

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 30. august 2023 blev i sag nr. 99440:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

PFA Pension
Marina Park
Sundkrogsgade 4
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har forsikring ved tab af erhvervsevne. I klageskema af 28/2 2023 til nævnet klageren bl.a. anført:

"Tab af erhvervsevne forsikring. Jeg blev sygemeldt med arbejdsrelateret stress i marts 2021, og blev opsagt ved mit tidligere arbejde slut juli 2021. Den 25. oktober 2021 blev jeg tildelt tab af erhvervsevne fra PFA. I april 2022 blev sagen taget til genovervejning, og i august 2022 får jeg svar at PFA vurderer at jeg kan arbejde 50 %, og derfor vil jeg ikke længere få udbetalt forsikringen. På dette tidspunkt er jeg stadig fuldtidssygemeldt, men har snak om praktik (6 timer om ugen), hvilket jeg på det tidspunkt slet ikke kunne overskue, og det bliver sat på pause. Dvs. sige at jobcenter [...] vurdere at jeg ikke var klar til 6 timer praktik om ugen. Jeg får desuden lavet en LÆ 135 attest ved min læge, som også konkluderer at jeg ikke er klar til at starte i praktik på dette tidspunkt. Jeg klager i flere omgange til PFA om deres afgørelse, med lægeattest samt psykolog udtalelser, og de afviser min klage. Jeg er i dag ved at have mere overskud, og er nu begyndt på praktik på 6 timer om ugen (start 13-02-2023). Men jeg er stadig langt fra at kunne arbejde 50 %. Jeg vedhæfter LÆ 135 attest

PFA ligger inde med udtalelser fra min psykolog, disse har jeg ikke selv, men jeg kan få indhentet dem hvis nødvendigt. Hvis i vil have yderligere udtalelser fra læge eller psykolog vil jeg gerne få indhentet disse. Nedenfor er kontakt oplysninger på psykolog.

...

Jeg antager at i kan indhente oplysninger fra PFA om deres afgørelse, ellers kan jeg sende hvad jeg har fået fra dem.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg vil gerne have genoptaget forsikringen, med bagudbetaling fra ophørt udbetaling 30-09-2022."

Selskabet har i brev af 20/3 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Forsikredes ordning er tegnet den 1. november 2017.

Det gældende aftalegrundlag er pensionsbevis (bilag A) og pensionsvilkår (bilag B).

Dækningen omfatter blandt andet en erhvervsevneforsikring og indbetalingssikring, jf. vilkårenes pkt. 5.1.

Efter vilkårenes punkt 5.1.1.1. er erhvervsevnen nedsat i dækningsberettiget grad, hvis den forsikredes evne til at udføre arbejde ud fra en helbredsmæssig vurdering, er nedsat med mindst 50 procent, og den forsikredes indtjening er nedsat med mindst 10 procent.

Det fremgår hertil af pkt. 5.1.1.1.2., at den helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst 50 procent, når den forsikrede - efter PFA Pensions skøn - ikke længere er i stand til at arbejde mere end 50 procent af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse. Den helbredsmæssige erhvervsevne vurderes i forhold til et hvert erhverv. Indtil den helbredsmæssige erhvervsevne er stationær, kan PFA Pension dog vurdere den i forhold til det erhverv, som den forsikrede hidtil har arbejdet inden for.

Hvad handler sagen om?

Sagen angår, hvorvidt forsikrede er berettiget til at få udbetalt erhvervsevnetabsforsikring og indbetalingssikring efter 1. oktober 2022. I perioden fra 1. juli 2021 til den 31. juli 2021 foretog PFA midlertidige udbetalinger til forsikredes arbejdsgiver, og i perioden fra den 1. august 2021 til den 30. september 2022 modtog forsikrede selv midlertidige udbetalinger under forsikringen, ud fra en vurdering af forsikredes erhvervsevne i det tidligere erhverv som [...].

Fra den 1. oktober 2022 overgik PFA til en vurdering af den generelle erhvervsevne, idet det stod klart at forsikrede ikke kunne og ikke ønskede at vende tilbage til sit hidtidige arbejde. På baggrund heraf blev det vurderet, at forsikrede ikke opfyldte betingelserne for at være berettiget til invalidepension. Forsikrede fremsendte efterfølgende yderligere lægelige oplysninger (forsikredes bilag LÆ135), der dog ikke ændrede PFA's vurdering. PFA fastholder derfor afgørelsen om, at forsikrede ikke er berettiget til dækning under forsikringen efter den 1. oktober 2022.

Sagsfremstilling

Forsikrede er født i [1990'erne], og han er uddannet [...]. På tidspunktet for sygemeldingen var han ansat som [...]

Den 10. marts 2021 blev forsikrede sygemeldt fra sit arbejde. Egen læge henviste forsikrede til psykolog på baggrund af tiltagende belastning i arbejdslivet. Han havde udviklet symptomer på angst i form af synsforstyrrelse, åndenød og trykken i brystet, hvilket fremgår af henvisningsnotat af 16. marts 2021 (bilag C).

Egen læge udfyldte lægeattest den 21. april 2021 hvoraf det fremgår, at forsikrede ikke kunne se sig selv tilbage i sit arbejde foreløbigt, idet det udløste stress og angst symptomer (bilag D).

Ved konsultation på lungeklinikken den 25. maj 2021 blev det noteret, at forsikrede ikke havde oplevet nogen symptomer i form af åndenød siden sidste kontrol. Forsikrede oplyste på baggrund heraf, at hans symptomer forrige år nok havde en stor stresskomponent med sig (bilag E, side 5).

Det fremgår af journal fra egen læge den 29. juni 2021, at forsikrede var blevet opsagt pga. 120 sygedagsreglen og at han var lettet herover. Han oplyste, at han tænkte at søge en deltidsstilling eller en tidsbegrænset ansættelse, så han havde en "udvej", idet han var usikker på om han ville blive i [...].

Forsikrede fremsendte den 26. juli 2021 Ansøgning om udbetaling ved erhvervsevne (bilag F). Forsikrede oplyste, at han var sygemeldt grundet stress.

Ved samtale med kommunen den 10. juni 2021 oplyste forsikrede, at han ville orientere sig mod en anden branche eks. ... (bilag H).

Forsikredes psykolog noterede den 13. august 2021, at han havde oplevet fremgang den sidste måneds tid, selvom der var langsomt fremskridt, men han havde større overskud (bilag J).

Egen læge noterede den 16. august 2021 under betegnelsen "akut belastningsreaktion", at forsikrede var midt i flytning Trods travlhed, oplyste han at det nok skulle gå det hele (bilag E).

PFA påbegyndte med tilbagevirkende kraft fra den 1. juli 2021, udbetaling af invalidepension til forsikredes arbejdsgiver (bilag G).

Ved møde med rehabiliteringsteamet den 20. november 2021 oplyste forsikrede, at det gik den rigtige vej og at han var i gang med stabiliseringsfasen. Han var ikke afvisende for en gradueret opstart på få timer (bilag K, side 7).

[...] udfærdiget den 22. november 2021 afsluttende notat, vedrørende forsikredes deltagelse i mestringsforløb "stress og depression". Det fremgår, at forsikrede havde positivt udbytte af mestringsforløbet, både ift. det sociale aspekt, og at han havde fået nogle strategier til at arbejde videre med i praksis. Endvidere fremgår, at han scorede meget positivt omkring det gennemsnitlige trivselsområde både ved opstart og afslutning på forløbet (bilag K, side 42-43).

Ved opfølgningssamtale med kommunen den 4. januar 2022, oplyste forsikrede, at det gik bedre og at han havde færre dage, hvor han havde det helt skidt. Han oplyste endvidere, at hvis han havde overskud gik han i haven eller i sit værksted. Han gik til psykolog én gang om måneden og gav positivt udtryk herfor. Han deltog aktivt i brætspilsforeningsliv, hvor han havde faste aftaler med hans venner. (bilag K, side 10-11).

Den 21. marts 2022 noterede egen læge, at forsikrede ..., så der foregik en masse gode ting for ham. Han gav udtryk for, at det overordnet gik fremad, men at han havde brug for tid til at komme sig (bilag L, side 7).

Den 8. april 2022 var forsikrede til samtale i kommunen, hvor han oplyste, at det overordnet gik rigtig godt. Han gav udtryk for, at han oplevede sin situation mere stabil (bilag M, side 39).

Psykolog noterede ved Psyk131 den 12. maj 2022, at forsikredes tilstand langsomt ville blive bedre, eftersom det havde været det hidtidige billede. På baggrund af hans daværende fremgang, vurderede psykologen at det ikke var urealistisk med en raskmelding inden 6 måneder (bilag M, side 11).

Den 12. maj 2022 noterede psykolog, at forsikredes tilstand var forbedret i forhold til hans symptomer. Han oplyste, at han godt kunne overskue, at der skete flere ting på en dag, hvor han før i tiden oplevede ubehag ved mere end en planlagt ting om dagen. Han oplevede ikke i samme omfang at blive overvældet af ubehag og selvkritiske tanker. Han var endvidere påbegyndt at motionere, og var aktiv med små projekter i hjemmet der antog en mere kompleks karakter. Herunder blev det oplyst, at han var i gang med at sætte drivhus op, og at han ønskede at opstarte 3D-printning som krævede en del planlægning (bilag M, side 8).

Den 4. august 2022 traf PFA afgørelse om at stoppe udbetalingerne og indbetalingerne til forsikredes ordning pr. 30. september 2022 (bilag N).

Egen læge noterede ved lægeattest den 20. september 2022, at der ikke var noget lægefagligt til hinder for en afklaring i kommunal regi. Endvidere fremgår det, at der ville være en periode med skånehensyn i form af timeantal og opgavernes karakter.

I brev af 22. september 2022 til forsikrede oplyste PFA, at afgørelsen om at stoppe udbetalingerne til klager blev opretholdt, idet der fortsat ikke forelå dokumentation for, at hans erhvervsevne var nedsat med mindst halvdelen (bilag O).

Efter PFA Pension havde modtaget en klage fra forsikrede den 11. oktober 2022 (bilag P) og lægeattest af 20. september 2022 (forsikredes bilag LÆ135), fremsendte PFA Pension den 15. november 2022 et svar, hvor selskabet fastholdt afslag (bilag Q).

Begrundelse for PFA's vurdering af erhvervsevnen

PFA Pension fastholder afgørelsen.

Der findes ikke udsigter til, at forsikrede kan vende tilbage til sit tidligere arbejde, og PFA har derfor været berettiget til at lade fortsat dækning afhænge af en vurdering af hans generelle erhvervsevne indenfor ethvert passende erhverv.

Det er PFA's vurdering, at det ikke er helbredsmæssigt dokumenteret, at forsikrede opfylder betingelserne for udbetaling. På baggrund af de lægelige akter er det PFA's vurdering, at der på nuværende tidspunkt – 1 år og 7 mdr. efter sygemelding på grund af arbejdsrelateret stress - ikke er helbredsmæssige og kommunale oplysninger, der dokumenterer, at klager ikke er i stand til at varetage et arbejde på mindst halv tid indenfor et passende erhverv.

PFA har blandt andet lagt vægt på, at forsikrede har haft en belastningsreaktion med udbrændthed, som er kommet til udtryk i form af begrænset energi og overskud. Forsikrede har været i psykolog behandling med positiv effekt, og hans tilstand har endvidere ikke været medicinsk behandlingskrævende.

PFA bemærker endvidere, at der ikke er foretaget yderligere udredning af forsikredes psykiske tilstand ved psykiater, hvorfor der ikke findes objektive lægelige oplysninger som dokumenterer, at forsikrede er psykisk påvirket i særligt omfang. Ved samtale med psykolog den 12. maj 2022 frem-

stod forsikrede i klar bedring, og hans symptomer var begrænsede. Forsikrede fremstod med langt større overskud i sin dagligdag, og angav selv, at han var i gang med projekter af kompleks karakter.

Det er ligeledes selskabet vurdering, at de faktorer som udløste forsikredes arbejdsrelaterede stress i primo 2021, ikke længere er til stede.

PFA bemærker slutteligt, at forsikrede på tidspunktet for selskabet klagebehandling, ikke havde været i kommunal afklaringsforløb. PFA er opmærksomme på, at forsikrede pr. 13. februar 2023 startede i praktikforløb. Selskabet finder dog ikke, at dette giver anledning til en ændret vurdering, idet forsikrede ud fra en helbredsmæssig betragtning burde kunne varetage et relevant arbejde på mere end halv tid."

Klageren har i brev af 6/4 2023 til nævnet bl.a. anført:

"PFA kommer med den påstand at jeg kan arbejde 50 %, altså 18,5 timer om ugen. Denne påstand begrundes de med at jeg gennem min sygemelding har haft en støt fremgang. Dette er uden rent faktisk at have snakket med mig, og uden at ville hente nye oplysninger hjem fra min psykolog, læge eller uvildig speciallæge. Kun baseret på tidsperioden for sygemelding, uden at tage stilling til hvor langt nede jeg er startet, og hvor langsom fremgangen har været. I udtalelser fra læge og psykolog bliver der ALDRIG skrevet noget der tilnærmelsesvis kan tolkes som at jeg er klar til at arbejde 50 %.

Jeg siger så at jeg slet ikke er klar til at arbejde 50 %. Jeg gentager at jeg i dag er i praktik 6 timer om ugen. Jeg er blevet tilbudt at blive lønnet for nogle af disse timer, men har takket nej da jeg ikke er klar til at have det pres på mig selv at det er lønnet. Spørg gerne [...] for at få bekræftet dette. Både min læge, psykolog og jobcenteret er enige med mig i at jeres påstand er helt forkort. Min læge vil gerne komme med en udtalelse hvis i anmoder om det. Jeg har en tid ved min psykolog den 18-04-2023 hvor jeg vil bede han om at skrive en ny udtalelse som jeg vil lægge ind på sagen.

Jeg vil desuden gerne undersøge hvad mulighederne er for at søge erstatning for den forværring af mit helbred PFA har forvoldt mig. Efter jeg fik besked om at PFA stoppede udbetalingen af min forsikring og påstod at jeg kunne arbejde 50 %, gav det mig et kæmpe "slag i hovedet", da en af de ting jeg har kæmpet rigtig meget med, er dårligt selvværd, og dette ramte rigtig hårdt. Desuden føler jeg at PFA slet ikke har lyttet til mig, men blot set mig som et nr. i deres system som de skulle slippe fra deres udbetalingsansvar. Jeg har ligget søvnløs mange nætter over dette. Og det er ikke uden grund at det har taget mig så lang tid før jeg havde det nødvendige overskud til at udfylde denne klage.

Slutteligt vil jeg nævne at det virker helt absurd at PFA kommer med en påstand, og så nægter at indhente oplysninger for at bakke op om denne, samt nægter at lytte til mine argumenter (det er i hvert fald den oplevelse jeg har). Jeg har betalt ind til en forsikring der skulle hjælpe mig i denne situation, ikke være endnu en faktor der forværrer situationen og min forbedringsproces."

Selskabet har i brev af 12/4 2023 til nævnet bl.a. anført:

"PFA noterer sig forsikredes bemærkninger, men fastholder det tidligere anførte i svarbrev af 29. marts 2023 til ankenævnet og har følgende kommentarer til det fremsendte:

PFA gør opmærksom på, at selskabets afgørelse om ophør af forsikredes udbetaling fra 1. oktober 2022, blev truffet på baggrund af nye oplysninger indhentet fra kommunen, forsikredes læge og psykolog, samt opfølgningsskema og funktionsevneskema udfyldt af forsikrede.

PFA finder ikke anledning til at indhente udtalelse fra forsikredes egen læge, idet selskabet finder sagen tilstrækkelig oplyst.

PFA har herefter ikke flere kommentarer til sagen, og den kan efter selskabets vurdering afgøres på det foreliggende grundlag, såfremt der ikke fremkommer væsentlige nye oplysninger."

Til dette har klageren fremsendt brev af 27/4 2023, hvori det bl.a. er anført:

"Under dokumenter har jeg lagt udtalelse fra psykolog. Desuden vil jeg anbefale at søge jobcenter [...] om aktindsigt i min sag. Der vil i kunne se beskrivelse af mit praktikforløb, hvor det er ganske tydeligt at jeg ikke er i stand til at arbejde 50 % som PFA påstår."

Hertil har selskabet i brev af 3/5 2023 til nævnet bl.a. anført:

"PFA noterer sig forsikredes bemærkninger, men fastholder det tidligere anførte til ankenævnet.

PFA finder ikke anledning til at indhente yderligere oplysninger fra forsikredes kommune.

For så vidt angår udtalelse fra psykolog den 20. april 2023, skal selskabet bemærke følgende:

- Der er i sin helhed tale om en gengivelse af forsikredes subjektive angivelser af hans helbred, og dermed sagt ikke en objektiv vurdering.
- Forsikrede følte sig i sensommeren og efteråret 2022, ikke klar til praktik pga. påvirkning fra sociale faktorer. PFA gør i den forbindelse opmærksom på, at selskabet alene dækker erhvervsevnetab som skyldes sygdom eller ulykkestilfælde, jf. forsikringsbetingelserne punkt 5.1.
- Psykologen angiver, at forsikrede har kognitive senfølger af stress. PFA bemærker hertil, at det ikke ligger inden for en psykologs faglige kompetencer, at vurderer forsikredes kognitive funktionsniveau, da dette ligger inden for en neuropsykologs specialområde. PFA bemærker endvidere, at psykologens vurdering heraf, således er baseret på forsikredes subjektive angivelser."

Heroverfor har klageren i brev af 23/6 2023 til nævnet bl.a. anført:

"Afsluttende vil jeg blot opsummere PFA kommer med påstande helt uden belæg, og så vidt jeg kan se, kun juridisk og ikke lægelig kvalifikation. Desuden nægter PFA at indhente yderligere oplysninger. Jeg bliver støttet op af min læge, psykolog samt kommunen (jeg vil endnu engang gøre opmærksom på at der kan søges agtindsigt ved jobcenter [...])."

Ankenævnet for Forsikring

7.

99440

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af lægens henvisning til psykolog den 16/3 2021 fremgår bl.a.:

"Anamnese, Socialt, Objektive fund, Sagt til patienten

Tiltagende belastet i arbejdslivet, udvikler snigende symptomer på angst, får nærmest angst anfald med synsforstyrrelse, åndenød, trykke i brystet. Har sygemeldt sig og har behov for psykolog-hjælp"

Af lægeattest af 21/4 2021 fremgår bl.a.:

"Fravær fra arbejdet tilrådes. Lægen begrundes dette i pkt. 8: Fravær på fuld tid.

...

8. Lægens uddybende kommentarer til vurderinger i pkt. 7

Pt. har været voldsomt presset arbejdsmæssigt frem til sygemeldingen. Han kan aktuelt slet ikke se sig selv tilbage i nuværende stilling foreløbigt, da det trigger både stress og angst symptomer. Han går til psykolog for at få hjælp til at håndtere det.

9. Varighed

Det er svært at sige på nuværende tidspunkt.

Af kommunal opfølgningssamtale den 10/6 2021 fremgår bl.a.:

"Vurdering af uarbejdsdygtighed:

Vurderes aktuelt fuldt uarbejdsdygtig jf § 7. Der er modtaget læ 285, heri oplyses det at [Klageren] frem til sygemeldingen har været voldsomt presset arbejdsmæssigt og slutteligt haft så mange fysiske symptomer at han måtte sygemeldes. Han har deltaget i psykoterapeutisk forløb på 10 uger, hvor han har fået værktøjer til at komme videre. Der kan ikke gives perspektiv for tilbagevenden.

Borgerens egen vurdering:

[Klageren] er ansat som [...]. Henvist til psykolog via egen læge, men har været i terapeutisk forløb indtil nu via sundhedsforsikring, som han overvejer om han selv skal betale for fremadrettet. Derudover opfølgning ved lægen med 3-4 ugers mellemrum. [Klageren] fortæller, at symptomerne har været længe undervejs, han er ikke klar til opstart hverken delvist eller praktik, usikker på hvorvidt han skal tilbage, da det er arbejdsmiljø, vilkår og ledelse der har været medvirkende sygemelding. [Klageren] orienterer sig mod helt anden branche fx ..., hvorfor han opfordres til at kontakte en studievejleder, da det ofte skaber ro at kende til mulighederne. Derudover opfordres han til at kontakte fagforeningen, da [Klageren] inderst inde håber på at blive opsagt i forbindelse med 120 dages reglen."

Af vurdering fra psykolog den 13/8 2021 fremgår bl.a.:

"Beskrivelse og vurdering

[Klageren] har modtaget 3 behandlinger hos undertegnende (d. 8/7-21, d. 15/7-21 og d. 12/8-21). Fokus for behandlingerne har været håndtering af stresssymptomer, der fortsat plager [Klageren], efter han blev sygemeldt fra sit arbejde i marts 2021.

Status og fremgang:

[Klageren]s stresssymptomer er på et niveau, hvor det fortsat er svært for ham at overskue almindelige dagligdags pligter såsom rengøring og madlavning. Det kan f.eks. komme til at virke som alt for meget at skulle gøre køkkenet rent inden madlavningen, hvorfor begge dele droppes det meste af tiden. [Klageren] har endvidere lige ... flytte op til ham, hvilket de har haft god tid og hjælp til. Alligevel har [Klageren] oplevet, at denne proces satte gang i betydelige stresssymptomer: Søvnbesvær pga. tankemylder og nedsat stemningsleje med håbløshed og tristhed og generelt lavt overskud. [Klageren]s status er, at han er sårbar overfor overbelastninger, og at hans tærskel for overbelastning fortsat er så lav, at dagligdags pligter kan virke uoverkommelige.

Han har dog oplevet fremgang den sidste måneds tid, så hans tilstand er ikke stationær, om end den er langsomt fremadskridende. Han oplever sine nedture som kortere, og ved almindelig dagligdag (frem for når han skal hjælpe med at flytte) oplever han større overskud. Vi har i behandlingen fokuseret på, at han ikke skal overbruge sig selv, men i stedet være konservativ med sine kræfter og tænke i at skære 20 % af daglige aktiviteter fra samt at tage mange pauser under længerevarende aktiviteter. [Klageren] har været vant til at kunne arbejde igennem, og han kan komme ind i en form for flowtilstand, hvor han fortaber sig i den aktivitet, han er i gang med, uden at ænse egne behov, før han er færdig og har nået sit mål. Dette kan efterlade ham så træt, at han ikke kan overskue andre, selv små aktiviteter som resultat af at have overbrugt sine resurser. Vores fokus på at hjælpe [Klageren] med ikke at overbruge sine kræfter på denne måde har hjulpet, idet han i mindre grad kommer til at overbelaste sig selv med flere stresssymptomer og manglende heling som følge deraf.

Profiterer [klageren] af forløbet, vurderes der behov for yderligere?

Ud fra ovenstående vurderes det, at [Klageren] profitere noget af forløbet, om end hans fremgang er langsom. [Klageren] føler sig dog stadig meget langt fra en almindelig hverdag med arbejde og overskud til at håndtere almindelige praktiske opgaver i fritiden. Bare tanken om arbejde er nok til, at han bliver helt urolig i kroppen og får det skidt både psykisk og fysisk. Det kunne derfor være relevant og hjælpsomt med en form for kommunalt tilbud, hvor man mødes i en gruppe en gang om ugen. Dette eftersom [Klageren] savner noget struktur på ugen, og da det vil kunne give en gradvis genoptræning til at skulle møde ind et sted og være en del af et fællesskab, ligesom på en arbejdsplads. Hvis gruppen bestod af andre stressede, og der var fokus på udveksling af erfaringer med stresshåndtering, ville det være optimalt, men selve strukturen i at skulle møde op en gang om ugen vurderes som mindst ligeså vigtig som indholdet på tilbuddet, da det vil være et skridt mod normalisering af hverdagen.

Af psykiatrisk vurdering den 1/10 2021 fremgår bl.a.:

"Aktuel og påtænkt behandlingsplan samt prognose:

Behandlingen har i høj grad rettet sig mod at hjælpe [Klageren] med at lade sig drive af lyst og motivation mod et positivt mål frem for at være styret af en negativ motivation, hvor han pisker sig selv fremad for at undgå f.eks. dårlig samvittighed over ikke at være nok aktiv. Det er stadig et fokus for behandlingen at understøtte [Klageren] i dette. Ligeledes har det været og er stadig et fokus, at [Klageren] forvalter sin energi på en god måde, så han får taget pauser og ikke presser sig selv over evne. Dette selv ved rare aktiviteter, hvor [Klageren] bliver så engageret, at han ender med at presse sig for meget med stor træthed bagefter.

Udover dette har behandlingen et genoptrænende fokus. [Klageren]s krop og hjerne skal langsomt tilvænnedes til et højere aktivitetsniveau. Både rent kvantitativt i forhold til, hvor mange ti-

mer, han laver noget, og hvor mange forskellige ting, han laver på en dag. Men også kvalitativt i forhold til, at han gradvist påtager sig mere og mere komplekse opgaver. [Klageren] var projektleder og var god til at arbejde med komplekse problemer, og behandlingen retter sig også mod at genoptræne ham til at blive god til dette igen ved at påtage sig mere og mere komplekse hobbyprojekter lige så snart overskuddet begynder at være til det. Samtidigt er det en central del af behandlingsplanen, at genoptræningen bliver båret af en lystbaseret motivation, og det ikke er noget, som [Klageren] pisker sig selv til. Det skal være behageligt og givende at påtage sig nye projekter, så det giver lyst til mere af det samme. Omvendt kan [Klageren] hurtigt miste motivationen for at engagere sig i noget nyt, hvis han skal piske sig selv til det.

I forhold til prognose vurderes det, at [Klageren]s tilstand langsomt vil bedres, eftersom det har været det hidtidige billede. Det er både mit håb og min forventning, at [Klageren] er inde i en stabil positiv spiral, hvor øget overskud giver anledning til en øget mængde af sunde, genoptrænende aktiviteter, der igen øger hans overskud. Fysisk motion rehabiliterer f.eks. hans krop til at få mere energi, mens mere komplekse hobbyprojekter rehabiliterer hans hjerne til at kunne rumme og arbejde med mere information ad gangen med mindre og mindre mental udtrætning til følge. Det er dog en proces, der tager tid. Baseret på [Klageren]s nuværende fremgang, er det ikke urealistisk at en evt. raskmelding ligger minimum 6 måneder ude i fremtiden. Det vil være gavnligt for [Klageren] at komme i virksomhedspraktik, når han føler sig klar til det, da det også vil have en positiv genoptrænende effekt, hvis det sker på den rigtige måde.

Skånehensyn:

I forhold til en virksomhedspraktik vil det være vigtigt, at [Klageren] starter på nedsat tid, og at det i det hele taget bliver på en måde, hvor han har en god mavefornemmelse med det. Han skal have en positiv lyst til at tage afsted om morgenen og til at engagere sig i praktikken i det hele taget. Derudover er det vigtigt, at han stadig har energi til at holde hverdagen kørende derhjemme. Hvis [Klageren] begynder at må tvinge sig selv afsted, selvom han egentlig ikke kan overskue det energimæssigt, vil hans tilstand forværres. Under udfærdigelse og optrapning af timer, vil det derfor være vigtigt, at han er opmærksom på, at han har lyst og positiv vilje til det, samt at han stadig har overskud til tingene derhjemme. Dette er særligt relevant, da han også snart bliver far, hvilket selvfølgelig kommer til at kræve en del kræfter."

Af specifik helbredsattest af 20/9 2022 fremgår bl.a.:

"A. Sygehistorie og igangværende behandling

Som anført blev [Klageren] sygemeldt marts 21 grundet stor arbejdsmæssig belastning. Han fortæller at han op til sygemeldingen havde en oplevelse af at stå alene i et stort projekt, som firmaet ikke prioriterede godt nok ift. ressourcer. Der var ingen stabilitet og man kunne møde ind til kontraordrer og følte ikke han blev lyttet til og respekteret for sin faglighed og kunnen. Udskiftning i ledelsen og generelt utryghed på arbejdspladsen medførte at [Klageren] til sidst måtte sygemelde sig og siden ikke har kunnet komme igang. Har haft mange kropslige symptomer; udmattethed, følelse af kroppen slet ikke kan bevæge sig, dårlig nattesøvn, spændinger i kroppen; hjertebanken. Mentalt har han haft kognitive udfordringer i hvert fald i bestemte situationer. Har sågar følt han havde indlæringsvanskeligheder, hvilket jo aldrig tidligere har været et issue. Er udannet [...], så har altid være van til at sætte sig ind i nyt stof med begejstring. Den motivation er langt væk lige nu.

I hjemmet har der været ro på siden de fik deres ... barn ..., men nu hvor [Klageren] igen begynder at føle pres udefra, kan han mærke symptomerne vender tilbage. Han har store selvbefredelser ift. arbejdsmarkedet og de forværrer egentlig blot hans situation. Går kontinuerligt til psykolog, som han oplever er godt, men jo slet ikke er færdig med. [Klageren] har indenfor den sidste korte tid haft svært tilbageslag efter forsikringen mente han kunne starte ud på halv tid og kommunen er begyndt at forberede praktikforløb. Han får det helt dårligt ved tanken om at skulle arbejde igen. Igen forværret af selvbefredelser.

Diagnose: arbejdsbetinget stress, muligvis forudbestående depressiv sygdom, uafklaret.

Prognose: Det er uvist hvor god [Klageren] bliver. Har mistet lysten og modet til at "ligge i overhalingen" resten af sit liv. Han vil gerne i gang på arbejdsmarkedet igen på et givet tidspunkt.

Behandlingsplan; fortsat samtaler v. psykolog mhp. bedret psyke

B Eventuelle andre oplysninger af betydning for sagen

Tilstanden er ikke stationær. Både [Klageren] og jeg tænker at han på sigt nok skal få det bedre. Han har brug for den fornødne og ro støtte til at komme stille og roligt i gang på arbejdsmarkedet. Han har under hele forløbet hele tiden været lidt i tvivl om [hans hidtidige fag] stadig var fremtiden, og haft overvejelse om skift af karriere, men er stadig meget i tvivl om sine fremtidige jobmuligheder. Er ikke afvisende overfor ny uddannelse, hvis han finder det rigtige.

Skånehensyn: For det første er det vigtigt at [Klageren] Ikke presses unødigt. Han har brug for at han selv har styring med situationen. Er godt klar over han har brug for hjælp til at komme i gang, men er bekymret for pres udefra. Der bliver klart en periode hvor han skal skånes på timeantal, men også opgavernes karakter. Der må ikke være deadlines og tidspres, omvendt føler [Klageren] hans arbejde skal give mening. Han vil nok godt kunne håndtere at blive udfordret lidt mentalt, men skal igen hele tiden kunne mærke efter hvor meget det belaster ham. Han har så småt fået gode rutiner i sin hverdag hjemme, men er bekymret for at en evt praktikperiode vil ødelægge disse daglige rutiner, at han slet ikke har overskud til sin familie.

Objektiv undersøgelse

[Klageren]s funktionsniveau er markant anderledes end tidligere. Han har svært ved at have overblik, skal passe på ikke at lave for lange lister over gøremål, så mister han helt fokus og kommer ikke i gang med nogle af opgaverne. Prøver at tage en dag ad gangen og få lidt fra hånden i hjemmet. Er blevet bedre til at få gjort en enkelt ting færdig ad gangen, og glemme de 10 andre ting der også venter på at blive gjort. Ellers kan han slet ikke fungere. Får nemt tankemylder og kan afledes af andre småting i hverdagen. Bruger meget tid på at tænke og gruble.

Om der er noget lægefagligt til hinder for afklaring " En afklaring skal foregå meget nænsomt under hensyntagen til [Klageren]s udfordringer. Han skal hele tiden have mulighed for at standse op, hvis han oplever øget pres. Jeg tænker der kommer til at gå en meget lang periode før vi finder ud af hvor han ender henne timemæssigt. Om han kommer op i fuld beskæftigelse igen, er jeg usikker på, det må tiden vise. Han er blevet meget afklaret med, at det ikke er for enhver pris, han har en familie han skal passe på og det er det vigtigste for ham. Om han overskud til både fuldtids job og familieliv er tvivlsomt.

Tidsperspektiv: det har jeg svært ved at udtale mig om på nuværende tidspunkt. Jeg tænker måneder (mange)"

Af udtalelse af 20/4 2023 fra klagerens psykolog fremgår bl.a.:

"[Klageren] har haft et langvarigt forløb hos undertegnede, der har strækket sig i perioden 8. juli 2021 til d.d. Forløbet er stadig aktivt med en samtale-frekvens på ca. 1 samtale om måneden. Overordnet har forløbet haft den effekt, at [Klageren]s følelsesmæssig tilstand er markant bedret, og de faktorer, der især har kunnet skabe stress hos ham, har han fået styr på, så det sker med mindre hyppighed, at han får det dårligt. [Klageren] har dog fortsat alvorlige kognitive følger af stress, hvilket gør, at han ikke kan koncentrere sig i længere tid ad gangen, og han ikke kan overskue ret mange ting på en dag, herunder flere dagligdags ting. Dette er dog også blevet bedre, siden han startede i medicinsk behandling, men han er stadig langt fra at kunne leve en normal hverdag.

[Klageren] er pt. i praktik 2 gange om ugen af 3 timer, og han arbejder pt. på at få ca. en time på mere pr. dag. Når han arbejder på dette timetal, oplever han, at han er ved godt mod og trives nogenlunde, men hvis der kommer noget ekstra oveni, så kan han overskride sin stresstærskel og få det skidt. F.eks. skulle han til et møde med sin sagsbehandler samme dag, som han skulle arbejde, og der oplevede han, at hans koncentration slap op efter en halv times arbejde, fordi hovedet var fyldt med indtryk. Det oplevedes som en manglende evne til at kunne holde fokus, og han fik desuden en slem hovedpine. [Klageren] oplever også i andre situationer, at hans udholdenhed i forhold til koncentration er nedsat. Han kan f.eks. ikke både ordne noget i haven og samtidig rydde lidt op og lave mad, da der ikke er energi til begge dele. Han kan således ikke overskue, hvad andre vil opleve som en almindelig hverdag. Der er som nævnt forbedring at spore, således [Klageren] gennemsnitligt måned for måned har kunnet overskue lidt mere, men det er gået langsomt.

Sensommeren og efteråret 2022 var [Klageren]s tilstand således, at han på ingen måde følte sig klar til praktik. og at starten på praktikken blev udskudt. [Klageren] var på dette tidspunkt blevet nybagt far, og han oplevede ikke, at han havde resurser til både at være far og starte i praktik. Han var også sårbar for at ryge ned i depressive huller, hvor alt føltes håbløst, og hvor han intet kunne overskue. Disse huller kunne have en varighed af mange dage og blev særligt udløst af udefrakommende belastning.

[Klageren] er fortsat ramt af kognitive senfølger af stress. Han har svært ved at koncentrere sig i længere tid ad gangen, og hvis han overbruger sig selv, så kan han ikke samle tankerne og får slem hovedpine. Samtidig bliver [Klageren] også hurtigt fysisk udtrættet, hvilket gør, at han kun har energi til få aktiviteter derhjemme, og at praktiske opgaver som oprydning osv. ofte må udskydes. [Klageren] har oplevet fremgang igennem hele forløbet (med op og nedture), men særligt de kognitive senfølger af stress og energiniveauet er skredet fremad med en meget langsom hastighed. På denne baggrund har jeg også anbefalet [Klageren] at tage en snak med sin læge om henvisning til psykiatrisk udredning for at undersøge, om det er andet og mere kompliceret end senfølger efter stress på spil."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"5.1. Løbende udbetaling af erhvervsevneforsikring og indbetalingssikring

PFA Pension udbetaler løbende erhvervsevneforsikring og yder indbetalingssikring, hvis den forsikrede uafbrudt i mindst 3 måneder (karensperioden) har nedsat erhvervsevne i dækningsberettiget grad som følge af sygdom eller ulykkestilfælde. For forsikrede, der ikke er selvstændige erhvervsdrivende, gælder det dog, at PFA Pension yder indbetalingssikring selvom den forsikredes erhvervsevne ikke er nedsat i dækningsberettiget grad, såfremt den forsikredes evne til at udføre arbejde ud fra en helbredsmæssig vurdering (Helbredsmæssig erhvervsevne) uafbrudt i mindst 3 måneder (karensperioden) er nedsat med mindst 50 procent.

5.1.1. Definition af erhvervsevnenedsættelsen

5.1.1.1. Nedsættelse i dækningsberettiget grad

5.1.1.1.1. Generelt om nedsættelse

Erhvervsevnen er nedsat i dækningsberettiget grad, hvis PFA Pension vurderer, at den forsikredes evne til at udføre arbejde ud fra en helbredsmæssig vurdering (herefter betegnet "Helbredsmæssig erhvervsevne") er nedsat med mindst 50 procent, og at den forsikredes indtjening (herefter også betegnet "Økonomisk erhvervsevne") er nedsat med mindst 10 procent.

5.1.1.1.2. Den Helbredsmæssige erhvervsevne

Den Helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst 50 procent, når den forsikrede - efter PFA Pensions skøn - ikke længere er i stand til at arbejde mere end 50 procent af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse.

Den Helbredsmæssige erhvervsevne vurderes i forhold til ethvert erhverv. Indtil den Helbredsmæssige erhvervsevne er stationær, kan PFA Pension dog vurdere den i forhold til det erhverv, som den forsikrede hidtil har arbejdet inden for.

5.1.1.1.3. Den Økonomiske erhvervsevne

Nedgangen i den Økonomiske erhvervsevne (indtjeningsnedsættelsen) beregnes som forskellen mellem den forsikredes hidtidige dækningsgivende løn ekskl. obligatoriske pensionsbidrag og efter fradrag af arbejdsmarkedsbidrag, og den forsikredes resterende Økonomiske erhvervsevne. Ved den resterende Økonomiske erhvervsevne forstås den forsikredes faktiske indtjening på anmeldelsestidspunktet, inklusive eventuelle sociale og andre offentlige indtægtskompenserende ydelser og tilskud, samt udbetalinger fra andre forsikringer som følge af eksempelvis arbejdsskade eller nedsat erhvervsevne, men ekskl. eventuelle obligatoriske pensionsbidrag, og efter fradrag af arbejdsmarkedsbidrag."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1990'erne – blev den 10/3 2021 sygemeldt med arbejdsbetinget stress og angst. Selskabet har udbetalt midlertidige ydelser og ydet præmiefritagelse fra 1/7 2021 til 30/9 2022, hvor selskabet har stoppet ydelserne med henvisning til, at klagerens generelle erhvervsevne ikke er nedsat med halvdelen.

Klageren ønsker fortsat dækning ved tab af erhvervsevne. Han har anført, at han – til trods for mere overskud – er langt fra at kunne arbejde på mindst halv tid. I august 2022 var han ikke i stand til at påbegynde praktik, og den 13/2 2023 er han startet i praktik med 6 timer om ugen. Han har anført, at selskabet ikke har ønsket at indhente nye oplysninger fra psykolog, læge, speciallæge eller kommune.

Selskabet har anført, at der ikke er dokumenteret, at klageren ikke er i stand til at arbejde på mindst halv tid indenfor et passende erhverv. Selskabet har anført, at klageren har haft en belastningsreaktion med udbrændthed, som er kommet til udtryk i form af begrænset energi og overskud. Klageren har været til psykologbehandling med positiv effekt og hans tilstand har ikke været medicinsk behandlingskrævende. Der findes ikke objektive lægelige oplysninger, som dokumenterer at klageren er psykisk påvirket i særligt omfang. Selskabet har anført, at de faktorer – som udløste klagerens arbejdsrelaterede stress primo 2021 – ikke længere er til stede. Selskabet har anført, at klageren på tidspunktet for selskabets klagebehandling ikke havde været i kommunal jobafklaring. At klageren startede i praktikforløb den 13/2 2023 giver ikke selskabet anledning til en ændret vurdering, idet klageren ud fra en helbredsmæssig betragtning burde kunne varetage et relevant arbejde.

Af egen læges henvisning til psykolog den 16/3 2021 fremgår det, at "Tiltagende belastet i arbejdslivet, udvikler snigende symptomer på angst, får nærmest angst anfald med synsforstyrrelse, åndenød, trykke i brystet. Har sygemeldt sig og har behov for psykologhjælp".

Af kommunal opfølgningssamtale den 10/6 2021 fremgår det, at klageren "har deltaget i psykoterapeutisk forløb på 10 uger, hvor han har fået værktøjer til at komme videre. Der kan ikke gives perspektiv for tilbagevenden... [Klageren] fortæller, at symptomerne har været længe undervejs, han er ikke klar til opstart hverken delvist eller praktik, usikker på hvorvidt han skal tilbage, da det er arbejdsmiljø, vilkår og ledelse der har være medvirkende sygemelding".

Af vurdering af 13/8 2021 fra psykolog fremgår det, at "[Klageren]s stresssymptomer er på et niveau, hvor det fortsat er svært for ham at overskue almindelige dagligdags pligter såsom rengøring og madlavning ... [Klageren]s status er, at han er sårbar overfor overbelastninger, og at hans tærskel for overbelastning fortsat er så lav, at dagligdags pligter kan virke uoverkommelige ... Han har dog oplevet fremgang den sidste måneds tid, så hans tilstand er ikke stationær, om end den er langsomt fremadskridende. Han oplever sine nedture som kortere, og ved almindelig dagligdag (frem for når han skal hjælpe med at flytte) oplever han større overskud".

Af psykiatrisk vurdering den 1/10 2021 fremgår det, at "[Klageren]s krop og hjerne skal langsomt tilvænnenes til et højere aktivitetsniveau. ... I forhold til prognose vurderes det, at [Klageren]s tilstand langsomt vil bedres, eftersom det har været det hidtidige billede. ... Baseret på [Klageren]s nuværende fremgang, er det ikke urealistisk at en evt. raskmelding ligger minimum 6 måneder ude i fremtiden. Det vil være gavnligt for [Klageren] at komme i virksomhedspraktik, når han føler sig klar til det, da det også vil have en positiv genoptrænende effekt, hvis det sker på den rigtige måde ... [det vil] være vigtigt, at [Klageren] starter på nedsat tid, og at det i det hele taget bliver på en måde, hvor han har en god mavefornemmelse med det. ... Hvis [Klageren] begynder at må tvinge sig selv afsted, selvom han egentlig ikke kan overskue det energimæssigt, vil hans tilstand forværres".

Af specifik helbredsattest af 20/9 2022 fremgår det, at diagnosen er "arbejdsbetinget stress, muligvis forudbestående depressiv sygdom, uafklaret... Tilstanden er ikke stationær. Både [Klageren] og jeg tænker at han på sigt nok skal få det bedre. Han har brug for den fornødne og ro støtte til at komme stille og roligt i gang på arbejdsmarkedet ... [Klageren]s funktionsniveau er markant anderledes end tidligere. Han har svært ved at have overblik, skal passe på ikke at lave for lange lister over gøremål, så mister han helt fokus og kommer ikke i gang med nogle af opgaverne. Prøver at tage en dag ad gangen og få lidt fra hånden i hjemmet. Er blevet bedre til at få gjort en enkelt ting færdig ad gangen, og glemme de 10 andre ting der også venter på at blive gjort. Ellers kan han slet ikke fungere. Får nemt tankemylder og kan afledes af andre småting i hverdagen. Bruger meget tid på at tænke og gruble ... En afklaring skal foregå meget nænsomt

under hensyntagen til [Klageren]s udfordringer. Han skal hele tiden have mulighed for at standse op, hvis han oplever øget pres. Jeg tænker der kommer til at gå en meget lang periode før vi finder ud af hvor han ender henne timemæssigt. Om han kommer op i fuld beskæftigelse igen, er jeg usikker på, det må tiden vise ... Tidsperspektiv: det har jeg svært ved at udtale mig om på nuværende tidspunkt. Jeg tænker måneder (mange)".

Af udtalelse af 20/4 2023 fra klagerens psykolog fremgår det, at "[Klageren] har dog fortsat alvorlige kognitive følger af stress ... Dette er dog også blevet bedre, siden han startede i medicinsk behandling, men han er stadig langt fra at kunne leve en normal hverdag ... [Klageren] er fortsat ramt af kognitive senfølger af stress. Han har svært ved at koncentrere sig i længere tid ad gangen, og hvis han overbruger sig selv, så kan han ikke samle tankerne og får slem hovedpine. Samtidig bliver [Klageren] også hurtigt fysisk udtrættet, hvilket gør, at han kun har energi til få aktiviteter derhjemme, og at praktiske opgaver som oprydning osv. ofte må udskydes. [Klageren] har oplevet fremgang igennem hele forløbet (med op og nedture), men særligt de kognitive senfølger af stress og energiniveauet er skredet fremad med en meget langsom hastighed. På denne baggrund har jeg også anbefalet [Klageren] at tage en snak med sin læge om henvisning til psykiatrisk udredning for at undersøge, om det er andet og mere kompliceret end senfølger efter stress på spil".

Af forsikringsbetingelserne fremgår det, at "Den Helbredsmæssige erhvervsevne er nedsat med mindst 50 procent, når den forsikrede - efter PFA Pensions skøn – ikke længere er i stand til at arbejde mere end 50 procent af, hvad der er sædvanligt for fuldt erhvervsdygtige personer. Bedømmelsen sker på grundlag af en helhedsvurdering under hensyn til den forsikredes helbredstilstand, uddannelse og tidligere beskæftigelse. Den Helbredsmæssige erhvervsevne vurderes i forhold til ethvert erhverv. Indtil den Helbredsmæssige erhvervsevne er stationær, kan PFA Pension dog vurdere den i forhold til det erhverv, som den forsikrede hidtil har arbejdet inden for".

Ankenævnet for Forsikring

16.

99440

Efter en samlet vurdering finder nævnet, at selskabet pr. 1/10 2022 ikke har været berettiget til overgå en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne, idet klagerens helbredstilstand ikke har været stabil og afklaret i tilstrækkelig grad.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren fortsat er berettiget til midlertidige ydelser fra 1/10 2022 i overensstemmelse med de seneste vurderinger fra egen læge og psykolog.

Selskabet vil efter nævnets afgørelse kunne beslutte at indhente nye lægelige og kommunale oplysninger med henblik på at vurdere om klagerens tilstand for tiden efter nævnets afgørelse har stabiliseret sig i en sådan grad, at selskabet på et tidspunkt herefter vil kunne overgå til en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af specifik helbredsattest af 20/9 2022, at tilstanden ikke er stationær, at klageren har fået et svært tilbagefald, og at klageren muligvis har forudbestående depressiv sygdom. Egen læge vurderer, at der kommer til at gå en meget lang periode før det kan vurderes, hvor klageren ender henne tidsmæssigt. Af udtalelse af 20/4 2023 fra klagerens psykolog fremgår det, at klageren gennem forløbet har oplevet fremgang (med op- og nedture), at klageren fortsat har alvorlige kognitive følger af stress, og at der anbefales henvisning til psykiatrisk udredning for at undersøge om der er andet og mere kompliceret end senfølger efter stress på spil.

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren er diagnosticeret med arbejdsbetinget stress med kognitive senfølger, herunder koncentrationsbesvær, tankemylder, hovedpine og fysisk udtrætning.

Nævnet har videre lagt vægt på, at klageren den 13/2 2023 er startet i praktikforløb, og at han ikke er i stand til at arbejde mere end 6 timer om ugen. Af udtalelse af 20/4 2023 fra klagerens psykolog fremgår det, at "[Klageren] er pt. i praktik 2 gange om ugen af 3 timer, og han arbejder

Ankenævnet for Forsikring

17.

99440

pt. på at få ca. en time på mere pr. dag. Når han arbejder på dette timetal, oplever han, at han er ved godt mod og trives nogenlunde, men hvis der kommer noget ekstra oveni, så kan han overskride sin stresstærskel og få det skidt".

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, PFA Pension, skal anerkende, at klageren efter 1/10 2022 er berettiget til dækning for midlertidigt erhvervsevnetab. Selskabet skal genoptage sagsbehandlingen og skal træffe afgørelse i overensstemmelse med aftalegrundlaget. Allerede forfaldne ydelser forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Selskabet er berettiget til – for perioden efter nævnets afgørelse – at indhente nye lægelige og kommunale oplysninger med henblik på at vurdere om klagerens tilstand for perioden efter nævnets afgørelse har stabiliseret sig i en sådan grad, at selskabet herefter vil kunne overgå til en vurdering af klagerens generelle erhvervsevne.

Klagegebyret tilbagebetales.



Peter Thønnings