

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 12. april 2023 blev i sag nr. 98992:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PensionDanmark
Langelinie Allé 41
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har arbejdsmarkedspension. I klageskema af 19/11 2022 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Jeg er tildelt førtidspension pr. d. 01/10-2022, og jeg har pensions forsikring igennem Pension Danmark (efterfølgende omtalt som PD) Ifm. min sygemelding bliver jeg opfordret af PD til at forlænge min forsikringsordning yderligere 5 år. (I god tro) (udløber april 2023)
Afslag begrundes med at første symptomer viser sig før pensionsaftale med PD indgås, det skal siges jeg aldrig har været sygemeldt inden min tiltrædelse i PD.
Min pointe er, if. min tidslinje (sygejournal) har der aldrig været sat ord på min lidelse (før min optagelse i PD). Det er svært at adressere symptomerne uden en diagnose.
Diagnosen blev først stillet efter min optagelse i PD.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg forventer at opnå en policedækning, som jeg mener, jeg er berettigede til."

Selskabet har i brev af 19/12 2022 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Selskabet fastholder afslaget, da klagers lidelser, der førte til tilkendelse af offentlig førtidspension, debuterede, før klager blev optaget i arbejdsmarkedspensionen i PensionDanmark, og da der er indbetalt pensionsbidrag i mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, jf. PensionDanmarks forsikringsbetingelser § 16, stk. 18. PensionDanmarks forsikringsbetingelser pr. 1. juni 2022 vedlægges som bilag 1.

...

Sagsfremstilling

Klager blev optaget i arbejdsmarkedspensionen i PensionDanmark den 1. januar 2015, og der blev indbetalt pensionsbidrag indtil 31. marts 2018.

Bidragsindbetalingen ophørte den 1. april 2018, og i brev af 30. juni 2018 oplyste vi klager, at forsikringerne ville fortsætte indtil 1. april 2019 og blive betalt via klagers pensionsopsparing, jf. [bilag 2](#).

Den 31. oktober 2018 søgte klager om udbetaling af engangsbeløb ved ressourceforløb, jf. [bilag 3](#). Den 7. november 2018 meddelte vi afslag, da klager var bevilget jobafklaring og ikke ressourceforløb, jf. [bilag 4](#).

Den 1. marts 2019 sendte vi brev til klager om, at hun ville overgå til hvilende medlemskab, og at forsikringerne dermed ville ophøre med virkning fra 1. april 2019. Brevet indeholdt tilbud om, at klager kunne forlænge forsikringerne indtil 1. april 2023, jf. [bilag 5](#).

Klager forlængede herefter forsikringsperioden indtil 1. april 2023, hvilket vi kvitterede for i brev af 23. marts 2019, jf. [bilag 6](#).

Klager søgte den 9. september 2022 om udbetaling af ydelser ved førtidspension, jf. [bilag 7](#), da klager var blevet tilkendt offentlig førtidspension med virkning fra 1. oktober 2022, jf. [bilag 8](#).

Den 14. oktober 2022 meddelte vi klager afslag på udbetaling af ydelser ved førtidspension, da klagers symptomer på den sygdom, der førte til tilkendelse af offentlig førtidspension, opstod før optagelsen som medlem i arbejdsmarkedspensionen i PensionDanmark, og da der var indbetalt pensionsbidrag i mindre end 12 måneder inden for de seneste fire år, jf. [bilag 9](#).

I mail af 23. oktober 2022 klagedes over afslaget, og ved mail af 1. november 2022 fastholdt selskabet afslaget med samme begrundelse, jf. [bilag 10](#).

Som [bilag 11](#) vedlægges uddrag af kommunens akter, herunder forsørgelseshistorik samt lægefaglige oplysninger om klagers lidelser.

Begrundelse

Klager lider af hofteledsdysplasi og bursit, og der er ifølge akterne tale om en langvarig anamnese, der strækker sig tilbage fra 2010-2011.

Klager blev optaget i arbejdsmarkedspensionen den 1. januar 2015, da der blev indbetalt pensionsbidrag fra [arbejdsgiver].

Ifølge forsørgelseshistorikken fra kommunen var klager imidlertid på sygedagpenge i januar 2015 og på arbejdsløshedspenge i februar 2015.

Der er indbetalt pensionsbidrag for overenskomstaftalt arbejde fra 1. marts 2015 og indtil 31. januar 2016.

Fra 1. februar 2016 har klager på ny været på sygedagpenge, som blev afløst af ressourceforløbsydelse fra 1. september 2016, hvor klager kom i jobafklaring og fik udbetalt ressourceforløbsydelse, som varede frem til klager blev tilkendt offentlig førtidspension med virkning fra 1. oktober 2022.

Følgende fremgår af PensionDanmarks forsikringsbetingelser § 16, stk. 18:

'Den supplerende førtids- og seniorpension, engangsbeløbet ved førtidspension og opsparingssikringen udbetales ikke, hvis der er indbetalt pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, når symptomerne på lidelserne, der fører til tilkendelse af offentlig førtids- eller seniorpension, er til stede, allerede før medlemmet bliver optaget i PensionDanmark.'

Ved fastsættelse af indbetalingsperioden medregnes ikke pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for perioder med løn under sygdom, sygedagpenge fra arbejdsgiveren og lignende.'

Der blev, jf. ovenfor, indbetalt 11 pensionsbidrag fra overenskomstaftalt arbejde fra 1. marts 2015 til 31. januar 2016, idet bidragene herefter og indtil 31. marts 2018 hidrørte fra sygedagpenge og klagers jobafklaringsforløb, hvor klager fik udbetalt ressourceforløbsydelse, som ikke er overenskomstaftalt løn men en offentlig ydelse til personer, der ikke kan få forlænget sygedagpengene men fortsat er uarbejdsdygtige på grund af sygdom.

Bidragsindbetalingen fra 1. februar 2016 anses derfor for at hidrøre fra løn under sygdom i ovennævnte bestemmelse, hvorfor vi heller ikke har medregnet disse bidrag ved opgørelse af antallet af indbetalte pensionsbidrag. Tilsvarende gør sig gældende for bidragene i januar og februar 2015, der hidrører fra sygedagpenge og arbejdsløshedsdagpenge. Derudover er der ikke indbetalt pensionsbidrag i de seneste fire år.

Klagers smertesymptomer på grund af hoftelidelsen debuterede i 2010-2011, men klager blev først optaget i arbejdsmarkedspensionen i 2015.

Af disse grunde fastholder selskabet afslaget på udbetaling af ydelser ved førtidspension efter bestemmelsen i PensionDanmarks forsikringsbetingelser § 16, stk. 18."

Klageren har i besked af 12/1 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har ikke mere at tilføje udover som nævnt tidligere, at smerterne mere eller mindre har været der altid, men en egentlig diagnose ikke kom før i foråret 2016."

Selskabet har i brev af 19/1 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Selskabet har modtaget klagers kommentar af 12. januar 2023 og skal blot præcisere, at PensionDanmarks forsikringsbetingelser § 16, stk. 18 omhandler tidspunktet for symptomerne på en senere diagnose, og at disse skal være til stede før optagelsen i arbejdsmarkedspensionen.

Det forhold, at nærværende diagnose er stillet efter optagelsen, giver ikke rettigheder efter bestemmelsen."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor.

Af journalnotat af 1/4 2016 fra Ortopædkirurgisk Ambulatorium på hospital 1 fremgår bl.a.:

"Pt. er henvist fra egen læge med smerter i højre hofte. Langvarig anamnese med smerter i hofte, næsten siden 2010-2011.

Arbejder som ... og oplever gener og smerter i hoften ved hvert skridt. Også mest ved trappegang op og ned. Der er også problemer med at tage sko og strømper på. Ondt om aftenen og om natten. Er øm, når hun begynder at rejse sig fra stolen, efter hun har siddet i et stykke tid. Det generer hende rigtig meget på arbejde.

Tager smertestillende en gang imellem. Ibumetin og Pinex.

Har været til undersøgelse og udredning ved en privat ortopædkirurg, som gav hende 3 - 4 blokader, formentlig på mistanke om trochanter bursit

Der var en kortvarig effekt af blokaden, men pt. fik ondt efter 3 - 4 uger. Reagerede også rigtigt voldsomt på blokaderne i de første 3 - 4 dage. Har været ved fys., men kan ikke lave øvelserne pga. smerter.

...

Vurdering af undersøgelse

Røntgenbilleder fra 2011 og februar og i marts måned af bækkenet. Alle billeder viser tydelig CAM dysplasi af højre hofte og i mindre grad på venstre side. CE-vinkel er udmålt til 18° på højre side og til 24° på venstre side. Meget tydelig forskel i konfiguration acetabulum og bækken mellem højre og venstre.

Plan

Pt. skal henvises til Hoftekirurgerne i [hospital 2], fordi der kan være tale om osteotomioperation pga. dysplasi (Ganz osteotomi)"

Af journalnotat af 21/4 2016 fra hofteambulatorium på hospital 2 fremgår bl.a.:

"Gennem år haft tendens til højresidige hoftesmerter, som sidder lateralt over hoften lige ved trochanter og indimellem med udstråling ned mod knæet. Har fået flere blokader i området med temporær, men god effekt. Patienten er set i [hospital 1], hvor man har taget røntgen, et stående bækkenbillede, og konstateret ret udtalt hoftedysplasi.

Patienten er ... overvægtig. Svært generet af de laterale hoftesmerter dagligt. Kommer ved aktivitet, når patienten arbejder som ... og er i øjeblikket sygemeldt pga. smerterne.

Smerterne sidder som nævnt lateralt og lidt i balden, men ikke i lysken og heller ikke i ryggen. Kan nu gå 2-400 meter, før smerterne bliver voldsomme.

...

Konklusion

Har trochanterbursit på højre side. Ingen gener af hoftedysplasien.

Plan

Får råd om adfærdsmodifikation, væggtab og fysioterapi. Tilbydes endvidere blokade. Ønsker ikke dette på nuværende tidspunkt.

Ankenævnet for Forsikring

5.

98992

Henvises til fysioterapi. AFSLUTTET herfra og anbefales ved behov at søge hjælp hos egen læge mhp. ny blokadeanlæggelse, såfremt smerterne bliver uudholdelige."

Af LÆ 135 Specifik Helbredsattest af 23/6 2016 fremgår bl.a.:

"[Klageren] har haft tendens til smerter i højre hofteregion igennem de sidste par år – mindst.

Hun blev 1. gang henvist til ortopædkirurg ... i ... pga. dette. Smerterne blev tolket som værende fra en irriteret slimsæk udfor hoften og hun blev behandlet med en blokade, som senere blev gentaget. Der var nogen effekt men kortvarigt og de ændrede ikke noget på sigt.

Herefter gik hun til fysioterapeut gennem en længere periode. Hun har modtaget behandling fra fys. og trænet flittigt i flere uger – og det har ikke rykket noget.

Hun fik foretaget rtg. af hoften samt bækkenet. Hoftens viste normale forhold men på billedet af bækkenet fik man mistanke om hoftedysplasi. Ultralydsscanning gav mistanke om irritation i slimsæk.

Pga. manglende effekt af fys. samt pga. røntgenfundet, blev hun henvist til ortopædkirurgerne i [hospital 1], der henviste til ortopædkirurgerne i [hospital 2]. – I [hospital 2] afviste man at smerterne skyldes hoftedysplasi og hun blev afsluttet med alm. råd og anbefaling om fortsat fysioterapi.

Herefter igen intensiv træning ved fys. – uden tilfredsstillende effekt.

Hun tager fortsat dagligt flere forskellige smertestillende midler. Hun har konstante smerter, halter når hun går og hun sover afbrudt pga. smerterne.

Fys. mener ikke at 'pengene passer' og hun er igen henvist til ortopædkirurgerne på sygehuset mhp. ny vurdering samt evt. yderligere undersøgelse.

...

Obj.: Hun har en tydelig haltende gang.

Der er benlængdeforskel på 1 cm.

Der er normal bevægelighed i hoften men smerter ved indadrotation i hoftelæddet,

Hun er øm i flere strukturer i højre balle og på siden af hofteregionen.

Det er stadig lidt uvist med diagnosen, der er årsag til hendes smerter og dermed aktuelle sygeperiode.

Smerterne påvirker hendes funktionsniveau i en grad så hun aktuelt kun kan arbejde få timer/uge.

Behandlingsplan: Vi må afvente ny undersøgelse ved ortopædkirurgerne."

Af LÆ 125 Statusattest af 31/1 2017 fremgår bl.a.:

"[Klageren] har haft symptomer fra højre hofte gennem mange måneder.

Hun er blevet rtg.fotograferet, behandling ved fys. og ved ortopædkirurg med blokader og hun er også undersøgt og vurderet af ortopædkirurger i både [hospital 1] og [hospital 2].
I efteråret fik hun lavet en MR-scanning og denne viste tydelige tegn på betændelse i en slimsæk udfor hoften.
Hun har sidst været til vurdering i [hospital 2] for en uge siden og hun afventer indkaldelse til ultralyd-vejledt blokade i [hospital 2]."

Af LÆ 125 Statusattest af 17/2 2018 fremgår bl.a.:

"[Klagerens] sygehistorie er i forvejen velkendt af kommunen. – Hun har haft et meget langt forløb med smerter i lænd, hofte og ben. Man har nu fundet en spinalstenose (forsnævring i spinalkanalen) og der er planlagt operation herfor."

Af LÆ 145 Generel Helbredsattest af 6/10 2018 fremgår bl.a.:

"[Klageren] er [i 40'erne].
Hun har været igennem et meget langt forløb med smerter og andre symptomer fra, ryg og begge hofteregioner.
Hun er tidl. opereret for betændt slimsæk i højre hofteregion.
I april 18 blev hun opereret med dekompression af L3/L4 og L4/L5. – Operationen har hjulpet godt på hendes lændesmerter men hun har fortsat smerter i begge hofteregioner.
Ryglægerne henviste hende derfor til Hofteklubben i [by] med henblik på vurdering og yderligere undersøgelse.
På Hofteklubben blev hun henvist til MR-scanning, som blev lavet d. 10.9.
Denne viste, iflg. [klageren], at der er en beskadiget ledlæbe i højre hofteled og desuden betændte slimsække på begge sider.
Som følge af dette blev hun henvist til [hospital 3], der imidlertid returnerede henvisningen til [Hofteklubben] med en anbefaling af total hoftealloplastik ('ny hofte').
Hun er indkaldt til ... Hofteklubben d. 31/10 18.

Hun har ondt i begge hofteregioner. Mest ondt i venstre side (slimsækken) om natten og i højre side (ledlæben) om dagen."

Af LÆ 125 Statusattest af 17/10 2020 fremgår bl.a.:

"[Klageren] er [i 40'erne].
Hun har nu været sygemeldt i mere end 4 år pga. smerter i bevægesystemet. Hun er opereret x 2 i ryggen og hun har fået ny hofte på højre side. Hun har også haft betændelse i en slimsæk ved højre hofte, Alt sammen har givet hende mange smerter.
2019 og 2020 har været udfordrende for hende – med mange sygdomme, der alle har været ledsaget af smerter.
August 2019: Igen vurderet på Rygklubben [by 4] pga. smerter i lænden, højre hofteregion og højre ben. MR-scanning viste diskusprolaps.
Febr. 2020: Opereret for diskusprolaps."

Af LÆ 145 Generel helbredsattest af 10/5 2021 fremgår bl.a.:

"Hun er set i [Hofteklínikken] efter operation med følgende:

...

Resumé af behandlingsforløb

Pt. er opereret d. 17.02.20 med L3/L4 redekompresion og fjernelse af reprotlaps L3/L4. Der findes en masse arvæv, som er fjernet.

...

Siden genoptrænet sundhedscenter ... til det nuværende funktionsniv. Hun er afsluttet der i dec 2020 med følgende beskrivelse:

Generelt er [klagerens] funktion og smerteniveau uændret.

...

[Klageren] beskriver smerter intermitterende lokaliseret til høj balle + trækkende frem i lyske, typisk NRS 3-5 samt intermitterende smerter i lænd, NRS 3-4.

Objektivt ingen ændring. [Klageren] har fortsat en let 'vraltende' gang og må ofte bruge krykke-stokke. Fortsat nedsat kraft høj UE (over hofte og knæ i alle retninger).

...

2. Objektiv undersøgelse, især med henblik på de aktuelle helbredsklager

[Klageren] halter, når hun går.

Lidt rullende gang svt hofte gener højre side.

obj: Gang lidt rullende som hofte artrose pt, fin bevægelighed ryg, men let nedsat kraft svt fleksi-on over hofte og knæ grad 4 ellers ikke noget påfald neuro og neg læsuge. Det er ikke rigtig hof-teled, hun lokaliserer smerter til.

...

4. Behandlingsmuligheder

Hun skal aktuelt revurderes med ny MR af ryggen og vurdering i [Hofteklínikken] grundet hendes let nedsatte kraft og udstrålende smerter. Desuden er der aftalt vurdering af hoftegener ved or-topæder i [Hofteklínikken] også.

Dette for at være helt sikker på at de ovennævnte gener ikke er noget nyttilkommet, men relaterer sig til tidligere discus prolapses og følger efter arvæv fra tidligere operationer. Der er tidligere anbefalet vægttab og det er lykkedes med stor indsats fra [klageren] ... uden at det har bedret hendes rygggener."

Af brev af 6/9 2022 om tilkendelse af førtidspension fremgår bl.a.:

"Der er den 6. september 2022 truffet afgørelse om, at du pr. den 1. oktober 2022 er tilkendt førtidspension, jf. Lov om Social Pension § 20, stk. 1 og § 16, stk. 1 og stk. 3.

...

Begrundelse

Din arbejdsevne er varigt nedsat. Det er dokumenteret, at du ikke kan blive selvforsørgende ved indtægtsgivende arbejde, heller ikke via ressourceforløb, revalidering eller fleksjob.

Redegørelse

...

Du blev sygemeldt 27. januar 2016, og du overgik til jobafklaringsforløb 1. september 2016.

Du er ufaglært, og du har erfaring fra arbejdet som ... Du har haft en stabil tilknytning til arbejdsmarkedet frem til 2012, hvorefter du i perioder har været på dagpenge. Du var ved sygemeldingen ansat som ... og forsøgte at vende tilbage til arbejdet, men blev opsagt.

Du har deltaget i forløbene 'Aktiv sygemelding' og 'Udvikling- og karriereafklaring' på Kompetencecentret. Du har i perioden 15. oktober 2021 til 14. januar 2022 deltaget i virksomhedspraktik ved ..., 4 timer om ugen. Effektiviteten var vanskelig at fastsætte, men var langt under 100 %. Du har i perioden 7. februar 2022 til 4. april 2022 deltaget i virksomhedspraktik ved ..., 4 ½ timer pr. uge med en effektivitet på 50 %. Praktikken blev afbrudt, da der skete en forværring i din helbreds-mæssige tilstand. Forløbet har vist, at der ikke er potentiale for udvikling af arbejds-sevnen.

Du er kendt med hofteledsdysplasi og har i december 2018 fået foretaget en udskiftning af højre hofteled.

Du er kendt med omfattende slidforandringer i lænderyggen, og du er af flere omgange opereret for spinalstenose og diskusprolaps, senest i 2020. Efter operation har du fulgt genoptræningsforløb ved ... I april 2022 blev du MR-scannet på grund af kraftig smerteforværring. Scanningen viste intet nytillkommet, og der foreligger derfor ikke flere behandlingstilbud. Du er i smertestillende behandling ved egen læge for de kroniske smerter. Du træner ved fysioterapeut, og der er tale om vedligeholdende behandling.

Du er tidligere opereret i maven grundet ... Du oplyste på mødet med Rehabiliteringsteamet, at du fortsat har følger heraf.

De helbreds-mæssige forhold vurderes at være veldokumenterede, og behandlingsmulighederne er udtømte jævnfør § 19 i Lov om Social Pension. Tilstanden er stationær. Funktionsevnen vurderes varigt og svært nedsat som følge af svære slidforandringer i ryg og hofte og deraf følgende kroniske smerter i bevægeapparatet. Det ovenfor beskrevne dokumenterer, at din arbejds-sevne er varigt nedsat, og at den ikke lader sig anvende til selvforsørgelse uanset mulighed for støtte efter den sociale eller anden lovgivning.

Førtidspensionsteamet vurderer, at det er formålsløst at gennemføre et ressourceforløb, idet det er helt åbenbart, at arbejds-sevnen ikke kan udvikles eller forbedres, hvorfor du tilkendes førtidspension"

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"Afsnit E

Betingelser for forsikringen ved førtids- og seniorpension samt ressourceforløb, Den Supplerende Arbejdsmarkedspension og opsparingssikring til visse fleksjobbere

§ 16. Forsikringen ved førtids- og seniorpension, samt tidlig udbetaling ved ressourceforløb

Stk. 1. Dette afsnit indeholder de særlige regler, der gælder for forsikringen ved førtids- og seniorpension samt ressourceforløb sammen med de generelle forsikringsbetingelser. Reglerne gælder både ved tilkendelse af offentlig førtidspension, seniorpension og ved tidlig udbetaling af engangsbeløb ved ressourceforløb omfattet af beskæftigelsesindsatsloven kapitel 12a.

Stk. 2. Forsikringen ved førtids- og seniorpension kan bestå af en supplerende førtidspension, opsparingssikring og/eller et engangsbeløb ved førtidspension. Reglerne for supplerende førtids- og seniorpension, engangsbeløb ved førtidspension og opsparingssikring fastsættes af PensionDanmarks bestyrelse.

...

Stk. 18. Den supplerende førtids- og seniorpension, engangsbeløbet ved førtidspension og opsparringssikringen udbetales ikke, hvis der er indbetalt pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, når symptomerne på lidelserne, der fører til tilkendelse af offentlig førtids- eller seniorpension, er til stede, allerede før medlemmet bliver optaget i PensionDanmark. Ved fastsættelse af indbetalingsperioden medregnes ikke pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for perioder med løn under sygdom, sygedagpenge fra arbejdsgiveren og lignende."

Nævnet udtaler:

Klageren blev optaget i arbejdsmarkedspensionsordningen den 1/1 2015. Der blev indbetalt pensionsbidrag indtil den 31/3 2018. Klageren var bidragsfrit dækket til 1/4 2019 og forlængede forsikringerne til 1/4 2023. Hun ansøgte den 9/9 2022 om udbetaling af ydelser ved førtidspension, da hun var tilkendt førtidspension med virkning fra den 1/10 2022. Selskabet afviste dækning ved brev af 14/10 2022 med henvisning til, at symptomerne på de lidelser, der førte til tilkendelse af offentlig førtidspension, var til stede, før klageren blev optaget i arbejdsmarkedspensionsordningen, og idet der ikke var indbetalt pensionsbidrag i mindst 12 måneder inden for de seneste 4 år, jf. forsikringsbetingelsernes § 16, stk. 18.

Klageren har anført, at hun aldrig har været sygemeldt inden optagelsen i arbejdsmarkedspensionsordningen. Hun har anført, at "smerterne mere eller mindre har været der altid, men en egentlig diagnose ikke kom før i foråret 2016".

Selskabet har anført, at klagerens smertesymptomer på hoftelidelsen debuterede i 2010-2011, og var til stede før optagelsen i arbejdsmarkedspensionen. Det forhold, at diagnosen blev stillet efter optagelsen, giver ikke ret til ydelser. Selskabet har anført, at der er indbetalt pensionsbidrag fra overenskomstaftalt arbejde i 11 måneder fra 1/3 2015 til 31/1 2016. Klageren var på sygedagpenge i januar 2015 og arbejdsløshedsdagpenge i februar 2015 fra 1/2 2016 igen på sygedagpenge og fra 1/9 2016 på ressourceforløbsydelse, og der medregnes ikke bidrag fra disse perioder.

Ankenævnet for Forsikring

10.

98992

Af journalnotat af 1/4 2016 fra Ortopædkirurgisk Ambulatorium på hospital 1 fremgår det, at klageren har "Langvarig anamnese med smerter i hoften, næsten siden 2010-2011 ... Røntgenbilleder fra 2011 og februar og i marts måned af bækkenet. Alle billeder viser tydelig CAM dysplasi af højre hofte og i mindre grad på venstre side ... Pt. skal henvises til Hoftekirurgerne i [hospital 2], fordi der kan være tale om osteotomioperation pga. dysplasi (Ganz osteotomi)".

Af journalnotat af 21/4 2016 fra hofteambulatoriet på hospital 2 fremgår det, at klageren "Gennem år haft tendens til højresidige hoftesmerter, som sidder lateralt over hoften lige ved trochanter og indimellem med udstråling ned mod knæet. Har fået flere blokader i området med temporær, men god effekt ... **Konklusion** Har trochanterbursit på højre side. Ingen gener af hoftedysplasien".

Af LÆ 135 Specifik helbredsattest af 23/6 2016 fremgår det, at klageren "tager fortsat dagligt flere forskellige smertestillende midler. Hun har konstante smerter, halter når hun går og hun sover afbrudt pga. smerterne ... Obj.: Hun har en tydelig haltende gang. Der er benlængdeforskel på 1 cm. Der er normal bevægelighed i hoften men smerter ved indadrotation i hofteledet, Hun er øm i flere strukturer i højre balle og på siden af hofteregionen. Det er stadig lidt uvist med diagnosen, der er årsag til hendes smerter og dermed aktuelle sygeperiode".

Af LÆ 145 Generel helbredsattest af 6/10 2018 fremgår det, at klageren "I april 18 blev hun opereret med dekompression af L3/L4 og L4/L5. – Operationen har hjulpet godt på hendes lændesmerter men hun har fortsat smerter i begge hofteregioner ... Som følge af dette blev hun henvist til [hospital 3], der imidlertid returnerede henvisningen til [Hofteklubben] med en anbefaling af total hoftealloplastik ('ny hofte') ... Hun har ondt i begge hofteregioner."

Af brev af 6/9 2022 om tilkendelse af førtidspension fremgår det, at "Du er kendt med hofteledsdysplasi og har i december 2018 fået foretaget en udskiftning af højre hofteled. Du er kendt med omfattende slidforandringer i lænderyggen, og du er af flere omgange opereret for spinalstenose og diskusprolaps, senest i 2020. ... Du er tidligere opereret i maven grundet ... Funkti-

onsevnen vurderes varigt og svært nedsat som følge af svære slidforandringer i ryg og hofte og deraf følgende kroniske smerter i bevægeapparatet".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes § 16, stk. 18, at "Den supplerende førtids- og seniorpension, engangsbeløbet ved førtidspension og opsparingssikringen udbetales ikke, hvis der er indbetalt pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for mindre end 12 måneder inden for de sidste fire år, når symptomerne på lidelserne, der fører til tilkendelse af offentlig førtids- eller seniorpension, er til stede, allerede før medlemmet bliver optaget i PensionDanmark. Ved fastsættelse af indbetalingsperioden medregnes ikke pensionsbidrag fra arbejdsgiveren for perioder med løn under sygdom, sygedagpenge fra arbejdsgiveren og lignende."".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere, at selskabet har afvist at yde dækning.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at der inden for de seneste fire år – forud for at klageren pr. 1/10 2022 fik tilkendt førtidspension – alene er indbetalt pensionsbidrag for overenskomst-aftalt arbejde fra arbejdsgiveren fra 1/3 2015 til 31/1 2016, hvorfor klageren ikke opfylder mindstekravet i forsikringsbetingelsernes § 16, stk. 18, om 12 måneders indbetaling.

Nævnet har videre lagt vægt på, at klageren er tilkendt førtidspension på grund af hoftelidelse, som var til stede og symptomgivende, før hun blev optaget i pensionsordningen den 1/1 2015. Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på de lægelige oplysninger og kommunens brev af 6/9 2022 om tilkendelse af førtidspension.

Nævnet har ikke taget stilling til, om klageren må anses at have et handicap i henhold til forskelsbehandlingsloven, og i så fald om forsikringsbetingelsernes § 16, stk. 18, vil kunne udgøre ulovlig forskelsbehandling på grund af handicap. Nævnet bemærker, at Ligebehandlingsnævnet har kompetence til at afgøre disse spørgsmål. Såfremt klageren ønsker en vurdering heraf, har klageren mulighed for at indgive en klage til Ligebehandlingsnævnet.

Ankenævnet *for* Forsikring

12.

98992

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Svend Bjerg Hansen