du?** Miniere Rygssygdom".

Af kommunalt oplysningsskema af 1/7 2021 udfyldt af klageren fremgår det, at "**Uddyb kort og præcist, hvilken sygdom der er årsag til dit fravær:** Ryg nakkesmerter samt udredning for miniere sygdom ... **Hvilke af dine arbejdsopgaver / arbejdsfunktioner er påvirket af sygdommen?** ... Dit svar: Alle".

Af journal fra egen læge fremgår: "**10-09-2021** ... MR-skanning af columna lumbalis 21.07.2021 ... Konklusion: Spondylose og discusdegeneration med protrusion og prolaps samt facetledsartrose med hypertrofi af ligamentum flavum i flere lumbale niveauer, dog mest udtalt i L3/L4 med påvirkning af venstresidige nerveroden. Degenerative betinget let grad ventralt kompression af corpus Th12 ... MR-scanning i privat regi i 2015 hvor man fandt: columna cervicalis: Diskus degenerationer mest udtalt på C6/C7-niveau. Desuden uncovertebral artrose specielt på højre side på de nederste to niveauer medførende partiel forsnævring af rodkanaler ... **KONKLUSION** Vurdering: [I 60'erne] mand set i rygklinikken med forværring af mangeårige lokale lænderygmerter og højresidige nakke skuldresmerter; ... Pt. har subjektive og kliniske forenelig

med de påviste degenerative forandringer på MR-scanning. Forværres af nedsat bevægelighed og ændret holdning. Der er ikke kliniske tegn på hverken cervikal lumbal nerverodspåvirkning ... **25-05-2021 Symptom/klage fra cervikalregion...** Har mange nakkesmerter der strækker ud til højre skulder og højre arm. Har paræstesier i proksimale del af højre arm. Desuden lumbale smerter af vekslende karakter ... Svimmelhed og propfornemmelse i ører; har skyllet med re-movax og sovet med olie i ører ... Plan: rp MR scanning columna totalis ... Rp ørelæge ... **16-07-2019 Epikrise på prolapsforløb hos kiropraktor...** Afslutning af behandlingsforløb under pakkeforløb. Pt. er, som tidligere orienteret om, set på klinikken til behandling for cervikal nerverodspåvirkning. Forløbet er nu afsluttet med tilfredsstillende resultat. Pt. er således tilbage på normalt funktionsniveau og passer en normal hverdag".

Af journal fra ørelæge fremgår: "09/08/21... Pt har også discusprolaps i ryggen med forværring de sidste 3 mdr".

Af klagerens ansøgning om seniorpension af 20/9 2021 fremgår: "**Oplysninger om seneste ansættelsesforhold af ca. 12 måneders varighed** ... Startede i ... centret [by] 1/3 – 21 men blev sygemeldt i maj grundet rygsmerter ... **Hvilke kompetencer var en forudsætning for at varetage jobbet?** ... Det ville igen være på skolebænken og lige det kan jeg slet ikke magte grundet ryglidelse + miniere/migræne anfald + evnen til at opdatere alt igen er minimeret".

Af pensionsvilkårenes § 1, stk. 5, fremgår det, at "Medlemmet er fra optagelsen i pensionskassen omfattet af en ordning med begrænset risikodækning jf. § 7, stk. 7, såfremt medlemmet ved ansøgning om en helbedsbetinget ydelse, jf. §§ 11 og 14 ikke har været fuldt arbejdsdygtigt i mindst tre sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af en sygdom, som også bestod ved optagelsen".

Af § 7, stk. 7, fremgår det, at "Medlemmer, der optages i pensionskassen i henhold til § 1 eller § 1a, som følge af en ansættelse, der i al væsentlighed skyldes nedsat arbejdsevne, så som ansættelse i fleksjob, skånejob eller lignende, optages i en ordning med ingen eller meget be-

grænset risikodækning. Bestyrelsen fastsætter nærmere generelle regler om, hvilke ansættelsesformer der er omfattet".

Af § 7, stk. 8, fremgår det, at "Bestyrelsen fastsætter nærmere generelle regler vedrørende den i stk. 7 nævnte ordning".

Af de af bestyrelsen fastsatte regler i henhold til pensionsvilkårenes § 7, stk. 6, fremgår det, at "Den opsparingsbaserede ordning omfatter samme type ydelser, som pensionskassens normale ydelsessammensætning, men de invalide- og dødsfaldsbetingede ydelser fastsættes i hele medlemskabet, så pensionskassen ud fra beregningsgrundlaget ikke lider noget tab ved forsikringsbegivenheden. Dette betyder, at ved invaliditet fastsættes invalidepensionen, så kapitalværdien beregnet på kollektivt grundlag af invalidepensionen og de øvrige ydelser netop er hensættelsen umiddelbart før pensioneringen ...

Et medlem, der er omfattet af opsparingsordningen, er ikke omfattet af den til ordningen tilknyttede gruppeinvalideforsikring".

Af velkomstbrev fra selskabet af april 2021 fremgår det, at "På pka.dk kan du se din egen pension og de forsikringer, der dækker dig og dine nærmeste i al den tid, du arbejder. På pka.dk/velkommen kan du få et hurtigt overblik over, hvad der er rart at vide om din pension, og hvad du skal tage stilling til allerede nu".

Af brev fra selskabet af 27/8 2021 fremgår det, at "Du har oplyst, at du er sygemeldt fra 24. maj 2021, og at du derfor ikke har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder fra optagelsen. Derfor skal vi ifølge § 1, stk. 5, i pensionsvilkårene undersøge, om din sygemelding skyldes en sygdom, du havde ved optagelsen. Hvis det er tilfældet, har din pensionsordning begrænset risikodækning, indtil du har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder. I den periode kan du ikke søge om bidragsbetaling under midlertidig sygdom".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet ikke grundlag for at kritisere, at selskabet har optaget klageren i ordningen med begrænset risikodækning under henvisning til sammenhængen

mellem klagerens sygemelding og hans forudbestående lidelser og på denne baggrund har afvist at yde bidragsbetaling.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af forsikringsbetingelsernes § 1, stk. 5, at klageren er omfattet af en ordning med begrænset risikodækning, jf. § 7, stk. 7, hvis han ved ansøgning om en helbedsbetinget ydelse ikke har været fuldt arbejdsdygtig i mindst tre sammenhængende måneder efter optagelsen på grund af en sygdom, som bestod ved optagelsen i pensionskassen.

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren blev optaget i pensionsordningen 1/3 2021, og at han blev sygemeldt 24/5 2021 – mindre end tre sammenhængende måneder efter optagelsen.

Nævnet har videre lagt vægt på, at det af klagerens ansøgning om bidragsbetaling til selskabet, af kommunalt oplysningsskema af 1/7 2021 og af klagerens ansøgning om seniorpension af 20/9 2021 fremgår, at klageren blev sygemeldt den 24/5 2021 blandt andet som følge af rygsygdom. Af oplysningsskemaet fremgår det, at "Uddyb kort og præcist, hvilken sygdom der er årsag til dit fravær: Ryg nakkesmerter samt udredning for mineriere sygdom". Af ansøgning om seniorpension fremgår det, at "Startede i ... centret [by] 1/3 – 21 men blev sygemeldt i maj grundet rygsmerter".

Nævnet har derudover lagt vægt på, at det af de lægelige bilag fremgår, at nakke- og rygsygdom bestod på tidspunktet, hvor klageren blev optaget i pensionskassen, den 1/3 2021. Af journal fra egen læge fremgår: "MR-scanning i privat regi i 2015 hvor man fandt: columna cervicalis: Diskus degenerationer mest udtalt på C6/C7-niveau. Desuden uncovertebral artrose specielt på højre side på de nederste to niveauer medførende partiel forsnævring af rodkanaler ... KONKLUSION Vurdering: [I 60'erne] mand set i rygklinikken med forværring af mangeårige lokale lænderygsmerter og højresidige nakke skuldersmerter ... 16-07-2019 ... Pt. er, som tidligere orienteret om, set på klinikken til behandling for cervikal nerverodspåvirkning.". Af journal fra

Ankenævnet for Forsikring

27.

97836

ørelæge fremgår: "09/08/21... Pt. har også discusprolaps i ryggen med forværring de sidste 3 mdr."

Nævnet finder, at klageren ikke har bevist, at selskabet har ydet mangelfuld rådgivning i forbindelse med optagelse i pensionsordningen. Nævnet har derfor ikke grundlag for at pålægge selskabet at yde erstatning på erstatningsretligt grundlag.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af pensionsvilkårenes § 1, stk. 5, at klageren fra optagelsen i pensionskassen er omfattet af en ordning med begrænset risikodækning, hvis han ved ansøgning om en helbredsbetingset ydelse, ikke har været fuldt arbejdsdygtig i mindst tre sammenhængende måneder efter optagelsen i pensionskassen på grund af en sygdom, som også bestod ved optagelsen.

Nævnet har også lagt vægt på, at selskabet i velkomstbrev af april 2021 oplyste klageren om, at han på selskabets hjemmeside kunne se sine forsikringer, samt at selskabet i brev af 27/8 2021 oplyste klageren om, at "Du har oplyst, at du er sygemeldt fra 24. maj 2021, og at du derfor ikke har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder fra optagelsen. Derfor skal vi ifølge § 1, stk. 5, i pensionsvilkårene undersøge, om din sygemelding skyldes en sygdom, du havde ved optagelsen. Hvis det er tilfældet, har din pensionsordning begrænset risikodækning, indtil du har været fuldt arbejdsdygtig i 3 sammenhængende måneder. I den periode kan du ikke søge om bidragsbetaling under midlertidig sygdom".

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Ankenævnet *for* Forsikring

28.

97836



Jens Kruse Mikkelsen

formand