

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 26. april 2023 blev i sag nr. 98879:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I vedlagt klageskrivelse til klageskema af 26/10 2022 til nævnet har klagerens advokat bl.a. anført:

"[Klagerens] erhvervsevne er nedsat med over 2/3, hvorfor forsikrede er berettiget til løbende udbetaling af erhvervsevnetabsydelse, præmiefritagelse og engangsudbetaling af kr. 100.000,-

Det gøres subsidiært gældende, at PFA skal pålægges at indhente en arbejdsmedicinsk vurdering med henblik på en nærmere vurdering af forsikredes generelle funktions- og erhvervsevne forud for endelig afgørelse i sagen.

Endeligt gøres det gældende, at PFA skal dække forsikredes udgifter til advokat i forbindelse med sagens behandling hos Ankenævnet for forsikring jf. forsikringsaftalelovens § 32, stk. 3, idet forsikrede som følge af dennes grundlidelse ikke selv er i stand til at varetage egne interesser.

[Klageren] blev sygemeldt den 27.07.2020 som følge af Stress/udbrændthed og har i den forbindelse anmodet om stillingtagen til udbetaling af ydelser.

[Klageren] fik den 08.12.2020 bevilget ydelser for nedsat erhvervsevne, idet man vurderede at erhvervsevnen var midlertidigt nedsat, hvilket blev forlænget den 21.06.2021.

Tidligere afgørelser vedrørende midlertidigt erhvervsevnetab vedlægges som sagens bilag 1.

PFA traf dog herefter den 07.02.2022 afgørelse i sagen gående på, at det efter en samlet helhedsvurdering af de lægelige og kommunale oplysninger i sagen ikke var dokumenteret, at den generelle erhvervsevne fra den 01.03.2022 er nedsat med mindst halvdelen.

Afgørelsen vedlægges som sagens bilag 2.

Forsikrede klagede selv over afgørelsen og PFA traf den 17. juni 2022 afgørelse på ny, der vedlægges som sagens bilag 3.

Undertegnede klagede på vegne af forsikrede over afgørelsen den 04.07.2022.

Klagen vedlægges som sagens bilag 4.

PFA traf ny afgørelse den 02.09.2022, hvor det fremgik, at afgørelsen af den 17.06.2022 fastholdes.

Afgørelsen vedlægges som sagens bilag 5.

PFA henviser til at det af speciallæge [...] erklæring af den 23.08.2021 fremgår, at forsikrede inden 3 måneder med medicinsk behandling forventes at kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet på ordinære vilkår.

Dette ville dog alene kunne betragtes som en prognose over den forventede udvikling, hvilket naturligvis ikke kan tillægges afgørende vægt, når det efterfølgende har vist sig ikke at være tilfældet.

Det anførte fremgår dog slet ikke af den version af erklæringen, som forsikrede er i besiddelse af, idet lægen heri alene angiver at medicin skal afprøves i 3 måneder UDEN at komme med en vurdering af hvilken betydning dette vil have for min klients funktionsevne.

Hertil kommer at speciallægen finder forsikrede svært belastet udløst af en uspecificeret belastningsreaktion.

Som sagens bilag 6 vedlægges Speciallæge [...] af august 2021.

Herudover fremgår det efter min opfattelse også af sagens akter, at min klient i hele perioden ikke har været i stand til at arbejde i noget erhverv, ligesom det også fremgår, at man kommunalt ikke har kunnet finde arbejdsprøvning indenfor for noget erhverv— hvor min klients skånehensyn kunne imødeses tilstrækkeligt.

Som sagens bilag 7 vedlægges kommunale akter.

Som sagens bilag 8 vedlægges journalmateriale fra egen læge.

Som sagens bilag 9 vedlægges akter fra samtaleforløb hos psykolog [...].

Af den kommunale jobsamtale den 06.01.2022 fremgår det, at forsikrede generelt har fået det bedre, men dette er taget ud af en kontekst, nemlig en drøftelse hvor forsikrede forklarer at han har det bedst- når han ikke bliver presset, hvorfor dette ikke kan tillægges vægt ifm. afgørelsen.

Det fremgår af specifik helbredsattest LÆ 135 af den 25.01.2022. at forsikrede trods omfattende aflastning, samtaler, coachforløb og forsøg med medicinsk behandling ikke har forbedret tilstan-

Ankenævnet for Forsikring

3.

98879

den, at der fortsat er en svært nedsat funktionsevne, at tilstanden er varig og at der ikke findes tiltag der kan bedre arbejdsevnen som ligger langt under 15 timer/ugen.
Af kommunal jobsamtale af den 04.04.2022 fremgår det, at forsikrede er vurderet fuldt uarbejdsdygtig jf. § 7 i lov om sygedagpenge grundet stress og udbrændthed.

Hertil kommer at min klient er tilkendt seniorpension fra 01.05.2022 på baggrund af de lægelige oplysninger, og det fremgår tilsvarende af denne afgørelse, at min klients erhvervsevne anses at være nedsat til under 15 timer.

Forsikrede har på trods af de allerede foreliggende oplysninger -henset til PFA's afgørelse- tilbudt at der i fællesskab indhentes arbejdsmedicinsk vurdering med henblik på en nærmere vurdering af forsikredes generelle funktions- og erhvervsevne, men dette har PFA afvist med henvisning til at det er forsikrede der skal dokumentere at erhvervsevnen er generelt nedsat.

Det gøres i relation hertil gældende, at PFA har pligt til at foretage en saglig sagsbehandling og at indhentelse af en arbejdsmedicinsk vurdering anset for påkrævet forud for en endelig afgørelse, idet det er dokumenteret at det er overvejende sandsynligt, at der er tale om en dækningsberettigende skade.

Forsikrede vil snarest muligt selv foranledige vurderingen indhentet via DASAM og PFA opfordres til at varetage deres interesser i forbindelse hermed.

Selvom kommunale oplysninger og vurderinger ikke umiddelbart kan lægges til grund i sagen mod PFA gøres det gældende, at PFA mod disse oplysninger ingen tidssvarende lægelige oplysninger om at forsikredes forhold/arbejdsevne skulle være bedre end vurderet i kommunalt regi har hvorfor disse konklusioner også bør lægges til grund ift. PFA.

Samlet set er det således min opfattelse, at det er dokumenteret at min klients erhvervsevne generelt er nedsat i forhold til ethvert erhverv med over 2/3."

Selskabet har i brev af 10/2 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Parternes overordnede synspunkter

Klager mener, at han fortsat er berettiget til udbetaling af løbende ydelser ved tab af erhvervsevne efter den 1. marts 2022 samt en invalidesum på 100.000 kr. på baggrund af stress/udbrændthed.

Herudover ønsker han dækning af sine advokatombudsninger i forbindelse med sagens behandling i Ankenævnet.

Selskabet finder ikke, at klager opfylder forsikringsbetingelserne for udbetaling af løbende forsikringsydelser efter den 1. marts 2022, hvor selskabet overgik til vurdering af hans generelle erhvervsevne.

Selskabet finder heller ikke, at han opfylder betingelserne for udbetaling af invalidesum.

Selskabet finder derfor heller ikke, at han er berettiget til dækning af advokatombkostninger.

Selskabet bemærker, at klager har bevisbyrden for, at der foreligger et dækningsberettiget erhvervsevnetab.

Forsikringsaftalen

Klager har tidligere været omfattet af en pensionsordning med forsikringsdækning ved tab af erhvervsevne gennem sin ansættelse på en [...], som han fratrådte den 1. oktober 2018.

Den 1. januar 2019 overgik han til en ny ordning på private vilkår via Ledernes Hovedorganisation. Tilmeldingen til LederPension fremlægges som bilag A.

Ordningen giver ret til udbetaling af løbende erhvervsevneforsikring og indbetalingssikring efter en karenperiode på 3 måneder, hvis både den helbredsmæssige og den økonomiske erhvervsevne er nedsat med mindst 50 procent som følge af sygdom eller ulykkestilfælde.

Ved vurderingen tillægges det ikke betydning, om forsikrede har vanskeligt ved at få arbejde fx som følge af beskæftigelsessituationen.

Indtil den helbredsmæssige erhvervsevne er stationær, bevilges der midlertidig udbetaling i forhold til den forsikredes hidtidige erhverv. Herefter vurderes den helbredsmæssige erhvervsevne i forhold til et generelt erhverv.

Herudover giver ordningen ret til udbetaling af en invalidesum efter en periode på 12 måneder, hvis den forsikredes generelle erhvervsevne vurderes varigt nedsat med 2/3 eller derover.

Der henvises til Pensionsbevis af 3. marts 2020 (bilag B) og Pensionsvilkår for PFA Plus pr. 3. marts 2020 (bilag C) punkt 6.1. og punkt 6.2.

Sagsfremstilling

Klageren, der er født i [1960'erne], er uddannet [...].

Han har tidligere været ansat som [ledelsesfunktion 1] fra 1991 til 2015, og som [ledelsesfunktion 2] fra 2015 til 2018 i samme virksomhed.

I april 2018 valgte han at opsige sin stilling efter en omstrukturering, hvor han var blevet tilbudt jobbet som [ledelsesfunktion 3] og følte sig forbigået. Han brugte efterfølgende en del af sin fratrædelsesperiode på at videreudanne sig.

I perioden 1. maj 2018 – 31. juli 2018 gennemførte han således ledelseskurserne: [...] og [...] og efter en periode begyndte han at søge lederjobs, men fik ikke nogen.

Den 1. januar 2019 valgte han, efter en henstandsperiode på 3 måneder, at overgå til en ny pensionsordning gennem sit medlemskab af Ledernes Hovedorganisation med forsikringsdækninger på private vilkår.

Efter oprettelsen af den private ordning den 1. januar 2019 har han arbejdet som [...] fra februar 2019 til januar 2020 hos en [...] med opgaver i form af [...], men valgte herefter også at opsiges denne ansættelse.

Til oplysningsskema af 13. februar 2022, fremlægges som bilag D, har han oplyst, at jobbet som [...], ligesom hans tidligere job som [...], stillede store krav til omstillingsparathed, overblik og at holde mange bolde i luften på en gang.

Den 1. februar 2020 meldte han sig på ny ledig og søgte en masse jobs, som han ikke fik (bilag 8, side 7).

I juli 2020 havde han kortvarigt arbejde som [...], men opsagde sin ansættelse efter få dage.

Selskabet henviser til klagers erhvervs- og uddannelsesforløb, der fremgår af skemaet 'Min sag, Mit CV', fremlægges som bilag E, og tillæg af 23. august 2021 til specifik helbredsattest af 25. januar 2022 fra [...] Lægecenter, fremlagt af klager som bilag 6, samt lægejournal af 3. august 2020 og håndskrevet notat af 10. august 2020 fra psykolog [...], fremlagt af klager i henholdsvis bilag 8 og bilag 9.

Den 27. juli 2020 sygemeldte han sig fra ledighed på grund af stress. Sygedagpengeansøgningen fremlægges som bilag F.

Den 20. oktober 2020 ansøgte han om udbetaling ved tab af erhvervsevne. Ansøgningen fremlægges som bilag G.

Den 8. december 2020 bevilgede selskabet udbetaling af forsikringsydelse ved midlertidigt erhvervsevnetab fra den 1. november 2020 på baggrund af hans hidtidige ansættelse som [...] med en årsløn på 420.000 kr. Afgørelsen er fremlagt af klager som bilag 1.

I perioden 27. januar 2021 – 3. september 2021 deltog han i et samtaleforløb hos [anden aktør].

I perioden 6. september – 16. november 2021 deltog han i kurset 'Liv i balance' ved Sundhedsskolen.

Den 16. august 2021 forlængede selskabet udbetalingen ved midlertidigt erhvervsevnetab. Afgørelsen er fremlagt af klager i bilag 1.

Den 15. november 2021 ansøgte han om seniorpension.

Den 7. februar 2022 meddelte selskabet ham, at udbetalingen af forsikringsydelse ville ophøre pr. 28. februar 2022, da hans erhvervsevne ikke længere var nedsat i dækningsberettiget grad. Afgørelsen er fremlagt af klager som bilag 2.

Den 10. februar 2022 klagede han over afgørelsen og anførte, at han var 100 procent uarbejdsdygtig uden udsigt til bedring. Han henviste til vedlagte bilag til klagen: specifik helbredsattest af 25. januar 2022 med bilag af 23. august 2021 fra [...] Lægecenter (bilag N), afsluttende beskrivelse fra [anden aktør] (bilag P), og rehabiliteringsplan pr. 6. januar 2022 fra kommunen (bilag Q). Klagen fremlægges som bilag H.

Den 17. marts 2022 meddelte selskabet ham på ny, at selskabet fastholdte sin afgørelse.

Den 1. april 2022 blev han bevilget seniorpension med virkning fra den 1. maj 2022.

Den 23. april 2022 klagede han på ny over selskabets afgørelse. Klagen fremlægges som bilag I.

Den 17. juni 2022 meddelte selskabet ham, at selskabet fastholdte sin afgørelse om ophør af udbetalinger efter den 1. marts 2022, hvor selskabet var overgået til en vurdering af hans generelle erhvervsevne. Afgørelsen er fremlagt af klager som bilag 3.

Den 4. juli 2022 klagede klager på ny over afgørelsen via sin advokat og foreslog, at der blev indhentet en ny speciallægeerklæring og en arbejdsmedicinsk erklæring. Klagen er fremlagt af klager som bilag 4.

Den 2. september 2022 meddelte selskabet ham på ny, at selskabet fastholdte sin afgørelse om afslag på udbetaling af forsikringsydelse efter den 1. marts 2022. Afgørelsen er fremlagt af klager som bilag 5.

Den 26. oktober 2022 klagede han herefter til ankenævnet.

Helbredsmæssigt

Det fremgår af journaloplysninger fra [...] Lægecenter, fremlagt af klager som bilag 8:

Den 21. marts 2018, at klager havde sagt sit job op i sidste uge og ønskede henvisning til psykolog. Han var 'på samme tid lettet og ulykkelig over pludselig at ophøre på arbejdspladsen i forbindelse med omstrukturering, selvom det er selvvalgt. Er på mange måder glad for sit job, men oplever at have for lidt hands on. (...) Har børn og børnebørn, som han ønsker mere tid med.'

Efterfølgende er der ikke oplyst om psykiske problemer før den 3. august 2020, hvor klager fik forlænget sin sygemelding på grund af stress med 14 dage.

Den 18. august 2020 er det oplyst, at han havde haft 1. samtale hos psykolog og havde: 'bekymringer om fremtiden på arbejdsmarkedet.'

Den 9. september 2020, at: 'Der er en vis fremgang. Føler han måske bliver bedre til at navigere (...). Har en meget stærk arbejdsidentitet (...). Godt forløb hos psykolog.'

I statusattest af 13. oktober 2020, fremlægges som bilag J, oplyste hans læge, at: 'Det er forventningen, at (han) kan returnere til arbejdsmarkedet på ordinære vilkår inden for 2-3 mdr. Der forventes ikke skånehensyn på længere sigt.'

I statusattest af 10. december 2020, fremlægges som bilag K, oplyste hans læge, at: 'Det vurderes nu, at (han) lider af regulær depression. (...) Det er fortsat vurderingen, at (han) på sigt kan returnere til arbejdsmarkedet på ordinære vilkår, (...) tidsperspektivet aktuelt hedder 3-4 måneder fra dd (...).'

Det fremgår videre af journaloplysningerne fra [...] Lægecenter (bilag 8):

Den 10. december 2020, at de talte om SSRI (anti-depressiv medicin), men at klager ikke ønskede det for nuværende.

Den 7. januar 2021, at klager havde: 'mere og mere mod på at komme lidt videre. (...) Føler stadig han har noget at bidrage med til arbejdsmarkedet i et eller andet omfang.'

Det fremgår af vurdering af 8. januar 2021 fra psykolog [...], fremlagt af klager i bilag 9, side 11-12, at psykologen vurderede, at: 'Såfremt den gode udvikling som (klager) er inde i fortsætter, er det min vurdering, at (han) indenfor en tidshorisont på godt et halvt til et helt år, vil kunne vende helt eller delvist tilbage til det ordinære arbejdsmarked. (...)'

Det fremgår af epikrise af 25. januar 2021 fra psykologen (bilag 9, side 1), at klager var 'henvist til psykolog med lette depressive reaktioner. Reaktionerne kan ses på baggrund af et belastende forløb ved tidligere arbejdsplads (...). Der er dels arbejdet med bearbejdning af de belastende tanker (...) og følelser omkring forløbet. (...) Han har ikke længere konstant hovedpine. Hans energi niveau er stigende. Humøret er løftet betydeligt. Kapaciteten er stigende (...). Han bliver forholdsvis nemt fyldt op, især hvis der er en længerevarende belastning eller opgaven er kompleks, men bliver ikke trist som tidligere. (...) (Han) er overordnet set i god udvikling og vi har aftalt at stoppe forløbet for nu. Han (...) føler han er blevet mentalt stærkere. (...)'

Det fremgår videre af journaloplysningerne fra [...] Lægecenter (bilag 8):

Den 11. februar 2021, at klager 'er nu i forløb hos '[anden aktør]'. (...) Lidt usikker på hvilken branche han kan komme ind i i disse corona-tider. Ser generelt lyst på fremtiden (...).'

I statusattest af 4. marts 2021, fremlægges som bilag L, oplyste hans læge på ny, at det var vurderingen, at han kunne overgå til ordinære vilkår i løbet af 3-4 måneder.

Det fremgår videre af journaloplysningerne fra [...] Lægecenter (bilag 8):

Den 11. marts 2021, at han 'fungerer socialt (...). Humøret egentlig godt så længe han får lov at 'passe sig selv'. Og at lægen: 'finder ikke indikation for SSRI aktuelt.'

Den 11. marts 2021 skrev klager samtidig til selskabet og spurgte bl.a. hvad der ville ske, hvis han prøvede at tage et job på f.eks. 25 timer og fandt ud af, at han ikke kunne klare det efter 6 måneder. Mailkorrespondancen fremlægges som bilag M.

Det fremgår videre af journaloplysningerne fra [...] Lægecenter (bilag 8):

Den 15. april 2021, at klager: 'Har selv tanker om at udfordre sig selv lidt mere (...).'

Den 27. maj 2021, at klager: 'Vurderes ikke længere deprimeret', og at klager oplyste, at han 'føler også selv han har det væsentligt bedre end da han kom første gang siden sidste sommer, men har fortsat et udtalt behov for overskuelighed og ro.' Lægen mente på baggrund heraf, at man måtte konkludere, at han led af 'en form for udbrændthed' og henviste til, at han: 'har slet ikke det samme drive som tidligere. Været vant til at være diskussionslysten, men det er helt væk. Så tidligere problemer i lederjobbet som udfordringer men på det punkt er han helt anderledes i dag'.

Den 12. august 2021, at klager: 'Får ingen penge fra kommunen aktuelt, da han modregnes (...)'. Det presser ham naturligvis også meget (...).'

Det fremgår af speciallægeepikrise af 23. august 2021 fra psykiater [...] (bilag 8, side 7 - 9), at han siden 2018 havde været i en tilstand af udbrændthed, og at hun betragtede ham som svært belastet og anbefalede at tage imod egen læges tilbud om at prøve antidepressiv medicin i en periode på 3 måneder, men at han objektivt psykisk ikke virkede svært depressiv.

Det fremgår videre af journaloplysningerne fra [...] Lægecenter (bilag 8):

Den 6. september 2021, at klager indvilgede i at forsøge antidepressiv behandling.

Den 23. september 2021, at der var: 'Markant bedring i søvnen efter opstart SSRI. Sover sammenhængende 8-9 timer. Har nok også mere overskud – 'kører på' i flere timer end tidligere (...). Alt i alt positivt.'

Den 14. oktober 2021, at: '[Ægtefælle] har bemærket at humøret/overskuddet er bedre. (...)'

Den 1. december 2021, at han 'Er trappet ud af Citalopram (antidepressiv medicin). (...) Generelt tilfreds med at være trappet ud. Har været på kursus 'liv i balance'. Har taget nogle ting til sig ift. kost mm. (...) Det går alt i alt ok. Har søgt om senior pension for 14 dage siden.'

I specifik helbredsattest af 25. januar 2022 fra [...] Lægecenter, fremlægges som (bilag N), oplyste hans praktiserende læge imidlertid i forbindelse med kommunens behandling af hans ansøgning om seniorpension, at tilstanden ikke var bedret mærkbart siden sommeren 2020, at tilstanden var varig, og at der ikke kunne peges på yderligere tiltag, der kunne forøge arbejdsevnen, som lå langt under 15 timer om ugen.

Kommunalt afklaringsforløb

Det fremgår af journaloplysningerne fra kommunen, fremlægges som bilag O:

Den 9. september 2020, at klager havde sygemeldt sig den 27. juli 2020 grundet stress, og at det drejede sig om en ophobning fra tidligere ansættelser som bl.a. [...og...]. Han kunne slet ikke rumme at tænke arbejde lige nu.

Det 6. januar 2021, at han fik flashback primært om det seneste arbejdssted, hvor han havde været ansat som [...], men at det havde været en fornuftig måned, og at han følte det gik lidt bedre. Han oplyste, at han var begyndt at kunne tackle sin hovedpine, og at han indtil videre klarede sig uden antidepressiv medicin.

I perioden 27. januar 2021 – 3. september 2021 deltog klager i et forløb hos [anden aktør] i form af støttende, vejledende og motiverende samtaler.

Det fremgår videre af journaloplysningerne fra kommunen (bilag O):

Den 3. februar 2021, at han egentlig var en glad person, men at han til tider ikke kunne tage sig sammen, manglede energi og bare tænkte: lad mig være i fred og selv sætte dagsordenen. Han oplyste, at hans psykolog ikke mente, at medicin var vejen frem for ham.

Den 3. marts 2021, at han fortalte, at han havde store udfordringer med hvordan ting foregik og at der ikke var nogen udvikling, at ting trickede ham, og at det ikke passede til hans temperament. Han oplyste samtidig, at han havde det bedre menneskeligt, men at han ikke mente, at han kunne

mere end tidligere. Herudover oplyste han, at han holdt pause fra psykolog for at se, hvordan han klarede sig uden, og at han mente, at samtalerne med jobkonsulenten gav ham ligeså meget.

Den 15. juni 2021, at han oplyste at det gik bedst, hvis han kunne skabe struktur og have fuld kontrol over det han skulle.

Den 27. august 2021, at han ønskede at søge seniorpension, at han havde været hos psykiater og skulle prøve antidepressiv medicin, men at han oplevede ikke længere at være ked af det hele tiden, og at han lige nu brugte ressourcer på, at hjælpe sin [ene forældre], da hans [anden forældre] lige var død. Han oplyste også, at der ikke var ting, som han ikke magtede derhjemme, men at han tog det i et helt andet tempo end han plejede.

I afsluttende beskrivelse fra jobkonsulent [...] ved [anden aktør] (udateret), fremlægges som bilag P, blev det efterfølgende gengivet, at klager i en årrække havde haft for travlt og ikke havde set symptomerne på stress. Derudover var han blevet udsat for i hans øjne en degradering af hans arbejdsopgaver efter mange års ansættelse. Han var ved at acceptere, at tingene ikke blev som det havde været, men at det havde været utrolig svært for ham at acceptere dette. Jobkonsulenten oplyste, at han ikke havde oplevet, at klager havde været deprimeret, at klager var blevet god til at skemalægge sin dag, og at der havde været fremgang i den periode, hvor han havde talt med klager, men at klager mest af alt var blevet bedre til at acceptere sine begrænsninger og lave planer ud fra dem. Jobkonsulenten oplyste, at klager havde svært ved at se sig selv i at være til nogen nytte og var kommet frem til, at han aldrig ville blive selvforsørgende, hvilket jobkonsulenten heller ikke tænkte var realistisk.

Den 6. september 2021 startede klager herefter antidepressiv behandling, og i perioden 6. september 2021 – 16. november 2021 deltog han i kurset Liv i Balance via Sundhedsskolen.

Det fremgår videre af journaloplysningerne fra kommunen (bilag O):

Den 27. september 2021, at klager generelt synes, at han havde det bedre. Han planlagde sin hverdag og sagde nej til ting. Han oplevede, at det var dæmpet i forhold til at være ked af det hele tiden. Han oplevede at være mere ligeglad.

Den 4. november 2021, at han oplyste, at han havde mange bivirkninger af medicinen og havde svært ved at komme ud af sengen.

Den 2. december 2021, at han havde gennemført livet i balance og havde været rigtig glad for det. Han var stoppet med antidepressiv medicin i samråd med sin læge, da det ikke gjorde noget godt for ham. Han sov ikke så meget mere efter han ikke fik antidepressive mere, men stod tidligere op, og var blevet lidt bedre til at hive op i sig selv og få ting gjort. Han oplyste samtidig, at han før havde gået til fitness og godt kunne tænke sig at gøre det igen, at han manglede bevægelse i sin hverdag.

Herudover oplyste han, at han spillede badminton 2-3 gange om ugen, og at det betød meget for ham at være aktiv.

Der fremgår imidlertid af rehabiliteringsplan af 6. januar 2022, fremlægges som bilag Q, at klager fortsat vurderedes uarbejdsdygtig på baggrund af tidligere lægeerklæring 135 af 28. maj 2021, som ovenfor, der konkluderede, at han led af en form for udbrændthed (bilag 8, den 27. maj

2021), og klagers egne oplysninger, men at der skulle indhentes nyt lægeligt, og at der blev talt om praktik i tilfælde af, at seniorpensionen ikke gik igennem.

Kommunen indhentede herefter helbredsattest af 25. januar 2022 fra [...] Lægecenter, som ovenfor, der konkluderede, at hans tilstand ikke var mærkbart bedret siden sommeren 2020, og at hans arbejdsevne lå lang under 15 timer om ugen (bilag N).

Det fremgår videre af journaloplysningerne fra kommunen (bilag O).

Den 18. februar 2022, at klager oplyste, at han ikke havde nogen udfordringer i at vedligeholde sit nedlagte [...], så længe han kunne tage det i sit tempo og gå til og fra, at han havde indarbejdet rutiner, som han fulgte, og at det gav ham ro i hovedet med forudsigelighed.

Den 13. april 2022, at klager spurgte ind til mulighederne for at arbejde ved siden af seniorpensionen, idet han havde overvejet om han kunne tage nogle timers [...]arbejde om ugen.

Den 1. april 2022 blev han bevilget seniorpension med virkning fra den 1. maj 2022.

Konklusion og begrundelse for selskabets afgørelse

Selskabet har udbetalt forsikringsydelse ved midlertidigt erhvervsevnetab i klagers hidtidige erhverv som [...] i perioden 1. november 2020 – 28. februar 2022.

Klager henviser i forlængelse heraf til helbredsattest af 25. januar 2022 fra [...] Lægecenter (bilag N), som vurderer, at hans helbredsmaessige tilstand er varig, og at han er bevilget seniorpension.

Der er således enighed om, at hans erhvervsevne efter den 1. marts 2022 skal vurderes efter forsikringsbetingelserne om helbredsmaessigt erhvervsevnetab i et generelt erhverv, som han med rimelighed kan forlanges at påtage sig, indenfor en bredere vifte af erhverv med de rette skånehensyn.

Der er imidlertid ikke enighed om, hvorvidt hans generelle erhvervsevne er nedsat i erstatningsberettiget grad efter den 1. marts 2022.

Selskabet finder, at hans generelle erhvervsevne skal vurderes under hensyn til hans helbredstilstand og seneste beskæftigelse som [...] fra 1. februar 2019 til 31. januar 2020.

Selskabet henviser til, at hans tidligere ansættelse som leder ophørte i 2018, at han ikke har haft ledelsesopgaver efter oprettelsen den aktuelle ordning via ledernes Hovedorganisation på private vilkår pr. 1. januar 2019, og at han først sygemeldte sig den 27. juli 2020.

Selskabet finder ikke, at der er lægelig dokumentation for, at hans helbredsmaessige og økonomiske erhvervsevne er nedsat med 50 procent eller derover, hverken i hans hidtidige erhverv som [...]eller indenfor en bredere vifte af erhverv, som han med rimelig kan forlanges at påtage sig med de rette skånehensyn.

Selskabet finder heller ikke, at der er dokumentation for, at hans generelle erhvervsevne er nedsat i erstatningsberettiget grad henset til hans tidligere beskæftigelse som [...]med ledelsesopgaver.

Selskabet bemærker, at klager den 27. juli 2020 blev sygemeldt fra ledighed på grund af stress og henvist til psykolog i januar 2021 med lette depressive symptomer, og at forløbet blev stoppet den 25. januar 2021, idet han var i god udvikling og følte sig mentalt stærkere (bilag 9).

Den 27. maj 2021 vurderede hans praktiserende læge ligeledes, at han ikke længere var deprimeret, og klager følte selv, at han havde det væsentlig bedre end sidste sommer (bilag 8).

Selskabet er opmærksom på, at psykiater [...] den 23. august 2021 fandt ham svært belastet. Selskabet bemærker imidlertid, at speciallægen stillede diagnosen F41.2 lettere angst-depressionstilstand udløst af F43.9 uspecificeret belastningsreaktion, og at hun vurderede, at der ikke var tale om svær psykopatologi (bilag 8).

Selskabet bemærker desuden, at klager den 27. august 2021, før opstarten af den medicinske behandling oplyste, at han ikke længere oplevede at være ked af det hele tiden, at han lige nu brugte ressourcer på at hjælpe [sin ene forældre], da hans [anden forældre] lige var død, og at der ikke var noget han ikke magtede derhjemme (bilag O).

Selskabet bemærker ligeledes, at der den 23. september 2021 er beskrevet 'markant bedring i søvnen efter opstart af SSRI', 'mere overskud', og at han 'kører på i flere timer end tidligere', og den 14. oktober, at hans [ægtefælle] også havde bemærket at hans humør/overskud var bedre (bilag 8).

Efter ophør af den medicinske behandling fremgår det af journalen den 1. december 2021, at han ikke længere sov så meget, men stod tidligere op og var blevet bedre til at få ting gjort efter han var trappet ud, og at det alt i alt gik ok (bilag 8).

Selskabet finder således, at der er beskrevet løbende bedring i både perioden frem til maj 2021, efter opstart af antidepressiv behandling i september 2021, og efter ophør af den antidepressive behandling i december 2021.

Selskabet er derfor ikke enig i konklusionen fra [...] Lægecenter den 25. januar 2022 (bilag N), om at tilstanden ikke var bedret mærkbart siden sommeren 2020.

Selskabet bemærker desuden, at klager den 11. marts 2021 gav udtryk for overvejelser om at tage et job på f.eks. 25 timer (bilag M).

Den 2. december 2021 oplyste han, at han spillede badminton 2-3 gange om ugen, at det var vigtigt for ham at være aktivt, og at han også godt kunne tænke at gå til fitness (bilag O).

Den 18. februar 2022 oplyste han, at han ikke havde nogen udfordringer i at vedligeholde sit nedlagte [...] (bilag O).

Den 13. april 2022 spurgte han ved kommunen ind til mulighederne for yderligere at arbejde som [...] ved siden af seniorpensionen (bilag O).

Herudover fremgår det af oplysninger på internettet, fremlægges som bilag R, at han har siddet i bestyrelsen for [...] siden den 7. maj 2019, som repræsentant for [...], frem til den 20. december

2022, hvorefter [...] blev en del af [...]. [...], der er beliggende på klagers adresse, forestår dog fortsat indvinding og produktion af [...] og står anført med klager som kontaktperson.

På baggrund af en samlet gennemgang af sagen, finder selskabet således ikke, at der er dokumentation for væsentlige psykiske problemer, der kan begrunde et generelt erhvervsevnetab på 50 procent eller derover.

Selskabet bemærker, at klagers læge i overensstemmelse hermed den 13. oktober 2020 (bilag J), den 10. december 2020 (bilag K), og den 4. marts 2021 (bilag L) hidtil har vurderet, at han ville kunne returnere til arbejdsmarkedet på ordinære vilkår.

Selskabet er opmærksom på, at klager har følt sig forbigået i forbindelse med en omstrukturering i 2018, at det ikke efterfølgende er lykkedes ham at få et lederjob, at han har haft 'utroligt svært ved at acceptere' sin situationen, og at han i denne periode har været belastet af sin økonomi og bekymringer om fremtiden på arbejdsmarkedet (bilag 8 og P).

Ved vurderingen af hans erhvervsevnetab tillægges det imidlertid ikke betydning, om han har vanskeligt ved at få arbejde, jf. forsikringsvilkårene punkt 6.1.1.4. (bilag C).

Seniorpension

Selskabet er opmærksom på, at klager er bevilget seniorpension fra den 1. maj 2022.

Selskabet bemærker, at meddelelsen herom, der er fremlagt af klager i bilaget: Aktindsigt del 1 af 3, side 24, ikke er nærmere begrundet, men antages at bygge på rehabiliteringsplanen af 6. januar 2022 (bilag Q) og den supplerende helbredsattest af 25. januar 2022 fra [...] Lægecenter til rehabiliteringsplanen (bilag N), herunder oplysninger om, at klager har været i en tilstand af udbrændthed siden 2018 (bilag 8, side 2 og side 8).

Selskabet bemærker imidlertid, at klager siden 2018 har gennemført flere ledelseskurser og har arbejdet fuld tid som [...] gennem en periode på 11 måneder. Selskabet finder således, at han har vist, at har kunnet arbejde mere end halv tid på ordinære vilkår frem til 2020, hvor han på ny valgte selv at opsig sin ansættelse for at søge andet arbejde.

Selskabet bemærker ligeledes, at der er tale om en tilkendelse uden forudgående arbejdsprøvning eller arbejdsprøvning i forhold til et bredere arbejdsmarked med relevante skånehensyn.

Det er således ikke undersøgt, i hvilket omfang han ville kunne arbejde inden for en bredere vifte af erhverv, som han med rimelig kan forlanges at påtage sig med de rette skånehensyn.

Selskabet bemærker ligeledes, at selskabets vurdering af klagers erhvervsevnetab er uafhængig af tilkendelsen af seniorpension, idet kriterierne for tilkendelse af seniorpension er forskellige fra kriterierne for udbetaling af ydelser ved tab af erhvervsevne i henhold til klagerens forsikringsbetingelser (bilag C).

Den offentlig vurdering handler om, hvorvidt den forsikredes arbejdsevne er varigt nedsat til 15 timer i forhold det seneste job, som han har været ansat i. Det betyder, at det ikke skal undersøges, om han evt. ville kunne klare et andet job, jf. § 3 i bekendtgørelsen om seniorpension.

Selskabets bedømmelse af klagerens erhvervsevne sker imidlertid på baggrund af klagerens helbredstilstand i forhold til et generelt erhverv, som han med rimelighed kan forlanges at påtage sig under hensyn til hans uddannelse og hidtidige beskæftigelse.

Konklusion

Ud fra de samlede oplysninger i sagen er det selskabets vurdering, at klagerens generelle erhvervsevne ikke er dokumenteret nedsat med 50 procent i henhold til forsikringsbetingelserne. Selskabets finder således, at klager burde kunne varetage et arbejde i videre omfang end halv tid indenfor en bredere vifte af erhverv, som han med rimelighed kan forlanges at påtage sig, og at han således ikke har bevist, at han ikke er i stand til at arbejde mere end halvdelen af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder.

Selskabet finder således ikke, at der foreligger hverken helbredsmæssig eller erhvervsafklarende dokumentation for et generelt erhvervsevnetab på 50 procent eller derover.

Selskabet fastholder på den baggrund, at klager ikke er berettiget til udbetaling af forsikringsydelser ved tab af erhvervsevne efter den 1. marts 2022, udbetaling af invalidesum eller dækning af advokatomkostninger.

Selskabet finder, at sagen er tilstrækkeligt lægeligt belyst.

Selskabet bemærker, at det er klager, der har bevisbyrden for, at der foreligger et erstatningsberettiget erhvervsevnetab."

Klagerens advokat har i brev af 7/3 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Klager fastholder at den generelle erhvervsevne er nedsat med over mindst 50% og at dette må anses at være lægeligt dokumenteret.

Som det også fremgår af indklagedes gennemgang og de lægelige akter rettede klager første gang henvendelse til egen læge vedrørende psykiske udfordringer i 2018, hvor de første symptomer på stress/udbrændthed viste sig.

Under opsigelsesperioden i xxx tog klager flere lederkurser, idet klager på dette tidspunkt fortsat troede at han ville vende tilbage til sit sædvanlige jobliv.

Klager var på dette tidspunkt langt fra klar over situationens alvor og havde ligesom egen læge dengang og også i 2020 en forventning om at der var tale om forbigående gener, og at klager efter en periode ville kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet på ordinære vilkår.

Som det dog også fremgår af sagens akter måtte klager dog i 2020 sygemelde sig med stress, idet tilstanden kun blev forværret.

Klagers daværende tilstand og manglende erhvervsevne understøttes netop af at klager ved sin ansættelse som [...] i juni 2020 måtte stoppe efter få dage, da han på ingen måde var i stand til at udføre arbejdet på trods af at jobbet ikke indebar samme ansvar, krav til overblik mv. som tidligere ansættelser.

Klager bestrider ikke at der er sket bedring igennem forløbet hos psykolog, men det er klagers opfattelse, at indklagedes fortolkninger af de lægelige akter ikke har nogen sammenhæng med virkeligheden.

Selvom der beskrives bedring i løbet af 2021 fremgår det samtidig, at klager fortsat bliver nemt fyldt op (bilag 9 s. 1), og at klager fortsat har et udtalt behov for overskuelighed og ro (bilag 8, 27.05.2021).

Klager har hele tiden undervejs ønsket at vende retur til arbejdsmarkedet og klagers henvendelse om evt. deltidsarbejde, bilag M er således alene udtryk for klagers ønsker, men ikke lægelige skjfjk

I relation til oplysninger om at klager kan passe sit nedlagte [...] er det værd at bemærke, at jorden er solgt fra for over 20år siden og den arbejdsbyrde der ligger heri alene er små reparationer af sekundære bygninger.

Klager oplyser uddybende i relation hertil at klager for 2 år siden planlagde at et af udhusene skulle males og indkøbte maling hertil, men at dette forsat ikke er sket grundet klagers manglende overskud- hvilket er meget beskrivende for klagers situation.

Klagers manglende aktivitetsniveau understøttes tillige af lægens beskrivelse i august 2021, hvor det også fremgår at der er en del ting klager ikke magter derhjemme- og dette på trods af at klager ikke ved siden af er i beskæftigelse.

Det er også korrekt at klager forsøger at fastholde badminton 1-2 gange om ugen (efter råd fra både egen læge og jobkonsulent), men det hører ligesom alle øvrige aktiviteter med til den historie, at klager de dage som han spiller badminton ikke kan lave andet.

Klager har endvidere forsøgt at fastholde sin identitet ved bestyrelsesposter, men idet der er tale om et meget [...] og et enkelt eller to årlige møder af kortere varighed er det ikke klagers opfattelse, at dette har afgørende betydning for vurdering af klagers aktivitetsniveau.

Klager er således ikke fuldstændig uden aktivitetsniveau, men dette er meget lavt og er helt afhængigt af at klager kan tage småopgaver når han har overskud og i sit eget tempo, hvilket ikke vil være muligt at efterkomme – trods støtteforanstaltninger- på arbejdsmarkedet.

Klager har således via psykolog og forløbet [...] lært at planlægge sig ud af sine begrænsninger, hvilket som lægen skriver er en klar bedring- men klagers aktivitets- og funktionsniveau er begrænset til 1-2 timer dagligt, idet klager forsat udtrættes, får svedeture, mareridt, angst og bloke- re ved den mindste modgang.

I bilag Q beskrives således også hvordan et par rådne kartofler er nok til at forstyrre og forhindre færdiggørelse af selv små daglige gøremål.

På trods af de løbende beskrevne bedringer medfører klagers vedvarende udfordringer og begrænsninger at lægen i august 2021 konkluderer at der er tale om varig udbrændthed, hvilket tillige understøttes af speciallægens vurdering i 2021 (bilag 8, s. 7-9) og jobkonsulents beskrivelse (bilag P).

Når klagers læge i januar 2022 konkluderer at klagers tilstand ikke er mærkbart bedret, så hænger det som ovenfor anført sammen med, at den bedring klager har oplevet alene relaterer sig til at klager har lært at forholde sig til sine begrænsninger og indrettet sit liv herefter (ved kun at planlægge en daglig aktivitet af korte varighed).

[...] lægecenter har således – som lægen skal og bør – forholdt sig til det samlede billede, hvorfor klager også fastholder at der skal lægges vægt på lægens vurdering af klagers manglende erhvervsevne ved afgørelsen om ydelser for erhvervsevnetab.

At klager har gennemført kurser og forsøgt at vende retur til arbejdsmarkedet efter 2018, er efter klagers opfattelse uden betydning for vurderingen af om klager er berettiget til erhvervsevnetabsydelse fra sygemelding i 2020 og frem.

Endeligt fremgår det også af afgørelse om seniorpension bilag at klager er bredt vurderet.

Samlet set er det klagers opfattelse at de lægelige og kommunale akter dokumenterer en nedsættelse af den generelle erhvervsevne med over 50%.

Såfremt indklagede fastholder at der ikke kan lægges vægt på de lægelige akter, er det klagers opfattelse at indklagede som følge heraf må være forpligtiget til at indhente speciallægevurdering og/eller funktionsevne vurdering, der understøtter indklagedes opfattelse førend der kan ske afslag på ydelser i strid med de lægelige og kommunale vurderinger."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af journalnotat af 21/3 2018 fra egen læge fremgår bl.a.:

"P02 Belastningsreaktion

Depressiv enkeltepisode af lettere grad

Sub.: Gennem et par mdr symptomer i form af nedsat søvnkvalitet med opvågninger og tanke-mylder, grådlabil, føler sig skrøbelig. Nedsat energi, føler sig stille og rastløs, kan være trist og mangle interesse for dagl. gøremål.

Sagde pludselig sit job op i sidste uge. Overvejer nu om det er pga. stress han sagde op. Føler sig samtidig lettet og ulykkelig over pludselig at ophøre på arbejdspladsen i forbindelse med omstrukturering, selvom det er selvvalgt. Er på mange måder glad for sit job, men oplever at have for lidt hands on. Har 50 mennesker under sig, og mest administrative opg. Er [uddannet]. Stærk arbejdsidentitet og drive. Tidl. foreningsaktiv, ikke længere.

Har for 15-20 år siden haft en periode med et par mdr med stress, hvor han end ikke kunne ringe til naboerne. Kan genkende nogle af de samme symptomer nu.

God støtte i form af æf. Har børn og børnebørn, som han ønsker mere tid med.

Ønsker psykologhenvisning.

Obj.:

Us.:

God kontakt, normal motorik og gestik.

MDI 20 point svt. let depression.

Plan: Belastningsreaktion med depressive sympt. eller let depression.

Henv. til psykolog mhp. behandling. Motiveret."

Af kommunal opfølgningssamtale den 9/9 2020 fremgår bl.a.:

"§7 vurdering: Da du er ledig, så er din arbejdsevne vurderet bredt i forhold til dit uddannelses- og fagområde. På trods af dette, vurderes det fortsat, at du er fuld uarbejdsdygtig. grundet symptomer i form af: Du sover dårligt og vågner med tankemylder, dårlig koncentration og hukommelse. Du kan ikke overskue ting der ikke er på en to do liste og du er grådlabil.

Sygemeldt den 27.07.2020 grundet stress.

Du sagde dit job op og valgte at blive [...]. Du måtte efter 10-12 dage sige denne stilling op. Du sov ikke, spiste ikke og tabte dig ca 4 kg. på de 10-12 dage. Det var ikke arbejdet som sådan der gjorde dig stresset, men en ophobning fra tidligere ansættelser som bl.a. leder og [...].

Du er henvist til psykolog [...]. Du skal til 4. samtale på fredag. I er kommet frem til at din stress/depression ligger langt tilbage og er opbygget over lang tid. Du har altid haft en høj arbejdsmoral, men du kan slet ikke rumme at tænke arbejde lige nu.

I det daglige kører du efter et skema, hvor du lægger opgaver ind. Hvid der opstår noget uforudset bliver alt uoverskueligt og du får ikke gjort noget. Du skriver alt ned og laver dagbog over dagens forløb ellers glider tingene fra dig.

Din ægtefælle tager over, hvis du ikke kan rumme mere. Du har et godt netværk som du kan tale med også hvis du vil prøve dig selv af arbejdsmæssigt.

Arbejdsmoral: Du må hellere lave noget end f.eks at sidde og se en fodboldkamp og bruge to timer på det. Du betragtede det som spild af tid. Grådlabil: Da du skulle søge sygedagpenge blev det uoverskueligt og du måtte grædende bede din ægtefælle tage over.

Din fysik er i orden: Du spiller badminton, ryger ikke, er ikke overvægtig."

Af statusattest af 13/10 2020 fremgår bl.a.:

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

...

Går aktuelt til samtaler her i klinikken samt hos psykolog. Tilstanden har været noget svingende de seneste mdr .

Det er forventningen , at [klageren] kan returnere til arbejdsmarkedet på ordinære vilkår indenfor 2-3 mdr.

Der forventes ikke skånehensyn på længere sigt."

Af statusattest af 10/12 2020 fremgår bl.a.:

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

...

Der har desværre ikke været den forventede fremgang i tilstanden på allerede iværksatte samtaler her i klinikken samt hos psykolog.

Ses fortsat med yderst begrænsede ressourcer. Udtrættes hurtigt af selv lette belastninger og har betydeligt påvirket overblik og korttidshukommelse.

Det vurderes nu at [klageren] lider af regulær depression.

Der pågår overvejelser om iværksættelse af beh. med antidepressiv medicin.

Det er fortsat vurderingen at [klageren] på sigt kan returnere til arbejdsmarkedet på ordinære vilkår, men med baggrund i forløbet hidtil er vurderingen at tidsperspektivet aktuelt hedder 3-4 måneder fra dd før der kan påbegyndes opstart på arbejdsmarkedet."

Af kommunal opfølgningssamtale den 6/1 2021 fremgår bl.a.:

"§7 vurdering: Da du er ledig, så er din arbejdsevne vurderet bredt i forhold til dit uddannelses- og fagområde. På trods af dette, vurderes det fortsat, at du er fuld uarbejdsdygtig grundet symptomer i form af: Du kan ikke overskue hverdagen og de ting der ikke er på en to do liste Du har dårlig korttidshukommelse og kan ikke koncentrere dig i længere tid af gangen. Du får tankemylder/spekulationer over noget, så kan det også udløse angst. Du får flashback om primært et af de arbejdssteder du har været.

Du fortæller, at det har været en fornuftig måned og du føler det går lidt bedre . Du går mange ture og langt, hvilket du føler giver dig meget og du føler du gør noget aktivt. Det svære for dig pt. er koncentration , din korttidshukommelse og de flashback du får om natten. Det er vigtigt for dig at du får skrevet det ned du f.eks. lover ægtefælle at udføre ellers glemmer du det igen. Dine flashback omhandler det samme. Du arbejder stadig på [...], du flytter ind i nyt kontor der osv. Du vil snakke med din psykolog og læge om dette. Du skal til læge på torsdag og til psykolog på fredag. Du har ligeledes tænkt at spørge, hvad de mener om, at du har tænkt på at kontakte en psykoterapeut. Du ved det ikke er anerkendt, men du tænker det vil være noget du kan bruge. Du vil gerne have de redskaber/værktøjer, som gør at du igen kan blive selvforsørgende.

Din voldsomme hovedpine er du begyndt at kunne tackle. Du har fundet årsagen og kan sætte ind. Hovedpinen kommer når du stille for store krav til dig selv eller at andre stiller krav.

Der er udfordringer i, at skulle lave ting om til simple ting og du føler det er et langt sejt træk lige nu. Du skal kun holde fokus på en ting af gangen, så du ikke udtrættes af selv lette opgaver/belastninger.

Indtil videre klarer du dig uden antidepressiv medicin, men det kan komme på tale, hvis ikke der sker en fremgang/bedring. Din læge vurderer, at du vil kunne komme tilbage til det ordinære arbejdsmarked omkring den 10.04.2021, hvis alt går som det bør.

Da du gerne vil tilbage til arbejdsmarkedet aftales det, at du bliver visiteret til et forløb hos [anden aktør], hvor du vil få en vejledning og hjælp til at se andre muligheder."

Af vurdering af 7/1 2021 fra psykolog fremgår bl.a.:

"Der er tale om en [...], der af lægen er diagnosticeret med moderat depression. Jeg har første samtale med [klageren], 10. august 2020. I klinikken ses symptombillede svarende til depression. Tankemylder sortsyn tristhed, usikkerhed og angst, lav stemningsleje, hurtig udtrætning såvel kognitivt som fysisk, lav energi kapacitet. Desuden ses lavere opmærksomhedskapacitet, der viser sig i form af koncentrationsvanskeligheder, tab af overblik, og vanskeligheder ved arbejdshukommelse.

Den depressive reaktion kan ses på baggrund af, at [Klageren] igennem en meget lang periode har været i en stor og vedvarende arbejdsbelastning. Samtidig virker [Klageren] som meget pligtopyldende i sit arbejde og med en høj arbejdsmoral. Kombinationen af dette har medført et sammenbrud i systemet med depression og angst til følge.

Behandling og vurdering

Der er i klinikken igangsat en behandling med kognitiv adfærdsterapi mod depressionen og angsten. Med henblik på, at regulere uhensigtsmæssige tanker og handlemønstre, til mere selvunderstøttende tanke og handlemønstre. Ligesom der er fokus på håndtering af overbelastninger. Desuden er der igangsat en behandling, der sigter mod, at give [Klageren] en større bevidsthed om egen kapacitet samt redskaber til, at regulere egen kapacitet, så han ikke overbelastes. Desuden er der i behandlingen et særligt fokus på, at bevidstgøre [Klageren] om egne ressourcer, om egenomsorg, og energigivende aktivitet.

[Klageren] reagerer positivt på behandlingen, omend det går langsomt. Han er siden start af forløbet i august 2020, løftet i stemningsleje og humør. Der er mere energi i systemet og han udtrættes knap så hurtigt, som i start af forløb. Hans tænkning er blevet mere selvunderstøttende og der spores en lidt større optimisme og et begyndere overskud, til at komme i gang igen. Han er desuden blevet lidt bedre til, at økonomisere med kræfterne. Selv om han viser bedring, så kan han stadig have svært ved at forstå, at han ikke har den energi som han havde tidligere og, at han udtrættes såfremt han overforbruger sig.

Prognose

Såfremt den gode udvikling som [Klageren] er inde i fortsætter, er det min vurdering, at [Klageren] indenfor tidshorisont på godt et halv til et helt år, vil kunne vende helt eller delvist tilbage til det ordinære arbejdsmarked. Det er vanskeligt, at vurdere på, om han vil kunne restituere fuldstændig, eller om der på sigt, vil være brug for nedsat arbejdstid. Ligeledes er det for nuværende svært, at vurdere på, hvilken type arbejde, han vil kunne varetage til den tid. Umiddelbart skal han nok ikke regne med, en ledelsestung funktion, eller anden kompleks arbejdsfunktion. Jeg tænker, der kan blive brug for en arbejdspraktik til, at afklare niveauet for såvel arbejdstid som arbejdskompleksitet nærmere.

Skånebehov og anbefalinger

Det vurderes som sandsynligt, at der bliver behov for en virksomhedspraktik / arbejdsprøvning i løbet af det sene forår / forsommeren 2021. Jeg tænker det vil være vigtigt, at praktikken fortsætter ad det spor, der arbejdes med i klinikken, med hensyn til gradvis forøgelse af belastning.

Det er vigtigt, at [Klageren] i praktikken får oplevelse af at lykkes i sit arbejde. Det anbefales derfor, opstart på måske 2x2 timer ugentligt. Såfremt der er overskud, kan der over de næste uger og måneder, ske en gradvis forøgelse af arbejdstid, til eksempelvis 3 x 2 timer og herefter 3x3 timer ect. Det er ligeledes vigtigt, at arbejdskompleksiteten og arbejdsbyrden ligeledes, er gradvis stigende. Det må meget gerne være rutineprægede opgaver i starten og afgrænsede, så [Klageren] kan være færdig med sin opgave, inden arbejdstids ophør. Det anbefales en opgave ad gangen og med så få forstyrrelser som muligt. Et arbejdsmiljø med megen støj eller anden uro, vil udtrætte [Klageren] meget hurtigt og bør derfor undgås.

Ressourcer

[Klageren] har en række ressourcer, som har vist sig, at være givende i den aktuelle situation. Han har således stor gavn af, at gå i naturen og han løftes, af bevægelse og motion. Det anbefales [Klageren], at dyrke motion, hvad enten det er cykle, gang, løb eller styrketræning. Såfremt der findes kommunalt tilbud indenfor området er det min vurdering, at styrketræning / motion klart er med til, at løfte [Klageren] i psykisk trivsel."

Af afsluttende epikrise af 7/2 2021 fra psykolog fremgår bl.a.:

"Aktuelt sover han klart bedre. Han har ikke længere konstant hovedpine. Hans energiniveau er stigende. Humøret er løftet betydeligt. Kapaciteten er stigende, men ikke helt hvad den var tidligere. Han bliver forholdsvis nemt fyldt op, især hvis der er en længerevarende belastning eller opgaven er kompleks, men bliver ikke trist som tidligere. Han føler sig desuden bedre til egen grænsesætning og struktur. Ved overaktivitet udtrættes han stadig. Han føler sig stadig ikke afklare jobmæssigt. Han er imidlertid tilknyttet et erhvervsafklaringsforløb [...] over 8 uger. Her forventer han at blive mere afklaret jobmæssigt. [Klageren] er overordnet set i en god udvikling og vi har aftalt at stoppe forløbet for nu, Han er klar over han stadig er sårbar men føler han er blevet mentalt stærkere. Det anbefales [Klageren] fortsat at være opmærksom på selvundertrykkende tænkning og ændre denne til mere selvunderstøttende tænkning. Det anbefales [Klageren] at gribe i sin mange gode ressourcer til at regulere sig ud af en misstemning. Det har eksempelvis været meget givende for ham at motionere hver dag. (gåture). Afsluttes herfra for nu."

Af statusattest af 4/3 2021 fremgår bl.a.:

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

...

[Klageren] går fortsat til samtaler her i klinikken. Tilstanden fortsat noget svingende. [Klageren] har ikke ønsket opstart af antidepressiv medicin.

Vedr opstart på arbejdsmarkedet er det forventningen at dette kan afprøves i løbet af 1-2 mdr men pga den lange sygdomsperiode og tilstandens karakter, vil der være behov for opstart på reduceret timetal og med skånehensyn ifa ikke-stressende arbejdsopgaver.

Det er fortsat vurderingen at [klageren] på sigt kan overgå til ordinære vilkår. Dette forventeligt i løbet af 3-4 mdr."

Af specifik helbredsattest af 28/5 2021 fremgår bl.a.:

"A. Sygehistorie og igangværende behandling

[Klageren] har gn mange år bestrebet lederstilling på [...]og været vant til højt arbejdstempo med mange bolde i luften. Så problemer som udfordringer. Stærk arbejdsidentitet. Sagde jobbet op i 2018 ifm periode med stress/lettere depression. Efterflg ca 1 års ansættelse som [...]. Opsagde også selv dette job. Senest ganske kort ansættelse som [...].

I sommeren/efteråret 2020 fulgt her i klinikken og primært vurderet med let til moderat depression. Har haft forløb hos psykolog.

Humørmæssigt fået det bedre men har fortsat et udtalt behov for overskuelighed, struktur og ro.

Der er ikke længere mistanke om depression men det konkluderes at [klageren] lider af udbændthed.

[Klageren] går til fortsatte samtaler her i klinikken og der pågår overvejelser om nyt psykologforløb.

Tidligere overvejelser omkring evt. antidepressiv medicin findes ikke længere relevante.

...

C: Objektiv undersøgelse, diagnoser og prognose

[...] med alderssvarende udseende. God formel såvel som emotionel kontakt. Ingen latens

ICD-10 depressionsskema med 0 kerne og 3 ledsagesymptomer. MDI score 20.

Diagnose: udbændthed

Der er tale om varig lidelse med udbredte skånehensyn både ift arbejdstid og -opgaver. Stort behov for afgrænsede, overskuelige arbejdsopgaver.

Det er således nu urealistisk at [klageren] returnerer til arbejdsmarkedet på ordinære vilkår."

Af kommunal opfølgningssamtale den 15/6 2021 fremgår bl.a.:

"Vurdering af uarbejdsdygtighed: Da du er ledig , så er din arbejdsevne vurderet bredt i forhold til dit uddannelses- og fagområde. På trods af dette, vurderes det fortsat , at du er fuld uarbejdsdygtig grundet symptomer som nedsætter dit funktionsniveau og arbejdsevne: Hvis du får for mange aftaler må du aflyse for du kan ikke klare det. Du får præstationsangst hvis du skal noget. Du bliver forvirret. Du kan ikke tåle støj/uro og må trække dig . Simple ting og opgaver udtrætter dig. Du har dårlig koncentration og hukommelse. Der skal være struktur og kontrol over de ting du skal foretage dig .

Borgerens egen vurdering: Du fortæller, at kan du skabe en struktur og have fuld kontrol over det du skal, så går det bedst. Du er begyndt, at sove bedre om natten, men skal du f.eks. tidligt op skal du være forberedt og det skal være planlagt. Alt skal være planlagt, gerne ned til mindste detalje. Du skal kunne styre det selv så du kan stoppe i god tid, for dit hoved udtrættes og du bliver forvirret. Du har snakket med din læge om en ny henvisning til psykolog, så du kan få mobiliseret mere energi og få hjælp til at få noget strøm på batteriet igen. Du har kontaktet sundhedsskolen med henblik på forløbet 'Liv i balance'. De kontakter dig i uge 31 , når nyt hold starter op. Du fortæller,

at det vil give god mening for dig at tage forløbet og at du vil kunne gøre brug af forløbet. Det kunne genere energi.

Interesser: Haven, bestyrelsesarbejde, flere sportsgrene, gode debatter. Du har brug for at snakke og vil gerne debattere med andre, men efter ½ time må du trække dig og så kan det være lige meget for du kan ikke rumme mere. Du er begyndt at fravælge disse debatter.

Påbegynd arbejdet med cv-oplysninger til Jobnet: CV på jobnet er ok.

Overveje inddragelse af samarbejdspartnere: Der er forløb via [anden aktør]. Næste samtale med [...] er i morgen. Vi snakker om en evt. praktik for at få afprøvet arbejdsevne og funktionsniveau og se hvilke skånehensyn der er nødvendige. Kunne være timer, opgaver mm. Du taler videre med [...] om dette.

...

Da vi snakkede praktik, er du lidt på bar bund og ved ikke helt hvad du selv synes. Du fortæller, at hvis du skal være helt ærlig, håber du på at kunne søge seniorpensionen og få den bevilget. Vi snakker om hvordan der søges mm."

Af psykiatrisk speciallægeepikrise af 23/8 2021 fremgår bl.a.:

"Det drejer sig om en [...], med en præmorbide psyke som barn og voksen som værende en meget analytisk type, der fik høje karakterer i skolen. Som dreng var han meget forsigtig, skulle lige se de andre lave de farlige ting, før han turde. Som voksen har han været utrolig glad for mange udfordringer. Primært uddannet indenfor [...], arbejdede her indtil 1984. Får så tilbudt et job i en [...]. Han bliver hurtigt leder, de fusionerer, han bliver igen leder, der fusioneres flere gange og hver gang ender han med at blive leder. Til sidst er han leder for en masse ledere. Samtidig med at både han og [ægtefælle] havde fuldtidsjob og tre små børn, passede de også et lille [...], han sad i kommunal bestyrelsen, på et tidspunkt blev han også pludselig domsmand. Alt i alt hører patienten til en af de personer, der altid har arbejdet meget. I april 2018 oplever han det, at hans arbejdsplads udenom ham, der ellers var lederen, havde lavet et omstrukturingsprojekt. Han fik at vide, enten accepterede han det, der var blevet lavet, eller også fyrede han sig selv. Han valgte det sidste. Han endte med at blive meget lettet. Han fik 9-måneders løn, idet han havde været der i over 30 år. Han brugte dette til at uddanne sig videre indenfor ledelse. Efter en periode begyndte han at søge leder jobs, men han fik ikke nogen. For at få noget at lave søgte han et [...] job hvor han skulle [...]. Her var han ansat i 9 måneder, så blev han fyret med 3-måneders løn. Igen var han lettet. I februar 2020 blev han ledig og han søgte masse jobs, som han ikke fik. I sin afmagt søgte han en stilling som [...]. Han var der i 12 dage, så fik han så mange angstanfald, han kunne ikke komme ud af døren. I det lange forløb har han nu været til psykolog 2 x igennem PFA forsikring. Nu søgte han psykolog for tredje gang, PFA forsikring har foreslået, han bliver vurderet af en speciallæge i psykiatri først. Det er han meget interesseret i.

...

Somatisk anamnese: I det væsentlige har han været rask, i 2013 fik han hjerteflimmer og han er i medicinsk behandling for dette.

Medicin: Patienten tager ikke medicin for sin psyke. Han er blevet tilbudt det, men han er ikke 'vild med tanken'

Tobak, alkohol og illegale stoffer: Intet misbrug

Psykiatrisk anamnese:

Patienten angiver at han aldrig været psykisk syg. Hvis han for 5 år siden havde mødt en person, der var i den situation, han er i nu, ville han sige til vedkommende, han skulle tage sig sammen. Nu forstår han lidt bedre, hvad dvs., at blive så stresset og udbændt, som han er nu.

SCL-90 viser en let til moderat depression derudover ingen svær psykopatologi.

Ved PSE findes der visse angstsymptomer. Det viser sig, så længe han er hjemme, mærker han ikke angst. Lige så snart han skal noget, kan han få angst. F.eks. hvis der kommer for mange input. Hvis der er for mange aftaler. Omkring depression siger han, han føler sig trist over sin egen situation og han har fået let til tårer. Han kan dog godt mærke glæde. Lyst og interesse, til det han kan lide, er der stadig. Energien og kræfterne er nedsatte, han har svært ved at komme i gang. Han sover dårligt om natten. Måske falder han i søvn med det samme, men så vågner han kl. 5 og han begynder at tænke alt for meget. Efter et par timer falder han i søvn, men han er træt næste dag. En anden mulighed er, at når lyset slukker, kommer de mange tanker. Så ligger han et par timer, der inden han kan sove. Også her er han for træt næste dag. Han er ikke træt af livet og har aldrig haft selvmordstanker. Ifølge ham selv mener han ikke, at han rent personlighedsmæssigt har ændret sig. Ved at tage fat i de symptomer, der kunne være depression og gå lidt tilbage i hans liv har han haft noget der minder om i stressede perioder. Hans egen læge har sagt, at han er udbændt.

Ifølge PSE er der ikke og har aldrig været symptomer sv.t. hypomani/mani, der er ingen hallucinationer på syn og hørelse, der er ingen formelle tankeforstyrrelser sv.t. det skizofrene område. Der er ingen paranoide forestillinger eller vrangforestillinger i øvrigt. Omkring det at tænke klart fortæller han, at han ofte har tankemylder om dagen. Han har svært ved at holde fast i de enkelte ting. Imidlertid bliver aldrig støjende. Hukommelsen er svært nedsat

Objektivt psykisk: Der ses nydelig alderssvarende mand. Han svarer godt for sig. Han virker alvorlig i samtalsituationen men ikke svært depressiv.

Konklusion

[...] der gennem hele livet har arbejdet ualmindelig meget. Ved siden af sit fuldtidsjob har han passet et lille [...]. Han har været i kommunalbestyrelsen. Han har haft tre små børn. [Ægtefælle] har også været udearbejdende fuldtid. Indimellem har han også været domsmand. Alt i alt har han simpelthen brændt sit lys i begge ender. Nu har han siden 2018 været i en tilstand af udbændthed. Han holder sig i sit hjem. Hver gang jeg spørger om noget han kan gøre, siger han bare jeg kan gøre det hjemme. Han siger også sit så længe jeg er derhjemme har jeg god livskvalitet. Alt i alt kommer det frem at han er nødt til at holde sig indenfor hjemmets fire vægge for ikke at få angst. Jeg forklarer ham sammenhængen mellem stress hormon fra binyrerne og så udbændthed/depression. Jeg betragter ham som svært belastet.

Jeg forklarer ham, hans hjerne har ikke godt at være i denne tilstand. Jeg synes han skal tage imod egen læges tilbud om at prøve antidepressiv medicin. Hvis han giver sig selv 3 måneder til at afprøve det, så ved han hvad det er. Ofte starter man med Citalopram til personer på hans alder, men jeg synes han skal spørge egen læge hvad han plejer at bruge. Jeg understreger også at man skal nok afprøve to præparater før man opgiver. Jeg skønner at patienten får en vis nysgerrighed efter at afprøve dette.

Dagens diagnoser er F41 2 lettere angst-depressionstilstand) så længe han får lov være derhjemme) Udløst af F. 43 9 belastningsreaktion uspecificeret.

Jeg aftalt med patienten at PFA får informationer sv.t. denne konklusion belastningsreaktion uspecificeret."

Af kommunal jobsamtale den 27/8 2021 fremgår bl.a.:

"Borgerens egen vurdering: Det du venter på er at blive klar i hovedet til at kunne komme videre. Du skal starte på livet i balance i uge 36 til uge 45 i [...]. Det er en gang om ugen. Du ønsker at søge seniorpension når du når dertil. Du har fået en psykologhenvisning. Pga . din forsikring vil de gerne have at du skal til en forsamtale hos en psykiater. Det var du så på mandag. Hun har overbevist dig om at du skal prøve antidepressive medicin. Du ved ikke hvad det er for noget medicin. Du vil tale med din læge ang. dette . Du planlægger din hverdag og takker nej til tind. Du har ikke det liv som du engang havde . Du oplever ikke længere at være ked af det hele tiden. Lige nu bruger du ressourcer på at hjælpe din [ene forældre] da din [anden forældre] lige er død . Du har ingen energi . Du har hele tiden en trykken inde i hovedet.(hovedpine). Du kan få den væk når du bare kan styre din tid selv. DU ved endnu ikke om du skal begynde til psykolog, men starte først på antidepressive og se om det har en effekt . Der afventes med at sætte dig i forløb indtil din antidepressive behandling har effekt idet du også går hos Livet i balance . Du fortæller, at du ikke kan så meget af gangen. Du bliver meget hurtigt udtrættet og mister overblikket. Du har før gået til fitness og du fortæller , at du kunne du godt tænke dig at gøre igen. Du mangler bevægelse i din hverdag . Du har været en gang om ugen hos [anden aktør] siden januar måned. Dettets stoppes pga. du ikke kan flere ting på en gang. Der er ikke ting derhjemme som du ikke magter, fordi så venter du bare til du magter det igen. Du tager det i et helt andet tempo end du plejer.

...

Opfølgning på tilbud og andre indsatser efter rehabiliteringsplanen: mundede ud i følgende: Borger bør fortsætte forløb via [anden aktør] . Borger bør fortsætte psykologsamtaler og samtaler ved egen læge . Borger bør i længerevarende virksomhedspraktik og ikke have ledelsesansvar. Virksomhedspraktikken skal munde ud i tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Sorger bør følge forløbet Liv i Balance via Sundhedsskolen."

Af kommunal jobsamtale den 27/9 2021 fremgår bl.a.:

"Borgerens egen vurdering:... Du sover generelt bedre om natten. Du sover nu 8-9 timer. Du kan mærke at det har været lidt en kamp om at skulle herud til samtale, du oplever at være bedst om eftermiddagen. Du synes generelt at du har det bedre. Du ved ikke hvad det er for noget medicin. Du vil tale med din læge ang. dette. Du planlægger din hverdag og takker nej til tind. Du har ikke det liv som du engang havde. Du var ved lægen i sidste uge, du har haft bivirkninger fra medicinen. Du skal tale med lægen igen på torsdag. Du skal stadigvæk tjekke i din kalender i forhold til din hukommelse. Du oplever at det er dæmpet i forhold til at være ked af det hele tiden, du oplever at være mere ligeglad. Du har ingen energi. Du har hele tiden en trykken inde i hovedet.(hovedpine). Du kan få den væk når du bare kan styre din tid selv. DU ved endnu ikke om du skal begynde til psykolog, men starte først på antidepressive og se om det har en effekt. Der afventes med at sætte dig i forløb indtil din antidepressive behandling har effekt idet du også går hos Livet i balance. Du fortæller, at du ikke kan så meget af gangen. Du bliver meget hurtigt udtrættet og mi-

ster overblikket. Du har før gået til fitness og du fortæller, at du kunne du godt tænke dig at gøre igen. Du mangler bevægelse i din hverdag. Du har været en gang om ugen hos [anden aktør] siden januar måned. Dettet stoppes pga. du ikke kan flere ting på en gang. Der er ikke ting derhjemme som du ikke magter, fordi så venter du bare til du magter det igen. Du tager det i et helt andet tempo end du plejer.

...

Opfølgning på tilbud og andre indsatser efter rehabiliteringsplanen:

Borger bør fortsætte forløb via [anden aktør]

Borger bør fortsætte psykologsamtaler og samtaler ved egen læge.

Borger bør i længerevarende virksomhedspraktik og ikke have ledelsesansvar.

Virksomhedspraktikken skal munde ud i tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Borger bør følge forløbet Liv i Balance via Sundhedsskolen."

Af kommunal jobsamtale den 4/11 2021 fremgår bl.a.:

"Borgerens egen vurdering:... Du vil søge seniorpension , du kan ikke se dig selv tilbage på arbejdsmarkedet. Du oplever ikke at have initiativ.... Borger bør fortsætte forløb via [anden aktør]. Borger bør fortsætte psykologsamtaler og samtaler ved egen læge. Borger bør i længerevarende virksomhedspraktik og ikke have ledelsesansvar. Virksomhedspraktikken skal munde ud i tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Borger bør følge forløbet Liv i Balance via Sundhedsskolen."

Af kommunal jobsamtale den 2/12 2021 fremgår bl.a.:

"Borgerens egen vurdering: Det du venter på er at blive klar i hovedet til at kunne komme videre. Lige nu får du ingen behandling. Du har gennemført livet i balance og har været rigtig glad for det. Du sover ikke så meget mere efter du ikke får antidepressive mere. Du er blevet lidt bedre til at hive op i dig selv og få ting gjort. Dog kan du mærke lige pludselig bliver du træt og bliver nødt til at sætte dig- og så er du bare flad. Du oplever at du står tidligere op nu hvor du ikke får antidepressive medicin. Din søvn betyder meget for dig også dagen efter. Du har søgt seniorpension... Du er stoppet med dine antidepressive medicin i samtale med din læge da det ikke gjorde noget godt for dig. Du sover generelt bedre om natten. Du sover nu 8-9 timer. Du kan mærke at det har været lidt en kamp om at skulle herud til samtale, du oplever at være bedst om eftermiddagen. Du synes generelt at du har det bedre. Du ved ikke hvad det er for noget medicin. Du vil tale med din læge ang. dette. Du planlægger din hverdag og takker nej til ting. Du har ikke det liv som du engang havde. Du skal stadigvæk tjekke i din kalender i forhold til din hukommelse. Du oplever at have lidt mere energi. Du har ikke hovedpine mere. Du ved endnu ikke om du skal begynde til psykolog, du har ikke gjort noget ved det. Du fortæller at du har ferie til gode, du har et sted mellem 12-13 dage. 17-30 november. Du fortæller, at du ikke kan så meget af gangen. Du bliver meget hurtigt udtrættet og mister overblikket. Du har før gået til fitness og du fortæller, at du kunne du godt tænke dig at gøre igen. Du mangler bevægelse i din hverdag. Du har det bedst om eftermiddagen. Du spiller badminton 2- 3 gange om ugen. Det betyder meget for dig at være aktiv. Der er ikke ting derhjemme som du ikke magter, fordi så venter du bare til du magter det igen. Du tager det i et helt andet tempo end du plejer."

Af kommunalt notat af 6/1 2022 fremgår bl.a.:

"Du er stadigvæk præget af uoverskuelighed ved den mindste omvæltning eller nye ting du skal forholde dig til. Du mangler energi og der er dage hvor du slet ingen energi har.

Borgerens egen vurdering: Det du venter på er at blive klar i hovedet til at kunne komme videre. Lige nu får du ingen behandling. Du har gennemført livet i balance og har været rigtig glad for det. Du sover ikke så meget mere efter du ikke får antidepressive mere. Du er blevet lidt bedre til at hive op i dig selv og få ting gjort. Dog kan du mærke lige pludselig bliver du træt og bliver nødt til at sætte dig- og så er du bare flad. Du oplever at du står tidligere op nu hvor du ikke får antidepressive medicin. Din søvn betyder meget for dig også dagen efter. Du har søgt seniorpension. Du har været til psykolog, men har ingen nye aftaler. Du er stoppet med dine antidepressive medicin I samtale med din læge da det ikke gjorde noget godt for dig. Du sover generelt bedre om natten. Du sover nu 8-9 timer. Du kan mærke at det har været lidt en kamp om at skulle herud til samtale, du oplever at være bedst om eftermiddagen. Du synes generelt at du har det bedre. Du prøver i hjemmet at lave de huslige ting. men du kan blive helt forvirret eks. Hvis du står og skal skralde kartofler og du skal brug 10 men 5 af dem i posen er dårlige. Så oplever du at blive forvirret og løbe rundt om dig selv 10 gange. Nogle gange kan du slet ikke se et alternativt til hvad du så skal gøre og må lade tingene ligge. Du planlægger din hverdag og takker nej til ting. Du har ikke det liv som du engang havde. Du skal stadigvæk tjekke I din kalender I forhold til din hukommelse. Du oplever at du måske ikke rigtigt kan være på arbejdsmarkedet mere pga. du ikke har overskud til andet end de ting du laver i hjemmet."

Af specifik helbredsattest af 25/1 2022 fremgår bl.a.:

"A. Sygehistorie og igangværende behandling

...

[Klageren] har været sygemeldt siden sommeren 2020 med diagnoserne belastningsreaktion, angst/depression og udbrændthed.

På trods af omfattende aflastning, samtaler her i klinikken, psykologsamtaler, coachforløb og forsøg med antidepressiv medicin er tilstanden ikke bedret mærkbart. Har således fortsat svært nedsat funktionsniveau med udtalt behov for ro og overskuelighed. Selv ganske små dagligdags gøremål udtrætter voldsomt og der er betydelige og ofte uforudsigelige udsving i tilstanden. Betydelig påvirket korttidshukommelse.

Tilstanden er varig og der kan ikke påpeges yderligere tiltag der kan forøge arbejdsevnen, som ligger langt under 15 timer/ uge."

Af kommunal jobsamtale den 18/2 2022 fremgår bl.a.:

"Borgerens egen vurdering:

Du oplever uoverskuelighed ved den mindste omvæltning og uforudsigelighed. Endvidere mangler du energi og overskud til at fokusere på andet end banale hverdagsting. Du fremstår hurtigt udtrættet i samtalen med ut. , hvor vi udarbejder forberedende skema samt arbejdspladsbeskrivelse. Du oplever ikke at din helbreds-mæssige situation forbedres, hvorfor du har søgt seniorpension. Du har det bedst i dit hjem , hvor du kan tage tingene i dit tempo. Du har ingen udfordringer i at vedligeholde dit nedlagte [...] så længe du kan tage det i dit tempo. og gå til og fra . Du har ind-

arbejdet rutiner. som du følger. Det giver dig ro i hovedet med forudsigelighed. Du fortæller at du står op på samme tid hver dag samt spiser det samme til morgenmad .

...

Opfølgning på tilbud og andre indsatser efter rehabiliteringsplanen: Du har søgt seniorpension, hvilket der fortsat afventes afgørelse på. Du kan ikke overskue at tænke på et afklaringsforløb før der ligger en afgørelse. Dette er ut. enig i, fordi dit funktionsniveau fremstår væsentligt nedsat af udbrændtheden. Såfremt du får et afslag , skal vi have iværksat noget. Dertil nævner ut. [...], som kunne være en mulighed for dig."

Af udateret afsluttende skrivelse fra anden aktør fremgår bl.a.:

"Indhold og erfaringer – Forløbes indhold og elementer

[Klageren] er en [...] som fremstår fysisk fit, han har haft lederstillinger det meste af sit voksenliv indtil han blev sygemeldt med en stressbetinget depression. Prøvede dog at starte som [...] og i en ganske kort periode som [...]. Vi har talt os frem til at det var fyringen og forløbet inden afskedigelsen i det forrige firma, hvor han havde en mangeårig ansættelse som resulterede i den senere sygemelding. [Klageren] havde i en årrække haft for travlt og havde ikke set symptomerne på stress. Derudover blev han udsat for i hans øjne en degradering af hans arbejdsopgaver. Så har haft en dårlig oplevelse i forbindelse med ophør efter mange års ansættelse. [Klageren] har altid haft et travlt liv med arbejde og engageret i politik og i lokalsamfundet i det hele taget med flere bestyrelsesposter. Med hans sygemelding ophørte de fleste ting. Der har været ugentlige samtale med [Klageren] med fysisk fremmøde og under corona virtuelle samtaler.

Samtalerne har bla. været brugt på at strukturerer [klagerens] tid samt energiforvaltning, da han hurtig udtrættes både i vores samtaler men ikke mindst i hans daglige gøremål. Selv ganske små ting gør ham træt og forvirret. Eks. skulle hjælpe [familiemedlem]. Det ville før havde taget ham 30 min. og så var det færdig. I dag tager det 2 timer og [Klageren] kan intet andet end kikke ud ad vinduet de næste 2 dage. Selv små gøremål som at skulle til lægen, og hans kone gerne vil lave dagligvare indkøb imens, kan ødelægge hans dag og gøre ham irriteret. Selvom han ikke selv skal ind i butikken og handle. Så overskuet er meget minimeret.

Vi har brugt meget tid på at tale om energiforvaltning, hvad giver en noget og hvad gør man for at gøre andre tilfredse. Være bedre til at sige nej.

I starten af vores samtaler trak [Klageren] sig meget fra naboer og venner, han har nu mere overskud til at sige hej til en nabo og være med til en middagssamtale, hvor han ikke deltager aktivt som før, men være mere passiv med. Hvilket jo også er ok. [Klageren] er ved at accepterer at tingene ikke bliver som det har været. Det har været utrolig svært for [Klageren] at accepterer dette. Har i en lang periode håbet på at tingene ville blive bedre end det er tilfældet. Den langsomme fremgang og tiden har gjort at han ikke tænker at han kommer tilbage på arbejdsmarkedet, slet ikke på ordinære vilkår, men heller ikke i et evt. fleksjob. Da han hurtig bliver forvirret og går i stå, hvis der sker bare små ting som han ikke forventede.

Konklusion

[Klageren] har iflg. ham selv haft gavn af forløbet hos [anden aktør], men det har også vist sig at hans stress/depression er dybere end først antaget. Jeg har ikke oplevet at [Klageren] har været

deprimeret, men mere at hans dårlige funktion såsom hurtig udtrætning og dårlig hukommelse, gør at han har svært ved at overskue selv hverdags ting som bliver en udfordring. [Klageren] er blevet god til at skemalægge sin dag, for at administrere hans ressourcer som er begrænsede. Men har også haft behov for at vende hverdags ting, da han selv har svært ved at finde løsninger på hvad andre syntes er hverdags udfordringer.

Hvilket gør at hans hverdag bliver en vanskelig forhindringsbane, der har i den periode hvor jeg har talt med [Klageren] været en fremgang, men det har mest været at [Klageren] er blevet bedre til at acceptere sine egne begrænsninger og lave planer ud fra dem. Hvor jeg ikke ser den store udvikling i hans kognitive udfordringer. [Klageren] har været yderst samarbejdsvillig og har været god til at tage de ting til sig som vi har talt om. Når talen er kommet på en praktik, er han villig til at prøve, men har svært ved at se sig selv i at være til megen nytte. [Klageren] er kommet frem til at han aldrig bliver selvforsørgende, hvilket jeg heller ikke tænker er realistisk."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"6. Særlige pensionsvilkår for PFA Erhvervsevne

6.1. Løbende udbetaling af erhvervsevneforsikring og indbetalingssikring PFA Pension udbetaler løbende erhvervsevneforsikring og yder indbetalingssikring, hvis den forsikrede uafbrudt i mindst 3 måneder (karensperioden) har nedsat erhvervsevne i dækningsberettiget grad som følge af sygdom eller ulykkestilfælde.

6.1.1. Definition af erhvervsevnenedsættelsen

6.1.1.1. Nedsættelse i dækningsberettiget grad

Erhvervsevnen er nedsat i dækningsberettiget grad, hvis PFA Pension vurderer, at den forsikredes evne til at udføre arbejde ud fra en helbredsmæssig vurdering er nedsat med mindst 50 procent, og den forsikrede ikke længere er i stand til at tjene mere end 50 procent af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder. Ved lignende uddannelse forstås uddannelser på lignende niveau og inden for samme overordnede uddannelsesmæssige område, som forsikredes.

Bedømmelsen af evnen til at udføre arbejde sker under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere og nuværende beskæftigelse. Der er således tale om en generel og ikke en individuel målestok, idet den forsikredes erhvervsevne vurderes i forhold til alle erhverv.

Den forsikrede har ikke ret til løbende erhvervsevneforsikring og indbetalingssikring under ansættelse i en stilling, der finansieres helt eller delvist af det offentlige som følge af nedsat erhvervsevne, medmindre erhvervsevnen er nedsat til 50 procent eller mindre af den fulde erhvervsevne, og den forsikredes indtjening (summen af arbejdsindtægt og eventuelle sociale og andre offentlige ydelser og tilskud) er nedsat til 50 procent eller mindre af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder.

...

6.2. Engangsudbetaling ved nedsat erhvervsevne

For at engangsudbetaling ved nedsat erhvervsevne kan udbetales, skal erhvervsevnen være nedsat til en tredjedel eller derunder som følge af sygdom eller ulykkestilfælde, og nedsættelsen skal efter PFA Pensions skøn være varig.

6.2.1. Definition af erhvervsevnenedsættelsen

Erhvervsevnen er nedsat til en tredjedel eller derunder, hvis den forsikrede - efter PFA Pensions skøn - ikke længere er i stand til at tjene mere end en tredjedel af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Nedsættelsen af erhvervsevnen anses for varig, hvis det er overvejende sandsynligt, at erhvervsevnen - trods lægelig eller anden helbredsfræmmende behandling, omskoling, revalidering, genoptræning eller uddannelse - er og fortsat må anses for at ville være nedsat til en tredjedel eller derunder.

Udbetaling kan tidligst ske et år efter, at erhvervsevnen blev nedsat i tilstrækkelig grad. Erhvervsevnenedsættelsen skal have varet uafbrudt i et år, og den forsikrede skal være i live et år efter, at erhvervsevnen blev nedsat i tilstrækkelig grad.

6.2.2. Forsikringsbegivenhedens indtræden

Forsikringsbegivenheden, som er den varige dækningsberettigede nedsættelse af erhvervsevnen, skal ske i forsikringstiden."

Nævnet udtaler:

Klageren, som er født i 1960'erne og som tidligere har arbejdet i forskellige ledelsesfunktioner, opsigte i april 2018 sin ledelsesstilling i forbindelse med arbejdsstedets omstrukturering. I perioden februar 2019 til januar 2020 arbejdede han i en salgsfunktion i en anden virksomhed, og i juli 2020 arbejdede han kortvarigt i anden funktion med mere fysisk betonet arbejde. Den 27/7 2020 blev han sygemeldt med stress/udbrændthed og den 1/5 2022 fik han tilkendt seni-
orpension.

Selskabet har udbetalt dækning for tab af erhvervsevne på midlertidigt grundlag fra 1/11 2020 til 28/2 2022, hvor selskabet overgik til en vurdering af den generelle erhvervsevne.

Twisten for nævnet ses overordnet at vedrøre vurderingen af klagerens generelle erhvervsevne.

Klageren ønsker løbende udbetaling af erhvervsevnetabsydelse, præmiefritagelse og engangsudbetaling under henvisning til, at hans erhvervsevne er varigt nedsat med mere end 2/3. Subsidiært ønsker klageren at få indhentet nærmere arbejdsmedicinsk vurdering af hans generelle

funktions- og erhvervsevne forud for en endelig afgørelse i sagen. Klageren har anført, at han er svært belastet som følge af uspecificeret belastningsreaktion, at han ikke er i stand til at arbejde i noget erhverv, og at det kommunalt ikke har været muligt at finde arbejdsprøvning, hvor skånehensyn kunne imødeses tilstrækkeligt. Klageren har anført, at han trods omfattende aflastning, samtaler, coachforløb og forsøg med medicinsk behandling ikke har forbedret tilstanden, at der fortsat er en svært nedsat funktionsevne, at tilstanden er varigt, og at der ikke findes tiltag der kan bedre arbejdsevnen, som ligger langt under 15 timer om ugen.

Selskabet har anført, at klagerens generelle erhvervsevne ikke er dokumenteret nedsat med mindst 50 procent i henhold til forsikringsbetingelserne. Klageren burde kunne varetage et arbejde i videre omfang end halv tid inden for en bredere vifte af erhverv. Selskabet har anført, at der er beskrevet løbende bedring i perioden frem til maj 2021, igen efter opstart af antidepressiv behandling i september 2021, og atter efter ophør af den antidepressive behandling i december 2021. Selskabet har anført, at der ikke findes dokumentation for væsentlige psykiske problemer, der kan begrunde et generelt erhvervsevnetab på mindst 50 procent.

Af statusattest af 13/10 2020 fra egen læge fremgår det, at "Tilstanden har været noget svingende de seneste mdr. Det er forventningen, at [klageren] kan returnere til arbejdsmarkedet på ordinære vilkår indenfor 2-3 mdr. Der forventes ikke skånehensyn på længere sigt".

Af statusattest af 10/12 2020 fra egen læge fremgår det, at "Der har desværre ikke været den forventede fremgang i tilstanden på allerede iværksatte samtaler her i klinikken samt hos psykolog. Ses fortsat med yderst begrænsede ressourcer. Udtrættes hurtigt af selv lette belastninger og har betydeligt påvirket overblik og korttidshukommelse. Det vurderes nu at [klageren] lider af regulær depression".

Af kommunal opfølgningssamtale den 6/1 2021 fremgår det, at det "vurderes fortsat, at du er fuld uarbejdsdygtig grundet symptomer i form af: Du kan ikke overskue hverdagen og de ting der ikke er på en to do liste Du har dårlig korttidshukommelse og kan ikke koncentrere dig i

længere tid af gangen. Du får tankemylder/spekulationer over noget, så kan det også udløse angst. Du får flashback om primært et af de arbejdssteder du har været. Du fortæller, at det har været en fornuftig måned og du føler det går lidt bedre... Det svære for dig pt. er koncentration, din korttidshukommelse og de flashback du får om natten... Din voldsomme hovedpine er du begyndt at kunne tackle. Du har fundet årsagen og kan sætte ind. Hovedpinen kommer, når du stiller for store krav til dig selv eller at andre stiller krav. Der er udfordringer i, at skulle lave ting om til simple ting og du føler det er et langt sejt træk lige nu. Du skal kun holde fokus på en ting af gangen, så du ikke udtrættes af selv lette opgaver/belastninger".

Af vurdering den 7/1 2021 fra psykolog fremgår det, at der "ses symptombillede svarende til depression. Tankemylder sortsyn tristhed, usikkerhed og angst, lav stemningsleje, hurtig udtrætning såvel kognitivt som fysisk, lav energi kapacitet. Desuden ses lavere opmærksomhedskapacitet, der viser sig i form af koncentrationsvanskeligheder, tab af overblik, og vanskeligheder ved arbejdshukommelse... Der er i klinikken igangsat en behandling med kognitiv adfærdsterapi mod depressionen og angsten... [Klageren] reagerer positivt på behandlingen, omend det går langsomt. Han er siden start af forløbet i august 2020, løftet i stemningsleje og humør. Der er mere energi i systemet og han udtrættes knap så hurtigt, som i start af forløb. Hans tænkning er blevet mere selvunderstøttende og der spores en lidt større optimisme og et begyndere overskud, til at komme i gang igen. Han er desuden blevet lidt bedre til at økonomisere med kræfterne. Selv om han viser bedring, så kan han stadig have svært ved at forstå, at han ikke har den energi som han havde tidligere og, at han udtrættes såfremt han overforbruger sig".

Af afsluttende epikrise af 7/2 2021 fra psykolog fremgår det, at "Aktuelt sover han klart bedre. Han har ikke længere konstant hovedpine. Hans energiniveau er stigende. Humøret er løftet betydeligt. Kapaciteten er stigende, men ikke helt hvad den var tidligere. Han bliver forholdsvis nemt fyldt op, især hvis der er en længerevarende belastning eller opgaven er kompleks, men bliver ikke trist som tidligere. Han føler sig desuden bedre til egen grænsesætning og struktur. Ved overaktivitet udtrættes han stadig. Han føler sig stadig ikke afklare jobmæssigt. Han er imidlertid tilknyttet et erhvervsafklaringsforløb [...] over 8 uger... [Klageren] er overordnet set i

en god udvikling og vi har aftalt at stoppe forløbet for nu, Han er klar over han stadig er sårbar men føler han er blevet mentalt stærkere".

Af specifik helbredsattest af 28/5 2021 fra egen læge fremgår det, at "Humørmæssigt fået det bedre men har fortsat et udtalt behov for overskuelighed, struktur og ro. Der er ikke længere mistanke om depression men det konkluderes at [klageren] lider af udbrændthed... God formel såvel som emotionel kontakt. Ingen latens. ICD-10 depressionsskema med 0 kerne og 3 ledsagesymptomer. MDI score 20. Diagnose: udbrændthed. Der er tale om varig lidelse med udbredte skånehensyn både ift arbejdstid og -opgaver. Stort behov for afgrænsede, overskuelige arbejdsopgaver".

Af kommunal opfølgningssamtale den 15/6 2021 fremgår det, at "Vi snakker om en evt. praktik for at få afprøvet arbejdssevne og funktionsniveau og se hvilke skånehensyn der er nødvendige. Kunne være timer, opgaver mm... Da vi snakkede praktik, er du lidt på bar bund og ved ikke helt hvad du selv synes. Du fortæller, at hvis du skal være helt ærlig, håber du på at kunne søge seniorpensionen og få den bevilget".

Af psykiatrisk speciallægeepikrise af 23/8 2021 fremgår det, at "SCL-90 viser en let til moderat depression derudover ingen svær psykopatologi. Ved PSE findes der visse angstsymptomer... Ifølge PSE er der ikke og har aldrig været symptomer sv.t. hypomani/mani, der er ingen hallucinationer på syn og hørelse, der er ingen formelle tankeforstyrrelser sv.t. det skizofrene område. Der er ingen paranoide forestillinger eller vrangforestillinger i øvrigt. Omkring det at tænke klart fortæller han, at han ofte har tankemylder om dagen. Han har svært ved at holde fast i de enkelte ting. Imidlertid bliver aldrig støjende. Hukommelsen er svært nedsat... Han virker alvorlig i samtalsituationen men ikke svært depressiv... Alt i alt har han simpelthen brændt sit lys i begge ender. Nu har han siden 2018 været i en tilstand af udbrændthed. Han holder sig i sit hjem... Jeg betragter ham som svært belastet... Jeg synes han skal tage imod egen læges tilbud om at prøve antidepressiv medicin... Dagens diagnoser er F41 2 lettere angst-

depressionstilstand) så længe han får lov være derhjemme) Udløst af F. 43 9 belastningsreaktion uspecificeret".

Af kommunal jobsamtale den 27/8 2021 fremgår det, at "Du oplever ikke længere at være ked af det hele tiden. Lige nu bruger du ressourcer på at hjælpe din [ene forældre] da din [anden forældre] lige er død. Du har ingen energi. Du har hele tiden en trykken inde i hovedet (hovedpine). Du kan få den væk når du bare kan styre din tid selv... Der afventes med at sætte dig i forløb indtil din antidepressive behandling har effekt idet du også går hos [...] . Du fortæller, at du ikke kan så meget af gangen. Du bliver meget hurtigt udtrættet og mister overblikket.... Du har været en gang om ugen hos [anden aktør] siden januar måned. Dettet stoppes pga. du ikke kan flere ting på en gang... Borger bør fortsætte forløb via [anden aktør]. Borger bør fortsætte psykologsamtaler og samtaler ved egen læge. Borger bør i længerevarende virksomhedspraktik og ikke have ledelsesansvar. Virksomhedspraktikken skal munde ud i tilbagevenden til arbejdsmarkedet".

Af udateret skrivelse fra anden aktør fremgår det, at "[klageren] har iflg. ham selv haft gavn af forløbet hos [anden aktør], men det har også vist sig at hans stress/depression er dybere end først antaget. Jeg har ikke oplevet at [Klageren] har været deprimeret, men mere at hans dårlige funktion såsom hurtig udtrætning og dårlig hukommelse, gør at han har svært ved at overskue selv hverdags ting som bliver en udfordring. [Klageren] er blevet god til at skemalægge sin dag, for at administrere hans ressourcer som er begrænsede... der har i den periode hvor jeg har talt med [Klageren] været en fremgang, men det har mest været at [Klageren] er blevet bedre til at acceptere sine egne begrænsninger og lave planer ud fra dem. Hvor jeg ikke ser den store udvikling i hans kognitive udfordringer. [Klageren] har været yderst samarbejdsvillig og har været god til at tage de ting til sig som vi har talt om. Når talen er kommet på en praktik, er han villig til at prøve, men har svært ved at se sig selv i at være til megen nytte. [Klageren] er kommet frem til at han aldrig bliver selvforsørgende, hvilket jeg heller ikke tænker er realistisk".

Af kommunal jobsamtale den 4/11 2021 fremgår det, at klageren ikke kan se sig selv tilbage på arbejdsmarkedet, at klageren vil søge seniorpension, og at han oplever ikke at have initiativ.

Af kommunal jobsamtale den 2/12 2021 fremgår det, at "Du sover ikke så meget mere efter du ikke får antidepressive mere. Du er blevet lidt bedre til at hive op i dig selv og få ting gjort. Dog kan du mærke lige pludselig bliver du træt og bliver nødt til at sætte dig- og så er du bare flad. Du oplever at du står tidligere op nu hvor du ikke får antidepressive medicin. Din søvn betyder meget for dig også dagen efter. Du har søgt seniorpension... Du er stoppet med dine antidepressive medicin i samtale med din læge da det ikke gjorde noget godt for dig. Du sover generelt bedre om natten. Du sover nu 8-9 timer".

Af specifik helbredsattest af 25/1 2022 fra egen læge fremgår det, at "[klageren] har været sygemeldt siden sommeren 2020 med diagnoserne belastningsreaktion, angst/depression og udbrændthed. På trods af omfattende aflastning, samtaler her i klinikken, psykologsamtaler, coachforløb og forsøg med antidepressiv medicin er tilstanden ikke bedret mærkbart. Har således fortsat svært nedsat funktionsniveau med udtalt behov for ro og overskuelighed. Selv ganske små dagligdags gøremål udtrætter voldsomt og der er betydelige og ofte uforudsigelige udsving i tilstanden. Betydelig påvirket korttidshukommelse. Tilstanden er varig og der kan ikke påpeges yderligere tiltag der kan forøge arbejdsevnen, som ligger langt under 15 timer/uge".

Af kommunal jobsamtale den 18/2 2022 fremgår det, at "Du oplever uoverskuelighed ved den mindste omvæltning og uforudsigelighed. Endvidere mangler du energi og overskud til at fokusere på andet end banale hverdagsting. Du fremstår hurtigt udtrættet i samtalen med ut., hvor vi udarbejder forberedende skema samt arbejdspladsbeskrivelse. Du oplever ikke at din helbreds-mæssige situation forbedres, hvorfor du har søgt seniorpension. Du har det bedst i dit hjem, hvor du kan tage tingene i dit tempo. Du har ingen udfordringer i at vedligeholde dit nedlagte [...] så længe du kan tage det i dit tempo. og gå til og fra... Du har søgt seniorpension, hvilket der fortsat afventes afgørelse på. Du kan ikke overskue at tænke på et afklaringsforløb før

der ligger en afgørelse. Dette er ut. enig i, fordi dit funktionsniveau fremstår væsentligt nedsat af udbrændtheden. Såfremt du får et afslag, skal vi have iværksat noget".

Forsikringen giver ret til erhvervsevnetabsydelse og indbetalingssikring, hvis den helbreds-mæssige og økonomiske erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen, som følge af sygdom eller ulykkestilfælde. Forsikringen giver videre ret til udbetaling af invalidesum efter en periode på 12 måneder, hvis forsikredes generelle erhvervsevne vurderes varigt nedsat med mindst 2/3 eller derover.

Nævnet bemærker, at det er klageren som har bevisbyrden for, at hans generelle erhvervsevne er nedsat i dækningsberettigende grad.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans generelle erhvervsevne efter den 28/2 2022 er nedsat med mindst halvdelen, og at han med de rette skånehensyn ikke vil være i stand til at arbejde og tjene mindst halvdelen af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer med lignende uddannelse, anciennitet og alder. Nævnet finder ikke grundlag for at pålægge selskabet at indhente arbejdsmedicinsk vurdering til yderligere belysning af klagerens helbredsbedingede nedsættelse af erhvervsevnen. Nævnet kan derfor ikke kritisere, at selskabet efter den 28/2 2022 har afvist at udbetale erhvervsevnetabsydelser, præmiefritagelse og engangsudbetaling ved varig nedsat erhvervsevne.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på de lægelige og kommunale oplysninger, hvori der efter nævnets vurdering ikke beskrives helbredsgener, der er uforenelige med varetagelsen af et relevant erhverv på det brede arbejdsmarked på mindst halv tid, hvis der i jobfunktionen tages hensyn til klagerens skånebehov over for afgrænsede og overskuelige arbejdsopgaver. Af specifik helbredsattest af 28/5 2021 fremgår det, at der ikke længere er mistanke om depression, at der er god formel såvel som emotionel kontakt, ingen latens, og at klageren lider af udbrændthed. Af psykiatrisk speciallægeepikrise den 23/8 2021 fremgår det, at klageren diagnosticeres med lettere angst-depressionstilstand udløst af uspecificeret belastningsreaktion, at der derud-

over ikke ses svær psykopatologi, og at klageren virker alvorlig i samtalsituationen, men ikke svært depressiv. Af udateret skrivelse fra anden aktør fremgår det, at klageren ikke opleves at have været deprimeret, men at hans dårlige funktion såsom hurtig udtrætning og dårlig hukommelse gør, at han har svært ved at overskue selv hverdagsting, som bliver en udfordring.

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren siden sin sygemelding i juli 2020 har oplevet en gradvis forbedring af helbredstilstanden. Af psykologisk vurdering den 7/1 2021 fremgår det, at klageren reagerer positivt på behandlingen, at han siden start af forløbet er løftet i stemningsleje og humør, at der er mere energi i systemet, og at han udtrættes knap så hurtigt. Hans tænkning er blevet mere selvunderstøttende, og der spores en lidt større optimisme og et begyndende overskud til at komme i gang igen. Af afsluttende epikrise af 7/2 2021 fra psykolog fremgår det, at klageren aktuelt sover klart bedre, at han ikke længere har konstant hovedpine, at hans energiniveau er stigende, at humøret er løftet betydeligt og at kapaciteten er stigende. Videre fremgår det, at klageren overordnet set er i en god udvikling, og at klageren er blevet mentalt stærkere, hvorfor forløbet hos psykolog afsluttes. Af specifik helbredsattest af 28/5 2021 fremgår det, at klageren humørmæssigt har fået det bedre. Af kommunal jobsamtale den 2/12 2021 fremgår det, at klageren – efter stop af antidepressiv ikke sover så meget mere, at han er blevet bedre til at hive op i sig selv og få ting gjort, og at han generelt sover bedre om natten.

Nævnet har videre lagt vægt på, at klageren ikke har været i kommunal arbejdsprøvning, hvorfor det ikke er nærmere undersøgt, i hvilket omfang klageren vil være i stand til at varetage et arbejde inden for det bredere arbejdsmarked under iagttagelse af relevante skånehensyn.

Nævnet har i denne forbindelse lagt vægt på, at kommunens sagsbehandlere flere gange har vurderet, at klageren bør i længerevarende virksomhedspraktik og ikke have ledelsesansvar. Af psykologisk vurdering den 7/1 2021 fremgår det, at det vurderes sandsynligt, at der bliver behov for virksomhedspraktik/arbejdsprøvning, og at det er vigtigt, at arbejdsprøvningen fortsætter ad det spor, der arbejdes med i klinikken, med hensyn til gradvis forøgelse af belastning. Af

kommunal opfølgningssamtale den 15/6 2021 fremgår det, at "Da vi snakkede praktik, er du lidt på bar bund og ved ikke helt hvad du selv synes. Du fortæller, at hvis du skal være helt ærlig, håber du på at kunne søge seniorpensionen og få den bevilget". Af kommunal jobsamtale den 18/2 2022 fremgår det, at " Du oplever ikke at din helbredsæssige situation forbedres, hvorfor du har søgt seniorpension. Du har det bedst i dit hjem, hvor du kan tage tingene i dit tempo. Du har ingen udfordringer i at vedligeholde dit nedlagte [...] så længe du kan tage det i dit tempo. og gå til og fra".

Advokatomkostninger

Klageren ønsker, at selskabet skal dække hans udgifter til advokat i forbindelse med sagens behandling ved nævnet jf. forsikringsaftalelovens § 32, stk. 3, idet han som følge af sin grundlæggelse ikke er i stand til at varetage egne interesser.

Efter forsikringsaftalelovens § 32, stk. 3, kan den sikrede i forbindelse med udenretlig fremsættelse af krav mod selskabet kræve rimelige og nødvendige udgifter til advokatbistand dækket af selskabet.

Det følger af § 23, stk. 3, i nævnets vedtægter, at ingen af parterne betaler omkostninger ved tvistløsningsbehandlingen til den anden part. Dette udgangspunkt kan fraviges, når ganske særlige grunde taler herfor.

Efter sagens udfald og omstændighederne i øvrigt finder nævnet, at der ikke er grundlag for at pålægge selskabet at dække klagerens advokatomkostninger.

Det, som klageren i øvrigt har anført, kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

Ankenævnet *for* Forsikring

37.

98879

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'P. Thønnings', is written over a light blue rectangular background.

Peter Thønnings