

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 10. maj 2023 blev i sag nr. 99230:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Velliv, Pension og Livsforsikring A/S
Lautrupvang 10
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 11/1 2023 til nævnet samt i vedlagte bilag har klagerens advokat bl.a. anført:

"Min klient har været sygemeldt siden den 6. september 2019, idet hun har fået kroniske gener som følge af neuroborreliose/borelia efter flåtbid. Hun har ikke været i stand til efterfølgende af genoptage arbejdet.

Sagen drejer sig om, hvorvidt min klients erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne.

Velliv har ved brev af d. 22. september meddelt, at udbetalingerne fra dem stopper, da min klients erhvervsevne, efter deres opfattelse, ikke er nedsat med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne.

På vegne af min klient har jeg ved brev af d. 20. oktober påklaget denne afgørelse og bedt Velliv behandle sagen på ny, hvilket blev afvist i deres afgørelse af d. 21. november.

Afgørelsen blev herefter påklaget til den klageansvarlige hos Velliv, som endeligt afviste klagen ved brev af d. 22. december og fastholder, at min klients erhvervsevne, efter deres opfattelse, ikke er nedsat med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne.

Idet der således ikke kan opnås enighed mellem parterne, indbringes sagen for Ankenævnet for Forsikring.

Til støtte for, at min klients erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne og at Velliv derfor skal genoptage udbetalingerne, gøres følgende gældende:
Min klient har gennemgået et forløb hos ... Jobcenter og forløbet må anses for en prøvelse af hendes faktiske arbejdsevne på baggrund af hendes helbredsmæssige tilstand.

Det bør derfor tillægges betydelig vægt.

Hun har været i virksomhedspraktik på ... i ... - og ... afdelingen i perioden 07.09.21 - 10.12.21. De første uger i 4 timer om ugen fordelt på to dage og fra uge 47 i 6 timer om ugen fordelt på tre dage.

Det har været forsøgt at øge timetallet yderligere, hvilket forværrede min klients helbredsmæssige situation. Man har herudover forsøgt at placere min klient forskellige steder i værkstedet og ladet hende bruge ørepropper for at skærme hende, men intet af dette har kunnet øge arbejdsevnen. Se virksomhedsevaluering fra d. 26. januar 2022.

I virksomhedspraktikken har min klient varetaget flere forskellige rutineprægede arbejdsopgaver, herunder pakning af varer og påsætning af labels på nye varer. Arbejdet har været indrettet efter hendes skånehensyn og må anses for et ikke-psykisk belastende erhverv.

Af evalueringen fremgår også, at min klient har meget høj arbejdsmoral og motivation for arbejdet. Det har dog alligevel ikke været muligt at øge arbejdsevnen på grund af hendes helbredsmæssige tilstand.

Herudover har sundhedskoordinatoren fra Jobcenter ... bemærket, at det er svært at se, at der skulle været et andet praktiksted, som er mere skånsomt end det allerede afprøvede. Se notat af d. 29. september 2022.

På trods af dette har Velliv vurderet, at min klient burde kunne arbejde over halv tid af normal arbejdsuge, dog uden nærmere henvisning til grundlaget for denne vurdering.

Heller ikke udtalelser fra egen læge, speciallæge i neurologi ... eller neuropsykologisk undersøgelse fra ... understøtter, at min klient burde kunne arbejde over halv tid af en normal arbejdsuge.

Af erklæringen fra speciallæge i neurologi ... fremgår: *'Med baggrund i det stabile forløb i det seneste år findes der ikke umiddelbart at være udsigt til spontan bedring indenfor en tidshorisont af måneder eller år ligesom der ikke kan anvises evidensbaseret behandling med udsigt til afgørende at ændre på tilstanden'*.

Det konkluderes, at der ikke er udsigt til en 'spontan bedring', hvilket også må betyde, at der ikke er udsigt til, at min klient kan øge arbejdsevnen – slet ikke fra 6 timer ugentligt til over halv tid af en normal arbejdsuge.

Af den neuropsykologisk undersøgelse fra specialist i klinisk neuropsykologi ... fremgår: *'Samlet klager [klageren] over hovedpine, føleforstyrrelser og betydelig fysisk og mental træthedsbarhed, som er opstået efter formodet neuroborreliose. Objektivt findes en diskret svigtende koncentrationsevne,*

men i den afskærmede og strukturerede testsituation findes ingen sikre kognitive vanskeligheder. Dette udelukker ikke, at [klageren] i forbindelse med hverdagens komplekse krav, vil kunne opleve kognitive svigt, jf. hendes klager. Tilstanden har stået på i to år og vurderes at være stationær'.

Selvom der i testsituationen kun findes en diskret svigtende koncentrationsevne, fremgår det også direkte af undersøgelsen, at dette ikke udelukker, at min klient i forbindelse med hverdagens komplekse krav kan opleve kognitive svigt.

Hendes virksomhedspraktik må anses som udtryk for, hvordan hendes gener er i hverdagen og i et skånsomt job. Det er derfor også observationerne under virksomhedspraktikken, som giver det bedste indblik i min klients faktiske arbejdsevne.

På baggrund af ovenstående bør Ankenævnet for Forsikring ændre Vellivs afgørelse og anerkende, at min klients erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen af den fulde erhvervsevne."

Selskabet har i brev af 30/1 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Forsikredes klage

Advokaten har henvendt sig til Ankenævnet, da advokaten ikke er enig i selskabets vurdering af, at klagers generelle erhvervsevne ikke er nedsat med mindst halvdelen.

Selskabets afgørelse

Selskabet fastholder, at der ikke er dokumentation for, at klagers erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen i et erhverv, der tager hensyn til hendes skånehensyn.

Sagsforløb

Forsikringen er en livsforsikring, der er tegnet som en del af klagers pensionsordning gennem ansættelse hos arbejdsgiver, og som blandt andet giver ret til fritagelse for indbetaling og udbetaling ved nedsat erhvervsevne, hvis klagers erhvervsevne nedsættes til halvdelen eller mindre af den fulde erhvervsevne. Der er 3 måneders karenstid på dækningen jf. forsikringsbetingelserne (**Bilag A**).

Der kan ske udbetaling den 1. i måneden efter karenstidens udløb.

Af § 1 i forsikringsbetingelserne ved nedsat erhvervsevne fremgår bl.a.:

...

Af § 3 i forsikringsbetingelserne ved nedsat erhvervsevne fremgår bl.a.:

...

Af forsikredes pensionsoversigt (**Bilag B**) fremgår bl.a.:

...

Selskabet modtager den 12. februar 2020 ansøgning om fritagelse for indbetaling og udbetaling af dækning ved nedsat erhvervsevne fra klager (**bilag C**). På baggrund heraf bevilges fritagelse for indbetaling samt udbetaling af dækning ved nedsat erhvervsevne, hvilket meddeles klager ved brev af 17. februar 2020 (**bilag D**). Da klager modtager løn under sygdom fra sin arbejdsgiver, sker

udbetaling af dækning ved nedsat erhvervsevne til denne. Da selskabet modtager besked om, at klager er blevet opsagt, overgår udbetalingen af dækning ved nedsat erhvervsevne til klager fra 1. november 2020.

Tilkendelsen forlænges efterfølgende af flere omgange.

I samarbejde med selskabets lægekonsulent, der er speciallæge i neurologi, vurderes det i foråret 2021, at der er behov for en speciallægeerklæring, som modtages 17. maj 2021 fra speciallæge i neurologi ... (**bilag E**). På baggrund af oplysningerne deri vurderer selskabet, at der er behov for en uddybning af klagers symptomer, hvorfor der indhentes funktionsskemaer, som modtages fra klagers daværende advokat 15. juni 2021 (**bilag F**) samt hovedpineskema, der modtages fra klagers daværende advokat 5. juli 2021 (**bilag G**).

Med henblik på afdækning af klagers kognitive gener indhentes en neuropsykologisk erklæring fra neuropsykolog ..., som modtages 23. august 2021 (**bilag H**). Der indhentes efterfølgende nye oplysninger fra ... Jobcenter, der modtages 19. oktober 2021 (**bilag I**). Den 2. februar 2022 modtages yderligere akter fra ... Jobcenter (**bilag J**).

På baggrund af en samlet vurdering finder selskabet ikke, at der er dokumentation for, at klagers generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen, hvorfor der efter en omstillingsperiode ikke længere er ret til fritagelse for indbetaling og udbetaling af dækning ved nedsat erhvervsevne, hvilket selskabet meddeler klager ved brev af 22. september 2022 (**bilag K**).

Den 20. oktober 2022 modtager selskabet mail fra advokaten, som ikke er enig i selskabets afgørelse (**bilag L**). Selskabet finder ikke, at dette giver anledning til en ændret afgørelse, hvilket meddeles ved brev af 21. november 2022 (**bilag M**).

8. december 2022 klager advokat til selskabets klageansvarlige (**bilag N**), som ved brev af 22. december 2022 meddeler at afgørelsen fastholdes (**bilag O**).

Selskabets vurdering

Selskabet har til at starte med vurderet klagers erhvervsevne midlertidigt i forhold til klagers tidligere erhverv som Når tilstanden har bedret/stabiliseret sig i sådant omfang, at den fremtidige erhvervsevne kan vurderes, er det ikke længere erhvervsevnen i forhold til det konkrete erhverv men i forhold til generelt erhverv, der udgør grundlaget for, om klager fortsat er berettiget til fritagelse for indbetaling og udbetaling af dækning ved nedsat erhvervsevne.

Af speciallægeerklæringen fra ... fremgår, at klager selv oplyser, at det i væsentligste grad er hovedpinen samt træthed, som begrænser klagers funktions- og erhvervsevne.

Klager oplyser i den forbindelse, at denne forværres ved søvnmangel, larm, mange aktiviteter samt skærmarbejde. Klager har derudover gener i form af bl.a. periodiske skuldersmerter samt føleforstyrrelser, træthed og hukommelsesbesvær.

Ved den objektive undersøgelse af klager fremgår, at klager fremstår med normalt psykomotorisk tempo, uden sprogforstyrrelser og med en i øvrigt normal neurologisk undersøgelse.

Da klager angiver at være begrænset som følge af træthed og hukommelsesbesvær, har selskabet indhentet neuropsykologisk undersøgelse. Af denne fremgår, at klager ikke længere modtager behandling, og at klager ligeledes har været i stand til at genoptage alle praktiske opgaver i hjemmet. Klager oplever selv, at hun især, når hun er træt, oplever problemer med koncentration, hukommelse og overblik, ligesom hun er begyndt at benytte værktøjer til at hjælpe med at huske. Især i støjfyldte omgivelser er klager lydsensitiv og kan også i nogle situationer være lysfølsom.

Under de test, der er foretaget som led i undersøgelsen, præsterer klager indenfor normalområdet omend i den nederste del af dette. Der er ligeledes ikke tegn på depression eller angst, men dog tegn på nogen psykisk belastning. Det konkluderes på baggrund af undersøgelsen, at der kan være tegn på diskret svigtende koncentration, men at koncentrationen ikke fremtræder sikkert reduceret, hvorfor der ikke er sikre kognitive vanskeligheder til stede. Tilstanden vurderes stationær på baggrund af undersøgelsen.

I samarbejde med selskabets lægekonsulent, der er speciallæge i neurologi, vurderes tilstanden ligeledes at være stationær. Selskabet vurderer på baggrund af en samlet vurdering af sagen imidlertid ikke, at der er dokumentation for, at den generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen. Der er derfor ikke ret til fortsat fritagelse for indbetaling og udbetaling af dækning ved nedsat erhvervsevne.

I vurderingen lægges blandt andet vægt på, at klager gennemfører en flere timer lang neuropsykologisk undersøgelse med upåfaldende resultater og uden at vise tegn på udtrætning, forværrede smerter eller reduceret præstationsniveau igennem undersøgelsen. Ligeledes er der ikke i den neurologiske undersøgelse fundet tegn på objektive skader på centralnervesystemet.

Ud fra en samlet vurdering findes det derfor ikke dokumenteret, at klager ikke burde være i stand til at opretholde en erhvervsevne på mindst halvdelen i et ikke fysisk eller mentalt belastende erhverv, hvor klager kan arbejde i rolige omgivelser, uden der stilles krav om flere bolde i luften samt uden store mængder af skærmarbejde, og hvor klager kan have en begrænset mængde opgaver og mulighed for at holde pauser ved behov.

Dette understøttes ligeledes af resultatet af klagers praktik i efteråret 2021, hvor der fremgår, at klager havde et højt arbejdstempo og desuden var meget kvalitetsbevidst i sit arbejde.

Selskabet bemærker i den forbindelse, at klager flere gange oplyser, at klagers ægtefælle er ..., og at det er klager, der tager sig af parrets ... børn og sørger for at få dem op og afsted om morgenen, samt at det ligeledes er klager, der står for vasketøj, rengøring mv. På trods af at Klager oplyser, at ægtefællen har taget over på en del af de huslige opgaver, så er der fortsat en væsentlig arbejdsbyrde på klager i hjemmet, som ville kunne konverteres til en erhvervsevne på det brede arbejdsmarked.

Vi gør i den forbindelse opmærksom på, at kommunens vurdering i forhold til fleksjob/førtidspension ikke er afgørende for vores vurdering. Kommunen vurderer arbejdssevnen med udgangspunkt i en række grundprincipper blandt andet uddannelse, arbejdsmarkedserfaring, fremtidsønsker og sociale forhold. Helbredet udgør kun ét element i disse grundprincipper. I forhold til forsikringen er det alene det helbredsmæssige, der indgår i vurderingen af forsikredes er-

hvervsevne. Kriterierne for kommunens vurdering af arbejdsevnen er altså ikke sammenfaldende med kriterierne i Vellivs forsikringsbetingelser.

Det bemærkes desuden, at timetallet i den afprøvning, klager har været i, ikke kan tillægges afgørende betydning, når der ikke er objektive helbredsmæssige oplysninger, der understøtter, at klagers generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen. Dette er ligeledes fastslået flere gange af ankenævnet i blandt andet kendelserne 97.247 og 97.668.

Selskabet fastholder på baggrund heraf, at klager ikke har dokumenteret, at hendes generelle erhvervsevne er nedsat med halvdelen eller mere af helbredsmæssige årsager i et erhverv, der tilgodeser hendes skånehensyn."

Klagerens advokat har i brev af 16/2 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Det er korrekt, at min klient gennemførte en lang neuropsykologisk undersøgelse, men det er ikke korrekt, at hun ikke har udvist tegn på udtrætning eller forværring af gener. Som konsekvens af at hun havde gennemgået undersøgelsen, fik min klient meget kraftig hovedpine og var så udmattet, at hun måtte sove resten af dagen.

Hun var på ingen måde i stand til at varetage et arbejde eller udføre andre dagligdagsopgaver efterfølgende.

Det er ligeledes korrekt, at min klient sørger for, at børnene sendes i skole samt har almindelige husholdningsopgaver i hjemmet, herunder rengøring og tøjvask. Hun estimerer, at hun samlet bruger 20-30 minutter på disse opgaver og at hun kun kan udføre opgaverne i små etaper og med flere pauser. De uger hvor min klient ikke har overskud, må rengøringen udskydes.

Der er desuden tale om helt grundlæggende huslige opgaver, som skal udføres i ethvert hjem og som ikke kan konverteres til en erhvervsevne. Der påhviler ikke – som anført af Velliv – min klient en væsentlig arbejdsbyrde i hjemmet.

Velliv har afvist at tillægge arbejdsprøvningsforløbet hos ... Jobcenter vægt og anfører, at det ikke er dokumenteret, at klager ikke er i stand til at opretholde en erhvervsevne på mindst halvdelen.

I virksomhedspraktikken var min klient netop i et arbejde inden for et område, som ikke er fysisk eller mentalt belastende. Hun havde mulighed for at arbejde i rolige omgivelser, uden der blev stillet krav om flere bolde i luften, samt uden store mængder af skærmarbejde. Hun havde mulighed for at afholde pauser men på trods af dette, var hun ikke i stand til at arbejde 6 timer ugentligt.

Min klient var i flere tilfælde nødsaget til at gå tidligere hjem på grund af tiltagende gener, herunder intensiverende hovedpine.

Hendes virksomhedspraktik må anses som udtryk for, hvordan hendes gener er i hverdagen og i et skånsomt job. Det er derfor også observationerne under virksomhedspraktikken, som giver det bedste indblik i min klients faktiske arbejdsevne."

Selskabet har i brev af 6/3 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Til kommentaren bemærker selskabet, at det fremgår af det tidligere fremsendte bilag H, at klager gennem undersøgelsen fremstår præstationsorienteret og utilfreds med sig selv, når der er opgaver hun ikke kan klare, men at hun samarbejder helt upåfaldende om undersøgelsen.

Der er ikke i den neuropsykologiske erklæring beskrevet objektive tegn på forværring i smerter, kognitivt funktionsniveau eller energiforvaltning hos klager.

De gennemførte tests peger på en diskret svigtende koncentration, men testresultaterne vedrørende tempo og opmærksomhed ligger alle indenfor normalområdet. Ligeledes er der på baggrund af de foretagne tests ikke tegn på sproglige vanskeligheder eller visuokonstruktive vanskeligheder. Der er heller ikke tegn på vanskeligheder med indlæring eller hukommelse, ligesom der ikke påvises udfordringer med opmærksomhed, overblik eller idéproduktion.

Det konkluderes på baggrund af den gennemførte neuropsykologiske testning, at der i testsituationen ikke er sikre tegn på kognitive vanskeligheder. I samarbejde med selskabets lægekonsulent, der er speciallæge i neurologi, vurderer selskabet derfor ikke, at der er dokumentation for, at klagers erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen i et erhverv uden fysiske eller mentalt belastende funktioner.

Da der ikke dokumenteret helbredsmæssige forhold, som nedsætter erhvervsevnen med halvdelen eller mere kan den gennemførte arbejdsprøvning ikke tillægges afgørende betydning. Kommunen vurderer arbejdsevnen med udgangspunkt i en række grundprincipper blandt andet uddannelse, arbejdsmarkedserfaring, fremtidsønsker og sociale forhold. Helbredet udgør kun ét element i disse grundprincipper. I forhold til forsikringen er det alene det helbredsmæssige, der indgår i vurderingen af forsikredes erhvervsevne. Kriterierne for kommunens vurdering af arbejdsevnen er altså ikke sammenfaldende med kriterierne i Vellivs forsikringsbetingelser.

På baggrund af ovenstående fastholder selskabet, at der ikke er dokumenteret et generelt erhvervsevnetab på mindst 50 % og finder på den baggrund, at sagen kan afgøres på det foreliggende."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Nævnet har blandt andet modtaget klagerens ansøgning til selskabet af 12/2 2020, speciallægeerklæring fra speciallæge i neurologi af 11/5 2021, funktionsskemaer af 9/6 2021 og 13/6 2021 udfyldt af klageren, hovedpineskema udfyldt af klageren og modtaget i selskabet 5/7 2021, neuropsykologisk erklæring af 23/8 2021, testresultatskema fra neuropsykolog, kommunale akter, journal fra fysioterapi og ergoterapi, journal fra hospital, selskabets afgørelser af 17/2 2020 og 22/9 2022, klagerens klage af 20/10 2022, selskabets fastholdelse af 21/11 2022, klagerens klage af 8/12 2022, selskabets fastholdelse af

Ankenævnet for Forsikring

8.

99230

22/12 2022, pensionsoversigt af 9/3 2019 og forsikringsbetingelser nr. 704 af 1/2 2016. Uddrag af bilagene gengives nedenfor.

Af klagerens ansøgning til selskabet af 12/2 2020 fremgår bl.a.:

"

- 1 a. Hvilken sygdom/ulykkestilfælde er skyld i tabet af erhvervsevnen?
- a. DA692, Lymes Sygdom (neuroborreliose)
- b. Hvornår mærkede du første gang symptomer på sygdommen/ulykkestilfældet?
- b. Ultimo august 2019
- c. Hvornår søgte du første gang læge på grund af sygdommen/ulykkestilfældet?
- c. 27. august 2019
- d. På hvilken måde indvirker sygdommen/ulykkestilfældet på din erhvervsevne?
- d. Mine symptomer forværrer ved brug af skærm (computer/telefon). Jeg har svært ved at koncentrere mig. Jeg har brug for meget hvile.
- e. Hvilke beskadigelser har ulykkestilfældet forvoldt?
- e. Skader på nervesystemet. Konstant hovedpine, led- og muskelsmerter. Søvnløshed, følelsesløshed i hele venstre side. Stående muskler.
- f. Far du medicin i forbindelse med din sygdom?
- f. Hvilken medicin?
Pancillin® 1.500.000 IE
Vibradox® 100 mg
Hvor meget?
750 mg x 3 dagligt i 10 dage fra 27.08.19
100 mg x 2 dagligt i 15 dage fra 06.09.19

...

- 4 a. Er du for tiden i stand til at udføre noget arbejde? ☒ Nej ☐ Ja Hvis ja, hvilket

b. Fra hvilken dato har du været uafbrudt sygemeldt?

Dato 06.09.19

...

- 5 a. Hvornår forventer du at begynde at arbejde helt eller delvist?

Dato Ved det ikke

b. Hvilke funktionsbegrænsninger vurderer du, at du har i forhold til arbejdsmarkedet, og hvilke arbejdsopgaver kan du ikke løse?

Jeg kan ikke udføre computer arbejde. Jeg har svært ved at koncentrere mig og jeg er følsom overfor lys og lyd.

...

7.a. Hvad bestod dit arbejde i? ... - primært foran computer.

b. hvor stor var din indtægt, før du blev syg incl. arbejdsmarkedsbidrag? Årlig indtægt: 450.000

...

8 a. Er der sket ændringer i omfanget af dine fritidsaktiviteter/interesser på grund af sygdom/ulykke?

Nej ☐ Ja ☒

Hvis ja, hvilke ændringer er der sket

Jeg var meget fysisk aktiv før, men har ikke rigtig overskudet længere.

Af speciallægeerklæring fra speciallæge i neurologi af 11/5 2021 fremgår bl.a.:

"Tidligere:

I det væsentlig rask, aldrig tidligere hospitalsindlagt. Ingen tidligere hovedtraume eller neuroinfektioner.

Nuværende:

Den 07.08.19 fjernede eksploranten en skovflåt fra huden ved sit venstre hofteben. 2 uger senere fik hun hovedpine, og der blev iagttaget et rødt udslæt omkring stikket. Det udviklede sig over dage og blegede derefter af. Blev penicillin behandlet for dette på mistanke om borrelia infektion fra 27.08.19. Under behandlingen blev hun utilpas med svimmelhed, kvalme, sovende følelse i munden og snurren i venstre side af ansigtet og venstre arm. Der var endvidere et udslæt på venstre kind. Hun blev set i Infektionsmedicinsk Klinik den 06.09.19, hvor man objektivt fandt nedsat føleevne i venstre side af ansigtet og på venstre underarm og håndryg. Der blev gjort lumbalpunktur samme dag med normal cerebrospinalvæske. Efterfølgende viste spinalvæske dyrkning og borrelia intratekalt tillige normale. Man fandt dog det kliniske billede forenelig med neuroborreliose og iværksatte 2 ugers Doxycylin behandling. Under behandlingen aftog føleforstyrrelser. I forløbet tilkom der også blandt andet hjertebanken, og der blev foretaget undersøgelse ved Hjer-teafdelingen i ... blandt andet med holtermonitorering med normale fund. Der er endvidere foretaget MR-skanning af hjernen, ligeledes med normale fund.

Eksploranten blev i oktober 2019 ergoterapeutisk vurderet blandt andet med kognitiv test på baggrund af kognitive symptomer. Testen tydede ikke på specifikke kognitive funktionsnedsættelse. Der blev udarbejdet genoptræningsplan.

Med baggrund i denne talte eksploranten med ergoterapeut og hjerneskadekoordinator i kommunen, og hun fik på et mestringshold. Blev færdig med dette forløb i foråret 2020. I efteråret 2020 var skadelidte i jobcafé. Hun var blevet sygemeldt fra starten af penicillinkuren og har ikke arbejdet siden. Blev afskediget i oktober 2020. Blev afsluttet fra Infektionsmedicinsk Afdeling, ... den 16.12.19.

Eksploranten har ikke bemærket væsentlig ændring af tilstanden igennem det seneste år.

Nuværende klager:

1. Hovedpine der er daglig og konstant til stede i form af en trykkende hovedpine lokaliseret over højre øje. Derfra breder den sig hen over pande, næse og kæbe og kan gå videre ned over venstre kind, venstre side af halsen og venstre arm og give en ændret følelse der. Denne er ikke egentlig smertefuld. Udbredningen kan ske over timer, evt. op til dage. Nogen dage er der kun hovedpine. Dennes intensitet varierer fra blot en ubehagelig trykken og op til svær hovedpine. Hovedpinen forværres ved søvnmangel, larm eller mange aktiviteter samt når hun sidder foran en pc-skærm.

2. Smerter i venstre skulder af ugers varighed. Optræder med ugers mellemrum og smerterne er middelsvære lokaliseret udover skulderrundingen. Herfra stråler de ned i overarmen og kan strække sig ud i underarmen i form af snurren, evt. helt ud til 3. og 4. finger. Under tiden er der snurren i underarme og fingre alene.

3. Brændende følelse i venstre hofte og balde. Strækker sig ned anterolateralt på venstre lår, hvor føleforstyrrelsen føles ligesom, det der kan være til stede på kinden. Det kan snurre og summe i underbenet, evt. ned til fodsålen.

4. Muskelsitren omkring højre øje og på halsen evt. omfattende læber samt glutealmusklen på venstre side. Venstre side af ansigtet kan også være involveret. Muskeluroen er til stede varende fra ½ time op til hele dagen.

Lokalisationen for den sitrende følelse kan hoppe rundt uden system.

5. Tilfælde med sløret syn på venstre øje.

6. Tilfælde med venstresidig tinnitus.

7. Hop i hjerterytmen, når eksploranten er træt.

8. Sjældne tilfælde med spredte ledsmerter med lokalisation i knæ-, hånd-, fod-, albue- og fingerled. Oftest er det dog højre knæ, der er afficeret. Smerterne varer typisk ca. 10 minutter.

9. Træthed overvejende i form af udmattelse.

10. Glemmer ting og har svært ved at holde fokus.

Nuværende funktionsniveau:

Eksploranten har ikke arbejdet siden UT udover et par formiddage i oktober 2019.

Hun angiver hovedpine og træthed som de væsentligste hæmmende faktorer i forhold til beskæftigelse.

Den hjemlige husgerning foregår uændret.

I fritidslivet er skadelidte ophørt med at [sport1] og [sport2].

Medicin:

Intet.

...

Socialt:

Forlod folkeskolen efter 10. klasse. Gik derefter på ... og blev kontoruddannet.

...

Objektivt neurologisk:

Højrehåndet. Klar og orienteret, psykisk upåfaldende. I neutralt stemningsleje.

Normalt psykomotorisk tempo. Redegør struktureret og detaljeret for sygehistorie og egne forhold. Ingen sproglige eller taleforstyrrelser.

Ydre kranium: ingen ømhed af de perikranielle muskler i tindinger, nakkefæster eller skulderåg.

Kranienerver: normal synsevne og felt ved undersøgelse for finger. Ingen øjenmuskelparese eller nystagmus. Normal ansigtssensibilitet og hørelse. Ingen facialis-, ganesejls- eller tungeparese. Normal kraft for hoveddrejning og løft.

Hals: normal bevægelighed ved rotation, sidebøjning samt bagud- og fremadbøjning.

Overekstremiteter: strakt armtest er naturlig. Normal trofik, tonus, kraft og koordination. Ingen tremor eller dysdiadokokinese. FNF er veludført. De dybe senereflekser er middellivlige egale. Normal sensibilitet for stik og berøring.

Ryg: normale krumninger. Bækkenstanden er lige. Normal bevægelighed ved sidebøjning, bagud- og fremadbøjning til finger-gulv-afstand = 0.

Underekstremiteter: Lasegue +/- . Normal trofik, tonus og kraft over hofte-, knæ-, ankel- og tåled. Patellar- og achillesreflekser er livlige egale uden udvidet refleksogene zoner eller klonusfænomener. Plantarreflekser er naturlige. Normal sensibilitet for stik og berøring.

Romberg er negativ.

Gangen er naturlig inklusiv hæl-, tå- og linjegang.

/Følger efter formodet neuroborreliose/

Resume og konklusion:

I det væsentlig rask [i 30'erne] ..., der den 07.08.19 blev bidt af en flåt. 2 uger senere var der omkring stikstedet et rødt udslæt beskrevet af infektionsmedicinere som erythem migrans. Dette blev behandlet med antibiotika. Ca. 3 uger efter tilkom der yderligere symptomer med blandt andet utilpashed, svimmelhed, kvalme og føleforstyrrelser i venstre side af ansigtet, arme og ben. På trods af fravær af definitiv diagnose for neuroborreliose blev eksploranten herefter behandlet som sådan med ny antibiotisk kur. Initialt var der en vis bedring, men igennem det seneste år har eksploranten uden væsentlig bedring haft gener i form af daglig konstant hovedpine af vekslende intensitet fra let til svær ledsaget af tidvis brændende sensationer ud over venstre kind, venstre side af halsen, venstre arm og ben. Derudover periodiske middelsvære smerter i venstre skulder ledsaget af ikke smertefulde sensationer som ovenfor beskrevet i venstre underarm, hånd og fingre. Lignende brændende sensationer periodisk i venstre hofte, lår, underben og fod, springende episodiske tilfælde med muskelsitren på såvel hals, krop som ekstremiteter, tilfælde med sløret syn på venstre øje, venstresidig tinnitus samt hop i hjerterytmen ved træthed.

Endelig træthed, hukommelses- og fokuseringsproblemer samt sjældne tilfælde med spredte ledsmerter.

Objektivt findes i det væsentlig normal somatisk og neurologisk undersøgelse. Eksploranten har ikke arbejdet siden aktuelle forløb startede og er især hæmmet af hovedpine og træthed.

Konklusivt beskriver eksploranten efter et antibiotisk behandlet formodet tilfælde af neuroborreliose vedvarende og stabile symptomer domineret af hovedpine i varierende intensitet, perioder med middelsvære venstresidige skuldersmerter samt brændende ikke smertefulde føleforstyrrelser i venstre side af kroppen. Herudover uspecifikke symptomer som kan optræde efter neuroinfektioner.

Med baggrund i det stabile forløb i det seneste år findes der ikke umiddelbart at være udsigt til spontan bedring indenfor en tidshorisont af måneder eller år ligesom der ikke kan anvises evidensbaseret behandling med udsigt til afgørende at ændre på tilstanden."

Af neuropsykologisk erklæring af 23/8 2021 fremgår bl.a.:

"AKTUELLE SITUATION OG KLAGER

Baseret på udspørgen af [klageren] og æf.:

Hun går aktuelt hjemme, skal starte i jobpraktik d. 7. sept. to gange to timer om ugen, hvorefter der skal lægges en videre plan. Praktikken foregår i kommunens eget værksted, hvor der laves praktisk arbejde. Hun modtager ingen behandling aktuelt og tager ingen medicin. Hun har genoptaget alle sine praktiske opgaver i hjemmet, men bruger en stor del af dagen på dem. Hun er begyndt på online fysisk træning, hvilket gik fint indtil hun også begyndte hun at løbe, hvilket var for meget. Hun har ikke overskud til sociale aktiviteter. Hun går ikke ud med venner, men hun og æf. ser deres [familie], oftest i eget hjem hvor hun har mulighed for at hvile.

Tilstanden har været svingende gennem det seneste års tid. I perioder går det lidt bedre, men hvis hun ikke får den fornødne hvile i hverdagen, går det tilbage igen. De seneste uger, hvor familien har haft sommerferie, har været hårde både pga. fysisk anstrengende aktiviteter som gå- og sejlture og fordi det er svært at hvile, når alle er hjemme. Hun har dog ligget meget i sengen i perioden. Hun har især været utilpas om formiddagen og har fået det lidt bedre op ad dagen. Pga. udvikling af nye symptomer havde hun i sidste uge mistanke om ny borreliainfektion og hun fik i fredags foretaget lumbalpunktur og blodprøver, som dog var normale. De tilkomne symptomer, som afveg fra hendes ellers kendte symptomer, er aftaget igen.

Kognitive klager: Hun oplever sig ikke ændret mht. basale kognitive evner, hvilket æf. bekræfter. Dog oplever hun, at hendes evne til at mobilisere koncentration, hukommelse og overblik er afhængig af graden af træthed, og i modsætning til tidligere bruger hun nu kalender og indkøbslister.

Emotionelt og personlighedsmæssigt: Humøret er svingende og nok generelt dårligere end inden hun blev syg. Ifølge æf. er hendes lunte kort, især over for børnene, og hun bliver ked af det efter et udbrud, idet hun godt ved, at det er uretfærdigt. Hun har desuden episoder hvor hun synes det hele er træls og håbløst. Hun er ked af at måtte sige nej til aktiviteter og af, at hun ikke kan arbejde, og hun kan føle sig som en dårlig mor. Hun har [familie] som hun kan tale om det med.

Energi og søvn: Hun har lav udholdenhed og oplever udtrætning i forbindelse med både fysisk og mentalt krævende aktiviteter. Det varierer hvor meget hun sover, men ofte 10-11 timer i døgnet, mod tidligere ca. 7 timer. Hendes søvnkvalitet er ikke god og hun vågner meget let. Hun hviler ofte om formiddagen, igen om eftermiddagen og evt. inden de skal spise. Hvis ikke hun har fået det sidste hvil, må hun gå i seng kl. 20. Hun oplever at have god gavn af hvile når hun er svimmel, forkvalmet og utilpas.

Der har været en vis fremgang, således at hun f.eks. kan udholde lidt længere tid ved skærmen end tidligere. Hun kan måske sidde en time nu, hvorefter hun bliver træt og hovedpinen tager til. Som nævnt er tilstanden dog svingende afhængigt af, hvor meget hun belastes. Ved flere dages belastninger tager det mange dage at vende tilbage til et stabilt niveau.

Somatisk og sensorisk: Hun er lydfølsom, især hvis der er flere forskellige input, hun skal forholde sig til ad gangen, f.eks. når børnene taler i munden på hinanden. Hun er også stadig lidt lysfølsom ved lys der blinker, men det er bedret. Hun kan godt se roligt fjernsyn, men ikke actionfilm. Hun har en konstant hovedpine i højre side. I forbindelse med søvnmangel eller fysisk eller mental anstrengelse bliver hovedpinen mere intens og breder sig over i venstre side og som føleforstyrrelser ned over ansigt, skulder og ben. Samtidig oplever hun ekstra hjerteslag.

Der var planlagt udredning af hjertefunktionen, men symptomerne var på daværende tidspunkt aftaget. Symptomerne er tiltaget igen i forsommeren i år og hun skal have foretaget Holtermonitorering i oktober.

Medicin: Hun tager ikke medicin.

...

ADFÆRD OG INDTRYK

[Klageren] møder til tiden i følge med sin æf, som har kørt til undersøgelsen og som deltager i det indledende interview. [Klageren] er venlig og imødekommende, etablerer god kontakt og samarbejder helt upåfaldende om interview og testning. Stemningsleje og psykomotorisk tempo er upå-

faldende. Hun er præstationsorienteret og giver udtryk for utilfredshed med sig selv når der er opgaver, hun ikke kan klare. Hun fortæller at hun har haft en udmærket dag indtil videre og har fået hvilet lidt inden hun kom. Hun har dog som altid lidt hovedpine; den forstærkes gennem undersøgelsen.

TOLKNING AF TESTRESULTATER

Der er foretaget testning med følgende testmateriale: WAIS-IV Talspændvidde, Kodning og Ordforråd, Ordmobilisering dyr og s-ord, WMS-III Tekstgengivelse, D-KEFS Trail Making Test, 100-7, d2-test, Rey Complex Figure Test og TOMM. For oversigt over testresultater henvises til bilag.

Engagement i testningen: Baseret på testresultater er der ikke mistanke om malingering. Præstation på test af visuel genkendelsesevne, som bruges til at vurdere motivation/energimobilisering i forbindelse med testningen, klares med højst mulige score og giver dermed ingen anledning til mistanke om svigtende Kooperation. Desuden ses ingen ukarakteristiske testpræstationer i form af tendens til at klare sig relativt dårligere på lettere versioner af lignende tests eller til på hukommelsesprøver at præstere dårligere på tests af genkendelse end på tests af genkaldelse.

Begavelsesniveau: Præstation på WAIS-IV Ordforråd peger på en begavelse omkring gennemsnittet.

Tempo og opmærksomhed: Den sproglige opmærksomhedsspændvidde, målt ved evnen til at gentage auditivt præsenterede talrækker, ligger inden for det forventede. Dog ses en let svingende præstation. Præstation på test med krav til seriel subtraktion er med en enkelt fejl og et tidsforbrug som er lidt højere end man kunne forvente på baggrund af øvrige testpræstationer. Igen er der tale om en præstation som ligger inden for det normale, men som dog er præget af en let usikkerhed. Samme mønster ses ved en test med krav til vedvarende koncentration, arbejds hukommelse og visuel selektion, hvor [klageren] klarer sig svarende til den nederste del af det aldersmæssigt forventede. Selvom disse præstationer som nævnt ikke er sikkert reducerede, kan de, sammenholdt med præstationer på øvrige tests, pege på en diskret svigtende koncentrationssevne. På tests af psykomotorisk tempo ses upåfaldende præstationer.

Sproglige evner: Der ses en upåfaldende ordforståelse og udtrykkevne og en god ordmobiliseringssevne og der er ikke mistanke om sproglige vanskeligheder.

Visuokonstruktive evner: Kopiering af kompleks geometrisk figur er upåfaldende og peger ikke på visuokonstruktive vanskeligheder.

Indlæring og hukommelse: Indlæring og genkaldelse af både sprogligt og visuelt præsenteret materiale ligger en smule over aldersgennemsnittet og der vurderes ikke at være tilkommet vanskeligheder.

Eksekutive funktioner: Der ses ingen problemer med eksekutiv opmærksomhedskontrol, overblik eller idéproduktion.

Psykisk funktion og træthed: Besvarelse af spørgeskemaer peger ikke på depressiv lidelse eller angstlidelse, men på nogen psykisk belastning som følge af den aktuelle situation og på, hvad der svarer til en moderat hjerneskadetræthed.

OPSAMLING OG KONKLUSION

På anmodning via ... fra ..., Velliv, har undertegnede udført neuropsykologisk undersøgelse af [klageren] (...), [I 30'erne] år, med henblik på udfærdigelse af neuropsykologisk erklæring. Erklæringen skal anvendes i Vellivs vurdering af helbredstilstand og nedsættelse af erhvervsevne efter formodet tilfælde af neuroborreliose fra d. 27.08.19, i forbindelse med ansøgning om præmiefritagelse og udbetaling ved nedsat erhvervsevne.

[Klageren] fik i august 2019 et flåtbid og udviklede hvad man på Infektionssygdomme i ..., på baggrund af symptomer og sygehistorie, formodede var en neuroborreliose. Hun modtog relevant medicinsk behandling med nogen effekt og har modtaget ergoterapeutisk behandling samt varmtvandsbassin, massage og yoga. [Klageren] har været sygemeldt siden september 19, har uden succes forsøgt genoptagelse af arbejde på deltid og er aktuelt afskediget fra sit tidligere job som Behandlingsmuligheder er vurderet udtømt.

Aktuelt: Hun klager over konstant hovedpine, som tiltager og breder sig til venstre side af kroppen som føleforstyrrelser i forbindelse med fysisk og mental belastning, hvor hun også oplever uregelmæssig hjerterytme. Hun har nedsat søvnkvalitet og et øget søvnbehov og har behov for at hvile flere gange om dagen. Hendes mentale og fysiske udholdenhed er begrænset og hun må bruge lang tid på almindelige, praktiske opgaver, har begrænset tolerance i forhold til krav fra sine ... børn, begrænset deltagelse i sociale aktiviteter og begrænset udholdenhed i forbindelse med skærmarbejde. Tilstanden er svingende og samlet set ikke væsentligt forbedret gennem det seneste år. Hun mener ikke at der er kognitive ændringer basalt set, men ved udtrætning oplever hun problemer med at mobilisere koncentration, hukommelse og overblik.

Klinisk indtryk: [Klageren] er venlig og imødekommende, etablerer god kontakt og samarbejder helt upåfaldende om interview og testning. Stemningsleje og psykomotorisk tempo er upåfaldende. Hun er præstationsorienteret og giver udtryk for utilfredshed med sig selv når der er opgaver, hun ikke kan klare. Hun fortæller, at hun har haft en udmærket dag indtil videre og har fået hvilet lidt inden hun kom. Hun har dog som altid lidt hovedpine; den forstærkes gennem undersøgelsen.

Neuropsykologisk testning giver ikke mistanke om malingering eller anden form for svigtende motivation. I den uforstyrrede og strukturerede testsituation kan der ikke konstateres vanskeligheder mht. tempo, sprogfunktion, visuokonstruktiv funktion eller eksekutive funktioner. Præstationer på flere tests kan pege på en diskret svigtende koncentrationsevne, uden at koncentrationen dog fremstår sikkert reduceret. Besvarelse af spørgeskemaer peger ikke på depressiv lidelse eller angstlidelse, men hendes besvarelser peger på nogen psykisk belastning og på, hvad der svarer til en moderat hjerneskadetræthed.

Ankenævnet for Forsikring

15.

99230

Samlet klager [Klageren] over hovedpine, føleforstyrrelser og betydelig fysisk og mental træthed, som er opstået efter formodet neuroborreliose. Objektivt findes en diskret svigtende koncentrationsevne, men i den afskærmede og strukturerede testsituation findes ingen sikre kognitive vanskeligheder. Dette udelukker ikke, at [klageren] i forbindelse med hverdagens komplekse krav vil kunne opleve kognitive svigt, jf. hendes klager. Tilstanden har stået på i to år og vurderes at være stationær."

Af funktionsskema af 9/6 2021 udfyldt af klageren fremgår bl.a.:

"

Spørgsmål 1	Svar
a Afkryds om du er i stand til at:	Gå: ☐ NEJ ☒ JA Hvis ja: Antal timer ad gangen? Ved ikke Sidd: ☐ NEJ ☒ JA Hvis ja: Antal timer ad gangen? Ved ikke Stå: ☐ NEJ ☒ JA Hvis ja: Antal timer ad gangen? Ved ikke Cykle: ☐ NEJ ☒ JA Hvis ja: Antal timer ad gangen? 1-2 timer Køre bil: ☐ NEJ ☒ JA Hvis ja: Antal timer ad gangen? 15-20 min. Uddyb dine gener: Jeg bliver svimmel, udmattet og generelt utilpas ved bilkørsel - det samme gælder længere cykelture.
b Kan du gå på stiger, trapper, ujævnt underlag m.v.?	☐ NEJ ☒ JA ☐ I begrænset omfang, uddyb:
c Kan du bøje dig fremover?	☐ NEJ ☒ JA ☐ I begrænset omfang, uddyb:
d Kan du bøje dig bagover?	☐ NEJ ☒ JA ☐ I begrænset omfang, uddyb:

Ankenævnet for Forsikring

16.

99230

e	Kan du bøje dig til siden?	☐ NEJ ☒ JA ☐ I begrænset omfang, uddyb:
f	Kan du sidde på hug?	☐ NEJ ☒ JA ☐ I begrænset omfang, uddyb:
g	Kan du strække armene over skulderhøjde?	Højre arm: ☐ NEJ ☒ JA Venstre arm: ☐ NEJ ☒ JA ☐ I begrænset omfang, uddyb:
h	Kan du løfte noget over skulderhøjde?	Højre arm: ☐ NEJ ☒ JA Venstre arm: ☐ NEJ ☒ JA ☐ I begrænset omfang, uddyb:
i	Hvor tung en genstand er du i stand til at løfte?	<u> ? </u> kg med højre arm <u> ? </u> kg med venstre arm Giv eksempler på, hvad du kunne løfte for sygdommen: Giv eksempler på, hvad du kan løfte efter sygdommen: Jeg har ikke nedsat styrke i armene

Spørgsmål 2

Svar

a	Er der huslige gøremål, du er forhindret i at udføre?	☐ NEJ ☐ JA Hvis JA: Hvilke? ☒ I begrænset omfang, uddyb: Jeg bliver hurtigt udmattet, og må holde pauser, så det huslige arbejde tager længere tid end normalt.
b	Er der personlig hygiejne, du er forhindret i at udføre?	☒ NEJ ☐ JA Hvis JA: Hvilke?

c. Er du forhindret i at udføre fritidsaktiviteter, som du kunne udføre før sygdommen? ... X JA
Hvis ja: Hård fysisk aktivitet som [sport1] og styrketræning. Jeg deltager ikke i fælles arrangementer som fødselsdage, restaurantbesøg, venindehygge og fælles ferier. Det larmer for meget og jeg bliver dårlig.

...

Ankenævnet for Forsikring

17.

99230

d	Er du forhindret i at udføre erhvervsaktiviteter, som du kunne udføre før sygdommen?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvilke? arbejde ved computer rejseaktiviteter, møder, messer m.m. Koordinering, planlægning m.m. ☐ I begrænset omfang, uddyb:
e	Har du daglige gener?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvilke? Intens trykkende hovedpine. Sovende/brændende hovedpine følelse i venstre side af ansigt/hals og i venstre arm og ben. Uregelmæssig hjertebanken og hoppende/sitrende muskler i krop og ansigt.

Spørgsmål 2 - fortsat

Svar

f	Har du dage uden gener?	☒ NEJ ☐ JA Hvis JA: Hvor ofte?
g	Har du indlærings- eller koncentrationsbesvær?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvordan og hvornår oplever du generne? Jeg bliver svimmel og utilpas og mister fokus ved længere samtaler, når jeg læser/skriver og når jeg kører bil.
h	Er du følsom overfor lys?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvordan og hvornår oplever du generne? Det er primært lyset i skærme jeg er følsom overfor. Min hovedpine forværres og jeg bliver ofte svimmel, får støret syn på venstre øje og indimellem ekstra hjertebanken.
i	Er du følsom overfor støj?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvordan og hvornår oplever du generne? Det er især generende for mig når flere mennesker snakker samtidigt, fx når vi spiser aftensmad. Jeg kan heller ikke holde til længerevarende barm som legende børn og maskiner. Jeg bliver utilpas/svimmel og får mere intens hovedpine.
j	Lider du af svimmelhed?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: I hvilket omfang? Jeg lider af svimmelhed flere gange dagligt og det udløses af mange forskellige faktorer: fx. støj, bilkørsel, indkøb m.m.
k	Er dit humør ændret?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvordan? Jeg prøver at holde humøret oppe, men det er klart, at der er mange dage hvor det ikke lykkes. Man kan ikke undgå at blive i dårligt humør når helbredet svigter.
l	Er din sovnrhythme ændret?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvordan? Jeg sover meget mere end normalt, både om natten og nu er jeg også nærd til at sove/hvile om dagen. Jeg sover meget overflodisk nu og våkkes af de mindste lyde. Jeg har også svært ved at falde i søvn.

...
Kommentar til funktionsskema:

Ankenævnet for Forsikring

18.

99230

Jeg var før sygdommen en glad og aktiv "pige". Jeg har altid været fuld af overskud og haft styr på alle detaljer. Jeg har gennem flere år haft en koordinerende/ledende rolle og blev også kort før sygdommen tilbudt en stilling som ... i min daværende virksomhed.

...

Jeg var hende de andre gik til når de manglede hjælp til at skabe overblik og prioritere deres opgaver.

Vi har ... børn og det plejede at være mig der løste det puslespil der involverer bringning, afhentning, lektier, fritidsaktiviteter, legeaftaler, tøjindkøb, fødselsdage, tandlæge/lægeaftaler mm.

...

Jeg kan ikke længere passe et arbejde. I dag er det min mand der er primus motor på børnenes dagligdag, og hvis der bliver afholdt arrangement hos os så ligger jeg i min seng det meste af tiden, ligesom jeg som regel heller ikke deltager i fødselsdage m.m. hos andre.

Jeg plejede at have overskud til alt og alle, nu har jeg ikke engang overskud til mig selv."

Af funktionsskema af 13/6 2021 udfyldt af klageren fremgår bl.a.:

"

Spørgsmål 1	Svar
a Lider du af hovedpine?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: I hvilket omfang? Jeg lider af daglig trykkende, brændende hovedpine. Det er værst omkring højre tinding og trækker hvidt vejen om til baghovedet. I venstre side er det mere brændende og trækker ind i ansigtet og ned langs halsen.
b Lider du af migræne?	☒ NEJ ☐ JA Hvis JA: I hvilket omfang?
c Lider du af maveproblemer, knugende fornemmelse i maven, kvalme eller lignende?	☒ NEJ ☐ JA Hvis JA: I hvilket omfang?
d Lider du af åndedrætsbesvær, åndenød eller lignende?	☒ NEJ ☐ JA Hvis JA: I hvilket omfang?
e Lider du af anfald af svimmelhed, søsyeagtig fornemmelse eller lignende?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: I hvilket omfang? Jeg bliver svimmel, utilpas og udmattet ved længere samtaler. Ved brug af skærm (tv, tablet, computer). Ved længerevarende fysisk aktivitet. Ved støj og når jeg skal koncentrere mig.

Spørgsmål 1 - fortsat
Svar

f Lider du af hurtig eller uregelmæssig hjertebanken?

☐ NEJ ☒ JA Hvis JA:

I hvilket omfang? De uregelmæssige hjerteslag varierer meget i hyppighed. Nogle dage har jeg 100-200 stykker som kommer i små klynger hen over dagen. Nogle dage har jeg kun nogle enkelte.

g Lider du af trykken for brystet eller smerter i brystet?

☒ NEJ ☐ JA Hvis JA:

I hvilket omfang?

Spørgsmål 2
Svar

a Har du ændret søvnmonster, svært ved at falde i søvn eller svært ved at sove igennem?

☐ NEJ ☒ JA Hvis JA:

Hvordan og i hvilket omfang? Før sygdommen sov jeg ca 7 timer pr. nat. Nu sover jeg 9-10 timer pr. nat og er også nedsaget til at hvile/sove i løbet af dagen, da jeg hurtigt bliver udmattet/træt. Jeg har også svært ved at falde i søvn og sove igennem. Jeg bliver forstyrret af selv de mindste lyde og erepropper hjælper ikke.

b Har du hukommelses- og koncentrationsbesvær?

☐ NEJ ☒ JA Hvis JA:

Hvordan og i hvilket omfang? Jeg har svært ved at holde fokus mere end 15-20 min. Det gælder både fx. ved samtaler, læsning, bilkørsel, og det har taget mig næsten 5 timer at udfylde dette skema, da jeg er nødt til at holde mange pauser.

c Har du haft uforklarlige angstanfald?

☒ NEJ ☐ JA Hvis JA:

Hvordan og i hvilket omfang?

Spørgsmål 3

a. Er du forhindret i at udføre dagligdags aktiviteter, som du kunne udføre før sygdommen? ...

X I begrænset omfang, uddyb: Det er primært daglige aktiviteter udenfor hjemmet jeg har svært ved, herunder indkøb. Kørsel af børn til skole og fritidsaktiviteter. Vi har ... børn og bor på landet, så der køres meget.

b. Er du forhindret i at udføre fritidsaktiviteter, som du kunne udføre før sygdommen? ... X Ja

Hvis ja: Hvilke? Hård fysisk aktivitet - [sport2] - styrketræning. Jeg kan ikke deltage i venindehygge, cafebesøg, fødselsdage m.m. Det larmer for meget og jeg bliver dårlig.

...

c Er du forhindret i at udføre erhvervsaktiviteter, som du kunne udføre før sygdommen?

☐ NEJ ☒ JA Hvis JA:

Hvilke? Computer arbejde
møder, møder, rejseaktiviteter
koordinering og planlægning

...

Ankenævnet for Forsikring

20.

99230

Spørgsmål 4

Svar

a Har du daglige gener?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvilke? Svær trykkende hovedpine. Brændende/Sovende fornemmelse i venstre side af ansigtet og i venstre arm og ben. Sitrende/hoppende muskler i både krop og ansigt. Uregelmæssig hjertebanken
b Har du dage uden gener?	☒ NEJ ☐ JA Hvis JA: Hvor ofte?

Spørgsmål 4 - fortsat

Svar

c Har du indlæringsbesvær?	☐ NEJ ☐ JA Hvis JA: Hvordan og hvornår oplever du generne? Det ved jeg ikke - jeg har ikke forsøgt at lære noget nyt under min sygdomsperiode
d Er du folsom overfor lys?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvordan og hvornår oplever du generne? Jeg bliver svimmel og utilpas, og min hovedpine intensiveres. Mit syn på venstre øje begynder at sløre. Dette gælder ved kunstigt lys og især skærme.
e Er du folsom overfor støj?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvordan og hvornår oplever du generne? Jeg bliver svimmel og utilpas og min hovedpine forværres. Indimellem oplever jeg brusen i hovedet og tinnitus i venstre øre. Jeg oplever gener ved høje vedvarende lyde i rum med dårlig akustik og når flere personer taler samtidigt
g Er dit humor ændret?	☐ NEJ ☒ JA Hvis JA: Hvordan? Det er hårdt at have det dårligt hver eneste dag, og det er især svært at skuffe sine børn gang på gang fordi man ikke kan holde til de samme ting som før.

Af de kommunale akter fremgår bl.a.:

"Drøftet sagen med Sundhedskoordinator Registreret: 29. september 2022

Sag: Sygedagpenge - 06-09-2019

...

Sundhedskoordinator oplyser, at den helbredsmæssige tilstand er velbelyst, at tilstanden er stationær og der ikke er flere behandlingsmuligheder samt det er svært at se hvilken anden praktik-sted, der er mere skånsomt end ... og som kan tilføre mere viden og udvikling af arbejdsevnen med de skånehensyn der er. Anbefaler at praktikken bliver mere udførligt beskrevet - mere i detaljer.

I forhold til evt. forløb med Smertebehandling på Smerteklinik kan man få egen læges vurdering af om et sådant forløb vil kunne udvikle arbejdsevnen til ordinært arbejde eller om det kun kan forbedre [klagerens] livskvalitet.

...

Virksomhedsevaluering praktik ... Registreret: 26. januar 2022

...

Virksomhedsevaluering - praktik i ... og ... afdelingen på ... i perioden 07.09.21 – 10.12.21.

...

Potentielle Udviklingsmuligheder/delmål:

Formål med henvisningen: Afklaring af arbejdssevne gennem gradvis øgning af tid mhp. enten tilbagevenden til ordinær beskæftigelse eller afklaring til andet forsørgelsesgrundlag - Derudover afklaring af fremtidig erhverv

Potentielle udviklingsmuligheder/delmål: Øgning i tid - afklaring af arbejdssevne

Skånehensyn: Ikke for meget uro, strukturerede opgaver

Arbejdsopgavebeskrivelse:

(Aftalte arbejdsopgaver, aftalt arbejdstid, plan for udvikling og optrapning, vær opmærksom på om skånehensynene er tilgodeset)

Arbejdstid tirsdag og torsdag 9.30 - 11.30 - fra uge 47 mandag, onsdag og fredag 9.30 - 11.30

Afprøve forskellige opgaver - øgning i tid efter aftale

Afprøve virkning af pauser og anvendelse af ørepropper

Afprøve forskellige placeringer på værkstedet

(Er planen fulgt?)

Der er afprøvet flere forskellige arbejdsopgaver og 3 forskellige placeringer på værkstedet

Primær placering i hjørne - uden påvirkning fra alle sider/2 sider

Øvrige afprøvede/langs væggen/påvirkning fra 3 sider - midt i rummet/påvirkning fra 4 sider

Der er afprøvet mange forskellige opgaver og opgavekombinationer, og der er øget i tid

Fremmøde:

(Hvorledes har fremmødet være - stabilt/ustabilt? hvad har årsagen til evt. fravær været – i hovedtræk?) Meget stabilt fremmøde - ingen fraværsdage - enkelte dage gået tidligere hjem:

7/9: 1. dag m/opstartsmøde - gik hjem kl. 11 .20

14/9: 3. dag øver i at mærke efter og sige fra - gik 15 min. før

4/11: Havde det ikke ok, tæt på tårer - gik kl. 10.55

Aktive ressourcer:

(Hvilke opgaver klares bedst, hvor ses arbejdssevnen bedst udnyttet?)

[Klageren] har prøvet mange opgaver, og alle løses hurtigt og præcist.

De bedste opgaver består af flere arbejdsstrin, og hvis det ikke er muligt, så flere opgaver at skifte imellem. Gode opgaver har bl.a. været at pakke glas eller kopper fra ... om i nye kasser. Sætte nye labels på tasker fra

Personlige kompetencer:

(Motivation, samarbejdssevne, overblik, evne til at planlægge og strukturere, selvstændighed, kender sine begrænsninger, omstillingsevne/parathed)

Borgeren har en høj arbejdsmoral og motivation. Hun arbejder meget selvstændigt og er rigtig god til at planlægge og strukturere en opgave, når hun er blevet instrueret. Hun kan sagtens omstille sig til en anden opgave, hvis der er behov for hjælp, og arbejder også gerne med flere opgaver for afvekslingens skyld. Har også øje for, når andre har brug for hjælp.

[Klageren] har under forløbet arbejdet med at fralægge sig ansvar, for at få mere ro på.

Arbejdsgiver/værkstedsmedarbejders beskrivelse:

(Har opgaverne i praktikken været sammenlignelige med krav til øvrige medarbejdere? I hvilket omfang har der været særlige hensyn? Hvorledes ses borgerens mulighed for at klare sig fagligt og socialt i et arbejde? Er der behov for opkvalificering for, at borgeren kan varetage en ordinær stilling? Er der observeret andre skånebehov - flere el. færre - end de på forhånd beskrevne?)

Skånebehov: for at skabe ro i hovedet, bedre koncentration og undgå/mindske hovedpine, har borgeren afprøvet brug af ørepropper - med god effekt.

Borgeren har gode og dårlige dage, og på dårlige dage er borgeren ikke flytbar, men har brug for sin faste plads i 'hjørnet' med genkendelige opgaver.

Arbejdstempo:

(Beskrivelse i forhold til 'normalt' tempo)

Borgeren har fra start haft et meget højt arbejdstempo, tangerende til højere end normalt. Har arbejdet med tempoet, bl.a. ved hjælp af pauser og skiftende opgaver.

Kvalitet i arbejdet:

(Praktiske færdigheder, håndelag og flair for opgaven)

Er meget kvalitetsbevidst og hurtig til at finde frem til evt. fejl.

Koncentration, hukommelse og instruktionsforståelse:

(Herunder evne til at modtage instruktioner og omsætte dem til praksis)

Borgeren er meget hurtigt opfattende, når hun bliver instrueret i en opgave. Har ingen problemer med at huske udførelsen af opgaven.

Funktionsbeskrivelse ift. arbejdssevne:

(Hvilke arbejdsstillinger kan der bedst arbejdes med, hvor længe ad gangen, er der øget pausebehov ift. andre ansatte, har der været særlig arbejdspladsindretning - hvis ja - er denne udnyttet optimalt, andre støttebehov - herunder mentor?)

Det fungerer rigtig godt med opgaver med mulighed for en kombination af stående/gående og siddende.

Borgeren har i under af forløbet arbejdet sig hen imod et 'normalt' arbejdstempo.

...

Sent: Tue, 6 Jul 2021 ...

...

Hermed visitation til På vej mod job.

...

Formål: [Klageren] ønsker at komme i gang med at arbejde igen Formålet er afklaring af arbejds-
evnen gennem gradvis øgning af arbejdstiden mhp. enten tilbagevenden til ordinær beskæftigelse
eller afklaring til anden forsørgelsesgrundlag. - Derudover afklaring af fremtidig erhverv evt. via
coach-samtaler.

...

Ønsket opstartsdato: 1 august - uge 32

Arbejdstid og fremmøde: Der er til en start aftalt 2 t x 2 dage om ugen – tirsdag og torsdag formiddag og gerne fra kl. 09:00/09:30 og 2 t frem. Der er ikke aftalt øgning af timer de første 4 uger, idet [klageren] lige skal i gang igen efter længere tids sygemelding.

Ressourcer og skånehensyn: Diagnose: Borrelia = Følgevirkninger efter flåtbid. Udtalt træthed, ikke for megen uro, hovedpine og svimmelhed ind i mellem. Skal derfor have strukturerede arbejdsopgaver."

Af pensionsoversigt af 9/3 2019 fremgår bl.a.:

"Udbetaling ved sygdom

Invalidepension (Nedsat erhvervsevne)

100% af indtægtstab, dog maksimal årlig udbetaling (solidarisk) 283.500 kr.

svarende til 63% af den dækningsgivende løn.

Pensionen udbetales længst til den 01.02.....

For invalidepension gælder Almindelige forsikringsbetingelser ved nedsat erhvervsevne.

...

Bestemmelser

...

Præmiefritagelse

Forsikrede kan få præmiefritagelse og udbetaling af invalidepension, hvis erhvervsevnen nedsættes til 1/2 eller derunder af den fulde erhvervsevne som følge af sygdom eller ulykke, og forsikrede har et indtægtstab, der berettiger til udbetaling ved nedsat erhvervsevne, jf. nærmere om præmiefritagelse og udbetaling af invalidepension i de almindelige forsikringsbetingelser ved tab af erhvervsevne."

Af forsikringsbetingelser nr. 704 af 1/2 2016 fremgår bl.a.:

"A. Invalidepension og præmiefritagelse § 1. Generelt Er forsikringen oprettet med ret til invalidepension og/eller præmiefritagelse ved nedsat erhvervsevne, gælder følgende regler:

Forsikrede kan, forudsat at forsikrede har et indtægtstab, få udbetaling ved nedsat erhvervsevne og/eller præmiefritagelse, hvis forsikredes erhvervsevne i forsikringstiden bliver nedsat i dækningsberettiget grad som følge af sygdom eller ulykke, uden at dette skyldes forsæt. Erhvervsevnen skal være nedsat uafbrudt i en karenperiode på 3 måneder, før forsikringen kan komme til udbetaling jf. § 5 og/eller præmiefritagelsen kan begynde, og forsikringen skal ligeledes være i kraft i hele karenperioden.

Selskabet foretager således først en vurdering af om erhvervsevnen er nedsat i tilstrækkelig grad, jf. § 3 om vurderingen af erhvervsevnen. Vurderer selskabet, at erhvervsevnen er nedsat i tilstrækkelig grad, foretager selskabet herefter en vurdering af det konkrete indtægtstab, jf. § 4 om udbetalingens størrelse.

Af pensionsoversigten fremgår det

- Hvor stort erhvervsevnetabet skal være, før en eventuel udbetaling og præmiefritagelse begynder
- Den maksimale årlige aftalte udbetaling, der kan ske fra forsikringen
- Hvor stor en procentdel af indtægtstab, der er dækket
- Udløbstidspunkt for invalidepensionen
- Hvor stor en del af præmien, der har ret til præmiefritagelse

...

§ 3

Vurdering af erhvervsevnetabet

I vurderingen af, om forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad indgår en helbredsmæssig og en økonomisk vurdering, det vil sige, at selskabet vurderer, om forsikredes mulighed for at opretholde en passende indtjening er nedsat i dækningsberettiget grad som følge af forsikredes helbredsmæssige begrænsninger.

Den midlertidige vurdering af erhvervsevnen i eget erhverv

Når selskabet skal vurdere, om forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad efter karenstidens udløb, foretages normalt først en vurdering af, om erhvervsevnen er nedsat i forsikredes eget erhverv, det vil sige en vurdering af, om forsikrede, er i stand til at passe sit nuværende arbejde. Er erhvervsevnen i forsikredes eget erhverv nedsat i tilstrækkelig grad, kan forsikrede få udbetaling i en periode, som fastsættes af selskabet, forudsat at forsikrede har et indtægtstab, jf. § 4 om udbetalingens størrelse. Perioden kan forlænges flere gange, hvis forsikrede fortsat opfylder betingelserne for udbetaling. Opfylder forsikrede ikke længere betingelserne, fordi forsikrede genvinder sin erhvervsevne helt eller delvist, ophører udbetalingen.

Når selskabet vurderer, at forsikrede ikke længere kan vende tilbage til sit eget erhverv eller senest 18 måneder efter 1. sygedag, overgår selskabet til at foretage en vurdering af den generelle erhvervsevne. Selskabet kan dog vælge at udskyde vurderingen af den generelle erhvervsevne en eller flere gange, hvis selskabet finder det relevant, og så fortsætter udbetalingerne efter reglerne for midlertidig vurdering af erhvervsevnen i eget erhverv.

Den generelle vurdering af erhvervsevnen

Når selskabet overgår til at foretage en generel vurdering af forsikredes erhvervsevne, vurderer selskabet erhvervsevnen både i forsikredes eget erhverv og i andre erhverv.

Forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad, hvis selskabet skønner, at forsikrede ikke længere er i stand til at tjene mere end en andel, af hvad en fuldt arbejdsdygtig person med tilsvarende uddannelse og alder kan tjene inden for samme geografiske område. Af pensionsoversigten fremgår den andel, som erhvervsevnen skal være nedsat til.

Ved vurderingen af, hvor meget forsikrede kan tjene indgår forsikredes helbredstilstand, tidligere beskæftigelse og uddannelse, samt en vurdering af, om forsikrede, er egnet til omskoling eller uddannelse. Dette sammenlignes med, hvad en fuldt arbejdsdygtig person med tilsvarende uddannelse og alder kan tjene inden for samme geografiske område.

Vurderer selskabet, at forsikrede er egnet til omskoling eller uddannelse, opfylder forsikrede ikke betingelserne for udbetaling ved nedsat erhvervsevne. Selskabet tager dog i konkrete tilfælde stilling til om, og med hvilket beløb, selskabet vil yde støtte under omskoling eller uddannelse.

Ved vurderingen af, hvor meget forsikrede kan tjene tages ikke hensyn til forhold på arbejdsmarkedet, herunder om forsikrede vil være i stand til at få et arbejde med sin baggrund og uddannelse.

Både den midlertidige og den generelle vurdering af erhvervsevnen er uafhængige af, om forsikrede, er berettiget til ydelser fra det offentlige, idet selskabets vurdering i henhold til disse forsikringsbetingelser adskiller sig fra den vurdering, der foretages af det offentlige.

Offentlige ydelser kan dog have indflydelse på, om forsikrede, er berettiget til udbetaling af invalidepension, samt på udbetalingens størrelse, jf. nærmere nedenfor om 'Udbetalingens størrelse'.

...

§ 6. Præmiefritagelse

Vurderer selskabet, at forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad og har forsikrede et indtægtstab, der berettiger til udbetaling ved nedsat erhvervsevne, har forsikrede ret til fuld præmiefritagelse for den del af præmien, der har ret til præmiefritagelse. Ophører udbetalingerne, bortfalder præmiefritagelsen. Det gælder dog ikke, hvis udbetalingerne ophører, fordi der sker ændringer i de indtægter, der indgår i beregningen af indtægtstabet, og forsikredes erhvervsevne fortsat er nedsat i tilstrækkelig grad.

Er forsikringen ikke oprettet med ret til invalidepension har forsikrede ret til præmiefritagelse, hvis forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad, jf. § 3, og selskabet vurderer, at forsikrede har et indtægtstab, der ville have berettiget til udbetaling ved nedsat erhvervsevne, jf. § 4, hvis forsikringen var oprettet med ret til invalidepension.

Hvis der via en beskæftigelsesordning eller anden lignende ordning sker pensionsindbetaling til selskabet, reduceres præmiefritagelsen krone for krone.

Præmiefritagelsen ophører uden varsel, hvis forsikredes erhvervsevne ikke længere er nedsat i dækningsberettiget grad. Præmiefritagelsen ophører i øvrigt på det tidspunkt, hvor præmiebetalingsperioden ophører, jf. pensionsoversigten."

Nævnet udtaler:

Klageren, som er født i 1980'erne, blev sygemeldt den 6/9 2019, da hun fik gener som følge af neuroborreliose/borelia efter et flåtbid. Klageren var i praktik fra den 7/9 2021 til den 10/12 2021, hvor hun startede med at arbejde 4 timer om ugen fordelt på 2 dage. Senere øgede hun arbejdstiden til 6 timer om ugen fordelt på 3 dage. Hun har skånehensyn i form af ikke for meget uro, strukturerede opgaver og begrænset skærmarbejde. Selskabet har ydet midlertidige

helbedsbetingede ydelser frem til den 1/12 2022, hvor selskabet er overgået til en bedømmelse af klagerens generelle erhvervsevne.

Klageren kræver, at selskabet fortsat yder præmiefritagelse og helbedsbetingede ydelser efter den 1/12 2022. Hun har anført, at hendes erhvervsevne fortsat er nedsat med mindst halvdelen. Dette understøttes af den kommunale arbejdsprøvning, som har vist, at hun alene kan arbejde 6 timer om ugen. Skånehensyn blev iagttaget under arbejdsprøvningen, og man forsøgte at øge timetallet, hvilket forværrede hendes helbedsmæssige tilstand. Klageren har også anført, at den neurologiske speciallægeerklæring understøtter, at hun ikke kan arbejde i videre omfang. Hun har desuden henvist til, at det forhold, at der ved neuropsykologisk undersøgelse alene findes en diskret svigtende koncentrationsevne ikke udelukker, at hun ved hverdagens komplekse krav kan opleve kognitive svigt.

Selskabet har afvist at yde dækning fra den 1/12 2022 med henvisning til, at klageren ikke har dokumenteret, at hendes generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen af helbedsmæssige årsager i et erhverv, der tager hensyn til hendes skånebehov. Selskabet har anført, at klageren gennemførte en flere timer lang neuropsykologisk undersøgelse med upåfaldende resultater og uden at vise tegn på udtrætning, forværrede smerter eller reduceret præstationsniveau igennem undersøgelsen. Der er heller ikke i den neurologiske undersøgelse fundet tegn på objektive skader på centralnervesystemet. Dette understøttes af praktikken i 2021, hvor hun havde et højt arbejdstempo og var meget kvalitetsbevidst i sit arbejde. Selskabet har anført, at timetallet i arbejdsprøvningen ikke kan tillægges afgørende betydning, når der ikke er objektive helbedsmæssige oplysninger, der understøtter, at klagerens generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen.

Af speciallægeerklæring fra speciallæge i neurologi af 11/5 2021 fremgår det, at klageren har "Følger efter formodet neuroborreliose ... Konklusivt beskriver eksploranten efter et antibiotisk behandlet formodet tilfælde af neuroborreliose vedvarende og stabile symptomer domineret af hovedpine i varierende intensitet, perioder med middelsvære venstresidige skuldersmerter

samt brændende ikke smertefulde føleforstyrrelser i venstre side af kroppen. Herudover uspecifikke symptomer som kan optræde efter neuroinfektioner. Med baggrund i det stabile forløb i det seneste år findes der ikke umiddelbart at være udsigt til spontan bedring indenfor en tidshorisont af måneder eller år ligesom der ikke kan anvises evidensbaseret behandling med udsigt til afgørende at ændre på tilstanden".

Af neuropsykologisk erklæring af 23/8 2021 fremgår det, at klagerens "mentale og fysiske udholdenhed er begrænset og hun må bruge lang tid på almindelige, praktiske opgaver, har begrænset tolerance i forhold til krav fra sine ... børn, begrænset deltagelse i sociale aktiviteter og begrænset udholdenhed i forbindelse med skærmarbejde ... behandlingsmuligheder er vurderet udtømt ... Samlet klager [klageren] over hovedpine, føleforstyrrelser og betydelig fysisk og mental træthed, som er opstået efter formodet neuroborreliose. Objektivt findes en diskret svigtende koncentrationsevne, men i den afskærmede og strukturerede testsituation findes ingen sikre kognitive vanskeligheder. Dette udelukker ikke, at [klageren] i forbindelse med hverdagens komplekse krav vil kunne opleve kognitive svigt, jf. hendes klager. Tilstanden har stået på i to år og vurderes at være stationær".

Af kommunalt notat af 26/1 2022 fremgår det, at "Der er afprøvet flere forskellige arbejdsopgaver og 3 forskellige placeringer på værkstedet ... Der er afprøvet mange forskellige opgaver og opgavekombinationer, og der er øget i tid ... [Klageren] har prøvet mange opgaver, og alle løses hurtigt og præcist ... Borgeren har gode og dårlige dage, og på dårlige dage er borgeren ikke flytbar, men har brug for sin faste plads i 'hjørnet' med genkendelige opgaver ... Borgeren er meget hurtigt opfattende, når hun bliver instrueret i en opgave. Har ingen problemer med at huske udførelsen af opgaven".

Af kommunalt notat af 29/9 2022 fremgår det, at "den helbredsmæssige tilstand er velbelyst, at tilstanden er stationær og der ikke er flere behandlingsmuligheder ...".

Pensionsordningen giver ret til udbetaling af helbredsbedingede ydelser samt præmiefritagelse, hvis klagerens erhvervsevne på grund af sygdom eller ulykke bliver nedsat med mindst halvdelen, og hvis klageren har et indtægtstab, der berettiger til udbetaling ved nedsat erhvervsevne.

Af forsikringsbetingelsernes § 3 fremgår det, at "I vurderingen af, om forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad indgår en helbredsmæssig og en økonomisk vurdering, det vil sige, at selskabet vurderer, om forsikredes mulighed for at opretholde en passende indtjening er nedsat i dækningsberettiget grad som følge af forsikredes helbredsmæssige begrænsninger ... Når selskabet overgår til at foretage en generel vurdering af forsikredes erhvervsevne, vurderer selskabet erhvervsevnen både i forsikredes eget erhverv og i andre erhverv. Forsikredes erhvervsevne er nedsat i tilstrækkelig grad, hvis selskabet skønner, at forsikrede ikke længere er i stand til at tjene mere end en andel, af hvad en fuldt arbejdsdygtig person med tilsvarende uddannelse og alder kan tjene inden for samme geografiske område ... Ved vurderingen af, hvor meget forsikrede kan tjene indgår forsikredes helbredstilstand, tidligere beskæftigelse og uddannelse, samt en vurdering af, om forsikrede, er egnet til omskoling eller uddannelse. Dette sammenlignes med, hvad en fuldt arbejdsdygtig person med tilsvarende uddannelse og alder kan tjene inden for samme geografiske område".

Nævnet finder, at der ikke er grundlag for at kritisere, at selskabet pr. 1/12 2022 er overgået til en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne, idet klagerens tilstand har stabiliseret sig i en sådan grad, at der kan foretages en vurdering af, om klageren har et længerevarende erhvervsevnetab.

Efter almindelige forsikringsretlige principper er det klageren, som skal bevise, at hendes generelle erhvervsevne fra den 1/12 2022 og frem har været nedsat med mindst halvdelen.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hendes generelle erhvervsevne er nedsat med mindst halvdelen fra den 1/12 2022 og frem.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på sagens lægelige og kommunale oplysninger, hvor der ikke beskrives helbredsmæssige gener, som ses at være uforenelige med, at klageren ikke skulle kunne varetage et relevant erhverv og tjene mere end halvdelen af, hvad en fuldt arbejdsdygtig person med tilsvarende uddannelse og alder kan tjene inden for samme geografiske område – hvis der tages behørigt hensyn til hendes skånebehov.

Nævnet har herunder henset til bl.a. den neurologiske speciallægeerklæring, hvor det fremgår, at klageren har hovedpine i varierende intensitet, perioder med middelsvære venstresidige skuldersmerter, brændende ikke smertefulde føleforstyrrelser i venstre side af kroppen og herudover uspecifikke symptomer, som kan optræde efter neuroinfektioner. Det fremgår af den neuropsykologiske erklæring, at klageren derudover har fysisk og mental træthæd, at der objektivet findes en diskret svigtende koncentrationsevne, og at der i den afskærmede og strukturerede testsituation ikke fandtes sikre kognitive vanskeligheder, hvilket dog ikke udelukkede, at klageren i forbindelse med hverdagens komplekse krav vil kunne opleve kognitive svigt.

Nævnet har også lagt vægt på karakteren af klagerens skånehensyn i form af blandt andet ikke for meget uro, strukturerede opgaver og begrænset skærmarbejde.

Nævnet har videre lagt vægt på, at klageren alene er arbejdsprøvet i en kortere virksomhedspraktik i perioden fra den 7/9 2021 til den 10/12 2021. Det er således ikke nærmere undersøgt, i hvilket omfang klageren vil være i stand til at arbejde inden for det bredere arbejdsmarked under iagttagelse af relevante skånehensyn.

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Ankenævnet *for* Forsikring

30.

99230

Klageren får ikke medhold.



Svend Bjerg Hansen