

Ankenævnet for Forsikring

Den 1. februar 2023 blev i sag nr. 97953:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Danica Pension, Livsforsikringsaktieselskab
Parallelvej 17
2800 Lyngby

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 1/3 2022 til nævnet samt i vedlagte bilag har klagerens repræsentant bl.a. anført:

"Selskabets afvisningsårsag

Selskabet afviser at klagers generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen ved den første afgørelse af 1.juli 2021(bilag B). I den forbindelse gør selskabet gældende, at idet klagers helbredstilstand nu er tilstrækkelig stabil, da overgår selskabet til en vurdering af klages generelle erhvervsevne. Det vil efter selskabets opfattelse sige, hvorvidt klager efter selskabets egen vurdering har mulighed for at vende tilbage til arbejdsmarkedet i et bredere perspektiv. I forlængelse heraf, at vurderingen for klager således betyder at selskabet nu vurderer klagers erhvervsevne indenfor alle erhverv.

Selskabet lægger endvidere vægt på lægeattest af december 2020, hvorunder klagers egen læge skulle have skrevet, at 'jeg tænker at hans tilstand vil forblive nedsat på let grad'. På denne baggrund vurderer selskabet, at klagers erhvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen. Selskabet anerkender afslutningsvis, at klager har behov for skånehensyn i form af nedsat tid, ro omkring sig samt brug for pauser. Selskabet vurderer dog samtidig, at klager med de rette skånehensyn vil kunne varetage et job på nedsat tid.

Klageskrift

Indledningsvis skal vi gøre gældende, at en vurdering på baggrund af internt tilknyttede lægekonsulenter, hvor man således på ingen måde er objektiv og uvildig i relation til afgørelsens udformning, ikke kan tillægges høj værdi.

Endvidere, at selskabet ikke kan, som selskabet har gjort gældende, sammenligne klager med alle erhverv, men at selskabet derimod, efter praksis, skal tage udgangspunkt i klagerens uddannelsesmæssige baggrund og tidligere beskæftigelse sammenholdt med, hvilken indtægt klageren må

skønnes at kunne skaffe sig ved erhvervsarbejde, der kan indpasses i forhold til hans nuværende skånehensyn med hensyn til arbejdsopgaver og -mængde.

Dernæst, at det følger af praksis ved forsikringsordninger med dækning ved generelt erhvervsevnetab, at forsikringsbetingelsernes definition af et dækningsberettigende helbreds-betinget erhvervsevnetab skal tage udgangspunkt i, om sikrede er i stand til at tjene hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder. Endvidere, at det ikke er alle jobs som selskabet med rimelighed kan sammenligne med, når det skal vurderes om forsikrede kan udføre arbejde på mere end 50%. Det er derimod en helhedsvurdering under hensyn til sikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Det strider således mod praksis, når selskabet den 1/7-21 gør gældende, at det er berettiget til at vurdere klagers generelle erhvervsevne indenfor alle erhverv. Det er selskabet ikke.

Skånebehov

I forlængelse af ovenstående praksis gør vi gældende, at klageren med en videregående uddannelse som ... og 30 års faglært beskæftigelse indenfor ... på fuld tid, ikke med rimelighed kan sammenlignes med personer, som udfører arbejde uden brug af nævneværdige uddannelsesmæssige kompetencer. Det bemærkes, at klager nu blot kan arbejde 9 timer om ugen som ufaglært [kontorarbejder] (se bilag I). Det bemærkes i den forbindelse endvidere, at de 9 timer ugentligt er under hensyntagen til klagers skånebehov.

For så vidt angår klagers skånebehov, da gør vi gældende at disse ikke blot begrænser sig til de af selskabet anførte nedsat tid, ro omkring sig samt brug for pauser. Vi skal redegøre herfor i det følgende.

Det fremgår af bilag F, at det er den lægelige vurdering, at klager har behov for få arbejdstimer og velafgrænsede opgaver. Herudover fremgår det, at klager ikke må pålægges ekstraarbejde, psykisk pres eller mange mennesker. Om varigheden af disse skånehensyn er det angivet, at disse er livslange.

Af bilag M fremgår det, at det er specialist i neuropsykologi, ... s vurdering, at klagers skånehensyn bør have karakter af meget strukturerede, veldefinerede og enstrengede samt at han ikke må starte på nye opgaver før den forrige er løst. Endvidere, at klager fremover har behov for hukommelsesunderstøttende teknikker (kalenderbrug, skemaer, procesbeskrivelser m.m.) i forhold til alle givne beskeder og informationer. Dernæst, at klager har behov for at han, i komplekse situationer, får faste rutiner og struktur. Slutteligt, at ny information bør videregives til klager under hensyntagen til, at klager vil have vanskeligt ved at forstå og formulere sig præcist og som ønsket.

Af bilag I, rehabiliteringsteamets indstilling til fleksjob, fremgår det om skånebehovene, at klager skal arbejde på nedsat tid på 9 timer per uge med en ugentlig effektivitet på 75%. Derudover skal han have restitutionsdage, god struktur i arbejdsprocesserne, veldefinerede opgaver én opgave ad gangen, ny information skal gives til klager tydeligt og roligt, han kan ikke arbejde på fælleskontorer og han har behov for arbejdsro samt individuelle pauser. Slutteligt at arbejdssevnen er vedvarende nedsat.

Af bilag K, bevillingen af fleksjob, at det er vurderet at arbejdssevnen er væsentligt og varigt begrænset, og at klager derfor ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår. Om

skånehensynene er det angivet, at klager får sin egen etage på sin arbejdsplads, arbejder på nedsat tid, har behov for restitutionsdage mellem arbejdsdage, behov for god struktur i arbejdsprocesserne, behov for veldefinerede opgaver én opgave ad gangen, at ny information skal gives ham tydeligt og roligt, at han ikke kan arbejde på fælleskontorer, at han har behov for arbejdsro og individuelle pauser.

Sammenfattende synes klagers skånebehov således markant mere omfangsrige end de af selskabet anførte. Det må alt andet lige bevirke, at selskabets vurderingsgrundlag må anses som utilstrækkeligt til at fastslå, at klager kan arbejde mere end halv tid.

Prognosesynspunkt og graden er arbejdsevnenedsættelsen

Dersom selskabet påstår, at det har vægtet lægeattest af december 2020, hvorunder klagers egen læge skulle have skrevet, at 'jeg tænker at hans tilstand vil forblive nedsat på let grad', på hvilken baggrund selskabet vurderede, at klagers erhvervsevne ikke var nedsat med mindst halvdelen, gør vi følgende gældende.

Først og fremmest, at klagers læge er almen mediciner, hvorfor dennes vurdering af stresstilstanden og de øvrige forholds påvirkning på arbejdsevnen ikke kan tillægges afgørende vægt, når det skal fastslås, hvorvidt tilstanden er let i relation til klagers arbejdsevne. Derimod bør det tillægges stor vægt, at en autoriseret psykolog og specialist i neuropsykologi vurderer (bilag M), at klagers tilstand løbende er forværret gennem årene, og at han nu har udtalte kognitive forstyrrelser vedrørende koncentration, indlæring og hukommelse, sproglig forståelse samt ordmobilisering. Den aktuelle neuropsykologiske undersøgelse fandt testmæssigt en middelsvær nedsat arbejdshukommelse som påvirker den sproglige indlæring af mere kompleks information negativt i udtalt grad. Endvidere, at der findes sproglige funktionsforstyrrelser i forhold til abstraktion og ordmobilisering samt at den kompromitterede indretningsevne er voldsomt forstyrret. Slutteligt, at risikoen for fejl under udførsel af mere komplekse opgaver vil være kraftigt forøget samt at klagers energimæssige ressourcer vil blive udsat for dræn af en sådan grad at han vanskeligt kan varetage energikrævende aktiviteter over tid. Om prognosen for bedring vurderer psykologen, at der blot kan knyttes forsigtige forhåbninger hertil. Til støtte for den dårlige prognose og tilstandens grad må det bemærkes, at undersøgelsen fandt sted den 22.april 2020, og at klager fortsat ikke kan arbejde tilnærmelsesvis halvtid.

Endvidere, da fremgår det af bilag H, at prognosen for bedring er dårlig, blandt andet idet klagers uhelbredelige blodsygdom, [sygdom1], bidrager til den negative påvirkning på arbejdsevnen. Tilstanden vurderes stationær og det vurderes at klager aldrig kan arbejde på fuld tid igen. Et arbejde fremover skal være på et meget reduceret timeantal.

Af bilag I fremgår det, at arbejdsevnetabet er 99% på grund af de kognitive udfordringer efter længere tids stresspåvirkning samt klagers øvrige fysiske sygdom i form af blod- og stofskiftelidelse. Behandlingsmulighederne vurderes udtømte og det fastslås arbejdsevnen er vedvarende nedsat i moderat-grad.

Af bilag K, at klagers arbejdsevne er væsentligt og varigt begrænset. Arbejdsniveauet fremadrettet er maksimalt 12 timer ugentligt under inddragelse af skånebehovene med en effektivitet på 75%.

Sammenfattende kan man således vanskeligt udlede, at klagers tilstand skulle være let eller midlertidig. Tværtimod, så fremgår det med al tydelighed af de objektive akter i sagen, at klagers til-

stand er varig og markant. Forhold som konklusivt vurderes at føre til, at klagers arbejdsevne varigt markant forringet og at han selv med skånebehov ikke kan arbejde mere end 12 timer ugentligt. Forhold som samlet set umuliggør selskabets påstand om, at klagers erhvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen.

Praksis

Det følger af nævnets praksis, at klagers bevisbyrde må anses løftet, når følgende forhold er opfyldt:

- 1) Klagers nødvendighed af arbejdsmæssige skånehensyn – Må anses som løftet af klager
- 2) Arbejdsprøvningen er under 50% arbejdstid ugentligt – opfyldt idet klager maksimalt kan arbejde 12 timer ugentligt
- 3) Der er lægelig dokumentation for generne – Dokumenteret at såvel klagers stressdiagnose som blod- og stofskifte sygdom og de dertilhørende gener, er årsag til arbejdsevnenedsættelsen.
- 4) Generne skal være langvarige gener – Må anses opfyldt idet klager har haft generne i en længere årrække.
- 5) Tidligere evnet at varetage sit arbejde uden problemer – synes opfyldt, idet klager i størstedelen af de 30 år han har arbejdet som faglært ... har arbejdet fuld tid eller mere.
- 6) Udvikling af kognitive gener som følge af sygdommen – må anses opfyldt idet klager dokumenteret set har pådraget sig blandt andet kognitive følger grundet såvel stressdiagnose som blod- og stofskifte sygdom.

Efter nævnets praksis kan selskabet således vanskeligt gøre gældende, at klager ikke har løftet bevisbyrden for, at hans generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen. Vi henviser i øvrigt til kendelserne AK 94.193, 95.418, 95.219, 93.795 og 93.603.

Afrunding

Det gøres således gældende, at klagers generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen. Selskabet skal således tilpligtes at anerkende, at klager er berettiget til udbetaling for erhvervsevnetab. Forfaldne ydelser skal forrentes i medfør af forsikringsaftalelovens § 24."

Selskabets advokat har i brev af 7/4 2022 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Danica Pensions påstand

Frifindelse.

Uenigheden mellem parterne

Danica Pension har den 1. juli 2021 truffet afgørelse om, at [klagerens] generelle erhvervsevne ikke er nedsat til halvdelen eller derunder.

Twisten i sagen angår, om [klageren] helbredsmæssigt opfylder betingelserne for udbetaling ved tab af erhvervsevne, herunder om den generelle erhvervsevne (dvs. i ethvert erhverv) er nedsat med mindst halvdelen.

1. Forsikringsaftalen

[Klageren] tegnede den 12. maj 1990 en forsikring, der bl.a. dækkede ved tab af erhvervsevne. Forsikringen var tidligere administreret af SEB, men overgik efterfølgende til Danica Pension.

Det for denne sag relevante policetillæg, 'Dækning ved Tab af erhvervsevne', med ikrafttræden den 1. januar 2019, vedlagt forsikringsbetingelser, fremlægges som **bilag 1**.

Det fremgår af policetillægget, at [klageren] har følgende dækning i henhold til forsikringsaftalen, jf. bilag 1, s. 2:

'Tab af erhvervsevne

Hvis du mister 2/3 af din erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykke ... (... år)

- udbetaler Danica-person efter 3 måneder en månedlig rente, dog længst til
- giver Danica-person fuld præmiefritagelse efter 3 måneder

Hvis du mister mellem 1/2 og 2/3 af din erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykke inden ... (... år)

- udbetaler Danica-person efter 3 måneder, den procentsats af dækningen, som svarer til erhvervsudygtighedsgraden
- giver Danica-person halv præmiefritagelse efter 3 måneder'.

Det fremgår af de vedlagte forsikringsbetingelser § 3, bilag 1, s. 5:

'A. Definition af invaliditet.

Ret til dækning ved Tab af erhvervsevne og fritagelse for betaling af præmie kan indtræde, hvis den forsikredes erhvervsevne nedsættes på grund af sygdom eller ulykkestilfælde, uden at det skyldes forsat.

Nedsættelse af erhvervsevnen foreligger, når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til

- *bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed - at tjene, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder.*

Ved vurderingen af forsikredes indtægt indgår eventuelle direkte eller indirekte offentlige tilskud, som forsikrede og/eller forsikredes arbejdsgiver er eller kan være berettiget til at modtage, som led i forsikredes hele eller delvise forbliven på arbejdsmarkedet - herunder indtægter fra fleksjob og lignende.

Den omstændighed, at der tilkendes den forsikrede en pensionslignende ydelse fra det offentlige, giver ikke ret til erstatning.

Hvis erhvervsevnen nedsættes til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervsevne, er der ret til udbetaling af fuld forsikringsydelse og fuld fritagelse for betaling af præmie.

Hvis erhvervsevnen nedsættes til mellem 1/2 og 1/3, udbetales forsikringsydelsen med den procentsats, som svarer til erhvervsudygtighedsgraden. Samtidig nedsættes præmien til halvdelen af den samlede præmie for forsikringen.

Hvis erhvervsevnen ikke nedsættes med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne, er der hverken ret til udbetaling af forsikringsydelsen eller fritagelse for betaling af præmie.'

2. Sagsfremstilling

[Klageren] blev sygemeldt den 2. september 2019.

[Klagerens] praktiserende læge, ..., udarbejdede den 21. oktober 2019 en lægeattest til ... Kommune til brug for sygedagpengeopfølgning, jf. bilag F. Det fremgår heraf, at årsagen til [klagerens] sygefravær var sygdommen [sygdom1] og belastningsreaktion. Det fremgår videre, at [klageren] varigt ville have behov for skånehensyn i form af velafgrænsede opgaver, intet ekstraarbejde, intet psykisk pres og ikke for mange mennesker omkring sig, hvis han skulle genoptage arbejdet helt eller delvist.

[Klageren] indgav den 16. januar 2020 anmeldelse til Danica Pension om tab af erhvervsevne, jf. bilag A. Det fremgår af anmeldelsen, at [klageren] var sygemeldt på grund af stress, og at han i september-november 2019 blev diagnosticeret med [sygdom1]. Det fremgår videre, at [klageren] var fuldt sygemeldt fra sit fuldtidsjob som ... koordinator/... ansvarlig.

Den 23. januar 2020 blev [klageren] opsagt fra sit arbejde som ... koordinator hos ... Kommune med fratræden den 31. maj 2020 (fremlægges som **bilag 2**). Opsigelsen var begrundet i langt sygefravær, samt usikkerheden omkring hvornår [klageren] ville være i stand til at genoptage arbejdet.

[Klagerens] psykolog udarbejdede den 17. februar 2020 en erklæring til ... kommune vedrørende [klagerens] aktuelle situation (bilag G). Det fremgår heraf:

'[Klageren] har været stressramt over flere omgange. Han har været, og er, ramt af almindelige stresssymptomer såsom hukommelses- og koncentrationsbesvær, har kort vej til irritation og vrede, lavt energiniveau m.m.'

[Klagerens] praktiserende læge, ..., udarbejdede den 2. marts 2020 en statusattest (LÆ 125) til ... Kommune, jf. bilag H. Det fremgår heraf, bilag H, s. 1:

'Har haft 2 perioder med sygemelding grundet overbelastning, stress. Desuden tidligere problem med stofskiftelidelse i 2013 grundet knude i højre skjoldbruskkirtellap.'

Blev opereret og biopsi viste godartet tumor.

Siden det tidspunkt tendens til øget træthæd, nedsat koncentrationsevne og nedsat hukommelse.

Har forsøgt at arbejde som før, men har ikke de samme kræfter som tidligere.

(...)

Under sidste sygeperiode blev der desværre tillige konstateret [sygdom1]. Sygdom i blodet med mulighed for at blive omdannet til ondartet blodsygdom. Derfor den vedvarende kontrol.

Ovenstående tilstande har indvirkning på arbejdsevnen i negativ retning.

(...)

Der er stationær tilstand.

Pt. vil ikke kunne arbejde på fuld tid mere og en neuropsykologisk undersøgelse vil kunne afdække patientens begrænsninger. Derved vil man kunne finde arbejde til ham, forhåbentlig på meget reduceret timeantal.'

Danica Pension modtog den 8. april 2020 'FP 401 Lægeattest ved nedsat erhvervsevne 1' fra [klagerens] praktiserende læge, ... (fremlægges som **bilag 3**). Det fremgår heraf, at [klagerens] læge vurderede, at den relevante diagnose i relation til ansøgningen om udbetaling af forsikring ved tab af erhvervsevne var stress, og at årsagen til stresssygdommen var overbelastning af arbejde.

[Klageren] fik den 22. april 2020 foretaget en neuropsykologisk undersøgelse, jf. bilag M. Det fremgår bl.a. af undersøgelsens konklusion, bilag M, s. 7:

'Den aktuelle neuropsykologiske undersøgelse finder testmæssigt en middelsvært nedsat arbejdshukommelse (koncentration og simultankapacitet), hvilket påvirker den sproglige indlæring af mere kompleks information negativt i udtalt grad. Hertil kommer, at der testmæssigt findes sproglige funktionsforstyrrelser i forhold til abstraktion og ordmobilisering.

Eftersom opmærksomhed og koncentration udgør det grundlag, som højerestående kognitioner hviler på, kan der fremkomme afledte funktionssvigt på andre områder også. Dette kommer til udtryk i form af en oplevelse hos [klageren] af en reduceret hukommelseskapacitet. Hukommelsesfunktionen i sig selv er imidlertid næppe grundlæggende negativt påvirket men tager farve efter den kompromitterede indprentningsevne, som igen er voldsomt forstyrret af den læderede arbejdshukommelse (koncentration og opmærksomhed).

(...)

Idet dette således efterlader stressbelastning som mest sandsynlige årsag til de kognitive forstyrrelser, kan der knyttes forsigtige forhåbninger til en bedring af tilstanden over tid. Dette tidsperspektiv kan imidlertid erfaringsvis strække sig over flere år, hvorfor det formentlig vil være mest givende, at aktiviteter og arbejdsopgaver i hverdagen lægges til rette på en måde, så der kompenseres for funktionsforstyrrelserne. I denne forbindelse kan følgende anbefalinger pin-pointes:

- *Grundet den kompromitterede simultankapacitet vil [klageren] opleve vanskeligheder med at håndtere mere komplekse opgaver, som stiller krav til opmærksomhedsskift, og ud over at risikoen for fejl her vil være kraftigt forøget, må det ligeledes forudses, at [klagerens] energimæssige resourcer vil blive udsat for et dræn i en grad, så han vil opleve vanskeligheder med at varetage energikrævende aktiviteter over tid. Det kan på dette grundlag anbefales, at han fremover strukturerer alle arbejdsprocesser, så de fremstår veldefinerede og enstrengede, og at den enkelte opgave færdiggøres, inden han starter på en ny.*

- *Skønt den sproglige hukommelse ikke nødvendigvis er kompromitteret, findes indprentningsevnen for komplekst sprogligt materiale særdeles usikkert forløbende. Af denne grund kan det anbefales konsekvent at gøre brug af hukommelsesunderstøttende teknikker (kalenderbrug, skemaer, procesbeskrivelser m.m.) i forhold til alle givne beskeder og information.*

- *I komplekse situationer kan han have vanskeligt ved at etablere overblik. Faste rutiner og struktur kan her erfaringsmæssigt være en støtte.*

- *Da ordmobiliseringsevnen og den sproglige abstraktion er nedsat, bør ny information videregives til [klageren] under hensyntagen til, at han vil have vanskeligt ved at forstå og formulere sig så præcist som ønsket.'*

... Kommune traf den 7. oktober 2020 afgørelse om, at [klageren] skulle i virksomhedspraktik hos [praktiksted1] som [kontorarbejde] med administrative opgaver i perioden fra den 14. september 2020 til 28. februar 2021. Afgørelsen fremlægges som **bilag 4**. Det fremgår af afgørelsen, at [klageren] skal møde i praktikken i 37 timer om ugen, medmindre andet aftales med jobkonsulenten og praktikstedet.

[Klageren] var fra den 14. september 2020 i virksomhedspraktik hos ... i 9 timer ugentligt, hvor han arbejdede mandag, onsdag og fredag i tidsrummet kl. 8.30-11.30, jf. **bilag 5**. Det fremgår af referat fra opfølgningssamtale i JobCenter ... den 13. oktober 2020, at [klagerens] arbejdsopgaver bestod i at læse op på forskelligt skriftligt materiale, give indspark i forhold til rettelser, komme med nye og andre gode idéer/forslag. Fra den 19. oktober 2020 blev den ugentlige arbejdstid øget til 10,5 timer ugentligt fordelt på mandag, onsdag og fredag, jf. **bilag 6**.

Danica Pension traf den 28. oktober 2020 afgørelse om, at [klageren] havde ret til midlertidig udbetaling ved tab af erhvervsevne fra den 1. juni 2020 og præmiefritagelse fra den 2. december 2019 begge foreløbig frem til den 1. februar 2021, jf. **bilag 7**. Det fremgår af afgørelsen, bilag 7, s. 1:

'Vi har vurderet din midlertidige erhvervsevne ud fra dit erhverv som ... koordinator. Hvis du fortsætter med at være sygemeldt, og der efter vores vurdering ikke skønnes at være udsigt til en væsentlig ændring i din erhvervsevne, vil vi vurdere din generelle erhvervsevne. Det vil sige, at vi vurderer din erhvervsevne i ethvert erhverv og ikke kun i forhold til dit erhverv som ... koordinator.'

[Klageren] øgede igen sin arbejdstid i virksomhedspraktikken hos [praktiksted1] fra den 19. november 2020 til 12 timer ugentligt fordelt på mandag, onsdag og fredag, jf. **bilag 8**.

... Kommune traf den 8. december 2020 afgørelse om af forlænge [klagerens] virksomhedspraktik hos [praktiksted1] i perioden 1. december 2020 til 28. februar 2021, jf. **bilag 9**.

[Klagerens] praktiserende læge, ..., udarbejdede den 21. december 2020 en lægeattest til ... Kommunes Rehabiliteringsteam, jf. **bilag 10**. Det fremgår af lægeattesten pkt. 2.4 'Lægens kommentarer til patientens opfattelse af eget helbred', bilag 10, s. 2:

'Pt. siger at han har det bedre, er meget glad for at arbejde 3 gange om ugen (4 timer om dagen), han mener at det hjælper ham at blive frisk og ikke så træt som før. Han kan også bedre koncentrere sig på arbejdet. Han siger at han kan få energi tilbage på hans fri dage. Har ingen smerter, sover godt.'

Arbejdsevnen og funktionsevnen er nedsat en let-moderat grad. Stress påvirker i høj grad patienten i den rette udvikling af hans normal arbejdsevnen.

Arbejdsevnen vil forblive nedsat selvom funktionsevnen bedres evt. med psykiatrisk rådgivning og medicinsk behandling. Jeg tænker at hans tilstand vil forblive nedsat på let grad.'

Danica Pension forlængede den 12. januar 2021 den midlertidige udbetaling ved tab af erhvervsevne og præmiefritagelsen frem til foreløbig den 1. april 2021, jf. **bilag 11**.

Den 17. februar 2021 traf ... Kommune afgørelse om at forlænge [klagerens] virksomhedspraktik hos [praktiksted1] i perioden 1. marts 2021 til 31. marts 2021, jf. **bilag 12**.
[Klagerens] sag blev behandlet i ... Kommunes rehabiliteringsteam den 19. marts 2021, jf. bilag I. Det fremgår af rehabiliteringsteamets indstilling, bilag I, s. 2:

'Arbejdsevnetabet er for 99% på grund af de kognitive udfordringer efter en længerevarende stress påvirkning. Den fysiske sygdom har haft betydning for udviklingen af tabet af det kognitive funktionsniveau.

(...)

Funktions- og arbejdsevne er vurderet nedsat en let-moderat grad.

(...)

Der er iværksat virksomhedspraktik på [praktiksted1], hvor [klageren] arbejder som [kontorarbejde], opgaver med at læse op på forskelligt skriftligt materiale, give indspark i forhold til rettelser, komme med nye og andre gode ideer/forslag ([klageren] aflaster direktøren).

(...)

Nedsat tid / 12 timer ugentlig med en effektivitet på 75%.'

Den 23. marts 2021 bevilgede ... Kommune – på baggrund af rehabiliteringsteamets indstilling – [klageren] fleksjob med virkning fra den 1. april 2021, jf. bilag K. Det fremgår af afgørelsen, bilag K, s. 1:

'Begrundelse

Vi har vurderet, at din arbejdsevne er væsentligt og varigt begrænset, og at du derfor ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår. Vi har i den forbindelse fundet, at alle andre foranstaltninger er blevet afprøvet.

Vi vurderer, at din arbejdsevne er nedsat på følgende måde:

Behandlingsmuligheder vurderes udtømte. Funktions- og arbejdsevne er vurderet nedsat i letmoderat grad.'

[Klageren] blev ansat i fleksjob hos [praktiksted1] fra den 1. april 2021, jf. bilag J.

Danica Pension traf den 1. juli 2021 afgørelse om, at erhvervsevnetabsvurderingen skulle overgå til en generel vurdering, og at [klagerens] erhvervsevne ikke var nedsat til halvdelen, jf. bilag B. Det fremgår af afgørelsen, bilag B, s. 1:

'Vi har i en midlertidig periode vurderet din erhvervsevne som ... koordinator. Din helbredstilstand er nu tilstrækkelig stabil til, at vi kan vurdere, om dit erhvervsevnetab er længerevarende. Det vil sige, om du efter vores vurdering har mulighed for at vende tilbage til arbejdsmarkedet i et bredere

perspektiv. For dig betyder det, at vurderingen ikke længere er begrænset til, om du kan arbejde som ... koordinator, men i stedet er en generel vurdering af din erhvervsevne i alle erhverv.

Det fremgår af sagens oplysninger, at du har kognitive vanskeligheder i form af hukommelsesproblemer, nedsat overblik og sproglige problemer. Disse kognitive deficits kan ikke forklares eller henvises til en psykisk eller en fysisk sygdom.

I indhentede akter fra kommunen er lægeattest til rehabiliteringsteam udfyldt af din egen læge i december 2020. Din læge skriver: 'Jeg tænker at hans tilstand vil forblive nedsat på let grad.'

På denne baggrund vurderer vi, at din erhvervsevne ikke er nedsat til halvdelen. Vi anerkender, at du har skånehensyn i form af nedsat tid, ro omkring dig og du har brug for at holde pauser efter behov, men vi vurderer at du med de rette skånehensyn vil kunne varetage et job på nedsat tid.'

Danica Pension fastholdt ved brev af 21. september 2021 afgørelsen om, at [klageren] ikke var berettiget til udbetaling af erstatning for erhvervsevnetab, selvom [klageren] var bevilget fleksjob, jf. bilag C.

[Klagerens] praktiserende læge, ..., udarbejdede den 30. november 2021 en udtalelse til Danica Pension, jf. **bilag 13**. Det fremgår af udtalelsen, bilag 13:

'[I 50'erne] mand med hypertension, belastningsreaktion, stofskiftelidelse og hæmatologisk lidelse. Arbejder aktuelt 4 timer x3 pr uge, men arbejder 75 % effektivt.

Er træt, har nedsat koncentration og hukommelse.

Vil ikke kunne forøge arbejdstiden.

Kroniske varige lidelser.

Funktionsevnen er nedsat i svær grad.

Arbejdsevnen er meget reduceret og må betragtes som værende næsten ikke eksisterende.

Tilstand er stationær.

Behandlingsmuligheder udtømte.

Selvom funktionsevnen bedres, vil det ikke have indvirkning på arbejdsevnen.

Det skønnes ikke muligt, at pt fremover kan være tilknyttet arbejdsmarkedet på yderligere timer.'

[Klageren] blev sygemeldt i 6 måneder fra den 27. januar 2022, jf. bilag L. Det fremgår af [klagerens] praktiserende læges journalnotater, at [klageren] opsøgte læge den 27. januar 2022 på grund af tiltagende belastningssymptomer, og at han havde forhøjet blodtryk, angst, uro og tristhed.

Danica Pension fastholdt ved brev af 28. januar 2022 afgørelsen om, at [klageren] ikke var berettiget til udbetaling af erstatning for erhvervsevnetab, jf. bilag D. Danica Pension fastholdt igen afgørelsen ved brev af 7. februar 2022, bilag E.

3. Anbringender

Danica Pension gør gældende, at [klageren] ikke har dokumenteret, at hans generelle erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder.

Danica Pension har vurderet sagen ad flere omgange, herunder på baggrund af et omfattende kommunalt og lægeligt materiale. Sagen har også været forelagt interne lægekonsulenter med speciale i henholdsvis medicin og psykiatri.

Der er ikke lægefaglig dokumentation for helbredsgener, som medfører, at [klagerens] generelle erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder. Det fremgår derimod af lægeerklæring fra [klagerens] praktiserende læge af 21. december 2020, at [klagerens] arbejds- og funktionsevne er nedsat i let-moderat grad, og at det vurderes, at hans tilstand vil forblive nedsat i let grad, jf. bilag 10, s. 2.

Det forhold at [klageren] er bevilget fleksjob, og at han i fleksjobbet arbejder 12 timer ugentligt med en effektivitetsgrad på 75 %, udgør ikke i sig selv dokumentation for, at [klagerens] erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder. Det bemærkes, at det fremgår af ... kommunes afgørelse om bevilling af fleksjob, at [klagerens] funktions- og arbejdssevne blev vurderet nedsat i let-moderat grad, jf. bilag K, s. 1.

[Klagerens] helbredsgener burde ikke forhindre ham i at varetage et arbejde på mindst halv tid på det brede arbejdsmarked, hvis der tages de rette skånehensyn, hvilke er beskrevet i neuropsykologisk speciallægeerklæring af 22. april 2020, bilag M, s. 7n.-8ø. [Klagerens] arbejdssevne er alene blevet afprøvet i virksomhedspraktik hos [praktiksted1], hvor han udførte arbejdsopgaver, der aflastede direktøren, jf. bilag I, s. 2, og [klagerens] arbejdssevne er ikke afprøvet i andre relevante skånejob.

[Klagerens] kognitive funktionsbegrænsninger kan hverken forklares med eller henvises til fysisk eller psykisk sygdom. Det fremgår af neuropsykologisk speciallægeerklæring af 22. april 2020, at den udløsende årsag til [klagerens] svigtende kognitive funktionsniveau umiddelbart må relateres til længere tids eksponering for stress, og at der derfor er mulighed for en bedring af tilstanden over tid, jf. bilag M, s. 7.

Det bestrides, at der på nuværende tidspunkt er sket en objektiv forværring af [klagerens] helbredsmæssige tilstand, der medfører, at hans generelle erhvervsevne nu er nedsat til halvdelen eller derunder. Lægeerklæring af 30. november 2021, bilag 13, udgør ikke dokumentation herfor, da det ikke fremgår af lægeerklæringen, hvad der konkret og objektivt skulle være årsagen til forværringen af [klagerens] helbredsmæssige tilstand, eller hvorfor vurderingen af erhvervsevnen er markant anderledes end i lægeerklæring af 21. december 2020, bilag 13. [Klagerens] sygemelding den 27. januar 2022 dokumenterer heller ikke i sig selv, at der objektivt er sket en objektiv forværring af [klagerens] helbredsmæssige tilstand, således at hans erhvervsevne nu skulle være dokumenteret varigt nedsat i dækningsberettigende grad i ethvert erhverv og med rette skånehensyn."

Klagerens repræsentant har i brev af 16/5 2022 til nævnet bl.a. anført:

"Dækningsberettigelsen

...

Vi bemærker i øvrigt, at selskabets vurdering er fremkommet på baggrund af internt tilknyttede lægekonsulenter, hvor man således på ingen måde er objektiv og uvildig i relation til afgørelsens udformning.

Endvidere, at selskabets lægekonsulenter hverken har mødt eller undersøgt klager – derudover indeholder deres vurderinger en række fejl som vi har redegjort for i vores indklage.

Autoriseret Psykolog og Specialist i Neuropsykologi, ..., Psykolog ... og Jobrådgiver ... er - foruden at være uafhængige, også i besiddelse af rette fagspecialer til at vurdere denne type af skade, hvorfor der må være en formodning for, at deres vurderinger – også på baggrund af de langvarige behandlingsforløb med klager – har de bedste forudsætninger for at vurdere klagers erhvervsevne.

Deres vurderinger finder samlet set, at klagers arbejdsevne er varigt og markant forringet og at han selv med skånebehov ikke kan arbejde mere end 12 timer ugentligt.

Skånebehov

Vi bemærker, at selskabet ikke bestrider klagers påstand om, at selskabets lægekonsulenter inddragelse af skånehensyn ved afgørelsen af 1/7-2021 (bilag b), var mangelfuld. Hermed må selskabet selv sagt være enige i klagers påstand om, at selskabets lægekonsulenter vurdering af 1/7-2021 er fejlbehæftet og mangelfuld og at selskabets vurderingsgrundlag derfor må anses som utilstrækkeligt til at fastslå, at klager kan arbejde mere end halv tid. Vi henviser i det hele til vores indklage, afsnittet 'skånebehov'.

Selskabets fortolkninger

Selskabet fremkommer med en række anbringender i relation til dele af det objektive grundlag, hvormed selskabet grundlæggende set synes at påstå, at klagers prognose for bedring er god og hans erhvervsevne kun er nedsat i begrænset grad.

Idet vi uenige i selskabets fortolkning skal vi fremkomme med vores bemærkninger hertil i det følgende.

1) Selskabets bilag 10 - LÆ265 af 21/12-2020 – Klagers praktiserende læge

Selskabet forsøger med ovenstående bilag at påvise, at klagers erhvervsevne blot var nedsat i let-til moderat grad samt at prognosen for bedrings var god. Hertil har vi følgende bemærkninger.

Først og fremmest bemærker vi, at der med vurderingen 'moderat grad' godt kan udledes, at lægen vurderer at erhvervsevnen er under halvdelen af hvad en lignende fuldtidsbeskæftiget person kan arbejde. Med moderat må forstås middel, eller midt i mellem lav og høj, hvilket vel sagtens kan betyde, at lægen har ment at klager kun kunne arbejde halvdelen af fuldtid.

Dernæst bør det bemærkes, at det af bilaget reelt fremgår, at klager har en lang række kognitive gener i svær grad. Kognitive gener som efter ankenævnets praksis almindeligvis anses som ganske betydningsfulde i relation til erhvervsevnetab (hukommelsesproblemer, koncentrationsbesvær, sproglige vanskeligheder, orienteringsvanskeligheder).

I forlængelse af ovenstående bør det bemærkes, at klagers læge er almen mediciner, hvorfor dennes vurdering af stresstilstanden og de øvrige forholds påvirkning på arbejdsevnen ikke kan tillægges afgørende vægt når det skal fastslås, hvorvidt tilstanden er let- til moderat i relation til klagers arbejdsevne.

Derimod bør der lægges afgørende vægt på vurderingerne fra de relevante fagspecialer.

I den forbindelse henviser vi til vurderingen fra Autoriseret Psykolog og Specialist Neuropsykologi, ... der vurderer (bilag M), at klagers såvel objektiv som subjektivt er svært påvirket og at der derfor kun kan knyttes forsigtige forhåbninger til bedring.

Endvidere til Psykolog ..., der vurderer, at klagers arbejdsevne er væsentligt og varigt begrænset og at arbejdsniveauet fremadrettet er maksimalt 12 timer ugentligt under inddragelse af skånebehovene med en effektivitet på 75%.

Dernæst klagers privatpraktiserende læge, ..., som vurderer, at prognosen for bedring er dårlig, blandt andet idet klagers uhelbredelige blodsygdom, [sygdom1], bidrager til den negative påvirkning på arbejdsevnen. Tilstanden vurderes stationær og det vurderes at klager aldrig kan arbejde på fuld tid igen. Et arbejde fremover skal være på et meget reduceret timeantal.

For så vidt angår selskabets undren over forskellen i klagers privatpraktiserendes læges vurderinger af henholdsvis 21/12-2020 (bilag 10) og 30/11-2021 (bilag 13), da bemærker vi, at forklaringen måske skal findes i det forhold, at der ikke er tale om den samme privatpraktiserende læge. Ved bilag 10 er den privatpraktiserende læge angivet som ..., hvor den i bilag 13 er angivet som, [anden læge]. Herudover er der vel næppe noget bemærkelsesværdigt i, at den senere vurdering påviser en svær nedsat erhvervsevne, når prognosesynspunktet fra de relevante fagspecialer er dårligt. Der må af denne samt de øvrige begrundelser i nærværende afsnit, lægges større vægt på bilag 13 end på bilag 10.

2) Fleksjob – bilag K og J

...

Det forhold at klager er bevilliget fleksjob må antages at være udtryk for, at myndighederne har vurderet, at klagers arbejdsevne er væsentligt og varigt nedsat.

Derudover, så forstås der ved begrebet 'erhvervsevnetab', efter ankenævnets praksis, en nedsættelse af pågældendes evne til at skaffe sig indtægt ved arbejde. Et forhold der utvivlsomt må anses som opfyldt for klager, idet han som ... med 30 års faglært beskæftigelse indenfor ... på fuld tid, ikke tilnærmelsesvis kan opretholde samme indtægt med overgangen til fleksjob.

Idet selskabet samtidig henviser til bilag K, hvormed selskabet gør gældende, at klagers arbejdsevne blev vurderet i let til moderat nedsat grad, da bemærker vi, at det fremgår direkte af bilag K, at klagers erhvervsevne vurderes varigt og væsentligt nedsat. Endvidere, at klager under inddragelse af en række skånehensyn blot kan arbejde 12 timer ugentligt med en effektivitet på 75%.

Vi henviser i øvrigt til kendelserne AK 93.279 – mod Danica og AK 94.193 – mod Danica.

3) Omfanget af arbejdsprøvningen – Bilag M – Neuropsykologisk vurdering

Selskabet gør gældende, at det fremgår af den neuropsykologiske vurdering, at klagers helbredsgener ikke er til hinder for at han kan arbejde på mindst halv tid på det brede arbejdsmarked, hvis der tages rette skånehensyn. Det skal vi bestride.

Den neuropsykologiske vurdering blev foretaget med henblik på en afklaring af klagers arbejdsevne.

Af vurderingen fremgår det, at klager over de seneste år har oplevet et stadig mere kompromitterende kognitivt funktionsniveau.

Endvidere, at den neuropsykologiske testning påviser en række væsentlige nedsatte kognitive funktioner. At årsagen til de væsentligt nedsatte funktioner er længere tids eksponering for stress og/eller en muligt forstyrret thyroksinproduktion. En tilstand som er kendt årsag til kognitive forstyrrelser. Konklusivt vurderes det, at klagers funktionsforstyrrelser er markante og at der kun kan

knyttes forsigtige forhåbninger til bedring. Vi skal således samtidig afvise at det kan udledes af vurderingen, at klager har mulighed for bedring over tid. Vurdering lød som bekendt, at der kun kunne knyttes forsigtige forhåbninger hertil. Forhåbninger som senere må anes som bristede hen-set til klagers aktuelle situation.

Vi skal samtidig afvise selskabets påstand om, at klagers funktionsbegrænsninger ikke kan forkla-res med eller henvises til fysisk eller psykisk sygdom.

Til støtte herfor skal vi foruden ovenstående henvise til bilag H, hvoraf det fremgår at klagers uhelbredelige blodsygdom, [sygdom1], bidrager til den negative påvirkning på arbejdsevnen samt til bilag I, hvoraf det fremgår det, at arbejdsevnetabet er 99% på grund af de kognitive udfordrin-ger efter længere tids stresspåvirkning samt klagers øvrige fysiske sygdom i form af blod- og stof-skiftelidelse.

Forsikringsbetingelserne

...

Med selskabets egen gengivelse af forsikringsbetingelsernes må man forstå, at selskabet nu aner-kender, at det var imod såvel forsikringsbetingelsernes ordlyd som praksis, da selskabet ved dets første afgørelse af 1. juli 2021(bilag B) gjorde gældende, at det kunne vurdere klagers generelle erhvervsevne indenfor alle erhverv. Selskabet skal derimod, som klager også gør gældende i ind-klagen, tage udgangspunkt i klagerens uddannelsesmæssige baggrund og tidligere beskæftigelse sammenholdt med, hvilken indtægt klageren må skønnes at kunne skaffe sig ved erhvervsarbejde, der kan indpasses i forhold til hans nuværende skånehensyn med hensyn til arbejdsopgaver og –mængde.

Med udgangspunkt i ovenstående samt sagens akter, da kan man vanskeligt påstå at klagers er-hvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen. Klager har en videregående uddannelse som ... og 30 års faglært beskæftigelse indenfor ... på fuld tid, hvorfor han ikke med rimelighed kan sam-menlignes med personer, som udfører arbejde uden brug af nævneværdige uddannelsesmæssige kompetencer. Det bemærkes, at klager nu blot kan arbejde 9 om ugen som ufaglært kontor med-arbejder (se bilag I). Det bemærkes i den forbindelse endvidere, at de 9 timer ugentligt er under hensyntagen til klagers skånebehov.

Praksis

Vi bemærker, at selskabet ikke er fremkommet med nogle bemærkninger til klagers gengivelse af ankenævnspraksis i relation til den aktuelle sag. Det kan ikke forstås på anden måde, end at sel-skabet dermed stiltiende anerkende klagers gengivelse af praksis. Dermed må selskabet samtidig være enig med klager i, at man med udgangspunkt i praksis vanskeligt kan påstå, at klagers er-hvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen."

Selskabets advokat har i brev af 31/5 2022 til nævnet bl.a. anført:

"2. Ad 'Skånebehov'

...

Hertil skal det bemærkes, at Danica Pension ikke er enige i, at Danica Pensions afgørelse af 1. juli 2021 (bilag B) er fejlbehæftet og mangelfuld. Det er ikke Danica Pension, der skal bestride [klage-rens] påstand om, at afgørelsen var mangelfuld, det er [klageren], der skal bevise, at hans gene-relle erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder.

3. Ad 'Selskabets fortolkninger'

Det bestrides, at [klagerens] praktiserende læge, ... s, formulering i lægeattest af 21. december 2020 (bilag 10) om, at 'Arbejdsevnen og funktionsevnen er nedsat en let-moderat grad', skal forstås som angivet i [klagerens] høringssvar af 16. maj 2022, s. 2m.

Det bestrides, at lægeattest af 2. marts 2020 udarbejdet af praktiserende læge ... (bilag H), erklæring om neuropsykologisk undersøgelse af 22. april 2020 udarbejdet af cand.psych., autoriseret psykolog og specialist i neuropsykologi ... (bilag M), lægeattest af 21. december 2020 udarbejdet af praktiserende læge ... (bilag 10) og lægeattest af 30. november 2021 udarbejdet af praktiserende læge ... (bilag 13) dokumenterer, at [klageren] har helbredsmæssige gener, der medfører, at hans generelle erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder.

Danica Pension er opmærksomme på, at lægeattest af 21. december 2020 (bilag 10) og lægeattest af 30. november 2021 (bilag 13) er udarbejdet af forskellige praktiserende læger. Dette ændrer imidlertid ikke på, at det ikke fremgår af lægeattest af 30. november 2021 (bilag 13), hvad der konkret og objektivt skulle være årsagen til forværringen af [klagerens] helbredsmæssige tilstand, eller hvorfor vurderingen af erhvervsevnen er markant anderledes end i lægeerklæring af 21. december 2020 (bilag 10).

...

Det skal hertil bemærkes, at psykolog/mentor ... er en del af ... kommunes rehabiliteringsteam, jf. bilag I, s.1, og at den vurdering, der henvises til i det citerede, er rehabiliteringsteamets indstilling til fleksjob af 17. marts 2021 (bilag I). Det fremgår bl.a. af rehabiliteringsteamets indstilling, at [klagerens] funktions- og arbejdsevne er vurderet nedsat en let-moderat grad, jf. bilag I, s. 2.

Det fastholdes, at det forhold at [klageren] er bevilget fleksjob, og at han i fleksjobbet arbejder 12 timer ugentligt med en effektivitetsgrad på 75 %, ikke i sig selv udgør dokumentation eller en formodning for, at [klagerens] generelle erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder.

Danica Pension bestrider ikke, at ... Kommune har vurderet, at [klagerens] arbejdsevne er væsentligt og varigt nedsat, da dette er en betingelse for tildeling af fleksjob jf. beskæftigelsesindsatslovens § 116, stk. 1. ... Kommunes vurdering heraf er imidlertid baseret på et bredere arbejdsevnekriterium, hvor det medicinske erhvervsevnebegreb, som fremgår af forsikringsbetingelserne (bilag 1), kun er et element blandt en lang række andre elementer.

Der henvises til Østre Landsrets præmisser i dommen refereret i FED.2016.223Ø, hvoraf det bl.a. fremgår:

'Det forhold, at A blev bevilget fleksjob på det anførte timetal, skaber ikke i sig selv en formodning for, at hans erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen. Omstændighederne ved bevillingen af fleksjobbet og dets forløb må dog indgå i vurderingen heraf. Det fremgår af de kommunale akter, at der ikke i forbindelse med tildelingen af fleksjobbet blev foretaget en arbejdsprøvning inden for andre erhverv eller uden for den hidtidige arbejdsplads.'

[Klagerens] arbejdsevne er alene blevet afprøvet i virksomhedspraktik hos [praktiksted1], hvor han udførte arbejdsopgaver, der aflastede direktøren, jf. bilag I, s. 2, og [klagerens] arbejdsevne er ikke afprøvet i andre relevante skånejob.

[Klageren] har henvist til Ankenævnet for Forsikrings kendelser i sagsnr. 93.279 og 94.193 som begrundelse for, at bevillingen af fleksjob skulle udgøre dokumentation for, at [klagerens] generelle erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder. Danica Pension skal hertil bemærke, at de to kendelser ikke er relevante i relation hertil.

4. Ad 'Forsikringsbetingelserne'

Det bestrides, at Danica Pensions afgørelse af 1. juli 2021 (bilag B) er i strid med forsikringsbetingelserne (bilag 1).

Det fremgår af Danica Pensions afgørelse af 1. juli 2021 (bilag B), at vurderingen af erhvervsevnetabet på daværende tidspunkt overgik fra en vurdering af [klagerens] erhvervsevne som ... koordinator til en vurdering af [klagerens] tilbagevenden til arbejdet i et bredere perspektiv. Dette er i overensstemmelse med forsikringsbetingelsernes § 3, jf. bilag 1, s. 5.

5. Ad 'Praksis'

Danica Pension bestrider, at den ankenævnspraksis som [klageren] henviser til i sin klage af 24. februar 2022 samt i høringssvar af 16. maj 2022 må medføre, at [klageren] skal have medhold i sin påstand."

Til dette har klagerens repræsentant fremsendt brev af 4/7 2022, hvori det bl.a. er anført:

"Dækningsberettigelsen

...

Endvidere ønsker klager at fremføre endnu et bevis for, at klagers at generelle erhvervsevne er nedsat i dækningsberettiget grad. Klager henviser i den forbindelse til bilag O.

Af den arbejdspsykologiske undersøgelse af 24.maj 2022 fra ... Arbejdsmedicinsk- og Miljømedicinsk Ambulatorium (bilag O), fremgår det til støtte for klagers påstande og anbringender, at det også er Psykolog ... s vurdering, at såvel klagers psykiske som fysiske tilstand bevirker, at klagers fremtidige tilknytning til arbejdsmarkedet er tvivlsom. Det fremgår blandt andet af vurderingen at;

'Patienten angiver symptomer i form af bl.a. kognitive symptomer, hvor patienten har svært ved at finde ord, taber tråden i samtale, let bliver afledt ved aktivitet, hukommelses- og koncentrationsbesvær og problemer med overblik, planlægning og beslutning'

'Herudover angiver patienten påvirket søvn, træthed, og at han let udtrættes, hyppige toiletbesøg, udslæt og påvirket humør'

'nedsat funktionsniveau i det daglige, både praktisk og socialt'

'endnu ikke oplevet bedring, samtidig er der beskrevet langvarige symptomer over en flere årig periode med indikation af at patientens tilstand sandsynligt kan være stationær'

'Samlet findes der symptomer svarende til en langvarig depressiv tilpasningsreaktion'

'Patientens kognitive symptomer er særligt udtalte'

'Samlet score på 25, der findes indikation for nogen grad af angst'

'Symptomerne sættes i forbindelse med langvarig depressiv tilpasningsreaktion'

Det fremgår endvidere, at klager har måtte ophøre med fleksjobbet på 12 timer ugentligt;

'Patienten er aktuelt sygemeldt siden den 27.01.2022 fra flexjob, som han har været i siden 1.10.2021 hos ... med 12 timer ugentlig. Flexjobbet er ophørt per 31.3.2022.'

'Langvarige symptomer på baggrund af somatiske forhold og påvirkning fra langvarige stressende arbejdsforhold'

'Aktuelt findes svarende til langvarig depressiv tilpasningsreaktion med udtalte kognitive symptomer der evt. også kan skyldes konkurrerende somatiske forhold'

'tegn på at tilstanden aktuelt er stationær'

'Det vurderes at patienten har haft langvarige symptomer, hvor særligt kognitive vanskeligheder og træthed er udtalt og reducerer patientens funktionsniveau markant'

'Forværring af symptomerne ved selv lav grad af krav, pres eller aktivitet'

'Udvikling af depressive symptomer'

'Samtidig somatiske forhold der kan have betydning for symptombilledet'

'kognitive symptomer synes udtalte og uden tegn på umiddelbar bedring'

Det konkluderes fra psykologens side at;

'Ud fra aktuelle billede vurderes der tvivl om hvorvidt patienten vil kunne honorere de krav der er i at være i arbejde grundet sine symptomer, selvom arbejdet endda er af reduceret omfang som flexjob'

'aktuelle billede indikerer at selv et omfang af flexjob på 12 timer per uge er for meget for patienten og at patientens symptomer kan være stationære og forværres ved arbejdsmæssig påvirkning'

'patientens tilknytning til arbejde ud fra nuværende billede vurderes tvivlsom'

Derudover bemærker psykologen, at klagers tilstand er grundet i de anmeldte forhold;

'fundet reelt grundlag for længerevarende arbejdsmæssig belastning i patientens arbejde'

'beskrevet arbejdsmæssige forhold der velkendt kan føre til udvikling af fysiske og psykiske symptomer'

'samtidig beskrevet konkurrerende somatiske forhold siden 2013, der vurderes at kunne have betydning for patientens tilstand'

Skånebehov

...

I den forbindelse gør klager gældende, at det i det aktuelle tilfælde, hvor klager med sin påstand har sået alvorlig tvivl om selskabets vurderingsgrundlag og heraf afvisningsårsagen, efter Ankenævnets vedtægter og vejledninger påhviler selskabet at fremlægge de beviser som selskabet mener er påkrævet for at parten kan bevise, at vedkommende har ret.

Endvidere, at fremlægger en part ikke sine beviser, vil udgangspunktet være, at sagen afgøres på det foreliggende grundlag.

I den aktuelle sag vil selskabets manglende tilbagevisning eller bestridelse af klagers påstand betyde, at nævnet efter dets egne vedtægter og vejledninger dermed må lægge til grund, at selskabets lægekonsulents vurdering var fejlbehæftet og mangelfuld og at selskabets vurderingsgrundlag derfor må anses som utilstrækkeligt til at fastslå, at klager kan arbejde mere end halv tid.

Selskabets fortolkninger

...

Selskabet fremkommer dog med nogle enkelte påstande i ovenstående forbindelse, som klager finder anledning til at bemærke;

1)

...

Hertil bemærker klager indledningsvis, at selskabet indledningsvis benyttede lægeattest af 21. december 2020 (bilag 10) og lægeattest af 30. november 2021 (bilag 13) til at finde støtte for dets påstand om, at klagers erhvervsevne blot var nedsat i let- til moderat grad samt at prognosen for bedring var god, og dermed ikke, som selskabet nu påstår, til at finde støtte for dets påstand om, hvad der konkret og objektivt var årsag til forværringen af klagers helbredsmæssige tilstand.

...

2)

...

For så vidt angår selskabets påstand om, at det er psykolog ... s vurdering, at klagers arbejdsevne er nedsat i let-moderat grad, da skal klager bestride at dette kan udledes af bilaget. Vurderingen af at klagers arbejdsevne er nedsat i let-moderat grad fremgår som en gengivelse af det eksisterende grundlag hvorpå blandt andet psykolog ... skal foretage deres vurdering.

Ovenstående støttes af det forhold at psykologen efterfølgende fremsætter sin vurdering af klagers arbejdsevne.

En arbejdsevne som psykologen vurderer, er væsentligt og varigt begrænset og at arbejdsniveauet fremadrettet er maksimalt 12 timer ugentligt under inddragelse af skånebehovene med en effektivitet på 75%.

En vurdering af en stærkt begrænset arbejdsevne, som da også bekræftes i den nylige arbejdspsykologiske undersøgelse af 24.maj 2022 fra ... Arbejdsmedicinsk- og Miljømedicinsk Ambulatorium

(bilag O) såvel af det forhold, at indstillingen, hvorunder psykolog ... s vurdering fremgår, da også ender med at klager bevilliges fleksjob.

3)

...

I den forbindelse gør klager gældende, at det forhold at klager er bevilliget fleksjob efter ankenævnets praksis, inddrages som en del af nævnets samlede vurdering. Det fremgår da også af det selvsamme uddrag som selskabet har bragt fra FED.2016.223Ø at;

'Omstændighederne ved bevillingen af fleksjobbet og dets forløb må dog indgå i vurderingen heraf'

Det fremgår endvidere af uddraget fra FED.2016.223Ø at;

'Det fremgår af de kommunale akter, at der ikke i forbindelse med tildelingen af fleksjobbet blev foretaget en arbejdsprøvning inden for andre erhverv eller uden for den hidtidige arbejdsplads.'

Det betyder, at den af selskabet anførte kendelse, ikke tåler sammenligning med klagers sag, idet klager i forbindelse med tildelingen af fleksjob i den aktuelle sag, blev arbejdsprøvet inden for andre erhverv. Navnlig i form af arbejdsprøvningen ved ... som ufaglært [kontorarbejde]."

Hertil har selskabets advokat i brev af 1/9 2022 til nævnet bl.a. anført:

"1. Ad 'Dækningsberettigelsen'

Sagen har været forelagt Danica Pensions interne lægekonsulent med speciale i socialmedicin.

Danica Pension fastholder, at der ikke er lægefaglig dokumentation for helbredsgener, som medfører, at [klagerens] generelle erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder.

[Klageren] har ikke løftet bevisbyrden for, at hans generelle erhvervsevne af helbredsmæssige årsager er nedsat til halvdelen eller derunder.

Det fremgår af [klagerens] høringssvar af 4. juli 2022 s. 1n og 2Ø, at:

...

De netop oplistede citater fremstår dog alene som oplysninger givet af [klageren] selv. Ingen af citaterne er dermed – som ellers anført i [klagerens] høringssvar af 4. juli 2022 – resultatet af egentlige undersøgelser eller vurderinger foretaget af psykolog

Det fremgår da også afslutningsvist af den arbejdspsykologiske undersøgelse af 24.maj 2022 fra ... Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium, bilag O, s. 5Ø, at undersøgelsen blev gennemført som et '*... struktureret interview*'. Psykolog ... s vurderinger bygger dermed alene på [klagerens] egne oplysninger.

[Klageren] blev sygemeldt fra sit fleksjob hos [praktiksted1] den 27. januar 2022. Som angivelig baggrund for den nye sygemelding, oplister [klageren] i høringssvar af 4. juli 2022, s. 2m, følgende citater fra den arbejdspsykologiske undersøgelse af 24.maj 2022 fra ... Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium, bilag O:

'Langvarige symptomer på baggrund af somatiske forhold og påvirkning fra langvarige stressende Arbejdsforhold'
'Aktuelt findes svarende til langvarig depressiv tilpasningsreaktion med udtalte kognitive symptomer der evt. også kan skyldes konkurrerende somatiske forhold'
'tegn på at tilstanden aktuelt er stationær'
'Det vurderes at patienten har haft langvarige symptomer, hvor særligt kognitive vanskeligheder og trætheder udtalt og reducerer patientens funktionsniveau markant'
'Forværring af symptomerne ved selv lav grad af krav, pres eller aktivitet'
'Udvikling af depressive symptomer'
'Samtidig somatiske forhold der kan have betydning for symptombilledet'
'kognitive symptomer synes udtalte og uden tegn på umiddelbar bedring'

[Klageren] har i høringsvar af 4. juli 2022, s. 2n og 3ø, også valgt at gengive følgende fra den arbejdspsykologiske undersøgelse af 24.maj 2022 fra ... Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium, bilag O:

Det konkluderes fra Psykologen side at;

...

Den arbejdspsykologiske undersøgelse af 24.maj 2022 fra ... Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium, bilag O, kan imidlertid i lighed med lægeerklæring af 30. november 2021, bilag 13, ikke anses som dokumentation for, at [klagerens] tilstand skulle være forværret i et sådant omfang at hans generelle erhvervsevne af helbredsmæssige årsager er nedsat til halvdelen eller derunder.

Det fremgår ikke af den arbejdspsykologiske undersøgelse af 24. maj 2022 fra ... Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium, bilag O, hvad der konkret og objektivt skulle være årsagen til den af [klageren] påståede forværring af hans helbredsmæssige tilstand. Af samme årsag kan undersøgelsen ikke begrunde, hvorfor vurderingen af [klagerens] erhvervsevne nu skulle være væsentlig anderledes end hvad fremgår af lægeerklæring af 21. december 2020, bilag 10, hvorefter [klagerens] arbejdssevne og funktionsevne er nedsat en let-moderat grad.

Hvis [klageren] i tidsrummet fra den 21. december 2020 til den 27. januar 2022 havde oplevet en pludselig hændelse, der havde påvirket hans erhvervsevne, ville man forvente, at dette fremgik af arbejdspsykologiske undersøgelse af 24.maj 2022 fra ... Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium, bilag O. Hvis [klageren] i samme periode havde oplevet en pludselig eller gradvis forværring af sin helbredsmæssige tilstand, ville man ligeledes forvente, at [klageren] havde indsendt eller fremlagt notater for perioden, der dokumenterer henvendelse til f.eks. egen læge, psykolog eller lignende. Intet af dette ses at være tilfældet, udover udtalelsen af 30. november 2021 fra praktiserende læge, ..., hvoraf det ikke fremgår, hvad der konkret og objektivt skulle være årsagen til forværringen af [klagerens] helbredsmæssige tilstand, idet der henvises til bemærkningerne herom i Danica Pensions klagesvar.

Det må herefter lægges til grund, at [klageren] i tidsrummet fra den 21. december 2020 til den 27. januar 2022, hverken har oplevet en pludselig hændelse, som har påvirket hans erhvervsevne samt helbredsmæssige tilstand, eller har oplevet gradvis forværring af sin helbredsmæssige tilstand over perioden.

Psykolog ... s har under sine undersøgelser, som citeret i [klagerens] høringsvar af 4. juli 2022, s. 2ø, konstateret: *'Samlet score på 25, der findes indikation for nogen grad af angst'*. Det skal dog hertil tilføjes, at Psykolog ... afslutter samme sætning med: *'... uden der genfindes svarende til en*

angstdiagnose ved patientens subjektive og klinisk indtryk.'. Det fremgår videre af den arbejdspsykologiske undersøgelse af 24. maj 2022 fra ... Arbejds- og Miljømedicinsk Ambulatorium, bilag O, s. 3m, at 'Der findes ikke indikation på depression, hvilket er i overensstemmelse med klinisk indtryk, selvom der beskrives nogle depressive symptomer og patienten er sat i behandling med antidepressiva.'.

Det må derfor også lægges til grund, at Psykolog ... s vurdering er, at [klageren] ikke har angst i en sådan grad, at dette konstituerer en egentlig angstdiagnose, ligesom han heller ikke har en depression, men alene nogle depressive symptomer, som han er i medicinsk behandling for."

Heroverfor har klagerens repræsentant i brev af 5/10 2022 til nævnet bl.a. anført:

"Selskabets lægekonsulent

...

De nye lægelige oplysninger som fremgår af undersøgelsen, er en egentlig arbejdspsykologiske undersøgelse foretaget på Arbejdsmedicinsk- og Miljømedicinsk Ambulatorium.

Undersøgelse ligger således inde for selskabets lægekonsulents særlige fagområde, socialmedicin.

Undersøgelsen finder som bekendt ganske klart, at såvel klagers psykiske som fysiske tilstand bevirker, at klagers fremtidige tilknytning til arbejdsmarkedet er tvivlsom og at selv 12 timer ugentlig i fleksjob er for meget for klager.

Endvidere finder undersøgelsen som bekendt, at der er direkte sammenhæng mellem de af klager anmeldte forhold og klagers manglende evne til at varetage et arbejde.

...

Citaterne fra den arbejdspsykologiske undersøgelse

Selskabet gør gældende, at de af klager fremførte citater fra den arbejdspsykologiske undersøgelse foretaget på Arbejdsmedicinsk- og Miljømedicinsk Ambulatorium (bilag O), ikke er et udtryk for den undersøgelsesansvarlige psykolog, ... s undersøgelsesresultater eller vurdering, men at de derimod er et udtryk for klagers egne oplysninger.

Til støtte for dets påstand har selskabet gjort gældende, at undersøgelsen er foregået som et struktureret interview.

Klager skal bestride selskabets påstand.

...

Ved denne type af undersøgelse er der altså tale om psykologens vurdering af patienten i relation til arbejdsevnen på baggrund af faktuelle forhold og en undersøgelse, og ikke som selskabet påstår, klagers egen subjektive vurdering af hans tilstand og arbejdsevne på baggrund af et struktureret interview.

Det fremgår da også ganske klart af klagers undersøgelse er forløbet som beskrevet. Psykologen har inddraget sagens faktuelle forhold, herunder klagers sygdomshistorik;

...

Det fremgår også ganske klart af vurderingen, at der har været foretaget en egentlig undersøgelse/test af klager;

...

Selskabets anvendelse af lægeerklæringen af 30. november 2021

Selskabet synes grundlæggende set at påstå, at den almen praktiserende læges vurdering af 30/11-21 skal tillægges større vægt end den arbejdspsykologiske undersøgelse.

Hertil skal klager fremkomme med følgende bemærkninger.

Først og fremmest, så kan en almen praktiserende læges vurdering efter praksis aldrig tillægges større vægt end specialistvurdering (se bl.a. AK 92.682) I den aktuelle sag forelægger der 3 specialistvurderinger.

Dernæst, så synes der ikke i sagen at fremgå nogen lægelig vurdering af 30/11-21. Af selskabets bilag 10 fremgår der en lægeattest dateret 21/12-2020.

...

Dernæst bør det bemærkes, at det af bilaget reelt fremgår, at klager har en lang række kognitive gener i svær grad.

Kognitive gener som efter ankenævnets praksis almindeligvis anses som ganske betydningsfulde i relation til erhvervsevnetab (hukommelsesproblemer, koncentrationsbesvær, sproglige vanskeligheder, orienteringsvanskeligheder).

I forlængelse af ovenstående bør det bemærkes, at klagers læge er almen mediciner, hvorfor dennes vurdering af stresstilstanden og de øvrige forholds påvirkning på arbejdsevnen ikke kan tillægges afgørende vægt når det skal fastslås, hvorvidt tilstanden er let- til moderat i relation til klagers arbejdsevne.

Derimod bør der lægges afgørende vægt på vurderingerne fra de relevante fagspecialer.

...

Psykisk tilstand

...

Derudover skal klager for god ordens skyld henvise til Byretten i ... dom af 12/10-2020. Forsikrede havde fremsat krav om dækning for tab af erhvervsevne under påstand om at hendes erhvervsevnetab var mindst 50%.

Forsikrede havde arbejdet med ... og ... (nøjagtig som klager) og var sygemeldt grundet symptomer på stress og depression.

Forsikrede blev tilkendt fleksjob 16 timer ugentligt (klager blev tilkendt fleksjob 12 timer ugentligt, som han ikke kunne klare).

En psykiater vurderede, at der ikke var indikation for ændring i medicinsk behandling eller nogen forventning om psykiatrisk behandling vil bedre arbejdsevnen (som i klagers tilfælde).

Rettens samlede vurdering var, at det bl.a. henset til omfanget af hendes stress og depression, til trods for at der ikke forelå egentlige diagnoser eller tilsvarende men alene symptomer, måtte anses som bevist, at forsikredes arbejdsevne var nedsat med mindst 50%."

Selskabet har herefter i brev af 1/11 2022 til nævnet bl.a. anført:

"[Klageren] har i indlæg af 5. oktober 2022 henvist til Byretten i ... dom af 12. oktober 2020. Dommen er ikke fremlagt i sagen og er, så vidt vides, ikke offentliggjort. Det skal dog bemærkes, at det, efter det oplyste, fremgår af dommen, at retten lagde vægt på, at forsikrede havde helbredsæssige gener eller symptomer, der medførte at hendes erhvervsevne var nedsat med mindst halvdelen, og ikke hvorvidt forsikrede kunne diagnosticeres med stress eller depression. Hertil skal det bemærkes, at Danica Pension gør gældende, at [klageren] ikke har helbredsæssige gener, der medfører, at hans generelle erhvervsevne er nedsat til mindst halvdelen, og at det i den forbindelse ikke er afgørende, at han ikke kan diagnosticeres med depression og/eller angst."

Klagerens repræsentant har fremsat yderligere bemærkninger i brev af 25/11 2022.

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Nævnet har blandt andet modtaget klagerens anmeldelse af 16/1 2020, lægeattest til sygedagpengeopfølgning af 21/10 2019 fra egen læge, opsigelse af 23/1 2020, udtalelse fra autoriseret psykolog af 17/2 2020, statusattest af 2/3 2020, FP 401 lægeattest ved nedsat erhvervsevne 1 modtaget af selskabet 8/4 2020, neuropsykologisk undersøgelse af 22/4 2020, kommunal afgørelse om opstart i virksomhedspraktik af 7/10 2020, kommunalt notat af 13/10 2020, mail af 16/10 2020 fra klageren til kommunen, kommunalt journalnotat af 19/11 2020, kommunal afgørelse om virksomhedspraktik af 8/12 2020, LÆ 265 lægeattest til Rehabiliteringsteam af 21/12 2020, kommunal afgørelse om virksomhedspraktik af 17/2 2021, rehabiliteringsteamets indstilling af 17/3 2021, bevilling af ret til fleksjob af 23/3 2021, bevilling af fleksjob af 14/4 2021, udtalelse fra egen læge af 30/11 2021, journalnotat fra egen læge af 27/1 2022, journalnotat fra hospital af 24/5 2022, selskabets afgørelser af 12/1 2021, 1/7 2021, 21/9 2021 og 28/10 2020, selskabets fastholdelser af 28/1 2022 og af 7/2 2022, police og forsikringsbetingelser. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af klagerens anmeldelse af 16/1 2020 fremgår bl.a.:

"1. Hvori bestod dit arbejde?

...

X Kontorarbejde

...

4. Hvornår mærkede du de første symptomer på sygdommen/lidelsen? August 2019

...

Har du fået en diagnose på din tilstand/sygdom? Ja Hvad er diagnosen? Stress

...

5. Har andre sygdomme indflydelse på din nuværende tilstand? Ja

Hvilken/hvilke? Angiv også, hvornår de opstod: Har fået konstateret [sygdom i blodet] sep./nov. 2019.

6. Hvornår var din første sygedag? 02.09.2019

Er du nu fuldstændig uarbejdsdygtig? Ja

...

9. Hvad var din bruttoindtægt (...) før du blev uarbejdsdygtig? 42000 hver måned."

Af udtalelse fra autoriseret psykolog af 17/2 2020 fremgår bl.a.:

"Mit kendskab til [klageren] stammer fra vores samtaler i perioden fra 19/11-19 til dags dato. [Klageren] henvender sig til mig grundet arbejdsrelateret stress.

[Klageren] har været stressramt over flere omgange. Han har været, og er, ramt af almindelige stresssymptomer såsom hukommelses- og koncentrationsbesvær, har kort vej til irritation og vrede, lavt energi niveau m.m.

Det store ubesvarede spørgsmål er hvorvidt, især de kognitive forstyrrelser i form af problemer med korttidshukommelsen og det at fastholde koncentrationen er af varig karakter eller ej. [Klagerens] egen oplevelse er, at der ingen forbedring er, og jeg ser heller ingen tegn på at der sker forbedringer på disse områder.

Da en undersøgelse af dette ligger udenfor mit kompetenceområde, vil jeg anbefale, at [klageren] bliver henvist til en opfølgende neuropsykologisk eller neurologisk undersøgelse, hvor man kan sammenligne hans nuværende kognitive niveau med hans niveau ved den første undersøgelse.

Jeg anser det for afgørende, at dette område bliver grundigt afklaret for at blive i stand til at afklare [klagerens] fremtidige muligheder ift. arbejdsmarkedet."

Af statusattest af 2/3 2020 fremgår bl.a.:

"1. Statusbedømmelse på grundlag af patientjournal m.v.

A. Sygehistorie, diagnoser, prognose. Evt. anden igangværende behandling eller andre oplysninger af betydning for sagen

1. Har haft 2 perioder med sygemelding grundet overbelastning, stress.

Desuden tidligere problem med stofskiftelidelse i 2013 grundet knude i højre skjoldbruskkirtellap. Blev opereret og biopsi viste godartet tumor.

Siden det tidspunkt tendens til øget træthæd, nedsat koncentrationsevne og nedsat hukommelse.

Har forsøgt at arbejde som før, men har ikke de samme kræfter som tidligere.

Stiller store krav til sig selv og bliver meget trist, når han ikke klarer sine opgaver.

Under sidste sygeperiode blev der desværre tillige konstateret [sygdom i blodet].

Sygdom i blodet med mulighed for at blive omdannet til ondartet blodsygdom. Derfor den vedvarende kontrol.

Ovenstående tilstande har indvirkning på arbejdsevnen i negativ retning.

2.

Prognosen er dårlig.

Pt. kan ikke helbredes for [sygdom i blodet], men man kan håbe, at den ikke omdannes til cancer-sygdom.

Pt. har fortsat muligheder for at få vækst i skjoldbruskkirtlen. Der gøres kontrol.

3.

Fuldtidssygemelding til 17 juni 2020. Derefter evt. delvis sygemelding.

4.

Der er stationær tilstand.

Pt. vil ikke kunne arbejde på fuld tid mere og en neuropsykologisk undersøgelse vil kunne afdække patientens begrænsninger.

Derved vil man kunne finde arbejde til ham, forhåbentlig på meget reduceret timeantal.

Men pt. vil meget gerne bibeholde kontakt til arbejdsmarkedet fremover."

Af neuropsykologisk undersøgelse af 22/4 2020 fremgår bl.a.:

"Henvisning

Det drejer sig om den [i 50'erne] [klageren] (...), som i 2013 bliver opereret for en knude i højre skjoldbruskkirtellap og herefter oplever øget træthedsbarhed, nedsat koncentrationsevne og nedsat hukommelse. Han oplever problemer med at overkomme det samme arbejdsmæssigt som tidligere, oplever sig stresset og søger i flere omgange egen læge. I forbindelse med udredning findes en godartet tilstand i knoglemarven, [blodsygdom], som kan udvikle sig til en blodsygdom. Han er nu tilknyttet hæmatologisk amb., ... via ½ årlige kontroller.

[Klageren] har i perioden 19/11 2019 til februar 2020 modtaget psykologsamtaler med henblik på behandling for arbejdsrelateret stress. Den behandlende psykolog udtrykker imidlertid usikkerhed om karakteren af de kognitive forstyrrelser og peger på behovet for en neuropsykologisk undersøgelse.

I forlængelse heraf udbeder Jobcenter ... sig om en neuropsykologisk undersøgelse. Dette med henblik på afklaring af arbejdssevnen i forhold til tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

...

Socialt

...

Efterfølgende går han på [ungdomsuddannelse] i ..., læser efterfølgende ... på [uddannelsessted] og er færdiguddannet som ... i 1990. Han arbejder først 8 år ved det ... firma, hvor han er uddannet og har herefter ansættelser ved nok et ... firma, indtil han i 1996 bliver ansat som [ledende stilling] ved en Efter 5 år her skifter han i 2011 job til et ... firma efterfulgt af 3 år som [ledende stilling] ved et Senest er han ansat ved ... - først i forhold til det ... - siden varetager han samtidig ansvaret for den regnskabsmæssige del af et ... -projekt. Da han efterhånden ikke kan overkomme styringen af begge områder samtidigt, overgår han april 2019 til udelukkende at varetage opgaverne i ... -projektet som Dette viser sig imidlertid at mangle styring, hvilket kræver kræfter og tid, og i september 2019 bliver han sygemeldt med stress. Han er senest blevet afskediget og er sygemeldt frem til foreløbig juni 2020.

...

Sygehistorie

[Klageren] oplever for første gang tilbage i 2000 to besvimelsesanfald med trækninger og bliver derfor undersøgt ved neurologisk ambulatorium med EEG og CT-scanning. Tilstanden vurderes

vasovagalt udløst af nervøsitet og synet af blod. I 2012 opleves nok et besvimelsestilfælde med trækninger og urinafgang efter, at han har set en tv-udsendelse om operationer og blod. Undersøgelse for epilepsi viser i.a., og han afsluttes efter undersøgelse.

I 2013 opdages en godartet knude i højre skjoldbruskkirtellap. [Klageren] bliver opereret og fulgt i kontrol det første år, hvorefter han bliver afsluttet. Det er i tilgængelige lægepapirer anført, at han siden operationen har haft tendens til øget trætheds, nedsat koncentrationsevne og hukommelsesbesvær. Ved samtale herom kan [klageren] imidlertid ikke umiddelbart bekræfte dette.

I 2016 bliver han 1. gang sygemeldt med stress.

I 2018 bliver han på baggrund af hukommelsesvanskeligheder udredt for demens på Der har til brug for den aktuelle undersøgelse ikke været adgang til denne undersøgelse, men det anføres i sagsakter, at han bliver afsluttet fra undersøgelsen med henvisning til, at hukommelsesvanskelighederne vurderes stressudløste og ikke som et produkt af demens.

I 2019 henvender han sig atter til egen læge med symptomer på stress. Der tages rutinemæssige blodprøver som afslører ... af typen Han henvises derfor til udredning ved hæmatologisk ambulatorium Der findes ved undersøgelsen den 24/9 2019 ikke indikation for knoglemarvsundersøgelse, men han planlægges fremover fulgt i Hæmatologisk ambulatorium med henblik på at kontrollere, at tilstanden ikke udvikler sig til cancer.

I forbindelse med undersøgelse på hæmatologisk Ambulatorium får han det dårligt ved forsøg på knoglemarvsbiopsi i tilslutning til blodprøver og besvimet. Efter regelret neurologisk undersøgelse samt MR-scanning, som intet abnormt finder, konkluderes tilstanden vasovagalt udløst, da [klageren] ikke kan tåle at se blod.

[Klageren] har over de seneste år som nævnt 2 gange søgt egen læge med fysisk ubehag såvel som kognitive funktionsnedsættelser. Tilstandene er begge gange beskrevet som overbelastning og stress, efter at [klageren] i sit arbejdsliv generelt har haft et stort arbejdspressum, hvor normen er 45-50 timers arbejde om ugen og endnu mere i perioder, hvor ... sæsonen tilbagevendende slutter. I begge tilfælde med stress har han i tilgift hertil befundet sig i særligt belastende arbejds-situationer med arbejdsforhold, som han ikke ved vanlig flid har kunnet arbejde sig ud af. [Klageren] har i vinteren 2020 modtaget psykologsamtaler med henblik på en bedret mestring af de af den nedsatte kognition afledte vanskeligheder i hverdagen. Dette har ikke umiddelbart resulteret i et bedret funktionsniveau.

Aktuelle klager

[Klageren] fortæller, at han over de seneste år har oplevet et stadig mere kompromitteret kognitivt funktionsniveau herunder:

- En reduceret hukommelsesfunktion hvor han konstant glemmer givne beskeder eller forlægger ting og sager. Udtrykker, at 'korttidshukommelsen er ikke-eksisterende', og at han som kompensation føler sig presset til at gøre hver enkelt delhandling færdig ad gangen for ikke at glemme, hvad han er i gang med.
- En forstyrret opmærksomheds- og koncentrationsevne, således at han nu oplever væsentlige problemer med hensyn til at følge det relevante i større forsamlinger. Han bliver her forstyrret af uro og støj fra andre mennesker på en måde, han ikke har oplevet tidligere.

- Ordmobiliseringsvanskeligheder.
- En reduceret evne til at danne sig overblik og opfange det væsentlige, når han skal forholde sig til ny viden. Oplever således på kurser udtalte vanskeligheder med hensyn til at forstå ny viden, når dette formidles sprogligt. Har en oplevelse af, at tankerne ikke længere kan følge med, at hans 'harddisk' er fyldt og derfor ikke mere kan optage ny information.
- Følelsesmæssigt giver [klageren] udtryk for at opleve sig mere kortluntet og kort for hovedet på en måde, som får omgivelserne til at opfatte ham mere hård og 'kantet' end tidligere.

Klinisk indtryk

[Klageren] fremstår som en almindeligt proportioneret mand med alderssvarende udseende og iført alders- og årstidssvarende beklædning. Han giver møde til aftalt tid og hilser på i overensstemmelse med konventionerne herfor. [Klageren] findes orienteret i tid, sted og egne forhold. Han udtrykker sig på et let forståeligt dansk, som imidlertid efter hans eget udsagn forløber mere langsomt end tidligere. Der spores ingen sproglige forstyrrelser, men han opleves flere gange præget af latens, når han skal fremdrage erindringsmateriale.

Han lader sig på intet tidspunkt aflede af uvedkommende stimuli, arbejder i den strukturerede testsituation fokuseret med de stillede opgaver og vurderes at yde sit bedste.

Energimobiliseringen vurderes at forløbe uforstyrret og er tilstrækkelig til, at den 2 timer lange undersøgelse lader sig gennemføre.

Han findes stemningsmæssigt neutral, men fra tid til anden virker han tydeligt frustreret over testmæssige vanskeligheder og udstiller her en noget hurtigt opgivende attitude ledsaget af en lille latter.

Neuropsychologisk testning

Til testning er der anvendt følgende prøver: Ligheder a.m. Wais 4, Ordforrådsprøven a.m. Wais 4, Informationsprøve a.m. Wais 4, Blokmønster a.m. Wais 4, Matrice-problemløsning a.m. Wais 4, Visuelle Puslespil a.m. Wais 4, Talspændvidde a.m. Wais 4, Hovedregningsprøven Wais 4, Symbol Søgning a.m. Wais 4, Kodeprøven a.m. Wais 4, Logisk Hukommelse a.m. WMS 3, Ordpar a.m. WMS 3, Ordmobiliseringstesten S, N, F samt Reys Komplekse Figur.

Testresultaterne fra WAIS 4 er opgjort i henhold til fælles-skandinaviske normer, mens prøverne fra WMS 3 og Reys Komplekse Figur er opgjort i henhold til amerikanske standardiserede normer. Ordmobiliseringstesten er opgjort i forhold til amerikansk referencemateriale.

Præmorbidt funktionsniveau

På baggrund af skolegang og erhvervskarriere skønnes det præmorbid funktionsniveau at befinde sig i den øverste halvdel af normalområdet.

Sprog

Ved Ordforrådsprøven opnås en scaled score på 8, Informationsprøven klares til scaled score 11, mens Lighedsprøven gennemføres til scaled score 6. Præstationerne ved de administrerede delprøver er usædvanligt ujævnt fordelt, hvor navnlig lighedsprøven placerer sig på et lavt niveau som resultat af et middelsvært forsænket sprogligt abstraktionsniveau. Sammenholdt med det Perceptuelle Ræsonneringsindeks er der statistisk set tale om et signifikant lavere sprogligt funktionsniveau end forventet.

Ved ordmobiliseringsprøven S, N, F produceres henholdsvis 10, 2 og 4 ord, hvilket er klart under det forventede og svarende til en klart reduceret evne til ordmobilisering.

Perceptuel ræsonnering

Blokmønster viser scaled score 12, mens Visuelle puslespil klares til scaled score 14, og Matrice-problemløsning opnår scaled score 11.

Reys Komplekse Figur kopieres til en score på 34 med et tidsforbrug på 2:15 minutter, hvilket er svarende til en præstation som forventet.

Samlet findes den perceptuelle ræsonneringsevne upåfaldende.

Opmærksomhed og koncentration

Ved Talspændviddeprøven gengives forlæns 4 cifre korrekt med sikkerhed (ss 5), mens der baglæns gengives 2 med sikkerhed og op til 4 med usikkerhed (ss 7). Ved Rangordningsdelen forarbejdes 4 cifre stabilt og op til 5 med usikkerhed (ss 9). Præstationen er generelt præget af mangel på stabilitet med påfaldende store udsving mellem de målte funktioner og ligeledes med tidvise koncentrationsudfald internt ved de enkelte opgaver.

Hovedregningsprøven scorer 9 scaleret, er præget af opmærksomhedstab, og skønt de oplæste problemregningsstykker bliver gentaget for [klageren], ses vanskeligheder med at fastholde de givne instruktioner i arbejdshukommelsen. Den samlede præstation (ss 9) er beskeden taget i betragtning af, at der er tale om en uddannet ..., som igennem hele sin professionelle karriere har været øvet i at håndtere tal.

Samlet er der tale om et signifikant nedsat funktionsniveau ved dette indeks, når det sammenholdes med det Perceptuelle Ræsonneringsindeks. En forskel så stor som den målte mellem de 2 indeks forekommer blot i knap 4% i baggrundsmaterialet og vurderes at afspejle en middelsvær reduktion, hvad angår arbejdshukommelsen.

Mentalt tempo

Ved Kodeprøven forarbejdes 53 items (scaled score 9), mens der ved Symbolsøgningsprøven forarbejdes 31 symboler svarende til scaled score 12.

Det vurderes at der samlet er tale om et uafficeret mentalt tempo.

Indlæring og hukommelse

Verbal indlæring og hukommelse: Ved Tekstgengivelsesprøven, hvor mere kompleks men samtidig meningsbærende information skal indlæres og huskes, opnås ved indlæringsdelen en scaled score på 4, idet blot rudimenter af den oplæste information magtes fastholdt – dette også hvor informationen gives 2 gange. På denne baggrund er det ikke mærkeligt, at der efter 20 minutter gengives elementer fra de præsenterede tekster svarende til blot scaled score 6. Ved præsentation af 8 ordpar fastholdes henholdsvis 2, 2, 5 og 5 korrekte ordpar over de 4 præsentationer svarende til scaled score 10. Efter 20 minutter gengives 4 ordpar korrekt (scaled score 9).

Ved Reys Komplekse Figur gengives denne efter hukommelsen til en score på 17 point, hvilket er en præstation svarende til det forventede. Ved genkendelsesdelen angives 8 korrekte og 0 falsk positive figurelementer, hvilket ligeledes er svarende til som forventet.

Samlet er der sprogligt tale om en påfaldende trægt fungerende indprentningsevne i forhold til mere komplekst materiale - mere end 1½ til 2 sd under medianen. På dette grundlag er den tilsvarende dårlige evne til at fastholde materialet i hukommelsen ikke overraskende, om end det ikke derved kan siges at tegne billedet af en dårligt fungerende hukommelse i højere grad end en problematisk indprentningsevne i forhold til komplekst sprogligt materiale. Da indprentning såvel

som hukommelse for kort afgrænset sprogligt materiale fremstår upåfaldende, kan det således ikke udelukkes, at den markant reducerede arbejdshukommelse spiller en væsentlig rolle heri. Den visuelle hukommelses- og genkendelsesevne er i modsætning hertil fungerende på et helt upåfaldende niveau.

Sammenfatning og konklusion

Der er tale om en [i 50'erne] ... med en lang jobmæssig karriere bag sig præget af et stort arbejds-pensum med arbejdsuger på 50 timer og i travle perioder langt over dette. Han er i to omgange blevet sygemeldt med stress og overbelastning. Psykologsamtaler med henblik på en bedret me-string af belastningerne har ikke umiddelbart resulteret i et bedret funktionsniveau. Han bliver i 2013 opereret for en godartet tumor i skjoldbruskkirtlen og har – muligvis startende fra dette tidspunkt - oplevet et stadig faldende kognitivt funktionsniveau. En foretaget demensudredning i 2018 beskriver angiveligt hukommelsesvanskeligheder, som relateres til stress. I forbindelse med den seneste sygemelding med relation til overbelastning viser blodprøver tegn på [blodsygdom], og [klageren] følges fremover ved hæmatologerne i Tilbagevendende besvimelsesanfald over årene har i flere omgange afstedkommet undersøgelse for mulig epilepsi, hvilket imidlertid hver gang er blevet afvist.

Subjektivt angives klager i form af forstyrret opmærksomhed og koncentration navnlig vedrøren-de simultankapaciteten, medførende tab af fokus og besvær med hensyn til at fange essensen og skabe sig overblik i mere komplekse situationer og sammenhænge. Hertil føjer sig vanskeligheder med at følge med i sprogligt formidlet information, svigtende hukommelse og ordmobiliserings-vanskeligheder. Endelig giver han udtryk for en oplevelse af nedsat tålmodighed, en let vakt fru-stration og en oplevelse af 'kortluntethed'.

Klinisk fremstår [klageren] almindeligt orienteret i tid, sted og egne forhold. Han oplever selv et nedsat taletempo og ordmobiliseringsbesvær, og han opleves flere gange præget af latens, når han skal formulere sig eller fremdrage erindringsmateriale. Han lader sig i den strukturerede test-situation ikke aflede af uvedkommende stimuli, arbejder fokuseret med de stillede opgaver og vurderes at yde sit bedste. Energimobiliseringen vurderes at forløbe uforstyrret og er tilstrækkelig til, at den 2 timer lange undersøgelse lader sig gennemføre.

Han findes stemningsmæssigt neutral men udstiller fra tid til anden opgiveness og frustration over testmæssige vanskeligheder.

Testmæssigt findes - hos denne mand som præmorbidt vurderes begavet i øverste halvdel af normalområdet - en signifikant forsænket arbejdshukommelse, en reduceret sproglig abstrakti-onsevne og en ligeledes signifikant nedsat evne til ordmobilisering. Evnen til indprentning af mere komplekst sprogligt materiale er voldsomt negativt påvirket heraf, men der skønnes snarere at være tale om en læderet indprentningsevne end en egentlig hukommelsesmæssig funktionsned-sættelse.

Konkluderende er der tale om en mand, som muligvis sammenfaldende med en operation i skjoldbruskkirtlen tilbage i 2013 oplever begyndende kognitive funktionsnedsættelser. Han har i flere omgange være belastet af arbejdsopgaver, og de fortsatte og accentuerede kognitive for-styrrelser udredes i 2018 som stressrelaterede. Han oplever fortsat udtalte kognitive forstyrrelser vedrørende koncentration, indlæring og hukommelse, sproglig forståelse samt ordmobilisering.

Den aktuelle neuropsykologiske undersøgelse finder testmæssigt en middelsvært nedsat arbejdshukommelse (koncentration og simultankapacitet), hvilket påvirker den sproglige indlæring af mere kompleks information negativt i udtalt grad. Hertil kommer, at der testmæssigt findes sproglige funktionsforstyrrelser i forhold til abstraktion og ordmobilisering.

Eftersom opmærksomhed og koncentration udgør det grundlag, som højerestående kognitioner hviler på, kan der fremkomme afledte funktionssvigt på andre områder også. Dette kommer til udtryk i form af en oplevelse hos [klageren] af en reduceret hukommelseskapaletet. Hukommelsesfunktionen i sig selv er imidlertid næppe grundlæggende negativt påvirket men tager farve efter den kompromitterede indprentningsevne, som igen er voldsomt forstyrret af den læderede arbejdshukommelse (koncentration og opmærksomhed).

Den udløsende årsag til det svigtende kognitive funktionsniveau må umiddelbart relateres til længere tids eksponering for stress. Sammenfaldet mellem de første kognitive funktionsforstyrrelser og operationen for en godartet tumor i skjoldbruskkirtlen kunne umiddelbart rejse mistanke om en mulig forstyrret thyroksinproduktion, hvilket udgør en kendt og beskrevet årsag til kognitive forstyrrelser. Imidlertid er [klageren] usikker på det tidsmæssige sammenfald mellem operationen og de første kognitive funktionsforstyrrelser, ligesom han har været fulgt i efterkontrol i et år med forventelig kontrol af thyroksinproduktionen. Endelig har en senest almen udredning for stress i efteråret 2019 med bred blodprøvepakke fundet normale tal fraset tegn på [blodsygdom].

Idet dette således efterlader stressbelastning som mest sandsynlige årsag til de kognitive forstyrrelser, kan der knyttes forsigtige forhåbninger til en bedring af tilstanden over tid. Dette tidsperspektiv kan imidlertid erfaringsvis strække sig over flere år, hvorfor det formentlig vil være mest givende, at aktiviteter og arbejdsopgaver i hverdagen lægges til rette på en måde, så der kompenseres for funktionsforstyrrelserne. I denne forbindelse kan følgende anbefalinger pin-pointes:

- Grundet den kompromitterede simultankapacitet vil [klageren] opleve vanskeligheder med at håndtere mere komplekse opgaver, som stiller krav til opmærksomhedsskift, og ud over at risikoen for fejl her vil være kraftigt forøget, må det ligeledes forudses, at [klageren]s energimæssige ressourcer vil blive udsat for et dræn i en grad, så han vil opleve vanskeligheder med at varetage energikrævende aktiviteter over tid. Det kan på dette grundlag anbefales, at han fremover strukturerer alle arbejdsprocesser, så de fremstår veldefinerede og enstrengede, og at den enkelte opgave færdiggøres, inden han starter på en ny.
- Skønt den sproglige hukommelse ikke nødvendigvis er kompromitteret, findes indprentningsevnen for komplekst sprogligt materiale særdeles usikkert forløbende. Af denne grund kan det anbefales konsekvent at gøre brug af hukommelsesunderstøttende teknikker (kalenderbrug, skemaer, procesbeskrivelser m.m.) i forhold til alle givne beskeder og information.
- I komplekse situationer kan han have vanskeligt ved at etablere overblik. Faste rutiner og struktur kan her erfaringsmæssigt være en støtte.
- Da ordmobiliseringsevnen og den sproglige abstraktion er nedsat, bør ny information videregives til [klageren] under hensyntagen til, at han vil have vanskeligt ved at forstå og formulere sig så præcist som ønsket.

...

Cand.psych., autoriseret psykolog og specialist i neuropsykologi."

"Jobcenter ... skriver til dig, da det er aftalt, at du er startet i virksomhedspraktik og du modtager i den forbindelse denne afgørelse herpå.

Begrundelse:

Afklaring af jobmål:

Praktikken tilrettelægges med henblik på, at du får afklaret dit jobmål.

Virksomhedspraktikken er etableret hos:

[Praktiksted1]

...

i perioden 14. september 2020 til 30. november 2020 som [kontorarbejde] med administrative opgaver. Du skal møde i praktikken i 37 timer ugentlig, startes der på lavere niveau er det jfr. aftale med jobkonsulent og praktiksted."

Af kommunalt notat af 13/10 2020 fremgår bl.a.:

"Følgende er der talt om og aftalt ved samtale:

[Klageren] er i virksomhedspraktik på [praktiksted1] som [kontorarbejde]. [Klageren] har faet indrettet sin egen arbejdsplads på en etage som han næste har helt for sig selv. [Klageren] møder mandag, onsdag og fredag i tidsrummet kl. 8.30 til 11.30. [Klagerens] opgave består i at læse op på forskelligt skriftlig materiale, give indspark i forhold til rettelser, komme med nye og andre gode ideer/forslag.

[Klageren] er brugt efter endt dag i praktik, men han holder fast i hans struktur med at han hverdag cykler eller går sig en tur. Samtaler ved psykolog, har 2 gange tilbage og forventer ikke yderligere hjælp fra hans sundhedsforsikring.

Virksomhedskonsulent foretager løbende opfølgning i virksomhedspraktikken.

...

1. Fraværsdag/ sagens varighed: 2.9.20219

...

Sagsbehandlerens beskrivelse og vurdering:

Årsag til uarbejdsdygtighed:

Stress

[blodsygdom] - godartet tilstand i knoglemarven, tilstanden kan udvikle sig til en blodsygdom.

Eget arbejdsmarkedsperspektiv:

[Klageren] ser sig tilbage til arbejdsmarkedet, han er blot meget i tvivl i forhold til inden for hvilket erhverv samt i hvilket omfang.

Der er varige skånehensyn som han fremadrettet skal have tilgodeset. Der er iværksat virksomhedspraktik fra den 14.9.2020 på [praktiksted1] som [kontorarbejde].

Perspektivet er usikkert og uafklaret.

...

Helbred:

Kontrol 1/2 årlig på hæmatologisk afd.

Vurderet på psykiatrisk amb. og neurologisk amb. Afsluttet fra begge, psykiatrisk amb. anbefaler at hans aktuelle problematik kan behandles i primærsektor.

Samtaler ved psykolog

Neuropsykologisk undersøgelse viser stressbelastning som mest sandsynlige årsag til de kognitive forstyrrelser, kan der knyttes forsigtige forhåbninger til en bedring af tilstanden over tid. Dette tidsperspektiv kan imidlertid erfaringsvis strække sig over flere år, hvorfor det formentlig vil være mest givende, at aktiviteter og arbejdsopgaver i hverdagen lægges til rette på en måde, så der kompenseres for funktionsforstyrrelserne.

Vurdering af uarbejdsdygtighed jf. sygedagpengelovens § 7:

(Hel/delvis, bred/smål, stationær)

[Klageren] anses for fuld uarbejdsdygtig på grund af egen sygdom og den indvirkning på hans arbejdssevne."

Af mail af 16/10 2020 fra klageren til kommunen fremgår bl.a.:

"Du har sikkert hørt fra ..., hvis ikke så blev vi enige om at øge timer således 8.30 til 12.00 mandag onsdag fredag fra 19/10-20.

Så 3,5 timer 3 gange om ugen.

Næste møde om 4 uger (det bliver vel i uge 47)."

Af kommunalt journalnotat af 19/11 2020 fremgår bl.a.:

"Følgende er der talt om og aftalt ved samtale:

[Klageren] er i virksomhedspraktik på [praktiksted1] som [kontorarbejde]. [Klageren] har fået indrettet sin egen arbejdsplads på en etage som han næste har helt for sig selv. [Klageren] har øget i tid, møder mandag, onsdag og fredag i tidsrummet kl. 8.30 til 12.30.

[Klagerens] opgave består i at læse op på forskelligt skriftlig materiale, give indspark i forhold til rettelser, komme med nye og andre gode ideer/forslag.

[Klageren] er brugt efter endt dag i praktik, men han holder fast i hans struktur med at han hverdag cykler eller går sig en tur.

Virksomhedskonsulent foretager løbende opfølgning i virksomhedspraktikken, næste gang den 25.11.2020. Praktikken udløber 30.11.2020, forlængelse af praktikken vil være relevant såfremt arbejdsplads er indforstået hermed."

Af kommunal afgørelse om virksomhedspraktik af 8/12 2020 fremgår bl.a.:

"Virksomhedspraktikken er etableret hos:

[Praktiksted1]

...

Praktikken er forlænget i perioden 1. december 2020 til 28. februar 2021, du fortsætter som [kontorarbejde] med administrative opgaver.

Du skal møde i praktikken i 37 timer ugentlig, er fremmøde på lavere niveau er det jfr. aftale med jobkonsulent og praktiksted."

Af LÆ 265 lægeattest til rehabiliteringsteam af 21/12 2020 fremgår bl.a.:

"2.2 Relevante helbredsforhold

...

Pt. klager over hukommelsesproblemer (glemmer ord, har besvær med at bevare fokus). Skal notere alle informationer ned. MR-scanning af cerebrum har ikke vist nogen væsentlige forandringer, og allerede fra Neurologisk Ambulatorium. Nydiagnosticeret ... (marts 2020). Pt. føler at han er uopmærksom. Pt. synes at symptomerne i form af hukommelsessvækkelse og nedsat overblik har været fluktuerende. Sproglige problemer (glemmer ord for genstande eller bekendte) er tiltagende og ingen rum/retningsforstyrrelser ('orienteringsvanskeligheder'). Har besvær med at planlægge, det vil sige nedsat overblik.

Den aktuelle neuropsykologiske undersøgelse finder testmæssigt en middelsvært nedsat arbejdshukommelse (koncentration og simultankapacitet), hvilket påvirker den sproglige indlæring af mere

kompleks information negativt i udtalt grad. Hertil kommer, at der testmæssigt findes sproglige funktionsforstyrrelser i forhold til abstraktion og ordmobilisering.

Eftersom opmærksomhed og koncentration udgør det grundlag, som højerestående kognitioner hviler på, kan der fremkomme afledte funktionssvigt på andre områder også. Dette kommer til udtryk i form af en oplevelse hos [klageren] af en reduceret hukommelseskapacitet. Hukommelsesfunktionen i sig selv er imidlertid næppe grundlæggende negativt påvirket men tager farve efter den kompromitterede indprentningsevne, som igen er voldsomt forstyrret af den læderede arbejdshukommelse (koncentration og opmærksomhed).

Den udløsende årsag til det svigtende kognitive funktionsniveau må umiddelbart relateres til længere tids eksponering for stress. Sammenfaldet mellem de første kognitive funktionsforstyrrelser og operationen for en godartet tumor i skjoldbruskkirtlen kunne umiddelbart rejse mistanke om en mulig forstyrret thyroksinproduktion, hvilket udgør en kendt og beskrevet årsag til kognitive forstyrrelser. Imidlertid er [klageren] usikker på det tidsmæssige sammenfald mellem operationen og de første kognitive funktionsforstyrrelser, ligesom han har været fulgt i efterkontrol i et år med forventelig kontrol af thyroksinproduktionen.

Endelig har en senest almen udredning for stress i efteråret 2019 med bred blodprøvepakke fundet normale tal fraset tegn på [blodsygdom]. Idet dette således efterlader stressbelastning som mest sandsynlige årsag til de kognitive forstyrrelser, kan der knyttes forsigtige forhåbninger til en bedring af tilstanden over tid. Dette tidsperspektiv kan imidlertid erfaringsvis strække sig over flere år, hvorfor det formentlig vil være mest givende, at aktiviteter og arbejdsopgaver i hverdagen lægges til rette på en måde, så der kompenseres for funktionsforstyrrelserne.

...

2.4 Lægens kommentarer til patientens opfattelse af eget helbred

...

Pt. siger at han har det bedre, er meget glad for at arbejde 3 gange om ugen (4 timer om dagen), han mener at det hjælper ham at blive frisk og ikke så træt som før. Han kan også bedre koncentrere sig på arbejdet. Han siger at han kan få energi tilbage på hans fridage. Har ingen smerter, sover godt.

Arbejdsevnen og funktionsevnen er nedsat en let-moderat grad. Stress påvirker i høj grad patienten i den rette udvikling af hans normal arbejdsevnen.

Arbejdsevnen vil forblive nedsat selvom funktionsevnen bedres evt. med psykiatrisk rådgivning og medicinsk behandling. Jeg tænker at hans tilstand vil forblive nedsat på let grad.

2.5 Andre forhold end de helbredsmæssige

...

Vurderes d.d. at symptomer ikke giver anledning til henvisning til demens klinik og heller ikke til hjerneskadecentret i Vurderer at der har været diskret forbedring i tilstanden men forventes ikke at pt. ville kunne arbejde på fuldtid igen. Vurderes også at arbejdsprøvning på 3,5-4 timer x 3 om ugen er tilpassende for pt. Der er klart behov for 2 fridage om ugen mhp. at han kan restituere.

Pt. var henvist til praktiserende neurolog, som har ikke fundet behov for yderligere undersøgelse/behandling."

Af kommunal afgørelse om virksomhedspraktik af 17/2 2021 fremgår bl.a.:

"Virksomhedspraktikken er etableret hos:

[Praktiksted1]

...

i perioden 14. september 2020 til 31. marts 2021.

Praktikken er forlænget i perioden 1. marts 2021 til 31. marts 2021, du fortsætter som [kontorarbejde] med administrative opgaver.

Du skal møde i praktikken i 37 timer ugentlig, er fremmøde på lavere niveau er det jfr. aftale med jobkonsulent og praktiksted."

Af rehabiliteringsteamets indstilling af 17/3 2021 fremgår bl.a.:

"Indstilling: Fleksjob

Jobsituation: Fleksjob hvor aftale om ansættelse foreligger

Begrundelse: Rehabiliteringsteam indstiller til fleksjob.

Der vægtes ved indstilling flg.

[Klageren], [i 50'erne] år, uddannet [videregående uddannelse].

Sygemeldes den 02.09.2019 fra job som Fratræder 31.05.2020.

...

Arbejdsevnetabet er for 99% på grund af de kognitive udfordringer efter en længerevarende stress påvirkning. Den fysiske sygdom har haft betydning for udviklingen af tabet af det kognitive funktionsniveau.

Helbred:

[Klageren] har en arbejdsrelateret stress samt en blod- og stofskiftelidelse.

2013 opereret for en knude i skjoldbruskkirtlen.

Oplevede efterfølgende øget træthedsbarhed, nedsat koncentrationsevne og hukommelsesbesvær. Arbejdsomt mere stressbar og overkommer mindre.

Stress-sygemelding første gang i 2016. Kognitiv funktionsforstyrrelse observeret 2018. Har 2019-2020 været i samtaleforløb ved psykolog.

Ved neuropsykologisk undersøgelse i april 2020 påvises et svigtende kognitivt funktionsniveau, der knyttes til længere tids eksponering af stress i kombination med fysisk sygdom. Egen læge finder, at stressbelastningen er den mest sandsynlige årsag til de kognitive forstyrrelser. Men det udelukkes ikke, at der kan være et sammenfald med stofskiftelidelsen.

Behandlingsmuligheder vurderes udtømte.

Funktions- og arbejdsevne er vurderet nedsat en let-moderat grad.

Arbejdsevnen skønnes vedvarende nedsat selvom funktionsevnen bedres, for eksempel med psykiatrisk rådgivning og medicinsk behandling. Det er endvidere vurderet, at tilstanden ikke giver anledning til henvisning til Demensklíník eller Hjerneskadecenter.

Afklaring af arbejdsevne via arbejdsprøvning i funktion som administrativ medhjælper.

Der er iværksat virksomhedspraktik på [praktiksted1], hvor [klageren] arbejder som [kontorarbejder], opgaver med at læse op på forskelligt skriftligt materiale, give indspark i forhold til rettelser, komme med nye og andre gode ideer/forslag ([Klageren] aflaster direktøren). [Klageren] har fået indrettet sin egen arbejdsplads på en etage som han næste har helt for sig selv samt det har været muligt at imødekomme [klagerens] konkrete skånehensyn.

Arbejdsprøvning starter på 9 timer pr uge, og udvikles til 12 timer pr uge.

Afsluttet med fremmøde mandag, onsdag og fredag i tidsrummet kl. 8.00 – 12.00.

Skånehensyn

Nedsat tid / 12 timer ugentlig med en effektivitet på 75%.

Behov for restitutionsdage mellem arbejdsdage.

Behov for god struktur i arbejdsprocesser.

Behov for veldefinerede opgaver én opgave ad gangen

Ny information skal gives tydeligt og roligt

Kan ikke arbejde på fælleskontorer / arbejdsro påkrævet.

Behov for individuelle pauser.

[Klageren] er tilbudt ansættelse ved [praktiksted1] i fleksjob."

Af bevilling af ret til fleksjob af 23/3 2021 fremgår bl.a.:

"Jeg skriver til dig fordi Jobcenteret den 23.3.2021 har besluttet, at du fra den 1.4.2021 er berettiget til et fleksjob og ledighedsydelse.

...

Begrundelse

Vi har vurderet, at din arbejdsevne er væsentligt og varigt begrænset, og at du derfor ikke kan opnå eller fastholde beskæftigelse på normale vilkår. Vi har i den forbindelse fundet, at alle andre foranstaltninger er blevet afprøvet.

Vi vurderer, at din arbejdsevne er nedsat på følgende måde:

Behandlingsmuligheder vurderes udtømte. Funktions- og arbejdsevne er vurderet nedsat i let-moderat grad.

Du har deltaget i afklaring af din arbejdsevne via arbejdsprøvning i funktion som administrativ medhjælper ved [praktiksted1].

Arbejdsopgaver:

Opgaver med at læse op på forskelligt skriftligt materiale, give indspark i forhold til rettelser, komme med nye og andre gode ideer/forslag ([Klageren] aflaster direktøren).

Skånehensyn:

Du har fået indrettet din egen arbejdsplads på en etage som du næste har helt for dig selv, nedsat tid, behov for restitutionsdage mellem arbejdsdage, behov for god struktur i arbejdsprocesser, behov for veldefinerede opgaver, én opgave ad gangen, ny information skal gives tydeligt og roligt, kan ikke arbejde på fælleskontorer / arbejdsro påkrævet, behov for individuelle pauser.

Arbejdsniveau:

12 timer pr uge med fremmøde mandag, onsdag og fredag i tidsrummet kl. 8.00 – 12.00, effektivitet på 75%."

Af bevilling af fleksjob af 14/4 2021 fremgår bl.a.:

"Der er truffet aftale om din ansættelse i fleksjob ved [praktiksted1] fra den 01.04.21. Første fleksjob er altid midlertidigt i 5 år, herefter kan du bevilliges permanent fleksjob, hvis du fortsat opfylder kriterierne for fleksjob."

Af udtalelse fra egen læge af 30/11 2021 fremgår bl.a.:

"[I 50'erne] mand med hypertension, belastningsreaktion, stofskiftelidelse og hæmatologisk lidelse.

Arbejder aktuelt 4 timer x 3 pr uge, men arbejder 75 % effektivt.

Er træt, har nedsat koncentration og hukommelse.

Vil ikke kunne forøge arbejdstiden.

Kroniske varige lidelser.

Funktionsevnen er nedsat i svær grad.

Arbejdsevnen er meget reduceret og må betragtes som værende næsten ikke eksisterende.

Tilstand er stationær.

Behandlingsmuligheder udtømte.

Selvom funktionsevnen bedres, vil det ikke have indvirkning på arbejdsevnen.

Det skønnes ikke muligt, at pt fremover kan være tilknyttet arbejdsmarkedet på yderligere timer."

Af journalnotat fra egen læge af 27/1 2022 fremgår bl.a.:

"[I 50'erne] mand kommer grundet tiltagende belastningssymptomer. Dette gennem de sidste uger. Tidligere [leder] ved større virksomhed. Har altid arbejdet og aldrig været god til at sige fra. Udvikler for ca. 6 år siden vedvarende belastningsreaktion.

Har forhøjet blodtryk, angst, uro, tristhed. Undersøges for [blodsygdom] ved afd. ... og har forandringer i skjoldbruskkirtel.

Siger sit job op og får andet arbejde 20 timer. Igen for ca. 1½ år siden nedsat tid til 12 timer pr uge placeret man, ons og fre. Træt og må sove tirs og tors for at kunne klare sig.

Er normalt meget robust, men de senere år har været hårde.

Sagt til pt, at stærkt reduceret timeantal nok vil være det bedste. At det er vigtigt, at han har kontakt til arbejdsmarkedet, men i meget begrænset omfang.

Pt. er trist. Får tbl sertralin 100mg x1.

Beskriver, at han er bange for, at det hele lige pludselig eksploderer for ham.

Er ikke psykotisk eller hallucineret. Intet misbrug.

Han har godt socialt netværk. Går til psykolog.

Plan:

Rp sygemelding fuld tid i 6 mdr. fra d.d.

Stillingtagen til nedsat timeantal.

Rp henv. til arbejdsmedicinsk klinik ... Der er tid til kons. d. 24-5 2022 kl. 10.00."

Af journalnotat fra hospital af 24/5 2022 fremgår bl.a.:

"Årsag til henvendelsen:

Årsag til henvendelsen: [I 50'erne] ... henvist af egen læge med belastningsreaktion, posttraumatisk med henblik på vurdering.

...

Dispositioner:

...

Tidligere stresssygemelding i 2016.

Supplerende: I 2013 opereret for knude i skjoldbruskkirtellap og efterfølgende øget trætheds, nedsat koncentrationsevne og hukommelse.

Patienten er tilknyttet hæmatologisk afdeling pba. godartet tilstand i knoglemarven (...) med risiko for udvikling af blodsygdom. Patienten er til kontrol halvårligt.

Aktuelt:

Beskrivelse: Symptomdebut:

Der angives langvarige symptomer, der angives at have debut efter 2013 og omkring 2016, hvor patienten er stresssygemeldt. herefter periodevis bedring af tilstanden, men vedvarende symptomer, der også forværres i perioder, i 2019, hvor patienten igen sygemeldes, ligesom der ses forværring igen i slutningen af 2021, starten af 2022 på trods af justeringer og reduktion i arbejdsramme.

Aktuelle symptombillede og funktionsniveau:

Patienten angiver symptomer i form af bl.a. kognitive symptomer, hvor patienten har svært ved at finde ord, taber tråden i samtale, let bliver afledt ved aktivitet, hukommelses- og koncentrationsbesvær og problemer med overblik, planlægning og beslutning. Herudover angiver patienten påvirket søvn, træthed, og at han let udtrættes, hyppige toiletbesøg, udslæt og påvirket humør, hvor patienten er trist og nedtrykt indimellem og generelt oplever sit humør nedsat. Der findes ikke tegn

på konkrete selvmordstanker og findes ikke selvmordsrisiko.

Der angives ligeledes nedsat funktionsniveau i det daglige, både praktisk og socialt, hvor patienten ikke har vanlige overskud til at få gjort ting, eller fastholde sig i gøremål, ligesom rummeligheden overfor andre og sociale situationer er nedsat. Patienten har været sygemeldt siden januar og har endnu ikke oplevet bedring, samtidig er der beskrevet langvarige symptomer over en flerårig periode med indikation af at patientens tilstand sandsynligt kan være stationær.

Samlet findes der symptomer svarende til en langvarig depressiv tilpasningsreaktion, hvor der dog er forhold af somatisk karakter, der sandsynligt har betydning for patientens tilstand og symptomudtryk og hvor patientens kognitive symptomer er særligt udtalte.

Undersøgelser og behandling i forbindelse med aktuelle:

Patienten er i forløb hos psykolog, som patienten angiver som hjælpsomt, dog uden han oplever at få redskaber til håndtering af tilstand og situation. Herudover har patienten været til udredning hos neuropsykolog. Ligesom han er i medicinsk behandling med Sertralin, hvilket han oplever effekt af.

Aktuelle arbejdssituation:

Patienten er aktuelt sygemeldt siden den 27.01.2022 fra flexjob, som han har været i siden 1.10.2021 hos ... med 12 timer ugentlig. Flexjobbet er ophørt per 31.3.2022.

...

Objektiv undersøgelse standard:

Almen tilstand: Patienten fremstår klar, relevant og fattet. Der ses upåfaldende mimik og kropssprog, hvor det dog observeres at patienten ikke har de store udsving i mimik og kropssprog og samtidig ses tegn på at patientens tempo for tale og svar er nedsat. Der opnås naturlig formel og emotionel kontaktform. Der ses tegn på let nedsat stemningsleje, ligesom der findes tegn på udtrætning under samtalen. Patienten deltager venligt i undersøgelsen og har sin hustru med som bisidder.

Psyisk: Patienten er undersøgt med Major Depression Inventory og Becks Anxiety Index:

Major Depression Inventory:

Samlet score på 27, 1 kernesymptom, 4 ledsagesymptomer. Der findes ikke indikation for depression, hvilket er i overensstemmelse med klinisk indtryk, selvom der beskrives nogle depressive symptomer og patienten er sat i behandling med antidepressiva.

Becks Anxiety Index:

Samlet score på 25, der findes indikation for nogen grad af angst, uden der genfindes svarende til en angstdiagnose ved patientens subjektive beskrivelse og klinisk indtryk.

Symptomerne sættes i forbindelse med langvarig depressiv tilpasningsreaktion.

Konklusion og plan:

Konklusion og plan: [I 50'erne] ... med langvarige symptomer på baggrund af somatiske forhold og påvirkning fra langvarige stressende arbejdsforhold. Aktuelt sygemeldt fra flexjob uden bedring under sygemelding og med tilstand der aktuelt findes svarende til langvarig depressiv tilpasningsreaktion med udtalte kognitive symptomer, der evt. også kan skyldes konkurrerende somatiske forhold og hvor der er tegn på at tilstanden aktuelt er stationær.

Vedrørende tilstanden

Det vurderes at patienten har haft langvarige symptomer, hvor særligt kognitive vanskeligheder og træthed er udtalt og reducerer patientens funktionsniveau markant. Der findes tegn på forværring af symptomerne ved selv lav grad af krav, pres eller aktivitet. Der ses tegn på udvikling af depressive symptomer, hvilket det anbefales at der holdes godt øje med. Samtidig somatiske forhold der kan have betydning for symptombilledet, hvor det anbefales at der fortsat holdes godt øje hermed. Da patientens kognitive symptomer synes udtalte og uden tegn på umiddelbar bedring anbefales det at der er opmærksomhed på at afsøge mulighed for at afhjælpe disse, men også fokus på at patienten arbejder med accept og håndtering af symptomerne. Der kan overvejes at afsøge mulighed for videre udredning og behandling, der kan tilgodese patientens behov, der kan evt. søges råd om muligheder i andet regi, hvilket patienten anbefales at drøfte med egen læge.

Patienten anbefales evt. at anvende materiale fra psykiatrifonden til inspiration til at håndtere sine symptomer i hverdagen, hvilket kan findes via <https://psykiatrifonden.dk/hjaelp-raadgivning/mentale-motionscenter/kognitivevanskeligheder>.

Patienten anbefales at fortsætte i forløb hos psykolog, ligesom det anbefales at han fortsætter i behandling med antidepressiva. Patienten tilrådes at prioritere ro og restitution, samt enkelte nærende aktiviteter dagligt.

Vedrørende arbejdet:

Patienten er aktuelt sygemeldt og det tilrådes at sygemelding opretholdes så længe der er behov. Det anbefales at patienten i kommende periode får helt ro i forhold til erhvervsrettet aktivitet, hvor hans flexjob ved ... er ophørt per 31.3.2022. Således anbefales det at der afventes med nye tiltag til patienten har haft en længere periode med ro. Ud fra aktuelle billede vurderes der tvivl om hvorvidt patienten vil kunne honorere de krav der er i at være i arbejde grundet sine symptomer, selvom arbejdet endda er af reduceret omfang som flexjob. Da det aktuelle billede indikerer at selv et omfang af flexjob på 12 timer per uge er for meget for patienten og at patientens symptomer kan være stationære og forværres ved arbejdsmæssig påvirkning, anbefales det at afvente periode med fuld ro for at se om der kan ske bedring i patientens tilstand, hvorefter der efter behov kan gøres tiltag for at afklare patientens fremadrettet tilknytning til arbejdsmarkedet, hvor patientens tilknytning til arbejde ud fra nuværende billede vurderes tvivlsom.

Patienten afsluttes

...

[Psykolog]"

Af police fremgår bl.a.:

"Tab af erhvervsevne

Hvis du mister 2/3 af din erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykke inden ... (... år)

- udbetaler Danica-person efter 3 måneder en månedlig rente, dog længst til Udbetaling årlig 317.323,29 kr.

- giver Danica-person fuld præmiefritagelse efter 3 måneder.

Hvis du mister mellem 1/2 og 2/3 af din erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykke inden ... (... år)

- udbetaler Danica-person efter 3 måneder, den procentsats af dækningen, som svarer til erhvervsudygtighedsgraden

- giver Danica-person halv præmiefritagelse efter 3 måneder."

Af forsikringsbetingelser fremgår bl.a.:

"§ 3 Dækning ved invaliditet

A. Definition af invaliditet.

Ret til dækning ved Tab af erhvervsevne og fritagelse for betaling af præmie kan indtræde, hvis den forsikredes erhvervsevne nedsættes på grund af sygdom eller ulykkestilfælde, uden at det skyldes forsæt.

Nedsættelse af erhvervsevnen foreligger, når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til - bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed

- at tjene, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder.

Ved vurderingen af forsikredes indtægt indgår eventuelle direkte eller indirekte offentlige tilskud, som forsikrede og/eller forsikredes arbejdsgiver er eller kan være berettiget til at modtage, som led i forsikredes hele eller delvise forbliven på arbejdsmarkedet - herunder indtægter fra fleksjob og lignende.

Den omstændighed, at der tilkendes den forsikrede en pensionslignende ydelse fra det offentlige, giver ikke ret til erstatning.

Hvis erhvervsevnen nedsættes til 1/3 eller derunder af den fulde erhvervsevne, er der ret til udbetaling af fuld forsikringsydelse og fuld fritagelse for betaling af præmie.

Hvis erhvervsevnen nedsættes til mellem 1/2 og 1/3, udbetales forsikringsydelsen med den procentsats, som svarer til erhvervsudygtighedsgraden.

Samtidig nedsættes præmien til halvdelen af den samlede præmie for forsikringen. Hvis erhvervsevnen ikke nedsættes med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne, er der hverken ret til udbetaling af forsikringsydelsen eller fritagelse for betaling af præmie.

...

D. Ikrafttræden og ophør for dækning ved Tab af erhvervsevne samt fritagelse for betaling af præmie.

Udbetaling af forsikringsydelse og fritagelse for betaling af præmie får virkning fra det tidspunkt, der er anført i policen under forudsætning af, at erhvervsevnen har været nedsat uafbrudt i det nævnte antal måneder.

Er forsikringen tegnet med ret til udbetaling og fritagelse for betaling af præmie efter 1 måned, indtræder der dog for denne del af forsikringen ret til forsikringsydelse og fritagelse for betaling af præmie for den første måned, når erhvervsevnen har været nedsat uafbrudt i 1 måned.

Er anmeldelse sket senere end 3 måneder efter det tidspunkt, hvor udbetalingen kunne være påbegyndt, indtræder ret til forsikringsydelse og fritagelse for betaling af præmie først fra anmeldelsesdatoen.

I særlige tilfælde kan udbetaling af forsikringsydelse og fritagelse for betaling af præmie tilkendes med tilbagevirkende kraft, dog maksimalt for 2 år fra anmeldelsesdatoen.

Danica Pension kan gøre ret til fortsat udbetaling af forsikringsydelse og fortsat fritagelse for betaling af præmie betinget af, at forsikrede er tilkendt offentlig pension, der svarer til en nedsættelse af erhvervsevnen til 1/3 eller derunder, eller - hvis en sådan nedsættelse ikke kan dokumenteres - til halvdelen eller derunder, og at nedsættelsen udelukkende skyldes sygdom eller ulykke.

Genvindes erhvervsevnen i en sådan grad, at forudsætningen for ydelserne ikke er til stede, ophører en påbegyndt udbetaling af forsikringsydelse, og præmiebetalingen genoptages."

Nævnet udtaler:

Klageren, som er født i 1960'erne, har en videregående uddannelse og har siden arbejdet indenfor sit fag og haft ledende stillinger. Han blev sygemeldt den 2/9 2019 på grund af stress og

blev opsagt fra sit arbejde med fratræden den 31/5 2020. Han var i praktik ved praktiksted¹ inden for kontorarbejde med administrative opgaver fra 14/9 2020 til 28/2 2021. Han startede med at arbejde 9 timer ugentligt, mandag, onsdag og fredag i tidsrummet kl. 8.30 til 11.30. Fra den 16/10 2020 blev timetallet øget til 3,5 timer om dagen 3 gange om ugen, mandag, onsdag og fredag fra 8:30 til kl. 12.00. I november 2020 øgede klageren det ugentlige timetal yderligere til 12 timer, og han arbejdede mandag, onsdag og fredag fra kl. 8.30 til 12.30. Klageren havde opgaver i form af at læse op på forskelligt skriftligt materiale, give indspark i forhold til rettelser, komme med nye og andre gode ideer/forslag. Han blev tilkendt fleksjob samme sted med 12 timer om ugen. Den 27/1 2022 blev han sygemeldt i 6 måneder som følge af tiltagende belastningssymptomer, og flexjobbet ophørte per 31/3 2022. Klageren har gener i form af blandt andet øget træthæd, nedsat koncentrationsevne, nedsat indlæringsevne og hukommelse samt nedsat sproglig forståelse og ordmobilisering.

Selskabet har ydet dækning ved tab af erhvervsevne på midlertidigt grundlag fra den 1/6 2020 samt præmiefritagelse fra den 2/12 2019. Selskabet standsede udbetalingen af helbredsbedingede ydelser den 1/8 2021, hvor selskabet overgik til en vurdering af den generelle erhvervsevne.

Klageren kræver fortsat udbetaling af helbredsbedingede ydelser. Klageren har anført, at hans erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen som følge af svære kognitive gener i form af hukommelsesproblemer, koncentrationsbesvær, sproglige vanskeligheder og orienteringsvanskeligheder. Han har også anført, at selskabet ikke er berettiget til at vurdere hans generelle erhvervsevne inden for alle erhverv, men at selskabet skal tage udgangspunkt i klagerens uddannelsesmæssige baggrund og tidligere beskæftigelse sammenholdt med, hvilken indtægt klageren må skønnes at kunne skaffe sig ved erhvervsarbejde, der kan indpasses i forhold til hans nuværende skånehensyn. Klageren har en videregående uddannelse og 30 års erfaring i sit fag og kan derfor ikke med rimelighed sammenlignes med personer, som udfører arbejde uden brug af nævneværdige uddannelsesmæssige kompetencer. Klageren er i dag alene i stand til at arbejde 9 timer om ugen som ufaglært kontorarbejder under hensyntagen til klagers skånebehov og med en effektivitet på 75%. Klageren har videre anført, at egen læges vurdering i læge-

attest af december 2020 ikke kan tillægges afgørende vægt ved vurdering af stresstilstandens påvirkning af arbejdsevnen, da egen læge er almen mediciner. Derimod bør der lægges afgørende vægt på vurderinger fra de relevante faglige specialer, herunder vurdering fra psykolog og specialist i neuropsykologi af 22/4 2020. I forhold til prognosen for bedring vurderer psykologen, at der alene kan knyttes forsigtige forhåbninger hertil. Af den arbejdspsykologiske undersøgelse af 24/5 2022, fremgår det yderligere, at såvel klagerens psykiske som fysiske tilstand bevirker, at hans fremtidige tilknytning til arbejdsmarkedet er tvivlsom. Klageren har endvidere anført, at han er bevilget fleksjob på kun 12 timer om ugen med 75% effektivitet, hvorfor han med 30 års faglært beskæftigelse på fuld tid ikke tilnærmelsesvis kan opretholde samme indtægt med overgangen til fleksjob.

Selskabet har afvist at yde dækning ved tab af erhvervsevne samt præmiefritagelse fra den 1/8 2021 og frem. Selskabet har anført, at klagerens generelle erhvervsevne ikke er nedsat til mindst halvdelen eller derunder. Der er ikke lægefaglig dokumentation for helbredsgener, som medfører, at den generelle erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder. Det fremgår derimod af lægeerklæring fra praktiserende læge af 21/12 2020, at klagerens arbejds- og funktionsevne er nedsat i let til moderat grad, og det vurderes, at hans tilstand vil forblive nedsat i let grad. Det forhold, at klageren er bevilget fleksjob, og at han i fleksjobbet arbejder 12 timer ugentligt med en effektivitetsgrad på 75 %, udgør ikke i sig selv dokumentation for, at hans erhvervsevne er nedsat til halvdelen eller derunder. Klagerens helbredsgener burde ikke forhindre ham i at varetage et arbejde på mindst halv tid på det brede arbejdsmarked, hvis der tages de rette skånehensyn. Klagerens arbejdsevne er desuden alene blevet afprøvet i én virksomhedspraktik, og klagerens arbejdsevne er ikke afprøvet i andre relevante skånejob. Selskabet har også anført, at der ikke er dokumenteret en objektiv forværring af klagerens helbredsmæssige tilstand i de lægelige bilag, der medfører, at hans generelle erhvervsevne nu er nedsat til halvdelen eller derunder. Klagerens sygemelding den 27/1 2022 dokumenterer heller ikke i sig selv, at der er sket en objektiv forværring af den helbredsmæssige tilstand.

Af statusattest af 2/3 2020 fremgår det, at klageren "1. Har haft 2 perioder med sygemelding grundet overbelastning, stress. Desuden tidligere problem med stofskiftelidelse i 2013 grundet knude i højre skjoldbruskkirtellap. Blev opereret og biopsi viste godartet tumor. Siden det tidspunkt tendens til øget træthæd, nedsat koncentrationsevne og nedsat hukommelse. Har forsøgt at arbejde som før, men har ikke de samme kræfter som tidligere ... Under sidste sygeperiode blev der desværre tillige konstateret [sygdom i blodet]. Sygdom i blodet med mulighed for at blive omdannet til ondartet blodsygdom ... Ovenstående tilstande har indvirkning på arbejdsevnen i negativ retning. 2. Prognosen er dårlig. Pt. kan ikke helbredes for [sygdom i blodet], men man kan håbe, at den ikke omdannes til cancersygdom ... 4. Der er stationær tilstand. Pt. vil ikke kunne arbejde på fuld tid mere og en neuropsykologisk undersøgelse vil kunne afdekke patientens begrænsninger. Derved vil man kunne finde arbejde til ham, forhåbentlig på meget reduceret timeantal. Men pt. vil meget gerne bibeholde kontakt til arbejdsmarkedet fremover".

Af neuropsykologisk undersøgelse af 22/4 2020 fremgår det af "sammenfatning og konklusion" at "**Testmæssigt** findes - hos denne mand som præmorbidt vurderes begavet i øverste halvdel af normalområdet - en signifikant forsinket arbejdshukommelse, en reduceret sproglig abstraktionsevne og en ligeledes signifikant nedsat evne til ordmobilisering. Evnen til indprentning af mere komplekst sprogligt materiale er voldsomt negativt påvirket heraf, men der skønnes snarere at være tale om en læderet indprentningsevne end en egentlig hukommelsesmæssig funktionsnedsættelse. **Konkluderende** er der tale om en mand, som muligvis sammenfaldende med en operation i skjoldbruskkirtlen tilbage i 2013 oplever begyndende kognitive funktionsnedsættelser. Han har i flere omgange været belastet af arbejdsopgaver, og de fortsatte og accentuerede kognitive forstyrrelser udredes i 2018 som stressrelaterede. Han oplever fortsat udtalte kognitive forstyrrelser vedrørende koncentration, indlæring og hukommelse, sproglig forståelse samt ordmobilisering. Den aktuelle neuropsykologiske undersøgelse finder testmæssigt en middelsvært nedsat arbejdshukommelse (koncentration og simultankapacitet), hvilket påvirker den sproglige indlæring af mere kompleks information negativt i udtalt grad. Hertil kommer, at der testmæssigt findes sproglige funktionsforstyrrelser i forhold til abstraktion og

ordmobilisering. Eftersom opmærksomhed og koncentration udgør det grundlag, som højerestående kognitioner hviler på, kan der fremkomme afledte funktionssvigt på andre områder også. Dette kommer til udtryk i form af en oplevelse hos [klageren] af en reduceret hukommelseskapacitet. Hukommelsesfunktionen i sig selv er imidlertid næppe grundlæggende negativt påvirket men tager farve efter den kompromitterede indprentningsevne, som igen er voldsomt forstyrret af den læderede arbejdshukommelse (koncentration og opmærksomhed). Den udløsende årsag til det svigtende kognitive funktionsniveau må umiddelbart relateres til længere tids eksponering for stress. Sammenfaldet mellem de første kognitive funktionsforstyrrelser og operationen for en godartet tumor i skjoldbruskkirtlen kunne umiddelbart rejse mistanke om en mulig forstyrret thyroksinproduktion, hvilket udgør en kendt og beskrevet årsag til kognitive forstyrrelser. Imidlertid er [klageren] usikker på det tidsmæssige sammenfald mellem operationen og de første kognitive funktionsforstyrrelser, ligesom han har været fulgt i efterkontrol i et år med forventelig kontrol af thyroksinproduktionen. Endelig har en senest almen udredning for stress i efteråret 2019 med bred blodprøvepakke fundet normale tal fraset tegn på [blodsygdom]. Idet dette således efterlader stressbelastning som mest sandsynlige årsag til de kognitive forstyrrelser, kan der knyttes forsigtige forhåbninger til en bedring af tilstanden over tid. Dette tidsperspektiv kan imidlertid erfaringsvis strække sig over flere år, hvorfor det formentlig vil være mest givende, at aktiviteter og arbejdsopgaver i hverdagen lægges til rette på en måde, så der kompenseres for funktionsforstyrrelserne. I denne forbindelse kan følgende anbefalinger pin-pointes: • Grundet den kompromitterede simultankapacitet vil [klageren] opleve vanskeligheder med at håndtere mere komplekse opgaver, som stiller krav til opmærksomhedsskift, og ud over at risikoen for fejl her vil være kraftigt forøget, må det ligeledes forudses, at [klageren]s energimæssige ressourcer vil blive udsat for et dræn i en grad, så han vil opleve vanskeligheder med at varetage energikrævende aktiviteter over tid. Det kan på dette grundlag anbefales, at han fremover strukturerer alle arbejdsprocesser, så de fremstår veldefinerede og enstrengede, og at den enkelte opgave færdiggøres, inden han starter på en ny. • Skønt den sproglige hukommelse ikke nødvendigvis er kompromitteret, findes indprentningsevnen for komplekst sprogligt materiale særdeles usikkert forløbende. Af denne grund kan det anbefales konsekvent at gøre brug af hukommelsesunderstøttende teknikker (kalenderbrug, skemaer,

procesbeskrivelser m.m.) i forhold til alle givne beskeder og information. • I komplekse situationer kan han have vanskeligt ved at etablere overblik. Faste rutiner og struktur kan her erfaringsmæssigt være en støtte. • Da ordmobiliseringsevnen og den sproglige abstraktion er nedsat, bør ny information videregives til [klageren] under hensyntagen til, at han vil have vanskeligt ved at forstå og formulere sig så præcist som ønsket".

Af lægeattest til rehabiliteringsteam af 21/12 2020 udfyldt af klagerens praktiserende læge fremgår det under "2.2 Relevante helbredsforhold", at "Pt. klager over hukommelsesproblemer (glemmer ord, har besvær med at bevare fokus). Skal notere alle informationer ned ... Pt. føler at han er uopmærksom. Pt. synes at symptomerne i form af hukommelsessvækkelse og nedsat overblik har været fluktuerende. Sproglige problemer (glemmer ord for genstande eller bekendte) er tiltagende og ingen rum/retningsforstyrrelser ('orienteringsvanskeligheder'). Har besvær med at planlægge, det vil sige nedsat overblik. Den aktuelle neuropsykologiske undersøgelse finder testmæssigt en middelsvært nedsat arbejdshukommelse (koncentration og simultankapacitet), hvilket påvirker den sproglige indlæring af mere kompleks information negativt i udtalt grad. Hertil kommer, at der testmæssigt findes sproglige funktionsforstyrrelser i forhold til abstraktion og ordmobilisering. Eftersom opmærksomhed og koncentration udgør det grundlag, som højerestående kognitioner hviler på, kan der fremkomme afledte funktionssvigt på andre områder også. Dette kommer til udtryk i form af en oplevelse hos [klageren] af en reduceret hukommelseskapacitet. Hukommelsesfunktionen i sig selv er imidlertid næppe grundlæggende negativt påvirket men tager farve efter den kompromitterede indprentnings-evne, som igen er voldsomt forstyrret af den læderede arbejdshukommelse (koncentration og opmærksomhed). Den udløsende årsag til det svigtende kognitive funktionsniveau må umiddelbart relateres til længere tids eksponering for stress ... Idet dette således efterlader stressbelastning som mest sandsynlige årsag til de kognitive forstyrrelser, kan der knyttes forsigtige forhåbninger til en bedring af tilstanden over tid. Dette tidsperspektiv kan imidlertid erfaringsvis strække sig over flere år, hvorfor det formentlig vil være mest givende, at aktiviteter og arbejdsopgaver i hverdagen lægges til rette på en måde, så der kompenseres for funktionsforstyrrelserne ... **2.4 Lægens kommentarer til patientens opfattelse af eget helbred** ... Pt. siger at

han har det bedre, er meget glad for at arbejde 3 gange om ugen (4 timer om dagen), han mener at det hjælper ham at blive frisk og ikke så træt som før. Han kan også bedre koncentrere sig på arbejdet. Han siger, at han kan få energi tilbage på hans fridage. Har ingen smerter, sover godt. Arbejdsevnen og funktionsevnen er nedsat i let-moderat grad. Stress påvirker i høj grad patienten i den rette udvikling af hans normal arbejdsevnen. Arbejdsevnen vil forblive nedsat selvom funktionsevnen bedres evt. med psykiatrisk rådgivning og medicinsk behandling. Jeg tænker at hans tilstand vil forblive nedsat på let grad. **2.5 Andre forhold end de helbredsmæssige ...** Vurderer at der har været diskret forbedring i tilstanden men forventes ikke at pt. ville kunne arbejde på fuld tid igen. Vurderes også at arbejdsprøvning på 3,5-4 timer x 3 om ugen er tilpassende for pt. Der er klart behov for 2 fridage om ugen mhp. at han kan restituere".

Af "begrundelse" i rehabiliteringsteamets indstilling til fleksjob af 17/3 2021 fremgår det, at "Arbejdsevnetabet er for 99% på grund af de kognitive udfordringer efter en længerevarende stresspåvirkning. Den fysiske sygdom har haft betydning for udviklingen af tabet af det kognitive funktionsniveau. Helbred: ... Ved neuropsykologisk undersøgelse i april 2020 påvises et svigtende kognitivt funktionsniveau, der knyttes til længere tids eksponering af stress i kombination med fysisk sygdom. Egen læge finder, at stressbelastningen er den mest sandsynlige årsag til de kognitive forstyrrelser ... Behandlingsmuligheder vurderes udtømte. Funktions- og arbejdsevne er vurderet nedsat en let-moderat grad. Arbejdsevnen skønnes vedvarende nedsat selvom funktionsevnen bedres, for eksempel med psykiatrisk rådgivning og medicinsk behandling ... Skånehensyn: Nedsat tid / 12 timer ugentligt med en effektivitet på 75%. Behov for restitutionsdage mellem arbejdsdage. Behov for god struktur i arbejdsprocesser. Behov for veldefinerede opgaver én opgave ad gangen. Ny information skal gives tydeligt og roligt. Kan ikke arbejde på fælleskontorer / arbejdsro påkrævet. Behov for individuelle pauser".

Af bevilling af ret til fleksjob af 23/3 2021 fremgår det, at "Behandlingsmuligheder vurderes udtømte. Funktions- og arbejdsevne er vurderet nedsat i let-moderat grad ... **Skånehensyn:** Du har fået indrettet din egen arbejdsplads på en etage som du næste har helt for dig selv, nedsat tid, behov for restitutionsdage mellem arbejdsdage, behov for god struktur i arbejdsprocesser, behov for veldefinerede opgaver, én opgave ad gangen, ny information skal gives tydeligt og

roligt, kan ikke arbejde på fælleskontorer / arbejdsro påkrævet, behov for individuelle pauser.

Arbejdsniveau: 12 timer pr uge med fremmøde mandag, onsdag og fredag i tidsrummet kl. 8.00 – 12.00, effektivitet på 75%".

Af udtalelse fra egen læge af 30/11 2021 fremgår det, at "Arbejder aktuelt 4 timer x 3 pr uge, men arbejder 75 % effektivt. Er træt, har nedsat koncentration og hukommelse. Vil ikke kunne forøge arbejdstiden. Kroniske varige lidelser. Funktionsevnen er nedsat i svær grad. Arbejdsevnen er meget reduceret og må betragtes som værende næsten ikke eksisterende. Tilstand er stationær. Behandlingsmuligheder udtømte. Selvom funktionsevnen bedres, vil det ikke have indvirkning på arbejdsevnen. Det skønnes ikke muligt, at pt fremover kan være tilknyttet arbejdsmarkedet på yderligere timer".

Af journalnotat fra egen læge af 27/1 2022 fremgår det, at "[I 50'erne] mand kommer grundet tiltagende belastningssymptomer. Dette gennem de sidste uger. Tidligere [leder] ved større virksomhed ... Udvikler for ca. 6 år siden vedvarende belastningsreaktion. Har forhøjet blodtryk, angst, uro, tristhed ... Igen for ca. 1½ år siden nedsat tid til 12 timer pr uge placeret man, ons og fre. Træt og må sove tirs og tors for at kunne klare sig. Er normalt meget robust, men de senere år har været hårde. Sagt til pt, at stærkt reduceret timeantal nok vil være det bedste. At det er vigtigt, at han har kontakt til arbejdsmarkedet, men i meget begrænset omfang. Pt. er trist. Får tbl sertralin 100 mg x1. Beskriver, at han er bange for, at det hele lige pludselig eksploderer for ham ... Plan: Rp sygdomsbehandling fuld tid i 6 mdr. fra d.d. Stillingtagen til nedsat timeantal".

Af journalnotat fra psykolog på hospital af 24/5 2022 fremgår det under "konklusion og plan", at "[I 50'erne] ... med langvarige symptomer på baggrund af somatiske forhold og påvirkning fra langvarige stressende arbejdsforhold. Aktuelt sygemeldt fra flexjob uden bedring under sygemelding og med tilstand der aktuelt findes svarende til langvarig depressiv tilpasningsreaktion med udtalte kognitive symptomer, der evt. også kan skyldes konkurrerende somatiske forhold og hvor der er tegn på at tilstanden aktuelt er stationær. Vedrørende tilstanden: Det vurderes at patienten har haft langvarige symptomer, hvor særligt kognitive vanskeligheder og træthed er udtalt og reducerer patientens funktionsniveau markant. Der findes tegn på forværring af symptomerne ved selv lav grad af krav, pres eller aktivitet. Der ses tegn på udvikling af depres-

sive symptomer, hvilket det anbefales at der holdes godt øje med. Samtidig somatiske forhold der kan have betydning for symptombilledet, hvor det anbefales at der fortsat holdes godt øje hermed. Da patientens kognitive symptomer synes udtalte og uden tegn på umiddelbar bedring anbefales det at der er opmærksomhed på at afsøge mulighed for at afhjælpe disse, men også fokus på at patienten arbejder med accept og håndtering af symptomerne ... Patienten anbefales at fortsætte i forløb hos psykolog, ligesom det anbefales at han fortsætter i behandling med antidepressiva. Patienten tilrådes at prioritere ro og restitution, samt enkelte nærende aktiviteter dagligt. Vedrørende arbejdet: Patienten er aktuelt sygemeldt og det tilrådes at sygemelding opretholdes så længe der er behov. Det anbefales at patienten i kommende periode får helt ro i forhold til erhvervsrettet aktivitet, hvor hans flexjob ved ... er ophørt per 31.3.2022. Således anbefales det at der afventes med nye tiltag til patienten har haft en længere periode med ro. Ud fra aktuelle billede vurderes der tvivl om hvorvidt patienten vil kunne honorere de krav der er i at være i arbejde grundet sine symptomer, selvom arbejdet endda er af reduceret omfang som flexjob. Da det aktuelle billede indikerer, at selv et omfang af flexjob på 12 timer per uge er for meget for patienten og at patientens symptomer kan være stationære og forværres ved arbejdsmæssig påvirkning, anbefales det at afvente periode med fuld ro for at se om der kan ske bedring i patientens tilstand, hvorefter der efter behov kan gøres tiltag for at afklare patientens fremadrettet tilknytning til arbejdsmarkedet, hvor patientens tilknytning til arbejde ud fra nuværende billede vurderes tvivlsom".

Af forsikringsbetingelsernes "3 Dækning ved invaliditet", punkt A Definition af invaliditet fremgår det, at "Nedsættelse af erhvervsevnen foreligger, når den forsikrede ikke længere skønnes at være i stand til - bedømt under hensyn til forsikredes nuværende tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed - at tjene, hvad der i samme egn er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse og alder. Ved vurderingen af forsikredes indtægt indgår eventuelle direkte eller indirekte offentlige tilskud, som forsikrede og/eller forsikredes arbejdsgiver er eller kan være berettiget til at modtage, som led i forsikredes hele eller delvise forbliven på arbejdsmarkedet - herunder indtægter fra fleksjob og lignende. Den omstændighed, at der tilkendes den forsikrede en pensionslignende ydelse fra det offentlige, giver ikke ret til er-

Ankenævnet for Forsikring

49.

97953

statning. Hvis erhvervsevnen nedsættes til $\frac{1}{3}$ eller derunder af den fulde erhvervsevne, er der ret til udbetaling af fuld forsikringsydelse og fuld fritagelse for betaling af præmie. Hvis erhvervsevnen nedsættes til mellem $\frac{1}{2}$ og $\frac{1}{3}$, udbetales forsikringsydelsen med den procentsats, som svarer til erhvervsudygtighedsgraden. Samtidig nedsættes præmien til halvdelen af den samlede præmie for forsikringen. Hvis erhvervsevnen ikke nedsættes med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne, er der hverken ret til udbetaling af forsikringsydelsen eller fritagelse for betaling af præmie".

Nævnet finder, at selskabet var berettiget til at overgå til en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne pr. 1/8 2021.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af de lægelige bilag, herunder statusattest af 2/3 2020 og udtalelse fra egen læge af 30/11 2021 at klagerens helbredstilstand var stationær, og at behandlingsmulighederne var udtømte.

Nævnet bemærker, at det efter almindelige forsikringsretlige principper er klageren, som skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Nævnet finder, at udgangspunktet for vurderingen af klagerens generelle helbredsmæssige erhvervsevne i henhold til forsikringsbetingelserne må være en helhedsvurdering under hensyn til klagerens tilstand, uddannelse og tidligere virksomhed, jf. forsikringsbetingelsernes pkt. 3A. Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren har bevist, at hans generelle erhvervsevne i perioden mellem den 1/8 2021 og den 27/1 2022 var varigt nedsat med mellem $\frac{1}{2}$ og $\frac{2}{3}$. Nævnet finder endvidere, at klageren har bevist, at hans generelle erhvervsevne var varigt nedsat med mindst $\frac{2}{3}$ efter 27/1 2022. Selskabet skal derfor yde dækning og præmiefritagelse i henhold til forsikringsbetingelsernes vilkår herom.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren blev sygemeldt som følge af stress den 2/9 2019, og at klagerens tilstand har medført en lang række kognitive og fysiske gener, herunder

øget træthedsbarhed, nedsat koncentrationsevne, nedsat indlæringsevne og hukommelse, nedsat sproglig forståelse og ordmobilisering. Nævnet har også lagt vægt på, at neuropsykologisk undersøgelse af 22/4 2020 testmæssigt har vist en middelsvært nedsat arbejdshukommelse, som påvirker den sproglige indlæring af mere kompleks information negativt i udtalt grad, samt at der testmæssigt fandtes sproglige funktionsforstyrrelser i forhold til abstraktion og ordmobilisering.

Nævnet har videre lagt vægt på, at klagerens tilstand har medført et væsentligt nedsat funktionsniveau i forhold til arbejdsmarkedet, og at klageren har en lang række omfattende skånehensyn, herunder nedsat tid, behov for restitutionsdage mellem arbejdsdage, behov for god struktur i arbejdsprocesser, behov for veldefinerede opgaver én opgave ad gangen, at ny information skal gives tydeligt og roligt, at klageren ikke kan arbejde på fælleskontor, at arbejdsro er påkrævet samt behov for individuelle pauser.

Nævnet har tillige lagt vægt på, at klagerens arbejdsevne har været arbejdsprøvet i et praktikforløb inden for kontorarbejde, at han efterfølgende blev tilkendt fleksjob samme sted, og at han maksimalt var i stand til at arbejde 12 timer om ugen med 75% effektivitet. Af journalnotat fra egen læge af 27/1 2022 og journalnotat fra psykolog af 24/5 2022 fremgår det henholdsvis, at egen læge vurderede, at et stærkt reduceret timetal vil være det bedste for klageren, og at psykologen vurderede, at det aktuelle billede indikerede, at selv et fleksjob på 12 timer om ugen var for meget for klageren som følge af generne.

Nævnet har desuden lagt vægt på, at klageren på ny blev sygemeldt i 6 måneder fra den 27/1 2022 som følge af tiltagende gener, og at der i de lægelige akter er beskrevet en forværring af tilstanden. Af journalnotat fra egen læge af 27/1 2022 fremgår det, at "[I 50'erne] mand kommer grundet tiltagende belastningssymptomer. Dette gennem de sidste uger". Af journalnotat fra psykolog af 24/5 2022 fremgår det, at "Det vurderes at patienten har haft langvarige symptomer, hvor særligt kognitive vanskeligheder og træthed er udtalt og reducerer patientens

Ankenævnet for Forsikring

51.

97953

funktionsniveau markant. Der findes tegn på forværring af symptomerne ved selv lav grad af krav, pres eller aktivitet".

Nævnet har yderligere lagt vægt på, at prognosen for en bedring af helbredstilstanden er dårlig. Af journalnotat fra psykolog af 24/5 2022 fremgår det blandt andet, at det aktuelle billede indikerer, at selv et flexjob på 12 timer om ugen var for meget for klageren, og at klagerens tilknytning til arbejdsmarkedet vurderedes at være tvivlsom.

Det forhold, at klageren kun har været i én arbejdsprøvning, og at klagerens fleksjob var i samme virksomhed, vurderes ikke i den konkrete sag at kunne føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Danica Pension, skal anerkende, at klagerens generelle erhvervsevne i perioden mellem den 1/8 2021 og den 27/1 2022 var varigt nedsat med mellem 1/2 og 2/3, og at klagerens generelle erhvervsevne var varigt nedsat med mindst 2/3 efter den 27/1 2022. Selskabet skal i overensstemmelse hermed yde dækning og præmiefritagelse i henhold til forsikringsbetingelserne. Eventuelle ydelser skal forrentes jf. forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.



Peter Thønnings