



KLAGANDE

Lena Ljunglöf Sundström, 19591122-0043

Ombud: Jimmy Laine

MOTPART

Försäkringskassan

ÖVERKLAGAT AVGÖRANDE

Förvaltningsrätten i Stockholms dom den 7 juni 2021
i mål nr 84-21 och 7678-21, se bilaga A

SAKEN

Sjukpenning

KAMMARRÄTTENS AVGÖRANDE

1. Kammarrätten upphäver underinstansernas avgöranden och förklarar att Lena Ljunglöf Sundströms arbetsförmåga har varit helt nedsatt under perioderna 2 januari–7 september 2020, 15 september–21 oktober 2020 och 29 oktober–8 december 2020. Handlingarna i målet överlämnas till Försäkringskassan för prövning av om övriga förutsättningar för rätt till sjukpenning är uppfyllda.
2. Kammarrätten fastställer förvaltningsrättens beslut om sekretess.

YRKANDEN M.M.

Lena Ljunglöf Sundström yrkar att hon ska beviljas sjukpenning i enlighet med sina ansökningar och för fram bl.a. följande. Hon har under en lång tid haft en helt nedsatt arbetsförmåga till följd av samsjuklighet med bl.a. ME/CFS och en svår smärtproblematik. Hon har svåra smärtor från olika delar av kroppen och klarar inte av att sitta eller stå under längre stunder. Smärtan är kronisk och kräver läkemedelsbehandling. Smärtan tillsammans med uttröttheten leder till att hon kontinuerligt måste få vila i liggande position flera gånger om dagen. I ett normalt förekommande arbete saknas möjlighet att få vila under flera timmar om dagen. Hon har bedömts av flera läkare. Samtliga gör den samstämmiga bedömningen att hennes begränsningar är av sådan art och grad att arbetsförmågan är nedsatt även i lättare arbeten. Hennes arbetsförmåga kan inte anses vara tillräcklig för att leva upp till de krav och förväntningar som arbetsgivare på den öppna arbetsmarknaden allmänt sett har när det gäller t.ex. arbetsprestationer och arbetstakt.

Försäkringskassan anser att överklagandet ska avslås och för fram bl.a. följande. Överklagandet innehåller inga nya uppgifter som inte redan var kända vid prövningen i förvaltningsrätten. Det framgår tydligt av förvaltningsrättens dom att det har beaktats att Lena Ljunglöf Sundström har en diagnos som är svår att verifiera med objektiva undersökningsfynd. Försäkringskassan delar dock förvaltningsrättens uppfattning att avsaknaden av objektiva undersökningsfynd inte kan innebära att en sjukskrivning endast ska utgå ifrån hur den enskilde själv upplever sin arbetsförmåga. Det måste fortfarande kunna ställas krav på att det medicinska underlaget på ett tydlig och konkret sätt redogör för vilka aktivitetsbegränsningarna är och varför de leder till en arbetsoförmåga. Försäkringskassan anser inte att det framkommit några skäl för att ändra förvaltningsrättens dom i något avseende.

SKÄLEN FÖR KAMMARRÄTTENS AVGÖRANDE

Utgångspunkter och utredning m.m.

Kammarrätten instämmer inledningsvis i Försäkringskassans bedömning att Lena Ljunglöf Sundströms första sjukdag ska räknas från den 2 januari 2020. Lena Ljunglöf Sundström har vidare beviljats sjukpenning under perioden 8–14 september 2020. Frågan i målen är därför om Lena Ljunglöf Sundström har rätt till sjukpenning för perioderna 2 januari–7 september 2020, 15 september–21 oktober 2020 och 29 oktober–8 december 2020.

Bedömningen av om arbetsförmågan är nedsatt utgår från vilken sjukdom det rör sig om och på vilket sätt sjukdomen har inskränkt arbetsförmågan i förhållande till förvärvsarbeten som är normalt förekommande på arbetsmarknaden. Sådana förvärvsarbeten definieras som vanliga arbeten som den försäkrade trots sin sjukdom kan utföra med ringa eller inga krav på anpassning med hänsyn till hans eller hennes medicinska besvär (HFD 2018 ref. 51 I och II).

Vissa sjukdomar låter sig endast med svårighet fastställas objektivt. När det exempelvis gäller de psykiatriska diagnoserna finns det sällan några objektiva undersökningsfynd. Bedömningen av funktionsnedsättningen måste i dessa fall i huvudsak grunda sig på den försäkrades egna uppgifter. Patientens egen berättelse om symtomen tillsammans med beskrivningen av dennes hälsotillstånd i de medicinska utlåtandena är då av särskild betydelse. Det måste göras en helhetsbedömning av samtliga omständigheter där även svårighetsgraden av sjukdomen ska beaktas. Enbart den omständigheten att det saknas objektiva undersökningsfynd kan inte tillmätas en avgörande betydelse (jfr Kammarrätten i Stockholms dom den 4 juni 2019 i mål nr 9520-18 m.fl.). Även när det gäller symptomdiagnoser som ME/CFS kan avsaknaden av objektiva fynd inte tillmätas avgörande betydelse vid bedömningen av rätt till sjukpenning (jfr

Kammarrätten i Stockholms dom den 6 november 2018 i mål nr 2867-18 m.fl.).

I intyg daterat den 19 maj 2020 skrivet av överläkare Lars Ståhle vid Danderyds sjukhus smärtmottagning anges bl.a. följande. Lena Ljunglöf Sundström lider sedan drygt 20 år av psoriasisartrit. Som en komplikation till artritbehandlingen har hon drabbats av osteoporos med frakturer vid upprepade tillfällen. Hon har vidare utvecklat artros i lederna mellan kotorna i hals- och ländrygg och har skolios. Var och en av dessa sjukdomar ger henne smärta. Till bilden hör även att hon har utvecklat kroniskt trötthetssyndrom. I praktiken kan Lena Ljunglöf Sundström endast utföra enklare saker i hemmet. Belastning som är lite tyngre är direkt farlig då hon kan drabbas av nya frakturer pga. sin benskörhet. Lena Ljunglöf Sundström kan inte utföra något arbete, framför allt inte inom vårdsektorn till vilken hon är utbildad och kräver fysiska insatser. De läkemedel Lena Ljunglöf Sundström nödgas ta för att klara sig igenom sin vardag medför att hon inte kan utföra arbetsuppgifter som kräver en pågående uppmärksamhet. Hennes smärttillstånd har samma effekt. Hon bedöms inte kunna utföra något arbete.

I intyg daterat den 21 februari 2020 skrivet av arbetsterapeut Amanda Hintze vid Bragee ME/CFS Center anges bl.a. följande. Lena Ljunglöf Sundströms begränsningar i vardagslivet är kopplade till hennes omfattande smärtproblematik, utmattning, koncentrationssvårigheter samt en i övrigt lång sjukdomshistorik. Hon är mycket begränsad i sina vardagsaktiviteter och har mycket nedsatt energinivå. Hon har svårt att utföra de mest basala aktiviteter som personlig omvårdnad eller lättare hushållssysslor. Hon är känslig för ljud, ljus och andra stimuli. Hon är i behov av att vila stora delar av dagen. Utifrån de beskrivna besvären samt en observation av Lena Ljunglöf Sundströms fysiska och kognitiva funktioner bedöms hon sakna förmåga att utföra aktiviteter i någon större omfattning i nuläget. Hon har redan försökt att anpassa sin tillvaro i stor utsträckning men det har inte

räckt till. Det bedöms som svårt att hitta någon sysselsättning som skulle fungera i dagsläget.

I intyg daterade den 2 april 2020 och den 5 november 2020 skrivna av läkare Kent Nilsson vid Bragee ME/CFS Center anges bl.a. följande. Lena Ljunglöf Sundström har utöver sin multisjuklighet erhållit diagnosen ME/CFS och uppfyller således Kanadakriterierna. Svårighetsgraden bedöms som måttlig/svår vilket i praktiken innebär att hon inte är förmögen att arbeta, oavsett arbetsuppgifter. Hon har nedsatt fysisk och mental uthållighet. Hon sover 10–15 timmar per dygn. Hon har en lätt kognitiv nedsättning med nedsatt förmåga att fokusera. Hon klarar inte normalt hushållsarbete i hemmet pga. ryggvärk och förlamande trötthet. Hon har så stora svårigheter att hon inte längre orkar med sin dagliga hygien.

Kammarrättens bedömning

Kammarrätten anser att det medicinska underlaget i målet ger en utförlig beskrivning av hur Lena Ljunglöf Sundströms symtom och sjukdomsbild begränsar hennes arbetsförmåga. Läkarutlåtandena bygger visserligen till viss del på Lena Ljunglöf Sundströms egna uppgifter. ME/CFS är dock en så kallad symtom- eller kriteriediagnos och det ligger i tillståndets natur att det finns få eller inga objektiva undersökningsfynd. Det som Lena Ljunglöf Sundström har berättat stämmer väl överens med det som är känt om ME/CFS och vinner stöd av intygsskrivande läkares iakttagelser. Vid denna bedömning beaktar kammarrätten särskilt att Lena Ljunglöf Sundström bedömts av läkare och annan personal på en mottagning som är specialiserad på ME/CFS. Lena Ljunglöf Sundström har dessutom flera andra diagnoser, t.ex. artros och skolios, som bidrar till att hennes arbetsförmåga har varit nedsatt. Kammarrätten anser att det som har kommit fram i utredningen angående Lena Ljunglöf Sundströms diagnoser, de fysiska och kognitiva besvär samt aktivitetsbegränsningar som sjukdomarna

har medfört innebär att hon skulle ha svårt att klara någon form av arbete på den öppna arbetsmarknaden.

Kammarrätten anser därför att överklagandet ska bifallas på så sätt att Lena Ljunglöf Sundströms arbetsförmåga, under de i målet aktuella perioderna, förklaras vara helt nedsatt i förhållande till arbeten som är normalt förekommande på arbetsmarknaden. Det ankommer på Försäkringskassan att pröva om övriga förutsättningar för rätt till sjukpenning är uppfyllda.

HUR MAN ÖVERKLAGAR, se bilaga B (formulär 4).

Mats Brege Svensson
kammarrättsråd
ordförande och referent

Magnus Mathiasson
kammarrättsråd

Susanne Ericson
kammarrättsråd

/Mikael Stade
fiskal
föredragande



**FÖRVALTNINGSRÄTTEN
I STOCKHOLM**
Avdelning 33

DOM
2021-06-07
Meddelad i Stockholm

Mål nr
84-21 och
7678-21

KLAGANDE

LENA Birgitta Ljunglöf Sundström, 19591122-0043

Ombud: Jimmy Laine

MOTPART

Försäkringskassan

ÖVERKLAGAT BESLUT

Försäkringskassans beslut 2020-12-03 (mål nr 84-21) och 2021-02-17 (mål nr 7678-21), se bilagorna 1-2

SAKEN

Sjukpenning

FÖRVALTNINGSRÄTTENS AVGÖRANDE

Förvaltningsrätten avslår överklagandena.

Förvaltningsrätten förordnar med stöd av 43 kap. 5 och 8 §§ offentlighets- och sekretesslagen (2009:400) att sekretessen enligt 28 kap. 1 § samma lag ska bestå för de uppgifter om enskilds hälsotillstånd eller andra personliga förhållanden som förebringats vid den muntliga förhandlingen inom stängda dörrar och som inte tagits in i denna dom.

Dok.Id 1372281

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Expeditionstid
115 76 Stockholm	Tegeluddsvägen 1	08-561 680 00 E-post: avd33.fst@dom.se www.domstol.se/forvaltningsratten-i-stockholm/	-	måndag–fredag 08:00–16:00

YRKANDEN M.M.

Försäkringskassan beslutade den 3 december 2020 att inte ändra sitt tidigare beslut att Lena Ljunglöf Sundström inte hade rätt till hel sjukpenning för perioden 18 december 2019 – 20 september 2020, samt att skriva av den del av hennes begäran om omprövning som avsåg perioden 8–14 september 2020. Vidare beslutade Försäkringskassan den 17 februari 2021 att inte ändra sitt tidigare beslut att avslå Lena Ljunglöf Sundströms ansökan om hel sjukpenning för perioderna 21 september – 21 oktober 2020 och 29 oktober – 8 december 2020. Skälen för besluten framgår av bilagorna 1–2.

Lena Ljunglöf Sundström överklagar besluten och yrkar att hon ska beviljas hel sjukpenning för de aktuella perioderna.

Försäkringskassan anser att överklagandena ska avslås.

Förvaltningsrätten har den 20 maj 2021 hållit muntlig förhandling inom stängda dörrar i Lena Ljunglöf Sundströms närvaro.

SKÄLEN FÖR AVGÖRANDET

Utgångspunkter för prövningen

Frågan i målen är om Lena Ljunglöf Sundström har rätt till sjukpenning för perioderna 18 december 2019 – 20 september 2020, 21 september – 21 oktober 2020 och 29 oktober – 8 december 2020. Försäkringskassan har skrivit av den del av Lena Ljunglöf Sundströms begäran om omprövning som avser perioden 8–14 september 2020, då hon beviljats sjukpenning för den tiden. Förvaltningsrätten prövar därför inte hennes rätt till sjukpenning för denna period.

En förutsättning för att Lena Ljunglöf Sundström ska ha rätt till sjukpenning är att hennes arbetsförmåga är nedsatt med minst en fjärdedel på grund av sjukdom under de i målen aktuella perioderna. Eftersom hon har haft nedsatt arbetsförmåga i mer än 365 dagar ska hennes arbetsförmåga bedömas i förhållande till normalt förekommande arbeten på arbetsmarknaden. Det kan inte anses oskäligt att göra en sådan bedömning.

Med normalt förekommande arbeten på arbetsmarknaden avses vanliga arbeten som den försäkrade trots sin sjukdom kan utföra med ringa eller inga krav på anpassning med hänsyn till hans eller hennes medicinska besvär. Den försäkrade ska bedömas kunna tillgodose alla krav som ett arbete på den öppna arbetsmarknaden ställer. Hans eller hennes kvarvarande arbetsförmåga måste alltså kunna anses vara tillräcklig för att leva upp till de krav och förväntningar som arbetsgivare på den öppna arbetsmarknaden allmänt sett har när det gäller t.ex. arbetsprestationer och arbetstakt (HFD 2018 ref. 51 I och II).

För att Lena Ljunglöf Sundström ska ha rätt till sjukpenning krävs att de medicinska underlagen på ett tydligt sätt anger hur sjukdomen visar sig och sätter ned hennes arbetsförmåga. Behandlande läkares bedömning av arbetsförmågans nedsättning är inte i sig avgörande för om sjukpenning ska beviljas. Så långt det är möjligt ska bedömningen utgå från tester och observationer. Det är Lena Ljunglöf Sundström som ska bevisa att förutsättningarna för sjukpenning är uppfyllda.

Utredningen i målet

I överklagandena och vid den muntliga förhandlingen har Lena Ljunglöf Sundström anfört bl.a. följande. Såväl sjukdomsbeskrivning som funktions- och aktivitetsbegränsningar framgår av de medicinska underlagen. Det finns få eller inga objektiva undersökningsfynd för ME/CFS som kan verifiera

besvärsbilden eftersom det ligger i diagnosens natur att dessa saknas. Avsaknaden av objektiva undersökningsfynd kan därför inte vara avgörande för rätten till sjukpenning, vilket flera domstolsavgöranden stödjer. De medicinska underlagen beskriver tydligt att hon är besvärad i sin vardag och att besvären utesluter arbetsförmåga. Många gånger syns inte symtomen på en person med diagnosen vid ett läkarbesök, men nästa dag kan det ske en ansträngningsutlöst försämring och då är läkaren inte där och iakttar. Även hennes kognitiva svårigheter finns beskrivna i några handlingar. De arbeten som Försäkringskassan syftar på existerar inte. Hon har tidigare beviljats sjukpenning på grund av samma besvär. Vid de tillfällena har Försäkringskassan inte ifrågasatt läkarbedömningarna.

Försäkringskassan har skriftligen och vid den muntliga förhandlingen anfört bl.a. följande. Eftersom Lena Ljunglöf Sundströms sjukanmälan kom in den 9 januari 2020 räknas hennes första sjukdag från och med den 2 januari 2020. Det fanns inga hinder för henne att göra en sjukanmälan tidigare. De medicinska underlagen styrker inte de omfattande kognitiva begränsningar och den ansträngningsutlösta trötthet Lena Ljunglöf Sundström beskriver att hon har. Det beskrivs inte hur de kognitiva besvären påverkar hennes arbetsförmåga och vad det är hon konkret inte kan utföra i ett arbete. Hon har en arbetsförmåga i ett enklare och fysiskt lätt arbete. För att arbetsförmågan ska kunna bedömas bör det i underlagen finnas en gradering och konkretisering av besvären.

Av de medicinska underlagen framkommer bl.a. följande gällande Lena Ljunglöf Sundströms funktionsnedsättningar och aktivitetsbegränsningar. Hon har diagnosen ME/CFS, kroniskt trötthetssyndrom, i måttlig-svår grad. Det innebär i praktiken att hon inte är förmögen att arbeta med några uppgifter. Hon har även andra diagnoser som bl.a. orsakar fysisk smärta. Hon uppvisar god kontakt och neutralt stämningsläge men går mycket långsamt och vaggande. Hon har en lätt kognitiv nedsättning kopplad till

ME/CFS-diagnosen. Den ansträngningsutlösta tröttheten är svår att verifiera om det inte finns möjlighet att följa Lena Ljunglöf Sundström under flera timmar eller dygn. Hon måste lägga sig och vila i sammanlagt flera timmar per dag även om hon inte ansträngt sig. Stora begränsningar finns av hennes förmåga att utföra aktiviteter som kräver kognitivt engagemang. Hennes energinivå är mycket nedsatt och hon är känslig för ljud, ljus och yttre stimuli. Vid ett självskattningstest avseende hjärntrötthet skattade hon på en nivå som tyder på svår mental trötthet.

Försäkringsmedicinska rådgivare har yttrat sig och angett bl.a. följande. I de medicinska underlagen anges en rad diagnoser som inte motsvaras av observationer eller dokumenterade fynd. Det går inte att se kopplingar till diagnosen för sjukskrivning och inte heller till de aktivitetsbegränsningar som anges.

Förvaltningsrättens bedömning

Lena Ljunglöf Sundström är sjukskriven för ME/CFS. Det är därför den diagnosens påverkan på hennes arbetsförmåga som är utgångspunkten för förvaltningsrättens prövning. Utredningen visar att Lena Ljunglöf Sundströms första läkarintyg för aktuell period kom in till Försäkringskassan den 9 januari 2020. Ingenting har framkommit som visar att hon hade godtagbara hinder för att göra sjukanmälan tidigare eller att det föreligger särskilda skäl för att godta den sena anmälan. Försäkringskassan har därför haft skäl för att inte pröva Lena Ljunglöf Sundströms rätt till sjukpenning för perioden 18 december 2019–1 januari 2020.

Förvaltningsrätten konstaterar att ME/CFS är en så kallad symtom- eller kriteriediagnos, vilket innebär att det finns få eller inga objektiva undersökningsfynd som kan verifiera besvärsbilden. Avsaknaden av objektiva undersökningsfynd bör därför inte tillmätas avgörande betydelse

(jfr Kammarrättens i Stockholm dom den 6 november 2018 i mål 2867-2868-18 m.fl.). En fastställd diagnos medför dock inte i sig rätt till sjukpenning. En bedömning ska göras av på vilket sätt sjukdomen inskränker den försäkrades förmåga att utföra arbete och därefter av hur den bibehållna arbetsförmågan kan utnyttjas av den försäkrade för att försörja sig själv genom ett förvärvsarbete (jfr HFD 2012 ref. 22).

Av de medicinska underlagen i målen framgår att Lena Ljunglöf Sundström har vissa aktivitetsbegränsningar. Förvaltningsrätten ifrågasätter inte att hon har de diagnoser som beskrivs och att de orsakar svårigheter i hennes vardag. För rätt till sjukpenning krävs dock att underlagen tydligt visar en koppling mellan sjukdomens symtom och den nedsatta arbetsförmågan. I vissa delar av de medicinska underlagen framgår inte tydligt vilka symtom och aktivitetsbegränsningar som hänför sig till läkares eller annan professions observerade funktionsnedsättningar och i vilken utsträckning intygen återger Lena Ljunglöf Sundströms egen beskrivning av sina begränsningar. Hon har även själv vid den muntliga förhandlingen bekräftat att det förekommit att hon har berättat om sin besvär för läkare och att denne sedan styrkt beskrivningen med sin underskrift. Inte heller av övriga delar av underlagen framgår det tillräckligt tydligt på vilket sätt Lena Ljunglöf Sundströms sjukdom medför att hon inte klarar något normalt förekommande arbete på arbetsmarknaden.

Sammantaget bedömer förvaltningsrätten att underlagen i målen inte visar att Lena Ljunglöf Sundströms arbetsförmåga under den aktuella tiden varit nedsatt med minst en fjärdedel i förhållande till ett för henne lämpligt arbete, som inte är fysiskt och kognitivt krävande. Sådana arbeten är normalt förekommande på arbetsmarknaden. Överklagandena ska därför avslås.

HUR MAN ÖVERKLAGAR

Detta avgörande kan överklagas. Information om hur man överklagar finns i bilaga 3 (FR-12).

Louise Molin Alfredsson

Rådman

Nämndemännen Ogbay Senait Ogbay (skiljaktig), Bengt Åkerblom och Lars-Erik Åsberg har också deltagit i avgörandet.

Förvaltningsrättsnotarien Oskar Kiianlinna har varit föredragande.

Skiljaktig mening

Nämndemannen Ogbay Senait Ogbay är av skiljaktig mening och anför följande. De medicinska underlagen i målen visar att Lena Ljunglöf Sundströms arbetsförmåga till följd av diagnosen ME/CFS var nedsatt under de aktuella perioderna i förhållande till normalt förekommande arbeten på arbetsmarknaden. Jag anser därför att överklagandena ska bifallas.



GF Omprövning
Sofie Sandgren, 010-117 29 04

200490594115_2020-0047140080 1 (6)
Datum Personnummer
2020-12-03 19591122-0043

Lena Ljunglöf Sundström
Innersvängen 53
139 54 Värmdö

FÖRVALTNINGSRÄTTEN
I STOCKHOLM

INKOM: 2021-01-04
MÅLNR: 84-21
AKTBIL: 4

Omprövning av beslut om sjukpenning

Beslut

Försäkringskassan ändrar inte beslutet som fattades den 20-05-25.

Försäkringskassan beslutar också att avskriva del av din begäran om omprövning av det beslut som fattades den 25 maj 2020.

Beskrivning av ärendet

Det tidigare beslutet

Försäkringskassan beslutade den 25 maj 2020 att du inte har rätt till sjukpenning för perioden 18 december 2019 – 20 september 2020. Anledningen till beslutet var att din arbetsförmåga inte bedömdes vara nedsatt med minst en fjärdedel på grund av sjukdom i förhållande till normalt förekommande arbeten på arbetsmarknaden.

Din begäran om omprövning

Du har begärt omprövning av beslutet. I din begäran om omprövning beskriver du varför du anser att du har rätt till sjukpenning. Du beskriver också din sjukhistorik och dina besvär.

Du har bifogat följande handlingar:

- Röntgenutlåtande ländrygg, från läkare Rolf Magdalinski, daterat 14 december 2012
- Journalkopia från Aleris Specialistvård Nacka Ryggcentrum
- Journalanteckning från 8 augusti 2019, signerad av läkare Nenad Bogdanovic
- Intyg från läkare Kent Nilsson, daterat 13 november 2019
- Remissvar och röntgenbild gällande MRT Halsryggrad utförd 28 november 2018
- Svar till dig avseende magnetröntgen halsrygg, från läkare Kent Nilsson, daterat 11 december 2018
- Bedömning av aktivitetsförmåga, av arbetsterapeut Amanda Hintze, daterad 21 februari 2020
- Läkarintyg utfärdat av läkare Kent Nilsson, daterat 2 april 2020
- Journalanteckning från 19 maj 2020, signerad av läkare Lars Ståhle
- Intyg avseende hälsotillstånd, av läkare Lars Ståhle, daterat 19 maj 2020
- Läkarintyg utfärdat av läkare Kent Nilsson, daterat 8 juni 2020
- Skrivelse från läkare Kent Nilsson, daterad 8 juni 2020
- Medicinlista
- Skrivelse från dig, daterad 20 juli 2020

Din ansökan om sjukpenning

Försäkringskassan har den 21 september 2020 beviljat dig den sjukpenning du begärt för perioden 8 – 14 september 2020.

Detta innebär att Försäkringskassan avskriver den delen av din begäran om omprövning som avser perioden 8 – 14 september 2020, eftersom du har beviljats den sjukpenning som du har begärt för perioden.

Försäkringskassans utredning i samband med omprövningen

Vid omprövning gör Försäkringskassan en ny fullständig bedömning av sakfrågan. Försäkringskassan har med anledning av din begäran om omprövning gått igenom ditt ärende på nytt och beaktat det du har framfört i ditt brev och bifogade handlingar.

Försäkringskassan har tagit hjälp av en försäkringsmedicinsk rådgivare (FMR) för att förstå och värdera informationen i de medicinska underlagen. Därefter har Försäkringskassan informerat dig om vilket underlag som ligger till grund för beslutet och att Försäkringskassan, utifrån detta underlag, bedömer att det inte går att ändra beslutet på det sätt som du har begärt.

Därefter har du kommit in med följande handlingar:

- Kopia av sida 2 av begäran om omprövning
- Kopia av medicinlista
- Röntgenbild från undersökning utförd 28 november 2018
- Kopia av remissvar gällande MRT Halsrygggrad utförd 28 november 2018
- Allmän information om ME/CFS samt bilaga med Kanadakriterierna, från läkare Kent Nilsson, daterat 1 april 2019
- Kopia av journalanteckning från 8 augusti 2019, signerad av läkare Nenad Bogdanovic
- Kopia av bedömning av aktivitetsförmåga, av arbetsterapeut Amanda Hintze, daterad 21 februari 2020
- Kopia av intyg avseende hälsotillstånd, av läkare Lars Ståhle, daterat 19 maj 2020
- Remissvar gällande röntgen av halsrygg och ländrygg utförd 18 augusti 2020
- Skrivelse från läkare Johan Hambraeus, daterad 29 oktober 2020
- Kopia av Försäkringskassans beslut om sjukpenning daterat 2 november 2020
- Läkarutlåtande om hälsotillstånd, utfärdat av läkare Per T Larsson, daterat 4 november 2020
- Kopia av läkarutlåtande om hälsotillstånd, utfärdat av läkare Per T Larsson, daterat 4 november 2020
- Skrivelse från läkare Kent Nilsson, daterad 5 november 2020
- Skrivelse från dig, daterad 5 november 2020
- Skrivelse från dig, daterad 8 november 2020
- Skrivelse från läkare Kent Nilsson, daterad 13 november 2020
- Kopia av skrivelse från läkare Kent Nilsson, daterad 13 november 2020
- Skrivelse från dig, daterad 15 november 2020

Den här omprövningen gäller hel sjukpenning för perioderna 18 december 2019 – 7 september 2020 och 15 – 20 september 2020.

Motivering till beslutet

Villkor för att få sjukpenning

Sjukpenning får inte lämnas för längre tid tillbaka än sju dagar före den dag då anmälan om sjukdomsfallet gjordes till Försäkringskassan. Detta gäller dock inte om det har funnits hinder mot att göra en sådan anmälan eller det finns särskilda skäl för att förmånen ändå bör lämnas.

För att du ska kunna få sjukpenning måste din arbetsförmåga vara nedsatt med minst en fjärdedel på grund av sjukdom. Försäkringskassan får inte ta hänsyn till arbetsmarknadsmässiga, ekonomiska, sociala eller liknande förhållanden.

Du har haft tidigare sjukperioder och det har inte gått minst 90 dagar sedan tidigare sjukperiod. Detta innebär att dagarna med sjukpenning läggs samman och att du vid ingången av den aktuella sjukperioden har varit sjukskriven i mer än 365 dagar. När du har varit sjukskriven mer än 365 dagar ska Försäkringskassan bedöma din förmåga att arbeta i förhållande till arbeten som normalt förekommer på arbetsmarknaden. Om du kan klara något sådant arbete har du inte rätt till sjukpenning. Försäkringskassan får inte ta hänsyn till vad du arbetat med tidigare, vilken utbildning du har eller hur arbetsmarknaden ser ut där du bor.

I vissa speciella situationer går det att göra undantag från regeln, om det kan anses oskäligt att bedöma arbetsförmågan i förhållande till arbeten som normalt förekommer på arbetsmarknaden. Det gäller om du

- har en allvarlig sjukdom
- får medicinsk behandling för att förebygga en allvarlig sjukdom
- får rehabilitering efter en olycka och vissa sjukdomar och rehabiliteringen kommer att ta lång tid.

Du kan läsa mer om undantagen i socialförsäkringsutskottets betänkande 2009/10:SfU13 sidorna 7–8.

Försäkringskassans bedömning

Perioden 18 december 2019 – 1 januari 2020

Det läkarintyg som kom in till Försäkringskassan den 9 januari 2020 ses som en första impuls om sjukdom. Försäkringskassan godkänner sju dagar bakåt från och med första impuls, därmed blir din första sjukdag den 2 januari 2020.

Du har, i din ansökan om sjukpenning signerad den 12 januari 2020, uppgett att anledningen till den sena sjukanmälan är att du inte hade kunskap om att du behövde sjukanmäla dig själv.

Försäkringskassan bedömer att det inte funnits några hinder för dig att göra en sjukanmälan. Att du inte visste att du var tvungen att göra en sjukanmälan hos Försäkringskassan första dagen du blev sjuk, kan inte ses som hinder för att göra en sjukanmälan. Det finns inte heller några andra särskilda skäl som gör att Försäkringskassan kan godta den sena anmälan.

Utifrån detta prövar Försäkringskassan inte din rätt till sjukpenning för perioden 18 december 2019 – 1 januari 2020.

Perioderna 2 januari – 7 september och 15 – 20 september 2020

Försäkringskassans bedömning av din arbetsförmåga baseras huvudsakligen på läkarens undersökningsfynd och observationer, samt på läkarens beskrivning av hur sjukdomen påverkar dina funktioner och din förmåga till aktivitet. Behandlande läkares bedömning av arbetsförmågans nedsättning är inte i sig avgörande för om sjukpenning ska beviljas. Bedömningen måste grundas på medicinska underlag där såväl sjukdomsbeskrivning som funktions- och aktivitetsbegränsningar framgår.

Försäkringskassan är medvetna om att ME/CFS är en diagnos som är svårbedömd eftersom den ger få objektiva symtom vid undersökning. Bedömningen måste därför grunda sig på de medicinska underlagen i det enskilda fallet. Även om det kan vara svårt att verifiera en diagnos med objektiva undersökningsfynd måste det finnas stöd för de angivna aktivitetsbegränsningarna. Försäkringskassan anser att det måste finnas stöd för vilken grad och omfattning den aktuella svårigheten medför. Det går inte heller att utifrån en viss diagnos dra slutsatsen av hur omfattande besvär en person har och om arbetsförmågan är nedsatt.

När man lider av sådana sjukdomar som inte lätt kan verifieras av olika provtagningar eller röntgenbilder eller andra fysiska undersökningar är det extra viktigt att läkaren på ett tydligt sätt förklarar hur besvären faktiskt yttrade sig vid besöket, det vill säga hur han eller hon märkt dessa besvär, för att Försäkringskassan ska kunna göra rätt bedömning.

Eftersom sjukpenning är en dagersättning innebär det att arbetsförmågan måste visas för varje dag i sjukperioden. Då ett sjukdomstillstånd kan förändras över tid innebär det att störst vikt fästs vid de medicinska handlingar som gäller den aktuella perioden. Äldre läkarintyg, utredningar med mera får därmed ett lägre bevisvärde. Detsamma gäller för underlag som är daterade efter den aktuella perioden.

I läkarintygen framgår det att du är sjukskriven på grund av ME/CFS. Läkaren beskriver att du har god kontakt, neutralt stämningsläge och att du går med mycket långsam vaggande gång. Vidare beskriver läkaren att du har nedsatt fysisk och mental uthållighet, en lätt kognitiv nedsättning, nedsatt förmåga att fokusera och är generellt förlångsammad. Du tappar ord, kommer inte ihåg vad du sagt eller läst i tidningar, glömmer portkod, har slutat köra bil, för anteckningar vid till exempel läkarbesök och orkar inte längre med daglig hygien. Smärtan gör att din koncentration förmåga blir nedsatt och du har svårt att hänga med i samtal. Du klarar inte heller normal social samvaro och inte normalt hushållsarbete i hemmet på grund av ryggvärk och förlamande trötthet. Du har även svårt att sitta längre stunder på grund av smärta i rygg.

Vidare framgår det av de medicinska underlagen som du skickat in, att du har flertalet andra besvär och att du har planerat eller pågående behandling för flera av dem. Dessa bedöms dock inte vara av den omfattningen att de ligger till grund för din sjukskrivning, då sjukskrivande läkare endast sjukskriver dig för ME/CFS. Det framkommer inte heller någon ny medicinsk information som talar för att dina besvär och begränsningar sätter ned din arbetsförmåga i förhållande till ett normalt förekommande arbete på arbetsmarknaden.

Försäkringskassan ifrågasätter inte att du har besvär till följd av sjukdom eller att besvären innebär att du begränsas i vissa situationer. Försäkringskassan bedömer dock att det som beskrivs i de medicinska underlagen inte är av den omfattningen att din arbetsförmåga kan bedömas vara nedsatt med minst en fjärdedel på grund av sjukdom i förhållande till normalt förekommande arbeten på arbetsmarknaden.

Det framgår att dina besvär påverkar din arbetsförmåga, särskilt i fysiskt krävande arbete. Däremot saknas stöd i det medicinska underlaget för de omfattande kognitiva besvär och den ansträngningsutlösta trötthet som du anger att du drabbas av. Därutöver

saknas en tydlig beskrivning av hur de kognitiva besvären påverkar din arbetsförmåga och vilka konkreta hinder i arbetsuppgifter de medför.

Vid en sammantagen bedömning anser Försäkringskassan att det medicinska underlaget inte ger tillräckligt stöd för att du inte skulle klara att utföra ett arbete av enklare slag, som varken är fysiskt eller kognitivt krävande. Ett sådant arbete bedömer Försäkringskassan är normalt förekommande på arbetsmarknaden.

Försäkringskassan bedömer att det inte kan anses oskäligt att göra bedömningen i förhållande till normalt förekommande arbete på arbetsmarknaden eftersom dina besvär inte är av sådan karaktär att de motsvarar något av de tillstånd som finns beskrivna i Socialförsäkringsutskottets betänkande 2009/10: SfU13 sidorna 7 och 8.

Sammanfattningsvis innebär detta att Försäkringskassan, vid en ny fullständig prövning, kommer till samma slutsats som tidigare. Du uppfyller inte villkoren för att beviljas sjukpenning för perioderna 18 december 2019 – 7 september 2020 och 15 – 20 september 2020 och därför ändras inte beslutet som fattades den 25 maj 2020.

Bestämmelser som beslutet grundas på

Det här beslutet är grundat på följande bestämmelser:

- 27 kap. 2–3, 45–49 och 51 §§ socialförsäkringsbalken.
- 113 kap. 7 § socialförsäkringsbalken.



Är du inte nöjd med beslutet?

Läs på nästa sida om vad du kan göra.

Försäkringskassan

Sofie Sandgren

Är du inte nöjd med beslutet?

Om du tycker att beslutet är fel kan du överklaga det. I så fall ska du skicka ett brev till den här adressen:

Försäkringskassan, OMP
405 20 Göteborg

Vi skickar sedan brevet tillsammans med samtliga handlingar i ditt ärende till förvaltningsrätten.

Vi måste få ditt brev inom två månader från den dag du tog del av beslutet. Brevet ska innehålla följande uppgifter:

- Vilket beslut som du vill överklaga.
- Hur och varför du vill att beslutet ska ändras.
- Ditt namn, personnummer, adress och telefonnummer.

Om du anlitar ombud behöver du ange ombudets namn, adress och telefonnummer.

Har du frågor?

Du är välkommen att ringa till mig, Sofie Sandgren, på 010-117 29 04 eller till vårt kundcenter om du har några frågor.

Adress

Försäkringskassan, OMP
405 20 Göteborg
Webbplats
forsakringskassan.se

Telefon

0771-524 524

Organisationsnummer

202100-5521



GF Omprövning
Lena Svelander, 010-113 91 42

210513221050_2021-0003658352 1 (5)
Datum Personnummer
2021-02-17 19591122-0043

Lena Ljunglöf Sundström
Innersvängen 53
139 54 Värmdö

FÖRVALTNINGSRÄTTEN
I STOCKHOLM

INKOM: 2021-03-31
MÅLNR: 7678-21
AKTBIL: 5

Omprövning av beslut om sjukpenning

Beslut

Försäkringskassan ändrar inte beslutet som fattades den 20-11-02.

Beskrivning av ärendet

Det tidigare beslutet

Försäkringskassan beslutade den 2 november 2020 att du inte har rätt till sjukpenning under perioden 21 september – 21 oktober 2020 och perioden 29 oktober – 8 december 2020. Anledningen till beslutet var att Försäkringskassan bedömde att du inte har nedsatt arbetsförmåga med minst en fjärdedel på grund av sjukdom i förhållande till normalt förekommande arbeten eftersom du bedömdes kunna klara ett mindre koncentrationskrävande arbete av rutinartad karaktär som inte ställer höga krav på din kognitiva förmåga och där du kan variera kroppsställning.

Din begäran om omprövning

Du har begärt omprövning av beslutet. I din begäran skriver du att du vill att försäkringskassan tar hänsyn all information från tidigare omprövning och läser det svar som din behandlande läkare på Bragée-mottagningen besvarat den 8 juni 2020 enligt förslag från FMR. Du beskriver dina besvär och hur de påverkar dig, du beskriver din vardag och du undrar vad det är för arbete som Försäkringskassan menar att du skulle klara. I en skrivelse beskriver du att du medicinera på grund av dina smärtor och på grund av depression och du menar att din arbetsförmåga är nedsatt med minst en fjärdedel på grund av sjukdom och att du med dina besvär inte ens klarar ett mindre koncentrationskrävande arbete av rutinartad karaktär. Läs mer under rubriken "*Det här behöver du också veta*".

Försäkringskassans utredning i samband med omprövningen

Försäkringskassan har vid omprövningen tagit del av din skrivelse och de handlingar du hänvisat till samt gått igenom samtliga underlag i ditt ärende på nytt. Denna omprövning omfattar din rätt till hel sjukpenning under perioden 21 september – 21 oktober 2020 och perioden 29 oktober – 8 december 2020.

Försäkringskassan beviljade dig anstånd till den 15 februari 2020 och du har inkommit med följande dokument:

- Läkartillstånd daterat den 4 november 2020
- Brev från Bragée, arbetsterapeut Amanda Hintze, daterat 21 februari 2020
- Intyg daterat 19 maj 2020 från läkare Lars Ståhle, Smärtmottagningen
- Egna skrivelser

Sammanfattning av ditt ärende

Enligt din ansökan arbetar du som sjuksköterska hos Region Stockholm. Du har haft sjukpenning sedan den 3 augusti 2015. Försäkringskassan beslutade efter omprövning den 8 april 2020 att du inte hade rätt till sjukpenning under perioden 14 mars – 17

december 2019. Du överklagade beslutet och Förvaltningsrätten avslog ditt överklagande den 19 oktober 2020. Den 3 december 2020 beslutade Försäkringskassan efter omprövning att du inte hade rätt till sjukpenning under perioden 18 december 2019 – 20 september 2020. Du ansöker om sjukpenning från den 21 september 2020. Eftersom du haft en pågående sjukperiod i mer än 365 dagar ska din arbetsförmåga bedömas i förhållande till arbeten som normalt förekommer på arbetsmarknaden.

Motivering till beslutet

Allmänna förutsättningar för rätt till sjukpenning

För att du ska ha rätt till sjukpenning måste din arbetsförmåga vara nedsatt med minst en fjärdedel på grund av sjukdom. För den som har en anställning är bedömningen av rätten till sjukpenning beroende av hur länge man varit sjukskriven.

När du har varit sjukskriven mer än 365 dagar ska Försäkringskassan bedöma din förmåga att arbeta i förhållande till arbeten som normalt förekommer på arbetsmarknaden. Om du kan klara något sådant arbete har du inte rätt till sjukpenning. Försäkringskassan får inte ta hänsyn till vad du arbetat med tidigare, vilken utbildning du har eller hur arbetsmarknaden ser ut där du bor.

I vissa speciella situationer går det att göra undantag från regeln, om det kan anses oskäligt att bedöma arbetsförmågan i förhållande till arbeten som normalt förekommer på arbetsmarknaden. Det gäller om du

- har en allvarlig sjukdom
- får medicinsk behandling för att förebygga en allvarlig sjukdom
- får rehabilitering efter en olycka och vissa sjukdomar och rehabiliteringen kommer att ta lång tid.

Du kan läsa mer om undantagen i socialförsäkringsutskottets betänkande 2009/10:SfU13 sidorna 7–8.

Pågående sjukperiod

I Högsta förvaltningsdomstolens dom (HFD), den 30 november 2018 i målnr 6655-17 har HFD tydliggjort att som sjukperiod anses tid då man i oavbruten följd lider av sjukdom som sätter ner arbetsförmågan med minst en fjärdedel i det vanliga arbetet eller egen verksamhet. Det innebär att man måste ha återgått på heltid i arbete för att sjukperioden ska kunna anses vara bruten.

Så bedömer Försäkringskassan rätt till sjukpenning

Försäkringskassan bedömer förmågan att arbeta. Det innebär att Försäkringskassan tittar på vad du klarar av trots dina besvär. Försäkringskassan utgår ifrån den information som står i medicinska underlagen där läkaren ska beskriva dina besvär som orsakas av diagnoserna. De beskrivna besvären ska grundas på vad läkaren har hittat vid undersökningen. Det ska även finnas en tydlig beskrivning av hur sjukdomen begränsar din förmåga att arbeta. Det är alltså inte läkarens bedömning av arbetsförmågan som är avgörande vid prövning av rätten till sjukpenning.

Försäkringskassans bedömning av din rätt till sjukpenning

Försäkringskassan bedömer att det inte går att göra undantag från regeln om att din arbetsförmåga ska bedömas mot arbeten som normalt förekommer på arbetsmarknaden eftersom du inte omfattas av något av undantagen.

Din läkare rekommenderade sjukskrivning på grund av ME/CFS i och skrev i intyget att du även hade psoriasisartrit som sköts via reumatologen och för tillfället pågår ingen inflammatorisk aktivitet, sek. osteoporos med planerad behandling via reumatolog, artros i halsrygg och ländrygg som injektionbehandlas, kognitiv svikt bedömd sekundär till ME/CFS och sköts av geriatriken, smärta som sköts via smärtmottagningen, depression sköts via husläkare och kollagen kolit som sköts via Södersjukhuset. Läkaren skrev att du gav god kontakt, du hade neutralt stämningsläge, du gick med mycket långsam vaggande gång, minnesutredningen hade utmynnat i måttlig – svår kognitiv svikt relaterad till ME/CFS och vid undersökning av halsryggen skrek du av smärta. MR av halsrygg år 2018 visade uttalade diskgenerativa förändringar och kotglidning, på grund av ett ben som växer fel i höften hade du mycket smärtsam vänster höft, på grund av PEM, ansträngningsutlöst försämring, hade du förlamande trötthet och smärta. Läkaren skrev att tröttheten var så svår att du måste lägga dig och vila flera gånger om dagen i sammanlagt flera timmar även utan att du ansträngt dig. Smärtan ger nedsatt koncentrationsförmåga, du tappar ord och minns inte vad du sagt. Du hade svårt att hänga med i samtal och du hade svårt att sitta längre stunder på grund av smärta i ryggen. Din läkare skriver att du har lätt kognitiv nedsättning, du har nedsatt förmåga att fokusera, du beskriver nedsatt minne, du beskriver att du inte klarar social samvaro, du klarar inte hushållsarbete och daglig hygien på grund av smärta och trötthet och du är generellt förlångsammad.

Försäkringskassan konsulterade Försäkringsmedicinsk rådgivare Håkan Eskilsson den 2 oktober 2020 som fick ta del av skrivelse från Kent Nilsson, Brageé ME-center, intyg avseende hälsotillstånd daterat 19 maj 2020 av Lars Stråhle, Danderyds sjukhus AB och läkarintyg utfärdat den 8 juni 2020 av Kent Nilsson, Brageé ME/CFS Center. FMR förtydligade att diagnos för sjukskrivning är Myalgisk encefalomyelit, ME. Bakgrunden anges vara flera olika diagnoser, ME, psoriasisartrit, artros i hals- och ländrygg, benskörhet av sekundär typ, kognitiv svikt, smärta och kollagen kolit. Under funktionsnedsättning anges neutralt stämningsläge. Går långsamt och vaggande. Resultat av en minnesutredning som ej är presenterad anges vara måttlig till svår kognitiv svikt. Det anges att personen skriker av smärta när man palperar halsryggen. Ett svar på magnetkamera, MR, av halsryggen från 2018 anges som visar på diskdegenerativa förändringar. Aktivitetsbegränsning anges vara nedsatt fysisk och psykisk uthållighet. Glömmer läst text och portkod. Smärtbegränsade rörelser som ger nedsatt förmåga till hushållsarbete. Svårt att förstå kommunikation med försäkringskassan. Det finns ett brev av Kent Nilsson, sjukskrivande läkare Brageéekliniken, som lagts till ärendet. Denne anger att det föreligger kronisk ansträngningsutlöst nedsättning av uthållighet. Exempel på ansträngning är en timmes lätt trädgårdsarbete. Arbete anges ha kunnat pågå en arbetsdag. När nämns inte, men att det lett till sjukfrånvaro 1–2 dagar. Det anges smärta vid rörelse och stelhet. En höftoperation 2013 nämns, samt att du i arbete som sjuksköterska på IVA inte kan lyfta dialyspåsar över axlarna. Ett ökat sömnbehov på upp till 36 timmar i sträck anges. Depression nämns. Intyg om hälsotillstånd av Lars Ståhle, överläkare, smärtcentrum Danderyds sjukhus genomläses och där anges diagnosen psoriasisartrit, reumatologkontakt, en sekundär benskörhet med flera frakturer, artros i hals och ländryggen samt skolios. Smärtan som kommer av dessa tillstånd är bedömd som nociceptiv. Har utvecklat ME. En behandling med paracetamol, morfin och naproxen anges, samt antidepressiva läkemedel. Lars Ståhle bedömer att du inte kan utföra arbetsuppgifter som kräver uppmärksamhet relaterat till morfinbehandling, som du behöver för din smärta. Sammanfattning av de aktuella underlagen: För diagnosen ME saknas angivelse av Kanadakriterier förutom ansträngningsutlöst utmattning. För diagnosen psoriasisartrit saknas observationer. För diagnoserna artros saknas aktuella radiologiska fynd, den MR som man hänvisar till som är två år gammal anges visa diskdegeneration. En glidning av kotor anges också men inte i vilken del av ryggen. För diagnosen benskörhet saknas aktuella observationer och graderingar. För den kognitiva

svikt som anges saknas underlag för bedömning. Diagnosen depression beskrivs inte med några ICD-10 kriterier. Diagnosen kollagen kolit är inte beskriven i underlagen. Sammantaget anges en rad olika diagnoser som inte motsvaras av observationer eller dokumenterade fynd i de aktuella underlagen. Det går därför inte att se kopplingar till diagnosen för sjukskrivning eller någon av de andra diagnoser som anges. Inte heller till aktivitetsbegränsningar som anges.

I läkarutlåtande daterat den 4 november 2020 som du bifogade med din begäran om omprövning står att efter intensiv medicinering har vården kunnat begränsa dina symtom till i första hand fötterna där det finns neuropatiska smärtor i form av brännande intensiv smärta under fotsulorna som gör att stående arbete försvåras markant och du har smärta i sittande även om de är något mindre. I brev från Bragée kliniker, arbetsterapeut Amanda Hintze daterad den 21 februari 2020, står att du har stora begränsningar att utföra aktiviteter som kräver kognitivt engagemang då du måste anstränga dig för att behålla fokus och du är känslig för ljud, ljus och yttre stimuli.

Försäkringskassan har vid omprövningen tagit del av dina skrivelser och de medicinska underlagen och gör en sammantagen bedömning att de medicinska underlagen inte kan styrka de omfattande kognitiva begränsningar och den ansträngningsutlösta trötthet som du beskriver att du har. Det beskrivs inte hur de kognitiva besvären påverkar din arbetsförmåga och vad det är du konkret inte kan utföra i ett arbete. Försäkringskassan menar att du har en arbetsförmåga i ett enklare och fysiskt lätt arbete som inte ställer höga krav på kognitiva förmågor som koncentration och minne. Ett arbete i en lugn miljö där du kan variera din arbetsställning efter dina behov. Försäkringskassan anser att sådana arbeten normalt förekommer på arbetsmarknaden.

Sammanfattningsvis innebär det att Försäkringskassan bedömer att de medicinska underlagen inte styrker att din arbetsförmåga är nedsatt med minst en fjärdedel på grund av sjukdom i förhållande till arbeten som normalt förekommer på arbetsmarknaden. Därför har du inte rätt till sjukpenning under perioden 21 september – 21 oktober 2020 och perioden 29 oktober – 8 december 2020.

Det tidigare beslutet från den 2 november 2020 ändras inte.

Bestämmelser som beslutet grundas på

Det här beslutet är grundat på följande bestämmelser:

- 27 kap. 2–3, 26, 45–49 §§ i socialförsäkringsbalken.
- 113 kap. 7 § socialförsäkringsbalken.



Är du inte nöjd med beslutet?

Läs på nästa sida om vad du kan göra.

Försäkringskassan

Lena Svelander



GF Omprövning

Lena Svelander, 010-113 91 42

Är du inte nöjd med beslutet?

Om du tycker att beslutet är fel kan du överklaga det. I så fall ska du skicka ett brev till den här adressen:

Försäkringskassan, OMP

Box 93

851 02 Sundsvall

Vi skickar sedan brevet tillsammans med samtliga handlingar i ditt ärende till förvaltningsrätten.

Vi måste få ditt brev inom två månader från den dag du tog del av beslutet. Brevet ska innehålla följande uppgifter:

- Vilket beslut som du vill överklaga.
- Hur och varför du vill att beslutet ska ändras.
- Ditt namn, personnummer, adress och telefonnummer.

Om du anlitar ombud behöver du ange ombudets namn, adress och telefonnummer.

Det här behöver du också veta

Det är Försäkringskassan som utifrån medicinska uppgifter bedömer om en persons arbetsförmåga är nedsatt och beslutar om rätten till sjukpenning. Försäkringskassan ger inte förslag på lämpliga arbeten eller arbetsuppgifter. Det ligger i Arbetsförmedlingens uppdrag att ge det stöd som behövs för att individen ska kunna ta tillvara sin arbetsförmåga.

Har du frågor?

Du är välkommen att ringa till mig, Lena Svelander, på 010-113 91 42 eller till vårt kundcenter om du har några frågor.

Adress
Försäkringskassan, OMP
Box 93
851 02 Sundsvall
Webbplats
forsakringskassan.se

Telefon
0771-524 524

Organisationsnummer
202100-5521