



KLAGANDE

Försäkringskassan

MOTPART

Christina Johansson Nygren, 19740628-0441

Ombud: Förbundsjurist Elizabeth Östman

ÖVERKLAGAT AVGÖRANDE

Förvaltningsrätten i Umeås dom den 5 maj 2021 i mål nr 1713-20, se bilaga A

SAKEN

Sjukpenning för perioden 2 februari–22 maj 2020

KAMMARRÄTTENS AVGÖRANDE

Kammarrätten avslår överklagandet.

Kammarrättens beslut om inhibition den 17 maj 2021 upphör att gälla.

YRKANDEN M.M.

Försäkringskassan yrkar att myndighetens beslut ska fastställas.

Christina Johansson Nygren anser att överklagandet ska avslås.

VAD PARTERNA ANFÖR I KAMMARRÄTTEN

Försäkringskassan anför till stöd för sin talan i huvudsak följande.

Försäkringskassan har under processen i förvaltningsrätten kompletterat utredningen med ett yttrande från en försäkringsmedicinsk rådgivare. Rådgivaren har konstaterat att uppgifterna i de medicinska underlagen är en färskvara och att det inte går att göra en bedömning av sjukdomstillståndet och dess konsekvenser på gamla uppgifter. Förvaltningsrätten har i sina domskäl omnämnt utredningar från år 2015 respektive 2019 och gjort överväganden om vad som kan ha orsakat att Christina Johansson Nygrens tillfrisknande har tagit ovanligt lång tid utan att anlita egen expertis i frågan. Det är inte möjligt att låta de historiska uppgifterna om sjukdomstillståndet läka bristen på aktuella uppgifter i underlagen för aktuell period.

Även handlingarna som Christina Johansson Nygren gett in till kammarrätten saknar aktuella uppgifter om sjukdomstillståndet. Sjukpenning är en dagersättning och bedömningen av arbetsförmågens nedsättning görs period för period. Den omständigheten att Försäkringskassan bedömt att hon har rätt till sjukpenning för en senare period kan därför inte ha någon avgörande betydelse för om rätt till sjukpenning finns för den nu aktuella perioden. Christina Johansson Nygren har inte gjort sannolikt att hon har rätt till sjukpenning.

Christina Johansson Nygren anför till stöd för sin inställning i huvudsak följande.

Efter Försäkringskassans överklagande har hon varit på undersökning både inom psykiatrin och primärvården och fått kompletterande bedömningar avseende den aktuella perioden. Hon ger in ett läkarintyg från psykiatriker Claes Schiller vid psykiatriska kliniken i Umeå daterat den 28 juni 2021 och ett läkarintyg från distriktsläkare Maria Berg vid Tegs hälsocentral daterat den 11 augusti 2021. Av läkarintygen framgår bl.a. att hennes arbetsförmåga varit helt nedsatt under perioden.

Hon ger även in Försäkringskassans omprövningsbeslut den 15 september 2021 som avser perioden 19 mars–30 juli 2021 i vilket Försäkringskassan har funnit att hon har rätt till sjukpenning. Försäkringskassans beslut utgår från samma underlag och kompletteringar som finns i det aktuella målet. Trots att sjukpenning är en dagersättning kan senare tillkommen medicinsk utredning beaktas så länge besvären varit desamma. Hennes besvär har i grunden varit desamma och inte förändrats på fler år vilket beskrivs väl i underlagen och särskilt i de kompletterande underlagen från psykiatrin och vårdcentralen. Hon har gjort sannolikt att hennes arbetsförmåga var helt nedsatt p.g.a. sjukdom under aktuell period.

SKÄLEN FÖR KAMMARRÄTTENS AVGÖRANDE

Frågan i målet är om Christina Johansson Nygren har rätt till sjukpenning för perioden 2 februari–22 maj 2020. För att hon ska ha rätt till sjukpenning krävs att hennes arbetsförmåga varit nedsatt p.g.a. sjukdom med minst en fjärdedel i förhållande till ett förvärvsarbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden.

Den medicinska utredningen har i allt väsentligt redovisats i förvaltningsrättens dom. I kammarrätten har Christina Johansson Nygren kommit in med kompletterande medicinsk utredning i form av läkarintyg från en distriktsläkare och en psykiatriker.

Av läkarintyget från distriktsläkare Maria Berg, daterat den 11 augusti 2021, framgår bl.a. följande. Syftet är att komplettera och förtydliga tidigare intyg avseende perioden 2–21 februari 2020. Bedömningen baseras på hälsocentralens journaler, läkarbesök, telefonkontakter och kuratorsbesök i anslutning till eller under den aktuella perioden. Patienten har depression och ångest av svår grad och utmattning med svåra symtom. Vid besök den 7 februari 2020 har patienten talat om dödsönskan. Dessa sjukdomstillstånd fluktuerar inte över tid utan är mångåriga med uttalade symtom. Energi-löshet, nedstämdhet, nedsatt initiativförmåga och uthållighet, snabbt uttröttbar och stresskänslig. Känslig för olika typer av stimuli samt ljud- och ljuskänslig. Försämras av och undviker sociala sammanhang då detta förstärker ångesten och påverkar kognitiva funktioner negativt. Enligt läkarens sammantagna bedömning verifierar journaler att patienten har en svårare kognitiv funktionsnedsättning. Symtomen är av den grad att patienten inte skulle klara av att ta till sig instruktioner, planera, strukturera eller fokusera på ett arbete, oberoende av arbetsuppgifterna. Patienten skulle inte heller klara av detta under kortare arbetstid, dvs. på 25 procent. Läkaren bedömer att patienten hade helt nedsatt arbetsförmåga i alla typer av förekommande arbeten på den öppna arbetsmarknaden under aktuell period.

Av läkarintyget från psykiatriker Claes Schiller, daterat den 28 juni 2021, framgår bl.a. följande. Intyget är upprättat utifrån journaluppgifter och anamnes från perioden 22 februari–22 maj 2020. Patienten har en omfattande funktionsnedsättning avseende vissa förmågor såsom att duscha, städa, laga mat m.m. Ångesten är av kombinerad typ med panikattack-genombrott dagligen. Stora minnessvårigheter, framför allt närminnesproblematik. Klarar inte av att köra bil eller ta buss då orienteringsförmågan är klart nedsatt, kan inte hitta hem. Behöver skriva ner allt på kom-ihåglappar. Stora sömnsvårigheter och plågas av trötthet hela dagen. Påtagliga balansproblem, klarar inte av att gå till brevlådan utan att tappa balansen och faller ofta. Allvarliga suicidtankar och en tydlig suicidplan finns då patienten upplever sig vara en belastning för familj och samhälle. Patienten

har svårigheter med att fokusera uppmärksamhet i aktiviteterna tänka, skriva och läsa p.g.a. sjukdomens kognitiva påverkan. Svårighet med att lösa problem och fatta beslut p.g.a. omfattande trötthet och låg funktionsnivå. Svårighet med att företa sig enstaka arbetsuppgifter och maken är henne behjälplig med aktiviteter i dagliga livet. Igångsättningssvårigheter och nedsatt initiativförmåga. Svårt att kommunicera och hålla en röd tråd. Psykiatrikern intygar sammanfattningsvis att det under aktuell period har varit omöjligt för patienten att stå till arbetsmarknadens förfogande.

Försäkringskassan har anfört att det inte är möjligt att låta de historiska uppgifterna om sjukdomstillståndet läka bristen på aktuella uppgifter i underlagen för den aktuella perioden. Kammarrätten konstaterar när det gäller läkarintyget daterat den 30 januari 2020 att bedömningen i och för sig baseras på ett läkarbesök fyra månader tidigare men att det även baseras på en telefonkontakt med patienten samma dag som intyget är daterat. När det gäller läkarintyget daterat den 21 februari 2020 baseras bedömningen på en undersökning av patienten samma dag som intyget är daterat. Vidare baseras den kompletterande medicinska utredningen i huvudsak på underlag från aktuell period. Kammarrätten finner därför inte att uppgifterna i läkarintygen är inaktuella eller att de inte kan ligga till grund för bedömningen i målet.

Christina Johansson Nygren är sedan fler år diagnosticerad med utmattningssyndrom och blandade ångest- och depressionstillstånd. Enligt vedertagna skattningsverktyg har hon tidigare skattat högt avseende symtom på ångest, depression och utmattning vilket får anses vara aktuellt även för aktuell period genom att läkare betecknar depressionen och ångesten som svår och menar att utmattningen medför svåra symtom. Kammarrätten finner att den medicinska utredningen i målet på ett tillräckligt tydligt sätt beskriver de funktionsnedsättningar som fanns och vilka aktivitetsbegränsningar det medförde. Det framkommer även att det vid aktuell tidpunkt fanns en suicidrisk. Vidare saknas det skäl att ifrågasätta läkarnas

slutsatser. Mot denna bakgrund bedömer kammarrätten att Christina Johansson Nygren har gjort sannolikt att hennes arbetsförmåga var helt nedsatt p.g.a. sjukdom under perioden 2 februari–22 maj 2020 i förhållande till ett förvärvsarbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden. Överklagandet ska därför avslås.

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

Ylva Johansson
kammarrättspresident
ordförande

Vanja Marcusson
kammarrättsråd

Johan Karlsson
tf. kammarrättsassessor
referent

Britt-Marie Eklund
föredragande jurist



**FÖRVALTNINGSRÄTTEN
I UMEÅ**

DOM
2021-05-05
Meddelad i Umeå

Mål nr
1713-20

KLAGANDE

Christina Johansson Nygren, 19740628-0441

Ombud: Förbundsjurist Elisabeth Östman
LO-TCO Rättsskydd AB

MOTPART

Försäkringskassan

ÖVERKLAGAT BESLUT

Försäkringskassans beslut den 17 juni 2020, se bilaga 1

SAKEN

Sjukpenning för perioden 2 februari – 22 maj 2020

FÖRVALTNINGSRÄTTENS AVGÖRANDE

Förvaltningsrätten förklarar att Christina Johansson Nygrens arbetsförmåga var helt nedsatt på grund av sjukdom under perioden 2 februari – 22 maj 2020. Det ankommer på Försäkringskassan att pröva om övriga förutsättningar för sjukpenning är uppfyllda.

BAKGRUND OCH YRKANDEN M.M.

Försäkringskassan beslutade vid omprövning att inte ändra tidigare beslut att Christina Johansson Nygren inte får hel sjukpenning för perioden 2 februari – 22 maj 2020, se bilaga 1.

Förvaltningsrätten har tidigare i dom den 20 februari 2019 (mål nr 414-18 och 3065-18) och i dom den 21 december 2020 (mål nr 124-20 och 1162-20) förklarat att Christina Johansson Nygrens arbetsförmåga var helt nedsatt på grund av sjukdom under perioderna 19 juni – 31 december 2017, 1 januari – 31 mars 2018, 8 april – 30 juni 2019, 1 juli – 26 oktober 2019 och 30 oktober 2019 – 1 februari 2020.

Christina Johansson Nygren överklagar Försäkringskassans beslut via sitt ombud och yrkar att hon ska beviljas sjukpenning för den aktuella perioden. Hon anför bl.a. följande. Hon har en lång och allvarlig sjukdomshistoria bakom sig. Hon har tidigare beviljats sjukpenning för samma besvär som förelåg under den aktuella perioden. Hennes tillstånd var inte förbättrat jämfört med då hon beviljades sjukpenning i förvaltningsrättens dom den 20 februari 2019. Hon hänvisar även till förvaltningsrättens dom den 21 december 2020 avseende den sjukpenningperiod som ligger direkt före den nu aktuella. Förvaltningsrätten har i domen noterat att underlagen inte visat på någon förbättring hos henne jämfört med tidigare sjukperioder då hon beviljats sjukpenning. Förvaltningsrätten menar också att den arbetsträning som genomförts inte har kunnat visa på någon arbetsförmåga motsvarande ens 25 procent av full arbetstid trots omfattande anpassningar. Hon menar att ovanstående förhållanden överhuvudtaget inte har förändrats. Det finns inget stöd i den medicinska eller övriga utredningen för Försäkringskassan att göra en annan bedömning avseende nu aktuell period jämfört med den bedömning förvaltningsrätten gjort gällande den föregående perioden. Hon bekräftar att det visserligen kan finnas vissa fluktuationer i hennes mående och aktivitetsförmåga men i princip har hennes hälsotillstånd varit stationärt

under många år. I remissrund från psykiatrin anges att neuropsykiatrisk problematik inte kan uteslutas men det största behovet är en samordnad funktion kring barnen och familjen som helhet för att möjliggöra mer återhämtning och tillfrisknande för henne vad gäller utmattningen. De medicinska underlagen måste i tillräcklig grad anses beskriva hennes sjukdomstillstånd och de funktionsnedsättningar och aktivitetsbegränsningar som dessa medför. Det ligger i sakens natur att de nedsättningar och begränsningar som hon har är svårare att objektivt verifiera och gradera men det finns underlag som är samstämmiga både från hälsocentralen och psykiatrin samt dessutom historik som visar att omfattande rehabiliteringsåtgärder, både medicinska och arbetslivsinriktade, varit verkningslösa. Sammanfattningsvis har hon gjort sannolikt att hennes arbetsförmåga var nedsatt med minst en fjärdedel i förhållande till normalt förekommande arbeten.

Försäkringskassan anser att överklagandet ska avslås och anför bl.a. följande. Det beskrivs inte tillräckligt avvikande observationer i de medicinska underlagen som bekräftar att begränsningarna är av den omfattningen som Christina Johansson Nygren gör gällande. Om en individs nedsättningar är av den omfattningen att de innebär att arbetsförmågan är nedsatt mot alla normalt förekommande arbeten bör mer omfattande besvär av psykisk eller fysisk karaktär kunna observeras under en läkarundersökning än de som exemplifieras i aktuellt medicinskt underlag. Sjukpenning är en dagersättning och bedömningen av arbetsförmågans nedsättning görs period för period. Försäkringskassan vidhåller att underlagen inte beskriver en aktuell och medicinskt utvärderad bild av Christina Johansson Nygrens sjukdomstillstånd och vilka konsekvenser det medför för henne i praktiken. Det har därmed inte gjorts sannolikt att hennes arbetsförmåga är nedsatt med minst en fjärdedel i ett normalt förekommande arbete.

SKÄLEN FÖR AVGÖRANDET

Tillämpliga bestämmelser och delar av den medicinska utredningen framgår av bilaga 1.

Frågan i målet är om Christina Johansson Nygrens arbetsförmåga är nedsatt på grund av sjukdom i sådan utsträckning att hon har rätt till hel sjukpenning under perioden 2 februari – 22 maj 2020.

Christina Johansson Nygren var arbetslös under perioden vilket innebär att hennes arbetsförmåga och möjlighet att försörja sig ska prövas mot sådant förvärvsarbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden.

För att kunna avgöra om arbetsförmågan är nedsatt sett mot förvärvsarbeten som är normalt förekommande på arbetsmarknaden ska den försäkrades kvarvarande arbetsförmåga kunna tas tillvara i full eller närmast full omfattning där ringa eller ingen anpassning kan väntas förekomma med hänsyn till funktionshinder eller medicinska besvär hos en arbetstagare. Arbetsförmågan ska kunna anses tillgodose de krav som ett arbete på den öppna arbetsmarknaden ställer och 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 (jfr HFD 2018 ref. 51 samt RÅ 2008 ref. 15).

I läkarintyg den 30 januari 2020, utfärdat av läkaren Tove Matsson-Frost, anges bl.a. följande. Diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga för Christina Johansson Nygren är utmattningssyndrom och blandade ångest- och depressionstillstånd. Symtom sedan flera år tillbaka. Stor orkeslöshet som gör att hon spenderar stora delar av sin dag med att vila. Hon hjälper barnen till skolan på morgonen sedan orkar hon inte göra så mycket mer förrän barnen kommer hem igen. Orkar sällan sköta hushållssysslor. Vissa dagar blir hon förvirrad, glömmer bort var hon är,

förstår inte hur tvättmaskinen eller mobiltelefonen fungerar. Detta händer några gånger i veckan. Hon glömmer viktiga saker. Har mycket ångest och gråter ofta. Känner sig nedstämd, att livet känns hopplöst och har dagliga självskaudetankar. Hon har perioder då hon blir liggandes i dagar med värk och illamående, då fungerar ingenting. Enligt journalanteckning från psykologbedömning på psykiatri den 25 april 2019 finns det vissa hållpunkter för att hon kan ha neuropsykologisk problematik (ADHD). HAD: Ångest 18 av 21 poäng. Depression 19 av 21 poäng. SMBQ: 6,73 av 7 poäng. KEDS: 44 poäng. MADRS-S: 40 poäng (nivå svår depression). Stor nedsättning i mental uthållighet och förmåga att hantera krav, psykisk belastning kan göra att hon blir "utslagen", orkeslös och sängliggandes i flera dagar efteråt beroende på belastningens omfattning. De dagarna när hon mår som värst och blir utslagen klarar hon knappt av att ta sig upp ur sängen själv utan behöver hjälp med allmän daglig livsföring exempelvis ta sig till toaletten. Blir yr, illamående, förvirrad och klarar då inte heller att utföra hushållssysslor. Står på antidepressiva läkemedel. Sömnläkemedel vid behov. Har tidigare genomgått behandling på Stressrehab. Har nyligen fått kontakt på Affektiv mottagning, träffar kurator och läkare där regelbundet.

I läkarintyg den 21 februari 2020, utfärdat av AT-läkaren Evgeniia Wahlström, anges bl.a. följande. Diagnoser för sjukdom som orsakar nedsatt arbetsförmåga för Christina Johansson Nygren är utmattningssyndrom och depressiv episod, ospecificerad. Mångårig dåligt mående. Jätte låg energinivå och trötthet i princip hela dagen. Uttalade problem med koncentrationen, kan t.ex. inte fokusera på att läsa en sida i boken. Kan ej följa händelse under hela filmen. Svåra minnesproblem, glömmer bort saker, möten, nummer eller namn. Bristande orienteringsförmåga, känner sig ibland förvirrad och desorienterad. Känslig för ljud och ljus. Avsaknad av motivation och tar ej initiativ till någon typ av aktivitet. Uttalade sömnsvårigheter. Besvärar mycket med yrsel, illamående, huvudvärk, även

kräkningar och besvär med magen samt muskelvärk. Något långsamt talflöde, monotont. Bejaktar återkommande självskadetankar och planer. Christina Johansson Nygren har svårt att påbörja, genomföra och avsluta aktiviteter. Även svårt med vardagliga rutiner. Sömnrubningen leder till att hon har väldigt svårt att koncentrera sig på saker, kan ej läsa texten i bok, planera aktiviteten eller ta beslut. Somatiska besvär leder till att hon behöver lägga sig och vila när hon får yrselattacker.

I anteckning från psykiatriska kliniken den 11 november 2019 anges bl.a. följande. Christina Johansson Nygren har nyligen varit inneliggande och aktualiserad till Affektiv mottagning. Hon har mått dåligt under flera år och har varit sjukskriven i sex år. Periodvis försökt arbetsträna och återgå i arbete, senast i vintras, men det gick inte. Hon försökte gå upp i två timmar om dagen men det gick inte. Om hon tog sig till jobbet två dagar så orkade hon inte resten av veckan. Bara resan till jobbet är svårt för henne.

Försäkringsmedicinsk rådgivare Lars Goyeryd uppger i yttrande den 8 mars 2021 bl.a. följande. Det finns inte stöd för de uttalade begränsningar som anges i läkarintygen. Här talar man om uttalade svårigheter med minne, inlärning och koncentration. Mycket stora exekutiva begränsningar och mycket stor begränsning av uthålligheten. Detta är något man tydligt bör kunna observera i undersökningssituationen vid läkarbesöken. Det är viktigt att försöka bedöma nivån på de kognitiva nedsättningarna. I varje fall om de är lätta eller stora. Aktivitetsbegränsningarna är inte fastställda, det saknas all form av utredning som visar på kognitiva nedsättningar och rimliga aktivitetsbegränsningar. Det är viktigt att komma ihåg att vid så här långvarig psykisk ohälsa så varierar symtombördan och aktivitetsbegränsningarna. Det kan vi också se i underlagen då Christina Johansson Nygren både förbättras och försämras. Därför är uppgifterna i underlagen en färskvara och det går alltså inte att grunda en aktuell bedömning på gamla uppgifter.

I förvaltningsrätten i Umeås dom den 21 december 2020 som gäller sjukpenning för perioderna 8 april – 30 juni 2019, 1 juli – 26 oktober 2019 och 30 oktober 2019 – 1 februari 2020 framgår bl.a. följande.

Förvaltningsrätten noterar att föreliggande underlag inte visar någon förbättring hos Christina Johansson Nygren jämfört med tidigare sjukperioder då hon beviljats sjukpenning. Den arbetsträning som genomförts via Arbetsförmedlingen under perioden 15 februari 2018 – 6 april 2019, efter tidigare beviljade perioder med sjukpenning, har inte kunnat visa någon arbetsförmåga motsvarande ens 25 procent av full arbetstid, trots omfattande anpassningar. Christina Johansson Nygrens arbetsförmåga var under perioderna helt nedsatt på grund av sjukdom i sådant förvärvsarbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden.

Förvaltningsrättens bedömning

Christina Johansson Nygren har varit sjukskriven sedan september 2013 utifrån långvariga besvär av utmattning, depressiva symtom och ångestproblematik.

Christina Johansson Nygrens tillfrisknande från utmattning får anses ha tagit ovanligt lång tid, jfr Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd. Om symtom, prognos och behandling anges där bl.a. att den akuta fasen vanligen avklingar inom några veckor för att ersättas av en återhämtningsfas, som kan pågå i många år med kvardröjande symtom och uttalad stressintolerans. Till symtombilden hör omfattande och funktionsnedsättande kognitiva störningar, ofta i kombination med uttalade affektiva problem (gränsande till depression eller ångestsjukdom), samt olika somatiska symtom.

Misstanke har funnits om bakomliggande orsaker, såsom ADHD, men i psykologintyg den 21 januari 2015 uttalas att utredningsresultat inte stödjer den hypotesen. Efter remiss till psykiatri 2019 bedöms att det inte kan

uteslutas, men att patienten hindras i tillfrisknande från utmattning framför allt beroende på hög belastning i hemmet till följd av barn med NEP-problematik och bristande insatser kring familjen/ barnen. Någon fullständig utredning avseende sådan problematik har inte genomförts.

I den medicinska utredningen för i målet aktuell period anges sammanfattningsvis att Christina Johansson Nygrens sjukdomsbesvär består bl.a. av stor orkeslöshet, låg energinivå, uttalade problem med koncentrationen, svåra minnesproblem, bristande orienteringsförmåga, känslighet för ljud och ljus samt uttalade sömnsvärigheter. Hon har svårt med dagliga rutiner och svårt att påbörja, genomföra och avsluta aktiviteter. Resultaten från flera olika självskattningsskalor indikerar höga värden avseende ångest, depression och utmattning. Det anges att hon har återkommande dagliga tankar på att skada sig själv. Christina Johansson Nygren har tidigare genomgått behandling på Stressrehabiliteringen och behandlas nu via Psykiatriska kliniken, Affektiv mottagning.

Christina Johansson Nygren har långdragna och tidvis svåra besvär, som under hösten 2019 lett till kortare inläggning och bedömning vid psykiatrisk klinik. Vid en helhetsbedömning av samtliga omständigheter, där även sjukdoms- och sjukskrivningshistorik är av betydelse liksom svårighetsgraden anser förvaltningsrätten att utredningen i målet på ett tillräckligt sätt gör sannolikt att Christina Johansson Nygrens arbetsförmåga var helt nedsatt på grund av sjukdom under perioden 2 februari – 22 maj 2020. Bedömningen gäller mot sådant förvärvsarbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden utan eller med endast ringa anpassningsåtgärder. Det ankommer på Försäkringskassan att pröva om övriga förutsättningar för sjukpenning är uppfyllda.

HUR MAN ÖVERKLAGAR, se bilaga 2 (FR-12)

Karin Granholm

I avgörandet, som är enhälligt, har rådmannen Karin Granholm samt nämndemännen Camilla Ingman, Lennart Persson och Bertil Löveneke deltagit. Målet har föredragits av Thomas Adolphson.

**Försäkringskassan**GF Omprövning
Helén Löfgren, 010-119 62 73**200482952188_2020-0025349312** 1 (3)Datum
2020-06-17Personnummer
19740628-0441Philip Eldon
Svenska Kommunalarbetsförbundet
BOX 19039
10432 Stockholm

Avser Christina Johansson Nygren

FÖRVALTNINGSRÄTTEN
I EMBÅNINKOM: 2020-08-27
MÅLNR: 4033-20
AKTBIL: 3

Omprövning av beslut om sjukpenning

Beslut

Försäkringskassan ändrar inte beslutet som fattades den 26 mars 2020.

Beskrivning av ärendet

Det tidigare beslutet

Försäkringskassan beslutade den 26 mars 2020 att du inte hade rätt till sjukpenning för perioden 2 februari till och med den 22 maj 2020. Anledningen var att dina besvär inte var av den omfattning att de medför en fjärdedels nedsättning av arbetsförmågan på grund av sjukdom i förhållande till sådant arbete som är normalt förekommande på arbetsmarknaden.

Din begäran om omprövning

Du har begärt omprövning av beslutet.

Försäkringskassans utredning i samband med omprövningen

Försäkringskassan har med anledning av din begäran gått igenom ditt ärende på nytt och tagit del av handlingarna i ditt ärende samt de synpunkter som du har skrivit i ditt brev.

Motivering till beslutet

Villkor för att få sjukpenning

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.

Eftersom du är arbetslös bedömer Försäkringskassan förmågan att arbeta i förhållande till arbeten som normalt förekommer på arbetsmarknaden. Det innebär att det saknar betydelse vad du tidigare arbetat med, vilken utbildning du har eller hur arbetsmarknaden ser ut där du bor.



Försäkringskassans slutgiltiga bedömning

I de medicinska underlagen framkommer att du har utmattningssyndrom samt blandad ångest och depressionstillstånd. Du har därför ångest, orkeslöshet och nedsatt mental uthållighet. Du har även koncentrations och minnessvårigheter. I de medicinska underlagen framkommer vidare att du till följd av dina besvär har svårt att påbörja, genomföra och avsluta aktiviteter.

Försäkringskassans ifrågasätter inte dina besvär utan gör endast bedömning utifrån de medicinska underlagen i ditt ärende. Försäkringskassan finner att du har besvär som påverkar dig i din vardag och förmåga till aktivitet. Samtidigt finner inte Försäkringskassan att de medicinska underlagen beskriver sådana omfattande besvär som kan anses ge dig begränsningar i ett arbete som inte ställer höga krav på stresstolerans och prestation. Ett sådant arbete kan jämföras med ett normalt förekommande arbete. Din arbetsförmåga bedöms därmed inte som nedsatt med minst en fjärdedel på grund av sjukdom i förhållande till ett normalt förekommande arbete.

Försäkringskassan ändrar inte tidigare beslut. Det innebär att du inte kan få sjukpenning för perioden 2 februari till och med den 22 maj 2020.

Bestämmelser som beslutet grundas på

Det här beslutet är grundat på följande bestämmelser:

- 27 kap. 2–3, 45 och 48 §§ i socialförsäkringsbalken.
- 113 kap. 7 § socialförsäkringsbalken.



Är du inte nöjd med beslutet?

Läs på nästa sida om vad du kan göra.

Försäkringskassan

Helén Löfgren



Hur man överklagar

FR-12

Vill du att beslutet ska ändras i någon del kan du överklaga. Här får du veta hur det går till.

Överklaga skriftligt inom 2 månader

Tiden räknas oftast från den dag som du fick del av det skriftliga beslutet. I vissa fall räknas tiden i stället från beslutets datum. Det gäller om beslutet avkunnades vid en muntlig förhandling, eller om rätten vid förhandlingen gav besked om datum för beslutet.

För en part som företräder det allmänna (till exempel myndigheter) räknas tiden alltid från den dag domstolen meddelade beslutet.

Observera att överklagandet måste ha kommit in till domstolen när tiden går ut.

Vilken dag går tiden ut?

Oftast är sista dagen för överklagande exakt 2 månader från det datum som tiden börjar räknas.

Exempel: Du fick del av beslutet den 21 december
→ tiden går ut den 21 februari.

Om samma datum inte finns i slutmånaden går tiden i stället ut på slutmånadens sista dag.

Exempel: Du fick del av beslutet den 31 december
→ tiden går ut den 28 februari.

Är sista dagen en lördag, söndag eller helgdag, mid-sommarafton, julafton eller nyårsafton, räcker det att överklagandet kommer in nästa vardag.

och varför du tycker att kammarrätten ska ta upp ditt överklagande (läs mer om prövningstillstånd längre ner).

3. Tala om vilka bevis du vill hänvisa till. Förklara vad du vill visa med varje bevis. Skicka med skriftliga bevis som inte redan finns i målet.
4. Lämna namn och personnummer eller organisationsnummer.

Lämna aktuella och fullständiga uppgifter om var domstolen kan nå dig: postadresser, e-postadresser och telefonnummer.

Om du har ett ombud, lämna också ombudets kontaktuppgifter.
5. Skicka eller lämna in överklagandet till förvaltningsrätten. Du hittar adressen i beslutet.

Vad händer sedan?

Förvaltningsrätten kontrollerar att överklagandet kommit in i rätt tid. Har det kommit in för sent avvisar domstolen överklagandet. Det innebär att beslutet gäller.

Om överklagandet kommit in i tid, skickar förvaltningsrätten överklagandet och alla handlingar i målet vidare till kammarrätten.

Har du tidigare fått brev genom förenklad delgivning kan även kammarrätten skicka brev på detta sätt.

Så här gör du

1. Skriv förvaltningsrättens namn och målnummer.
2. Förklara varför du tycker att beslutet ska ändras. Tala om vilken ändring du vill ha

Prövningstillstånd i kammarrätten

När överklagandet kommer in till kammarrätten tar domstolen först ställning till om målet ska tas upp till prövning.

Kammarrätten ger prövningstillstånd i fyra olika fall.

- Domstolen bedömer att det finns anledning att tvivla på att förvaltningsrätten dömt rätt.
- Domstolen anser att det inte går att bedöma om förvaltningsrätten dömt rätt utan att ta upp målet.
- Domstolen behöver ta upp målet för att ge andra domstolar vägledning i rättstillämpningen.
- Domstolen bedömer att det finns synnerliga skäl att ta upp målet av någon annan anledning.

Om du *inte* får prövningstillstånd gäller det överklagade beslutet. Därför är det viktigt att i överklagandet ta med allt du vill föra fram.

Vill du veta mer?

Ta kontakt med förvaltningsrätten om du har frågor. Adress och telefonnummer finns på första sidan i beslutet.

Mer information finns på www.domstol.se.

HUR MAN ÖVERKLAGAR

Den som vill överklaga kammarrättens avgörande ska skriva till Högsta förvaltningsdomstolen. Skrivelsen ställs alltså till Högsta förvaltningsdomstolen *men ska skickas eller lämnas till kammarrätten*.

Överklagandet ska ha kommit in till kammarrätten *inom två månader* från den dag då klaganden fick del av beslutet. Tiden för överklagande för det allmänna räknas dock från den dag beslutet meddelades.

För en enskild klagande är sista dagen för överklagande två månader från den dag då han/hon fick del av kammarrättens beslut. Om klaganden fick del av kammarrättens beslut t.ex. den 30 juni måste skrivelsen med överklagande ha kommit in senast den 30 augusti. Om klaganden fick del av beslutet t.ex. den 31 juli, som inte har någon motsvarighet två månader senare, löper tiden i stället ut på slutmånadens sista dag, dvs. i det här exemplet den 30 september. Om sista dagen för överklagande infaller på en lördag, söndag eller helgdag, midsommar, jul- eller nyårsafton, räcker det att skrivelsen kommer in nästa vardag.

För att ett överklagande ska kunna tas upp i Högsta förvaltningsdomstolen krävs att *prövningstillstånd* meddelas. Högsta förvaltningsdomstolen lämnar prövningstillstånd om det är av vikt för ledning av rättstillämpningen att överklagandet prövas eller om det finns synnerliga skäl till sådan prövning, såsom att det finns grund för resning eller att målets utgång i kammarrätten uppenbarligen beror på grovt förbiseende eller grovt misstag.

Om prövningstillstånd inte meddelas står kammarrättens beslut fast. Det är därför viktigt att det klart och tydligt framgår av överklagandet till Högsta förvaltningsdomstolen varför man anser att prövningstillstånd bör meddelas.

Skrivelsen med överklagande ska innehålla följande uppgifter;

1. den klagandes namn, person-/organisationsnummer, postadress, e-postadress och telefonnummer till bostaden och mobiltelefon. Dessutom ska adress och telefonnummer till arbetsplatsen och eventuell annan plats där klaganden kan nå för delgivning lämnas om dessa uppgifter inte tidigare uppgetts i målet. Om klaganden anlitar ombud, ska ombudets namn, postadress, e-postadress, telefonnummer till arbetsplatsen och mobiltelefonnummer anges. Om någon person- eller adressuppgift ändras är det viktigt att anmälan snarast görs till Högsta förvaltningsdomstolen
2. det beslut som överklagas med uppgift om kammarrättens namn, målnummer samt dagen för beslutet
3. de skäl som klaganden vill åberopa för sin begäran om att få prövningstillstånd
4. den ändring av kammarrättens beslut som klaganden vill få till stånd och skälen för detta
5. de bevis som klaganden vill åberopa och vad han/hon vill styrka med varje särskilt bevis.