

Generalforsamlingsbog

Ekstraordinær generalforsamling
den 5. december 2022



LÆGERNES
PENSION

Ekstraordinær generalforsamling i Lægernes Pension afholdes mandag den 5. december 2022

Ekstraordinær generalforsamling afholdes den 5. december 2022 kl. 16.30 (forventet sluttidspunkt kl. 18.30) som en delvis elektronisk generalforsamling. Deltagelse kan ske enten elektronisk eller ved fysisk fremmøde på Scandic Copenhagen, Vester Søgade 6, 1601 København K. Både ved elektronisk og fysisk deltagelse har man mulighed for at ytre sig mundtligt, og som delegeret har man også mulighed for at stemme.

Lægernes Pensions generalforsamling består af 125 delegerede valgt blandt pensionskassens medlemmer, som kan udøve deres ret til at træffe beslutninger på generalforsamlingen enten ved at deltage personligt eller ved at afgive fuldmagt til bestyrelsen eller tredje-mand. Ethvert medlem af pensionskassen har herudover ret til at deltage på generalforsamlingen og tage ordet, men det er alene de delegerede, der har stemmeret.

På denne ekstraordinære generalforsamling skal generalforsamlingen stemme om vedtagelsen af regulativet for det nye pensionsprodukt "FleksibelPension", der til at begynde med vil omfatte nye medlemmer og lægestuderende. Efter at FlexibelPension er lanceret for nye medlemmer og studerende, vil pensionskassen arbejde på, at eksisterende medlemmer får mulighed for at komme over på det nye produkt.

Generalforsamlingen skal stemme om vedtagelsen af konsekvensændringer til de eksisterende regulativer. Endelig anmodes generalforsamlingen om at give bestyrelsen bemyndigelse til at fastsætte ikrafttrædelsestidspunktet for det nye regulativ og konsekvensændringerne i det eksisterende regulativ.

Regulativerne har været i præhøring fra den 23. september 2022 til den 21. oktober 2022 og efterfølgende i officiel høring den 4. november 2022 til den 15. november 2022 hos de forhandlingsberettigede foreninger som foreskrevet i § 8, nr. 4, i pensionskassens vedtægt.

Vedtagelsen af det nye regulativ og ændringerne i de eksisterende regulativer kræver tilslutning af mindst 2/3 af de afgivne stemmer, jf. vedtægtens § 9, nr. 2.

Tilmelding

Er du valgt som delegeret, er du automatisk tilmeldt generalforsamlingen. Af hensyn til praktikken skal vi venligst anmode om, at du senest den 1. december 2022 benytter følgende link www.lpb.dk/deltager og tilkender, om du deltager elektronisk eller fysisk.

Som delegeret har du mulighed for at stemme, og det er derfor vigtigt, at du læser afsnittet nedenfor om afstemning.

Hvis du ikke er delegeret, men ønsker at deltage på generalforsamlingen, skal du tilmelde dig senest den 1. december 2022 på www.lpb.dk/tilmelding, hvor du også skal tilkendergive, om du deltager elektronisk eller fysisk.

Generalforsamlingen vil være åben for elektronisk og fysisk indtjekning fra kl. 16.00 på dagen.

Afstemning og tekniske krav til deltagelse

Enhver delegeret kan stemme på den ekstraordinære generalforsamling. Skriftlige afstemninger foregår via Euronext Securities Generalforsamlingsportal. Som delegeret får du ved fysisk deltagelse udleveret et link til Generalforsamlingsportalen, når du ankommer, mens delegerede, som deltager elektronisk, har adgang til at stemme, når de er logget ind i systemet.

Ved fysisk fremmøde er det vigtigt, at du som delegeret medbringer en opladet smartphone, tablet eller bærbar computer sammen med NemID/MitID til at logge på Generalforsamlingsportalen. Der vil være et begrænset antal iPads, som kan lånes ved behov. Der er adgang til trådløst internet (wifi) i lokalet.

Vejledning for afstemning og deltagelse i elektronisk generalforsamling er vedhæftet udsendelsen af Generalforsamlingsbogen.

Spørgsmål/indlæg forud for generalforsamlingen

Indlæg af længere varighed (5 minutter eller mere) skal adviseres over for pensionskassen senest den 1. december 2022 på e-mail til gf@lpb.dk.

Dagsorden

- | | | |
|----|---|---|
| a. | Valg af dirigent | 4 |
| b. | Godkendelse af forretningsorden for afvikling af ekstraordinær generalforsamling | 4 |
| c. | Præsentation og godkendelse af nyt pensionsprodukt FleksibelPension for nye medlemmer og lægestuderende, konsekvensændringer af eksisterende regulativer samt bemyndigelse til bestyrelsen om fastsættelse af ikrafttrædelsestidspunkt:

1. Præsentation af FleksibelPension v/adm. direktør Chresten Dengsøe

2. Generalforsamlingen skal godkende følgende som en samlet pakke: <ul style="list-style-type: none">• Nyt regulativ for FleksibelPension (vedlagt som Bilag A)• Konsekvensændringer i eksisterende pensionsregulativer, jf. overskriften herom under punkt c.• Bemyndigelse til, at bestyrelsen kan indsætte ikrafttrædelsestidspunktet i det nye regulativ samt i konsekvensændringerne for det eksisterende regulativ, jf. overskriften herom under punkt c. | 4 |
| d. | Eventuelt | 8 |
-
- | | |
|----------------|---|
| Bilag A | Regulativ for FleksibelPension, som i første omgang kun skal gælde for nye medlemmer og lægestuderende. |
| Bilag B | Udkast til Vilkår for FleksibelPension inklusiv bilag (A-C) til orientering. Bestyrelsen har i henhold til regulativet beføjelsen til at fastsætte vilkårene, som først bliver endelig fastsat på et bestyrelsesmøde, efter generalforsamlingen har vedtaget regulativet. |



Uddybelser af punkterne på dagsorden

Dagsordenspunkt a: Valg af dirigent

Bestyrelsen foreslår, at generalforsamlingen godkender den af bestyrelsen foreslåede dirigent.

Dagsordenspunkt b: Godkendelse af forretningsorden for afvikling af ekstraordinær generalforsamling

Bestyrelsen foreslår, at generalforsamlingen godkender:

Forretningsorden for afvikling af ekstraordinær generalforsamling

Formål og deltagere

§ 1. Formålet med denne forretningsorden er at beskrive, hvordan generalforsamlingen afvikles som en delvis elektronisk ekstraordinær generalforsamling.
Stk. 2. Generalforsamlingen er forbeholdt delegerede, medlemmer og presse.

Generalforsamlingens afvikling

§ 2. Afviklingen af generalforsamlingen forestås af dirigenten, der ligeledes leder debatten ved de enkelte dagsordenspunkter.
Stk. 2. Indlæg og kommentarer bliver som udgangspunkt behandlet i den rækkefølge, de er indkommet. Dirigenten kan dog beslutte en anden rækkefølge med henblik på at få en samlet debat om et emne.
Stk. 3. Delegerede eller medlemmer, som ønsker at ytre sig mundtligt, skal ved fysisk deltagelse henvende sig til dirigenten, og ved elektronisk deltagelse give besked gennem det elektroniske system. Af hensyn til referatet og forsamlingen skal vedkommende indledningsvis præsentere sig.
Stk. 4. Dirigenten kan indlægge pauser efter skøn.
Stk. 5. Dirigenten kan afskære indlæg, hvis et medlem eller en delegeret bevæger sig uden for det punkt, der er under behandling, eller hvis dirigenten i øvrigt af tidsmæssige grunde skønner det nødvendigt.
Stk. 6. Indlæg eller kommentarer af længere varighed (svarende til 5 minutter eller mere) skal adviseres over for pensionskassen senest 3 dage før generalforsamlingen. Dirigenten kan afskære indlæg og kommentarer af mere end 5 minutters varighed, selv om disse er behørigt anmeldt, hvis det af tidsmæssige grunde skønnes nødvendigt.

Afstemning

§ 3. Afstemning sker elektronisk både for dem, som deltager elektronisk, og for dem som deltager fysisk.
Stk. 2. Dirigenten oplyser ved hvert afstemningspunkt, hvordan og hvornår der kan stemmes. Stemmer, som ikke bliver afgivet rettidigt, som er ugyldige, eller som er blanke, betragtes som ikke afgivne.
Stk. 3. Skønner dirigenten, at der er flertal for et foreliggende forslag, kan dirigenten forespørge, om der ønskes afstemning. Såfremt dette ikke er tilfældet, kan dirigenten efter en kort pause erklære forslaget for vedtaget uden afstemning.

Pressens adgang til generalforsamlingen

§ 4. Pensionskassens ekstraordinære generalforsamling er åben for pressen for fysisk deltagelse.
Stk. 2. Pressen skal tilmelde sig senest 3 dage forud for generalforsamlingen for at kunne få adgang.
Stk. 3. Pressen må ikke hverken med lyd eller billede optage generalforsamlingen.

Fortolkningsregel

§ 5. Der henvises i øvrigt til de til enhver tid gældende vedtægter. I tilfælde af uoverensstemmelse mellem denne forretningsorden og vedtægterne har vedtægterne forrang.

Dagsordenspunkt c: Præsentation og godkendelse af nyt pensionsprodukt **FleksibelPension** for nye medlemmer og lægestuderende, konsekvensændringer af eksisterende regulativer, samt bemyndigelse til bestyrelsen om fastsættelse af ikrafttrædelsestidspunkt

Præsentation af **FleksibelPension**

På den ordinære generalforsamling den 22. april 2022 blev der orienteret om pensionskassens arbejde med at udvikle et nyt pensionsprodukt.

Udviklingen af nyt pensionsprodukt har taget afsæt i et ønske om at skabe et produkt med mere transparens, bedre standarddækning og større valgfrihed.

Produktet er navngivet ”FleksibelPension” og kommer i første omgang kun til at gælde for pensionskassens nye medlemmer og lægestuderende. På den ordinære generalforsamling i 2023 forventer bestyrelsen at kunne

redegøre nærmere for pensionskassens arbejde med at kunne tilbyde FleksibelPension til alle medlemmer af pensionskassen.

Nedenfor følger en nærmere gennemgang af FleksibelPension. For en mere fuldstændig forståelse henvises til regulativet (**Bilag A**) og udkast til vilkårene (**Bilag B**).

Indbetalinger

Indbetalinger til FleksibelPension anvendes først til betaling af forsikringsdækninger (og omkostninger). Resten anvendes til opsparing.

Forsikringsdækninger

Medlemmer med obligatorisk indbetaling til Lægernes Pension vil med FleksibelPension få en standard forsikringsdækning (ved tab af erhvervsevne som læge og død), hvis størrelse tilpasser sig efter lønudviklingen og dermed lægens karriereudvikling. Herudover vil der være mulighed for at vælge en anden størrelse dækning afhængigt af det enkelte medlems ønsker og behov.

Forsikring ved tab af erhvervsevnen som læge

Dækning ved tab af arbejdsevne som læge fastsættes i moduler af 80 tkr. i årlig dækning. Standarddækningen er tiltænkt et niveau på ca. 70 pct. af lønnen op til et vist lønniveau og er p.t. fastsat til:

- 4 moduler til læger på trin 1, dvs. 320 tkr. årligt før skat.
- 5 moduler til læger på trin 2, dvs. 400 tkr. årligt før skat.
- 6 moduler til afdelingslæger, dvs. 480 tkr. årligt før skat.
- 7 moduler til overlæger, dvs. 560 tkr. årligt før skat.
- 8 moduler til ledende overlæger/cheflæger/ament praktiserende læger samt praktiserende øjenlæger og praktiserende øre-, næse- og halslæger, dvs. 640 tkr. årligt før skat.

Medlemmerne har mulighed for individuelt at tilpasse dækningen efter behov ved at tilkøbe op til 15 moduler i alt. Der er også mulighed for at fravælge moduler.

Hvis et medlem får tilkendt udbetaling ved tab af erhvervsevnen som læge, vil medlemmet samtidig få ret til indbetalingssikring, så der fortsat indbetales et beløb til at dække medlemmets fortsatte forsikringsdækninger og opsparing til pension.

Livsforsikring

Livsforsikringen løber frem til alderspensionering og fastsættes i moduler à 400 tkr. Standarddækningen er tiltænkt et niveau på 3-4 gange årslønnen op til et vist lønniveau og er p.t. fastsat til:

- 4 moduler til læger på trin 1, dvs. 1,6 mio. kr. før skat.
- 5 moduler til læger på trin 2, dvs. 2 mio. kr. før skat.
- 6 moduler til afdelingslæger, dvs. 2,4 mio. kr. før skat.
- 7 moduler til overlæger, dvs. 2,8 mio. kr. før skat.
- 8 moduler til ledende overlæger/cheflæger/ament praktiserende læger samt praktiserende øjenlæger og praktiserende øre-, næse- og halslæger, dvs. 3,2 mio. kr. før skat.

Medlemmerne har mulighed for individuelt at tilpasse dækningen efter behov ved at tilkøbe op til 15 moduler i alt. Der er også mulighed for at fravælge moduler.

Hvis medlemmet dør før alderspensionering, vil de efterladte som minimum få udbetalt medlemmets opsparing (depotsikring), jf. nedenfor.

Øvrige forsikringsdækninger

Alle medlemmer med indbetaling til Lægernes Pension får en børnepension, som dækker ved tab af erhvervsevne eller død på 40 tkr. årligt pr. barn, der dækker medlemmets børn under 21 år.

Derudover får alle medlemmer med indbetaling til Lægernes Pension en dækning ved visse kritiske sygdomme på 160 tkr., der ligesom i dag aftrappes fra alderen 60 år og frem til alderen 70 år.

Opsparing

Opsparingen fordeles på opsparingstyperne livsvarig pension og ratepension, indtil der købes pensioner på pensioneringstidspunktet. Ratepension indgår som en del af standardløsningen, da den giver medlemmet en større valgfrihed på pensioneringstidspunktet end ved et rent livrenteprodukt. Her vil regions- og statsansatte medlemmer af pensionskassen dog være underlagt en begrænsning (fra ydelsescirkulæret) om, at højest 1/3 af indbetalingerne må bruges til ratepension.

Både medlemmernes opsparing til livsvarig pension og til ratepension er omfattet af en sikring ved død frem til pensioneringstidspunktet, så der mindst vil blive

udbetalt et beløb svarende til opsparingen til et medlems efterladte (depotsikring).

For den livsvarige pension ophører sikringen ved død som standard på pensioneringstidspunktet, men medlemmet kan dér tilkøbe en sikring af udbetalingen frem til alder 85 år. Hvis medlemmet vælger at tilkøbe denne sikring, vil de livsvarige udbetalinger alt andet lige blive mindre.

Ratepension udbetales som standard over 15 år, men medlemmet kan vælge at få ratepensionen udbetalt over en periode på 10-30 år afhængig af medlemmets alder på pensioneringstidspunktet. Ved død udbetales den resterende rateopsparing til de efterladte.

Markedsrente

Opsparingen vil foregå i markedsrente. Markedsrente betyder, at opsparingen løbende får det afkast, som investeringerne giver i modsætning til gennemsnitsrente, hvor afkastet udjævnes over årene.

Medlemmet vil kunne vælge mellem tre forskellige investeringsprofiler (høj, middel eller lav), som alle har det til fælles, at investeringsrisikoen aftrappes med alderen. Der vil i første omgang ikke blive tilbudt investeringsprofiler med særlige krav til bæredygtighed. Systemet er dog forberedt til at kunne håndtere det.

Medlemskapital

Hvert medlem opbygger medlemskapital svarende til 2 pct. af indbetalingerne til opsparing. Medlemskapital indgår i pensionskassens ansvarlige basiskapital på lige fod med egenkapitalen og modtager det samme afkast som egenkapitalen.

Medlemskapital udbetales som standard over 15 år fra pensioneringstidspunktet.

Helbredskrav

Standardmoduler for forsikring ved tab af arbejdsevnen som læge vil være omfattet af en indtrædelseskarens i de første 4 år efter optagelsen, som begrænser dækningen for en lidelse, der allerede forelå på optagelsestidspunktet.

Moduler udover standard vil være omfattet af en strengere karensregel. Det betyder, at medlemmet i de første 5 år efter tilkøb ikke har ret til dækning, hvis tabet af arbejdsevnen skyldes en lidelse, der allerede forelå på tegningstidspunktet.

For læger, der ikke er omfattet af overenskomst, vil alle tilkøb af moduler være omfattet af den strenge karensregel.

Livsforsikringens standarddækning gives uden helbredsoplysninger. Moduler udover standard for læger under overenskomst samt moduler for læger, der ikke er omfattet af overenskomst, vil kræve afgivelse af tilfredsstillende helbredsoplysninger.

Pensionsregulativ og vilkår

Fleksibel Pension er beskrevet i pensionsregulativet med tilhørende vilkår, jf. henholdsvis **Bilag A** og udkast til **Bilag B**. Regulativet angiver medlemmernes overordnede rettigheder og pligter, mens vilkårene indeholder en mere detaljeret og uddybende beskrivelse.

Generalforsamlingen vedtager forsat de overordnede linjer i regulativet, mens de mere tekniske udfyldende vilkår vedtages af bestyrelsen.

Forslag

Det indstilles, at generalforsamlingen som ét samlet forslag godkender:

1. Nyt regulativ for Flexibel Pension, jf. **bilag A**.
2. Konsekvensændringer i de eksisterende pensionsregulativer (ændring anført med rød korrektur-pen), jf. afsnit nedenfor om "Konsekvensændringer i de eksisterende pensionsregulativer"
3. Bemyndiger bestyrelsen til at indsætte ikrafttrædelsestidspunktet i førnævnte regulativer.

Konsekvensændringer i de eksisterende pensionsregulativer

De eksisterende pensionsregulativer kan findes ved at klikke <https://www.lpb.dk/Om-os/Generalforsamling/Vedtaegt>

På side 4:

"§ T1. Optagelse af medlemmer

Som medlemmer af pensionskassen optages læger og lægestuderende, når de kan henføres til en af følgende fire kategorier:

- 1) Ansatte i henhold til en af Lægeforeningen eller en af dens fraktioner eller anerkendte organisationer eller Foreningen af Danske

Lægestuderende indgået kollektiv overenskomst eller aftale, der foreskriver pligt til medlemskab af pensionskassen.

- 2) Ansatte i stillinger, hvor det af ansættelsesvilkårene fremgår, at lægen er forpligtet til medlemskab af pensionskassen, og at forpligtelsen hertil ikke kan ændres uden godkendelse af pensionskassen.
- 3) Selvstændigt erhvervsdrivende, som omfattes af kollektiv overenskomst, der foreskriver pligt til medlemskab af pensionskassen.
- 4) Selvstændigt erhvervsdrivende, der ikke er omfattet af en kollektiv overenskomst, aftale eller lignende, der foreskriver pligt til medlemskab af pensionskassen for at kunne udøve deres erhverv.

Regulativet er lukket for optagelse af nye medlemmer fra og med 1. januar 2023)

Bestyrelsens bemærkninger

Bestyrelsens vision ved udviklingen af FleksibelPension har været at skabe en pensionsordning med mere genemsigtighed, bedre standarddækning og større valgfrihed. Forhold der tilsammen giver en tidssvarende pensionsordning for nye medlemmer.

Lægerne skal sikres bedre i tilfælde af sygdom og død. Det vil blandt andet ske ved, at dækningen i disse tilfælde i højere grad end i dag tilpasser sig udviklingen i lægernes karriere, så dækningen ikke udhules i takt med, at lønnen stiger. Samtidig bliver der bedre mulighed for at få dækket individuelle behov, hvis standarddækningen ikke passer til den enkelte.

Introduktion af ratepension i ordningen vil give lægerne en større valgfrihed på pensioneringstidspunktet sammenlignet med den nuværende ordning, som udelukkende er en livrente.

Som efterspurgt af medlemmerne vil der ved død før pensionering som minimum blive udbetalt et beløb svarende til opsparingen til et medlems efterladte, ligesom medlemmet kan vælge at tilkøbe en sikring af udbetalingen til efterladte efter pensioneringstidspunktet.

På investeringsområdet har medlemmer efterspurgt muligheder for at have en valgfri investeringsrisiko. Et af omdrejningspunkterne for arbejdet med at udvikle en ny pensionsordning har derfor været, at lægerne fremover skal tilbydes en ordning på såkaldte markedsrentevilkår. Dette imødekommes ved introduktionen af FleksibelPension i form af valgfrihed mellem tre forskellige investeringsprofiler med varierende risiko.

Igennem mange år har generalforsamlingen forholdt sig til et meget detaljeret pensionsregulativ. Med et forenklet pensionsregulativ (Bilag A) foreslår bestyrelsen, at generalforsamlingen skal fastholde sin reelle indflydelse på de overordnede rettigheder og pligter uden, at generalforsamlingen skal tage stilling til de detaljerede og udfyldende regler, som fremgår af udkast til vilkårene (Bilag B), og som fremover fastlægges af bestyrelsen.

Høring

Forslaget har været sendt i uofficiel præhøring den 23. september 2022 med høringsfrist 21. oktober 2022 og officiel høring den 4. november 2022 med høringsfrist 15. november 2022 hos de forhandlingsberettigede foreninger, jf. vedtægtens § 8, nr. 4. Efter endt høring er der kommet følgende høringssvar, som vil blive gennemgået.

Forslaget har været sendt i høring hos:

Yngre Læger, Foreningen af Speciallæger, Praktiserende Lægers Organisation, Foreningen af Danske Lægestuderende og Lægeforeningen, som er kommet med følgende bemærkninger:

Lægeforeningen

Lægeforeningen har afgivet sit præhøringssvar den 21. oktober 2022.

Lægeforeningen finder det væsentligt, at Lægernes Pension forud for og i forbindelse med præsentationen af FleksibelPension sikrer medlemmerne en grundig og forståelig information, der gør det muligt at gennemskue produktet.

Lægeforeningen oplyser desuden, at FleksibelPension er et markedsrenteprodukt og derfor markant anderledes end det gældende produkt med en fast gennemsnitsrente/kontorente. Lægeforeningen mener, at det bør fremgå tydeligt af vilkårene, at medlemmet bærer den fulde investeringsrisiko.

Endvidere konstaterer Lægeforeningen, at Fleksibel Pension indeholder depotsikring, som generalforsamlingen i 2022 besluttede skulle være en mulighed, men at vilkårene ikke nævner ordet "depotsikring", jf. § 11, stk. 6. På den baggrund mener Lægeforeningen, at det i vilkårene eller i en præsentation af produktet kan overvejes at tydeliggøre, at Fleksibel Pension indeholder depotsikring.

Endelig er det Lægeforeningens opfattelse, at der med det nye produkt skal være mulighed for at behandle en tvist ved voldgift efter reglerne i voldgiftsloven, som er muligt i det gældende pensionsregulativ.

Lægeforeningen har efterfølgende afgivet sit hørings-svar den 14. november 2022 på den officielle høring. I høringssvaret understreger Lægeforeningen vigtigheden af, at pensionskassen sikrer en grundig og forståelig information, som skal gøre det muligt at gennemskue produktet.

Herudover konstaterer Lægeforeningen i høringssvaret, at Lægernes Pension ikke har imødekommet Lægeforeningens bemærkning om, at pensionsregulativet indeholder en bestemmelse om muligheden for at forlange klagen/afgørelsen behandlet ved voldgift efter voldgiftsloven.

Foreningen af Speciallæger og Yngre Læger

Foreningen af Speciallæger og Yngre Læger har afgivet et fælles præhøringsvar den 20. oktober 2022.

Foreningen af Speciallæger og Yngre Læger har videregivet materialet til Danske Regioner/Regionernes løn- og takstnævn med henblik på at indhente deres eventuelle bemærkninger. Foreningerne havde endnu ikke modtaget svar på denne henvendelse, og har på den baggrund for nærværende ikke nogen bemærkninger til det fremsendte.

Foreningen af Speciallæger og Yngre Læger har svaret den 16. november 2022 på den officielle høring, hvor foreningerne ikke har bemærkninger

Praktiserende Lægers Organisation

Praktiserende Lægers Organisation har i sit præhørings-svar den 28. september 2022 meddelt, at de ikke har bemærkninger.

Foreningen af Danske Lægestuderende

Ingen bemærkninger.

Bestyrelsens bemærkninger

Bestyrelsen er enig i, at Lægernes Pension skal sikre, at medlemmerne får en grundig og forståelig information, der gør det muligt at gennemskue pensionsproduktet. Lægernes Pension har bestræbt sig på under punkt c i generalforsamlingsbogen (som ikke har været i høring) at give medlemmerne en grundig og forståelig information. Under punkt c er ligeledes beskrevet, at dækningen ved død omfatter en depotsikring, ligesom afsnittet indeholder en kort beskrivelse af, hvad der forstås ved markedsrente. Fleksibel Pension vil også blive gennemgået på den ekstraordinære generalforsamling.

Forud for den ekstraordinære generalforsamling publicerer Lægernes Pension information på hjemmesiden www.lpb.dk om den nye pensionsordning og om de mest centrale forskelle på Fleksibel Pension og Traditionel Pension (den eksisterende pensionsordning), herunder markedsrentens betydning for afkast og pensionsudbetaling.

I overensstemmelse med den finansielle lovgivning oplyses medlemmerne også om, at pensionsordningen er i markedsrente. Det fremgår bl.a. af vilkårenes § 16. Markedsrente betyder, at det enkelte medlem selv bærer investeringsrisikoen, og at medlemmets pension derfor kan blive sat ned, hvis investeringsafkastet tilsliger det. Derudover bærer medlemmet risikoen for, at levetiden blandt medlemmerne stiger. I den gennemsnitsrenteordning, som over 90 pct. af medlemmerne har i dag, kan pensionerne imidlertid også blive sat ned som følge af renteutviklingen og udviklingen i levetid. Det skyldes de betingelser, som er knyttet til ordningen. Overordnet set er pensionskassen en forening, hvor en ugunstig økonomisk udvikling ultimativt vil kunne føre til nedsættelse af pensioner.

Lægernes Pension har valgt ikke at medtage en bestemmelse om, at en tvist i forhold til Fleksibel Pension kan afgøres ved brug af voldgift. Begrundelsen for dette er, at det er en dyr måde at få afgjort en sag på, og det har ikke været efterspurgt i de sager, hvor der har været en tvist. Den typiske klagesag starter og slutter i Ankenævnet for Forsikring, og kun i sjældne tilfælde fortsætter sagerne ved domstolene.

Dagsordenspunkt d: Eventuelt



LÆGERNES
PENSION

Pensionsregulativ for medlemmer i Lægernes Pension – pensionskassen for læger

Vedtaget på ekstraordinær generalforsamling den 5. december 2022.

§ 1 Vilkår

For pensionsordningen gælder nærværende pensionsregulativ og de af bestyrelsen fastsatte vilkår og supplerende regler, jf. § 16.

§ 2 Medlemskab

Stk. 1 Medlemmer, der opfylder vedtægtens § 3, og som optages i pensionskassen den () eller senere, omfattes af dette pensionsregulativ, jf. dog stk. 2-6.

Stk. 2 Pensionskassens bestyrelse afgør, hvilke læger og lægestuderende der kan godkendes som indmeldelsesberettigede.

Stk. 3 Lægestuderende med en opsparingskonto oprettet forud for den () omfattes ligeledes af dette pensionsregulativ.

Stk. 4 Medlemmer med hvilende medlemskab optaget før den (), som genoptager pensionsindbetalinger efter denne dato, forbliver på den pensionsordning, som er omfattet af pensionsregulativet godkendt af generalforsamlingen den 29. april 2020.

Stk. 5 Overførsel fra et andet pensionsinstitut fra og med den () sker til denne pensionsordning, medmindre medlemmet har en pensionsordning hos Lægerne Pension, som er etableret før førnævnte dato.

Stk. 6 Alle medlemmer har de samme rettigheder og forpligtelser, medmindre andet er anført.

Stk. 7 Pensionskassens bestyrelse træffer afgørelse i de sager, hvor der kan opstå tvivl om forståelsen af stk. 1-6.

§ 3 Medlemskabets start og ophør

Stk. 1 Et medlem, der er omfattet af en kollektiv overenskomst eller aftale, optages fra det tidspunkt, som følger af den kollektive overenskomst, den indgåede aftale eller af ansættelsesvilkårene, jf. § 3, stk. 2 nr. 1-3 i vedtægterne, forudsat at indbetaling af første præmie sker rettidigt på den af bestyrelsen fastsatte måde. Sker indbetaling af første præmie ikke rettidigt, optages medlemmet med virkning fra det tidspunkt, hvor indbetalingen modtages, medmindre andet aftales med pensionskassen.

Stk. 2 For øvrige medlemmer, der ikke er omfattet af en kollektiv overenskomst eller lignende, der foreskriver pligt til medlemskab af pensionskassen, jf. vedtægtens § 3, stk. 2, nr. 4, har medlemskabet virkning fra pensionskassens accept af indmeldelsen, medmindre andet aftales med pensionskassen. Accept af indmeldelsen pr. acceptdatoen kan gøres betinget af modtagelsen af første pensionsindbetaling.

Stk. 3 Pensionskassens bestyrelse bestemmer, hvordan optagelse og pensionsindbetaling skal ske.

Stk. 4 Medlemskabet ophører, når medlemmet ikke længere har en opsparing, herunder ved udtræden, og senest ved medlemmets død. Der er kun dækning for skadesbegivenheder, der indtræder efter optagelsen og før medlemskabets ophør.

Bilag A

§ 4 Forhold til overenskomster

Stk. 1 For medlemmer omfattet af overenskomst skal pensionsordningen opfylde de til enhver tid gældende regler og kollektive aftaler på området.

§ 5 Indbetaling

Stk. 1 For et medlem, hvor medlemskabet følger af kollektiv overenskomst, en indgået aftale eller af ansættelsesvilkår, jf. vedtægtens § 3, stk. 2 nr. 1-3, sker ordinære pensionsindbetalinger fra medlemmets arbejdsgiver eller anden part i henhold til overenskomst. Øvrige medlemmer, jf. vedtægtens § 3, stk. 2, nr. 4, kan indbetale ordinære indbetalinger til pensionskassen.

Stk. 2 Ordinære indbetalinger skal senest betales den sidste hverdag i måneden, medmindre andet aftales med pensionskassen. Indbetalinger skal ske efter de af bestyrelsen fastsatte regler. Ved for sen indbetaling kan pensionskassen opkræve morarente og gebyrer efter de til enhver tid gældende regler.

Stk. 3 Medlemmer kan foretage ekstra indbetaling og foretage overførsler af pensionsordninger til pensionskassen efter nærmere aftale.

Stk. 4 Medlemmer kan ved fratrædelse af en stilling fortsætte indbetalingen efter nærmere aftale.

§ 6 Ophør af indbetaling

Stk. 1 Hvis indbetaling til medlemmets pension og forsikringer ophører, har medlemmet under visse betingelser beskrevet i de af bestyrelsen fastsatte vilkår mulighed for:

- Indbetalingsfri ordning, hvor medlemmet i en periode bevarer sine forsikringer, mod at betalingen trækkes fra det opsparede depot
- At videreføre sin pensionsordning, hvor medlemmet bevarer sine forsikringer mod betaling
- En ordning med hvilende opsparing, hvor medlemmet ikke bevarer sine forsikringer
- At overføre værdien af pensionsordningen til et andet pensionsinstitut eller pengeinstitut
- At få udbetalt værdien af sin pensionsordning.

§ 7 Pension og forsikring

Stk. 1 Pensionskassen kan udbyde den pension og de forsikringer, der kan etableres i henhold til lovgivningen, herunder:

- Dækninger ved alderspensionering
- Sikring ved tab af erhvervsevne
- Indbetalingssikring
- Livsforsikring
- Dækning ved visse kritiske sygdomme.

Stk. 2 Det enkelte medlem kan tilpasse sin pension og sine forsikringer i henhold til de muligheder, som bestyrelsen fastsætter, jf. stk. 4.

Stk. 3 Pensionskassen kan indgå aftaler med andre udbydere om at tilbyde medlemmerne forsikringer eller øvrige produkter. Regler og vilkår fastsættes af bestyrelsen.

Stk. 4 Bestyrelsen fastsætter betingelser og priser for medlemmernes pensionsordninger og forsikringer.

§ 8 Investering

Stk. 1 Pensionskassen investerer medlemmernes opsparing.

Bilag A

Stk. 2 Investeringerne foretages i overensstemmelse med den finansielle regulering og den af bestyrelsen fastlagte investeringspolitik.

Stk. 3 Det enkelte medlem kan tilpasse sin investeringsprofil i henhold til de muligheder, som bestyrelsen fastsætter.

§ 9 Medlemskapital

Stk. 1 Lægernes Pension kan opbygge Medlemskapital, der er knyttet til medlemmets opsparing. Reglerne for Medlemskapital fremgår af de af bestyrelsen fastsatte vilkår for pensionsordningen.

Stk. 2 Medlemskapital er en del af kapitalgrundlaget i Lægernes Pension, som er med til at dække eventuelle tab i Lægernes Pension.

Stk. 3 Medlemskapital udbetales efter gældende regler ved alderspensionering, død, overførsler eller ophør, såfremt pensionskassens kapitalforhold tillader det.

§ 10 Helbredsoplysninger og karenperiode

Stk. 1 Et medlem kan ved optagelse i pensionskassen blive afkrævet tilfredsstillende helbredsoplysninger og blive optaget med en karenperiode.

Stk. 2 Et medlem kan ved ændringer af sin pension og sine forsikringer blive afkrævet tilfredsstillende helbredsoplysninger og blive omfattet af en karenperiode, før ændringen kan effektueres.

§ 11 Udbetaling

Stk. 1 Der kan ske udbetaling af pensions- og forsikringsdækninger, herunder ved alderspensionering, tab af erhvervsevne, dødsfald, visse kritiske sygdomme eller lignende. Udbetaling sker i henhold til de vilkår, som gælder for medlemmets pensionsordning.

Stk. 2 Løbende udbetalinger sker for en måned ad gangen. Sidste udbetaling sker for den måned, hvor retten til udbetalingen ophører. Engangsudbetalinger sker, når medlemmet eller sikrede/begunstigede er berettiget hertil.

§ 12 Medlemmets oplysningspligt

Stk. 1 Ved optagelse, anmodning om pension og forsikringer, ændringer og udbetaling skal medlemmet afgive de oplysninger, erklæringer, attester m.v., som pensionskassen skønner er nødvendige for pensionskassens sagsbehandling.

Stk. 2 Vurderer pensionskassen, at et medlem skal undersøges af en læge, afholdes udgiften til lægeundersøgelsen af pensionskassen.

Stk. 3 Pensionskassen er fritaget for sine forpligtelser, herunder til at udbetale pension og forsikring, så længe de ønskede oplysninger ikke leveres.

§ 13 Pensionsordningens personlige karakter

Stk. 1 Retten til udbetaling fra pensionskassen er personlig og kan ikke overdrages, pantsættes eller gøres til genstand for retsforfølgelse af nogen art. Dette gælder også i forbindelse med udtræden eller overførsel til anden pensionsordning, ligesom det også gælder i forhold til andre pensionsberettigedes rettigheder, herunder ægtefælle, samlever og børn (begunstigede).

Bilag A

§ 14 Skat

Stk. 1 Indbetaling til pensionskassen samt udbetaling til medlemmerne og andre pensionsberettigede (be-
gunstigede) beskattes efter de til enhver tid gældende regler for de pågældende indbetalinger og udbeta-
linger.

§ 15 Elektronisk kommunikation

Stk. 1 Pensionskassen kan sende breve og andre meddelelser som elektronisk post, fx via e-Boks eller via
pensionskassens lukkede hjemmeside.

§ 16 Vilkår og supplerende regler fastsat af bestyrelsen

Stk. 1 Bestyrelsen kan på grundlag af dette regulativ fastsætte vilkår og supplerende regler, der er bin-
dende for pensionskassen og det enkelte medlem.

Stk. 2 Afhængig af tidspunktet for medlemmets optagelse og eventuelle valg foretaget af medlemmet ef-
ter optagelsen, kan der være forskellige vilkår og supplerende regler for medlemmet.

Stk. 3 Bestyrelsen kan med bindende virkning for det enkelte medlem ændre vilkår og supplerende regler,
jf. stk. 1. Dette kan for eksempel være tilfældet, hvis forhold i overenskomst eller lignende kræver det, el-
ler det er nødvendigt som følge af ændring i lovgivning, skatte- og afgiftsforhold, forretnings- eller mar-
kedsmæssige forhold, hensyn til pensionsordningens virkemåde, eller hvis grundlaget for beregning af for-
sikring eller opsparing ændrer sig.

Stk. 4 Bestyrelsen kan kun fastsætte vilkår og supplerende regler, jf. stk. 1, som opfylder de til enhver tid
gældende kollektive overenskomster og aftaler.

Stk. 5 Gældende vilkår og supplerende regler skal til enhver tid offentliggøres på pensionskassens hjem-
meside.

§ 17 Ændring

Stk. 1 Ændring af dette pensionsregulativ sker efter samme regler som ændringer af pensionskassens ved-
tægter, jf. § 5 i vedtægt for Lægernes Pension.

Stk. 2 Ved ændringer i vilkår og supplerende regler fastsat af bestyrelsen efter § 16, som er til ugunst for
medlemmet, sendes særskilt meddelelse til det enkelte medlem. Gældende vilkår vil være tilgængelige via
hjemmesiden.

§ 18 Vedtagelse og Ikrafttræden

Stk. 1 Dette pensionsregulativ er vedtaget på ekstraordinær generalforsamling den 5. december 2022 ef-
ter reglerne i § 5 i vedtægt for Lægernes Pension og træder i kraft den () med virkning for medlemmer,
der indtræder i pensionskassen efter dette tidspunkt og lægestuderende uanset indtrædelsestidspunkt i
overensstemmelse med § 2.



Disse vilkår er fastsat af bestyrelsen i Lægernes Pension i overensstemmelse med § 16 i pensionsregulativet af 5. december 2022.

Indhold

Medlemskab.....	2
§ 1 Medlemskab.....	2
§ 2 Medlemskabets start og ophør	2
§ 3 Særlige forhold med baggrund i overenskomst eller aftale mv.....	2
§ 4 Medlemmets oplysningspligt	3
Om dine forsikringer og din pensionsopsparing.....	3
§ 5 Ydelser fra pensionskassen.....	3
§ 6 Medlemskapital	4
§ 7 Alderspension.....	4
§ 8 Forsikring ved tab af erhvervsevne	5
§ 9 Indbetalingssikring.....	8
§ 10 Forsikring ved visse kritiske sygdomme.....	8
§ 11 Livsforsikring	8
§ 12 Børnepension	10
§ 13 Ophør af indbetalinger	11
§ 14 Opsparingsmedlemmer	11
§ 15 Om udbetalinger generelt og garanti.....	12
Øvrige bestemmelser i tilknytning til dit medlemskab	12
§ 16 Investeringer for FleksibelPension	12
§ 17 Ydelsens personlige karakter.....	13
§ 18 Overførsel og udbetaling ved udtrædelse	13
§ 19 Betaling til administration og forsikringsdækninger	14
§ 20 Teknisk grundlag	14
§ 21 Elektronisk kommunikation.....	14
§ 22 Forældelse	14
§ 23 Personoplysninger	14
§ 24 Hvidvask	14
§ 25 Klageadgang	15
Bilag A – Betingelser for forsikring ved visse kritiske sygdomme.....	16
Bilag B – Normalindtægt for læger i relation til dækning ved tab af erhvervsevne.....	26
Bilag C – Ordinær indbetaling (medlemsbidrag) for alment praktiserede læger, praktiserende øjenlæger og praktiserende øre-, næse- og halslæger	27



Medlemskab

§ 1 Medlemskab

Stk. 1 Medlemmer, der opfylder vedtægtens § 3, og som optages i pensionskassen den () eller senere, omfattes af disse vilkår, jf. dog stk. 2-6.

Stk. 2 Pensionskassens bestyrelse afgør, hvilke læger og lægestuderende der kan godkendes som indmeldelsesberettigede.

Stk. 3 Lægestuderende med en opsparingskonto oprettet forud for den () omfattes ligeledes af disse vilkår. For lægestuderende henvises til § 14 om opsparingsmedlemmer.

Stk. 4 Medlemmer med hvilende medlemskab optaget før den (), som genoptager pensionsindbetalinger efter denne dato, forbliver på den pensionsordning, som er omfattet af pensionsregulativet godkendt af generalforsamlingen den 29. april 2020.

Stk. 5 Overførsel fra et andet pensionsinstitut fra og med den () sker til denne pensionsordning, medmindre medlemmet har en pensionsordning hos Lægerne Pension, som er etableret før førnævnte dato.

Stk. 6 Bestyrelsen træffer afgørelse i de sager, hvor der kan opstå tvivl om forståelsen af stk. 1-5.

§ 2 Medlemskabets start og ophør

Stk. 1 Et medlem, der er omfattet af en kollektiv overenskomst eller aftale, optages fra det tidspunkt, som følger af den kollektive overenskomst, den indgåede aftale eller af ansættelsesvilkårene, jf. § 3, stk. 2 nr. 1-3 i vedtægterne, forudsat at indbetaling af første præmie sker rettidigt på den af bestyrelsen fastsatte måde. Sker indbetaling af første præmie ikke rettidigt, optages medlemmet med virkning fra det tidspunkt, hvor indbetalingen modtages, medmindre andet aftales med pensionskassen.

Stk. 2 For øvrige medlemmer, der ikke er omfattet af en kollektiv overenskomst eller lignende, der foreskriver pligt til medlemskab af pensionskassen, jf. vedtægtens § 3, stk. 2, nr. 4, har medlemskabet virkning fra pensionskassens accept af indmeldelsen, medmindre andet aftales med pensionskassen. Accept af indmeldelsen pr. acceptdatoen kan gøres betinget af modtagelsen af første pensionsindbetaling.

Stk. 3 Pensionskassens bestyrelse bestemmer, hvordan optagelse og pensionsindbetaling skal ske.

Stk. 4 Medlemskabet ophører, når medlemmet ikke længere har en opsparing, herunder ved udtræden, og senest ved medlemmets død. Der er kun dækning for skadesbegivenheder, der indtræder efter optagelsen og før medlemskabets ophør.

§ 3 Særlige forhold med baggrund i overenskomst eller aftale mv.

Stk. 1 Et medlem optaget i pensionskassen i henhold til den til enhver tid gældende kollektive overenskomst, anden aftale eller ansættelsesvilkår, kan have begrænsede valgmuligheder som følge af reglerne i disse.

Stk. 2 Et medlem ansat under en kollektiv overenskomst eller aftale med henholdsvis staten, regionerne og kommunerne vil være omfattet af henholdsvis statens ydelsescirkulære eller pensionspolitikkerne fra

Regionerne og KL, der blandt andet har betydning for vilkårene for pensionen, herunder sammensætningen af ydelserne i pensionsordningen.



Stk. 3 Størrelsen af den ordinære pensionsindbetaling (medlemsbidrag) for medlemmer omfattet af vedtægtens § 3, stk. 2, nr. 3, herunder praktiserende læger samt øjenlæger og øre-, næse- halslæger, der i henhold til kollektivt overenskomst er medlem af pensionskassen, fastsættes af pensionskassens bestyrelse. Se hertil bilag C.

§ 4 Medlemmets oplysningspligt

Stk. 1 Ved anmodning er et medlem forpligtet til skriftligt at afgive alle de oplysninger, som har betydning for pensionskassens sagsbehandling. Oplysningerne kan f.eks. skønnes nødvendige ved:

- Indtrædelse i pensionsordningen
- Ændringer af forsikringer
- Ansøgning om udbetaling.

Stk. 2 Lægernes Pension kan stille krav om, at et medlem bliver undersøgt af en læge, der kan godkendes af pensionskassen. Udgifterne hertil dækkes af pensionskassen.

Stk. 3 Pensionskassen er fritaget for sine forpligtelser til at udbetale pension og forsikring, så længe medlemmet ikke opfylder sin oplysningspligt. En eventuel udbetaling sættes således i bero, indtil de nødvendige oplysninger modtages.

Stk. 4 Hvis et medlem afgiver urigtige eller mangelfulde oplysninger ved oprettelse eller ændring af en forsikring, kan forsikringen bortfalde helt eller delvist efter reglerne i lov om forsikringsaftaler.

Stk. 5 Afgiver andre end medlemmet urigtige eller mangelfulde oplysninger, har dette samme virkning, som hvis oplysningerne var afgivet af medlemmet, jf. forsikringsaftalelovens § 10, stk. 2.

Om dine forsikringer og din pensionsopsparing

§ 5 Ydelser fra pensionskassen

Stk. 1 Indbetalinger til pensionskassen anvendes til

- forsikringsdækning,
- pensionsopsparing samt
- betaling for administration.

Medlemmerne tilbydes forsikringsdækninger inden for rammerne af gældende vilkår og fastsættes i overensstemmelse med de dækningsniveauer, der er beskrevet i disse vilkår.

Pensionskassen kan tilbyde skattemæssigt fradragsberettigede og ikke fradragsberettigede pensionsordninger.

Overførsel fra en anden pensionsordning anvendes som et indskud til medlemmets pensionsopsparing i pensionskassen inden for rammerne af gældende vilkår, medmindre andet aftales med medlemmet.

Stk. 2 Etablering af forsikringer kan være betinget af, at der afgives tilfredsstillende helbredsoplysninger, der kan godkendes af pensionskassen. Hvis det er krævet, og medlemmet afgiver tilfredsstillende

helbredsoplysninger, opnår medlemmet fuld dækning. I det omfang en dækning er underlagt en karenperiode, begrænses dækningen i overensstemmelse hermed.

Stk. 3 Ved optagelse og senere ændringer modtager et medlem en pensionsaftale, der viser de rettigheder og forpligtelser, der gælder for medlemmet og pensionskassen, herunder de ydelser der er indeholdt i pensionsordningen.



Stk. 4 Lægernes Pension fastsætter et medlems forsikringsdækninger på baggrund af de oplysninger, som pensionskassen har modtaget om medlemmets faste lønde, jf. dog § 8, stk. 5, om fastsættelse af dækning ved tab af erhvervsevne, og § 11, stk. 4 om fastsættelse af livsforsikring, hvor Lægernes Pension ikke fastsætter forsikringsdækninger på baggrund af et medlems faste lønde.

De faste lønde kommer fra ansættelser, som er omfattet af kollektiv overenskomst eller aftale, jf. vedtægtens § 3, stk. 2, nr. 1 og 2. I faste lønde er indeholdt lønde, som er kendt på forhånd, herunder grundløn, centralt aftalt tillæg (kvalifikationstillæg) m.fl. Ikke indeholdt i faste lønde er eksempelvis betaling for overarbejde og andre lønde, som ikke er kendt på forhånd (variable lønde).

Stk. 5 Hvis første måneds indbetaling undtagelsesvis ikke er tilstrækkelig til at dække prisen for forsikringerne, oprettes forsikringerne med virkning fra det tidspunkt, hvor pensionskassen har modtaget tilstrækkelige indbetalinger.

Forsikringer kan opretholdes, så længe indbetalinger eller medlemmets pensionsopsparing kan dække udgiften til disse.

Stk. 6 Medlemmet har mulighed for at tilpasse forsikringsdækningerne inden for de rammer, som pensionskassen tilbyder. En ændring får virkning fra den første i måneden efter, at pensionskassen har bekræftet ændringen.

Ændringer kan være underlagt en karenperiode og/eller være betinget af, at medlemmet afgiver tilfredsstillende helbredsoplysninger.

For et medlem kan den tilkendte dækning fra forsikring ved tab af erhvervsevne maksimalt udgøre 90 pct. af indkomsten på tilkendelsestidspunktet, jf. § 8, stk. 10.

Et medlem kan ikke ændre forsikringsdækninger fra det tidspunkt, medlemmet er berettiget til dækning ved tab af erhvervsevne, jf. § 8, ved ophør af indbetalinger, jf. § 13, eller har fået frataget sin autorisation som læge.

§ 6 Medlemskapital

Stk. 1 Lægernes Pension opbygger Medlemskapital, der er knyttet til medlemmets opsparing. Opbygningen sker på baggrund af et positivt bidrag til et realiseret resultat, svarende til maksimalt 2 pct. af medlemmets pensionsindbetaling. Satser og regler fremgår af pensionskassens tekniske grundlag.

Stk. 2 Medlemskapital er en del af kapitalgrundlaget i Lægernes Pension og skal dække eventuelle tab i Lægernes Pension. Dette kan betyde, at Medlemskapital sættes ned eller bortfalder også under udbetaling.

Stk. 3 Medlemskapitalen forrentes som egenkapitalen i Lægernes Pension. Forrentningen kan være negativ. Forrentningen tilskrives årligt. Når der er sket overførsel af pensionsopsparingen ud af Lægernes Pension, sker der ikke længere tilskrivning af forrentning, og allerede tilskrevet forrentning efterreguleres ikke.

Stk. 4 Udbetaling til medlemmet eller dennes efterladte samt overførsel efter § 18 af medlemskapital sker kun, såfremt kapitalforholdene tillader det. Eventuel udbetaling af medlemskapital sker enten over en årrække eller som en sum.

§ 7 Alderspension

Stk. 1 Ydelser, der udbetales på grund af opnået alder, udgør medlemmets alderspension. Disse ydelser kan udbetales, så længe medlemmet er i live (livsvarig pension), eller være begrænset til en årrække (ratepension). Ydelserne er ugaranterede og kan sættes ned også under udbetaling. Se nærmere under § 15.



Stk. 2 Fra den første i måneden efter medlemmet har nået pensionsudbetalingsalderen efter pensionsbeskatningsloven, kan der bagudrettet udbetales hel eller delvis alderspension. Udbetaling kan dog tidligst ske den første i måneden, efter pensionskassen har modtaget anmodning om udbetaling. Det er endvidere en forudsætning, at medlemmet er i live på tidspunktet for udbetaling.

Der kan i kollektiv overenskomst eller i anden aftale være krav om, at medlemmet er fratrådt den pensionsgivende stilling eller overgået til deltidsansættelse.

Stk. 3 Ved alderspensionering kan et medlem have ret til følgende ydelser:

- Livsvarig pension,
- Ratepension, se hertil også stk. 5,
- Udbetaling af medlemskapital, jf. § 6.

Stk. 4 Senest på tidspunktet for alderspensionering kan et medlem vælge at tilkøbe en garantiperiode på udbetaling af medlemmets livsvarige pension, der løber, indtil medlemmet fylder 85 år.

Ved medlemmets død inden udløbet af garantiperioden kommer den resterende del til udbetaling efter reglerne i § 11, stk. 9.

Stk. 5 Ratepension kan udbetales over minimum 10 år og op til 30 år, fra medlemmet har nået pensionsudbetalingsalderen og har anmodet om udbetaling. Der kan efter pensionsbeskatningslovens regler være mulighed for udbetaling af ratepension før alderspensionering, hvis et medlem bliver tilkendt offentlig førtidspension.

Stk. 6 Et medlem, som har deltidsarbejde eller ophører med at arbejde, kan efter at have nået pensionsudbetalingsalderen begære udbetaling af delpension. Pensionskassen fastsætter nærmere regler for delpension.

stk. 7 Seneste udbetalingsstart er måneden efter det fyldte 75. år.

Stk. 8 Bestyrelsen kan fastsætte nærmere regler for, at udbetaling af alderspension kan sættes i bero i overensstemmelse med reglerne i pensionsbeskatningsloven.

Stk. 9 Der kan ikke ske udbetaling af alderspension samtidig med, at medlemmet får udbetaling som følge af tab af erhvervsevne, jf. § 8, eller er berettiget til indbetalingsfrie forsikringsdækninger, jf. § 9.

Stk. 10 Retten til en løbende udbetaling til medlemmet ophører ved udgangen af den måned, hvor medlemmet dør.

§ 8 Forsikring ved tab af erhvervsevne

Stk. 1 Et medlem med autorisation som læge kan være omfattet af forsikring ved tab af erhvervsevne. Ydelserne er ugaranterede og kan sættes ned også under udbetaling. Se nærmere under § 15. Retten indtræder den første i måneden efter, at tabet af erhvervsevne er indtruffet, forudsat:

- at der ikke er indtægt fra lægelige aktiviteter, som overstiger 1/3 af normalindtægten for en tilsvarende læge,
- at erhvervsudygtigheden har varet eller skønnes at vare 6 måneder eller mere,
- at medlemmet ikke allerede oppebærer alderspension eller har nået folkepensionsalderen.

For nærmere om normalindtægten for en tilsvarende læge se bilag B.

Stk. 2 Erhvervsevnetab foreligger, når medlemmets erhvervsevne som læge er nedsat til 1/3 eller derunder som følge af sygdom eller ulykke. Ved bedømmelsen af erhvervsevnen foretages en sammenligning mellem



den indtægt, som medlemmet skønnes at kunne opnå ved en lægelig beskæftigelse, der svarer til vedkommendes kræfter og færdighed, og normalindtægten for en læge i samme alder, jf. bilag B. Normalindtægten fastsættes for en læge, der ikke er i slutstilling, til skalalønnen for en underordnet sygehuslæge med samme anciennitet, og for en læge i slutstilling til lønnen for en tjenestemandsansat administrerende overlæge på løntrin 51.

Stk. 3 Dækningen ydes i moduler af 80.000 kr. årligt før skat.

Stk. 4 Et medlem tildeles ved indmeldelsen i ordningen fra 0 til 8 moduler på baggrund af medlemmets samlede faste lønde, jf. skemaet nedenfor. Et medlem, der er omfattet af statens ydelsescirkulære eller tilsvarende, vil dog som minimum blive tildelt 2 moduler.

Lønintervaller – samlede årsløn (faste lønde)	Tildelte moduler (af 80.000 kr.)	Den stillingsbetegnelse som lønintervallet afspejler for et medlem ansat under kollektiv overenskomst* i 2022
1 til 99.999 kr.	0	
100.000 til 199.999 kr.	1	
200.000 til 299.999 kr.	2	
300.000 til 400.163 kr.	3	
400.164 til 570.445 kr.	4	Overenskomstløn for en læge (trin 1)
570.446 til 695.493 kr.	5	Overenskomstløn for en læge (trin 2)
695.494 til 771.296 kr.	6	Overenskomstløn for en afdelingslæge
771.297 til 899.728 kr.	7	Overenskomstløn for en overlæge
899.729 kr. og derover	8	Overenskomstløn for en ledende overlæge eller cheflæge

*Kollektiv overenskomst mellem de respektive medarbejderorganisationer og Danske Regioner.

Tildelingen sker på baggrund af de lønoplysninger, som pensionskassen modtager om medlemmets faste lønde fra ansættelser, som er omfattet af kollektiv overenskomst eller aftale, jf. vedtægtens § 3, stk. 2, nr. 1 og 2.

Pensionskassen regulerer automatisk antallet af tildelte moduler i overensstemmelse med skemaet, fra det tidspunkt et medlems samlede faste lønde stiger, og pensionskassen er gjort opmærksom herpå. Et medlem bliver ikke tilsvarende reguleret ned i antallet af moduler, hvis medlemmets faste lønde falder, medmindre medlemmet selv ansøger herom, jf. stk. 6.

Stk. 5 Uanset ovennævnte i stk. 4

- tildeles praktiserende læger samt øjenlæger og øre-, næse- halslæger, der i henhold til kollektiv overenskomst er medlem af pensionskassen, jf. vedtægtens § 3, stk. 2 nr. 3, som standard 8 moduler. Disse medlemmer kan tilkøbe eller fravælge moduler, jf. stk. 6, og pensionskassen foretager ikke nogen automatisk regulering af antallet af moduler.
- tildeles der ikke moduler til medlemmer efter vedtægtens § 3, stk. 2 nr. 4, der ikke er omfattet af en kollektiv overenskomst, aftale eller lignende, der foreskriver pligt til medlemskab af pensionskassen for at kunne udøve deres erhverv. Disse medlemmer kan tilkøbe og fravælge moduler, jf. stk. 6, og pensionskassen foretager ikke nogen automatisk regulering af antallet af moduler.

Stk. 6 For et medlem under overenskomst gælder, at der i situationer, hvor erhvervsevnetabet er direkte eller indirekte forårsaget af en helbredsmangel, der forelå på optagelsestidspunktet, er en 4-årig karenperiode. Karenperioden medfører en formindsket dækning i karenperioden, hvorefter et medlem afhængig af eventuelt tildelte moduler efter stk. 4 er dækket med 0 moduler, hvis tabet af erhvervsevnen, jf. § 8, stk. 2, indtræder i det første år, op til 1 modul, hvis erhvervsevnetabet indtræder i det andet år, op



til 2 moduler hvis erhvervsevnetabet indtræder i det tredje år, og op til 3 moduler hvis erhvervsevnetabet indtræder i det fjerde år regnet fra optagelsestidspunktet. Efter udløbet af det fjerde år er karenperioden udløbet, og medlemmet er dækket med samtlige tildelte moduler (mellem 1 og 8 moduler) efter stk. 4.

Stk. 7 Et medlem kan

- tilkøbe moduler, hvorefter medlemmet får flere moduler, end hvad der eventuelt standardmæssigt er tildelt efter stk. 4. Dog kan det samlede antal moduler ikke overstige 15 moduler (standard + tilkøbte moduler).
- fravælge moduler, hvorefter medlemmet får færre moduler, end hvad der eventuelt standardmæssigt er tildelt efter stk. 4. Et medlem, der er omfattet af statens ydelsescirkulære og pensionspolitikkerne fra Regionerne og KL kan dog ikke fravælge standardmoduler, hvorefter det samlede antal moduler kommer under 2 moduler, jf. § 3, stk. 2. Fravælges moduler vil enhver efterfølgende forøgelse af moduler være underlagt den 5-årige karensregel, jf. lige nedenfor, ligesom der heller ikke længere sker en automatisk regulering efter stk. 4.

I det omfang, et medlem tilkøber moduler, vil disse være omfattet af en særskilt 5-årig karensregel for så vidt angår erhvervsevnetab, der er direkte eller indirekte forårsaget af en helbredsmangel, der forelå på tilkøbstidspunktet. Denne karensregel er uden aftrapning og gælder således 100 pct. for de tilkøbte moduler, hvis tabet af erhvervsevnen, jf. § 8, stk. 2, indtræder i de første 5 år efter tilkøbstidspunktet og er forårsaget direkte eller indirekte af helbredsmanglen.

Tilkøbte moduler bortfalder, hvis karensreglen bliver aktiveret.

Stk. 8 Medlemmet skal indgive anmeldelse til pensionskassen for at opnå dækning ved tab af erhvervsevne.

Pensionskassen foretager en selvstændig vurdering af erhvervsevnetabet uafhængigt af den vurdering, offentlige myndigheder, andre forsikringsselskaber, pensionskasser eller lignende foretager.

Medlemmet er forpligtet til at lade sig undersøge af en læge, jf. § 4, stk. 2, i det omfang pensionskassen skønner det nødvendigt.

Pensionskassen tilkender udbetaling ved et erhvervsevnetab for en periode, der fastsættes af pensionskassen. Hvis erhvervsevnen fortsat er nedsat i dækningsberettiget grad ved periodens udløb, tilkender pensionskassen udbetaling for en ny periode, hvis betingelserne herfor er opfyldt og så fremdeles.

Stk. 9 Medlemmet har pligt til at orientere pensionskassen, hvis der sker ændringer i medlemmets helbredstilstand, indtægtsforhold eller arbejdssituation. Hvis medlemmet ikke efterkommer dette, kan det medføre, at medlemmet er forpligtet til at tilbagebetale beløb, som pensionskassen har ydet.

Lægernes Pension er berettiget til at kræve indkomstoplysninger ved medlemmets begæring om udbetaling, og mens forsikringen er under udbetaling.

Stk. 10 Medlemmet kan maksimalt opnå en samlet dækning på 90 pct. af indkomsten på tidspunktet for tilkendelsen. Opgørelsen af indkomsten sker efter regler, der fastsættes af bestyrelsen for Lægernes Pension.

Hvis medlemmets dækning overstiger 90 pct. af indkomsten på tidspunktet for tilkendelse af dækning ved tab af erhvervsevne, bortfalder den overskydende del af dækningen.

Stk. 11 Hvis medlemmet i henhold til kollektiv aftale har ret til udbetaling af ydelser, der i væsentlig grad kompenserer for indtægtstab under sygdom eller efter ulykkestilfælde, træder dækning ved tab af erhvervsevne først i kraft på tidspunktet for ydelsernes ophør.



Dette gælder dog ikke, hvis udbetaling fra det pågældende udvalg eller den givne fond forudsætter, at medlemmet søger om dækning ved tab af erhvervsevne hos Lægernes Pension.

Tilsvarende gælder, så længe medlemmet modtager fleksløn eller lignende i forbindelse med lægelig beskæftigelse.

Ydelser i form af tjenestemandspension er ikke omfattet af begrænsningen.

Stk. 12 Retten til dækning ved tab af erhvervsevne ophører,

- når medlemmet opnår folkepensionsalderen
- hvis erhvervsevnen ikke længere er nedsat i dækningsberettigende grad, jf. stk. 1,
- hvis medlemmet starter udbetaling af alderspension, herunder ved delpension, eller
- hvis medlemmet dør.

Udbetalingen ophører ved udgangen af den måned, hvor en af ovenstående hændelser indtræder.

Stk. 13 Krav på dækning ved tab af erhvervsevne bortfalder ved medlemmets død.

Stk. 14 Pensionskassens bestyrelse kan beslutte, at der ikke er ret til udbetaling, når erhvervsevnetabet skyldes tilskadekomst under krigstilstand, borgerlige uroligheder, oprør eller anden fareforøgelse af tilsvarende art på dansk område. Til brug for bestyrelsens beslutning kan indgå, hvorvidt det officielle Danmark har erkendt, at førnævnte forhold er indtruffet.

§ 9 Indbetalingssikring

Stk. 1 Et medlem kan have ret til indbetalingssikring på pensionsordningen. Det fremgår af medlemmets pensionsaftale, med hvilket beløb medlemmet har indbetalingssikring for. Beløbet fastsættes som en andel af pensionsindbetalingen hørende til de faste løndele, jf. § 5, stk. 4.

Stk. 2 Hvis et medlem modtager udbetaling som følge af, at erhvervsevnen er nedsat til 1/3 eller derunder, jf. § 8, har medlemmet ret til indbetalingssikring.

Stk. 3 Når retten til udbetaling som følge af tab af erhvervsevne ophører, jf. § 8, stk. 12, ophører samtidig retten til indbetalingssikring. Indbetalingssikring ophører dog senest ved dødsfald eller ved opnået folkepensionsalder.

§ 10 Forsikring ved visse kritiske sygdomme

Stk. 1 I det omfang et medlem er omfattet af forsikring ved visse kritiske sygdomme, vil denne fremgå af medlemmets pensionsaftale. Se også § 19 vedr. betaling for forsikringen.

Stk. 2 Bestyrelsen kan udstede og ændre særskilte vilkår for forsikringen. Disse fremgår af bilag A til dette dokument.

§ 11 Livsforsikring

Stk. 1 Et medlem kan være omfattet af livsforsikring som beskrevet i det følgende. Forsikringen ophører, når medlemmet oppebærer alderspension. En eventuel opsparat ratepension vil dog kunne komme til udbetaling til de efterladte.

Stk. 2 Dækningen tildeles i moduler af 400.000 kr. før skat.

Stk. 3 Et medlem tildeles ved indmeldelsen i ordningen som standard fra 0 til 8 moduler på baggrund af medlemmets samlede faste løndele, jf. skemaet nedenfor:



Lønintervaller – samlede fast årsløn	Tildelte moduler (af 400.000 kr.)	Den stillingsbetegnelse som lønintervallet afspejler for et medlem ansat under kollektiv overenskomst* i 2022
1 til 99.999 kr.	0	
100.000 til 199.999 kr.	1	
200.000 til 299.999 kr.	2	
300.000 til 400.163 kr.	3	
400.164 til 570.445 kr.	4	Overenskomstløn for en læge (trin 1)
570.446 til 695.493 kr.	5	Overenskomstløn for en læge (trin 2)
695.494 til 771.296 kr.	6	Overenskomstløn for en afdelingslæge
771.297 til 899.728 kr.	7	Overenskomstløn for en overlæge
899.729 kr. og derover	8	Overenskomstløn for en ledende overlæge eller cheflæge

*Overenskomst mellem de respektive medarbejderorganisationer og Danske Regioner.

Tildelingen sker på baggrund af de lønoplysninger, som pensionskassen modtager om medlemmets faste lønde fra ansættelser, som er omfattet af kollektiv overenskomst eller aftale, jf. vedtægtens § 3, stk. 2, nr. 1 og 2.

Pensionskassen regulerer antallet af tildelte moduler i overensstemmelse med skemaet, fra det tidspunkt et medlems samlede faste lønde stiger, og pensionskassen er gjort opmærksom herpå. Et medlem bliver ikke tilsvarende reguleret ned i antallet af moduler, hvis medlemmets faste lønde falder, medmindre medlemmet selv ansøger herom, jf. stk. 5.

Stk. 4 Uanset ovennævnte i stk. 3

- tildeles praktiserende læger samt øjenlæger og øre-, næse- halslæger, der i henhold til kollektiv overenskomst er medlem af pensionskassen, jf. vedtægtens § 3, stk. 2 nr. 3, som standard 8 moduler. Førnævnte medlemmer kan tilkøbe eller fravælge moduler, jf. stk. 5.
- tildeles der ikke moduler til medlemmer, der ikke er omfattet af en kollektiv overenskomst, aftale eller lignende, der foreskriver pligt til medlemskab af pensionskassen for at kunne udøve deres erhverv, jf. vedtægtens § 3, stk. 2 nr. 4. Førnævnte medlemmer kan tilkøbe og fravælge moduler, jf. stk. 5.

Stk. 5 Et medlem kan tilkøbe eller fravælge et antal moduler, hvorefter medlemmet får henholdsvis flere eller færre moduler, end hvad der eventuelt standardmæssigt er tildelt efter stk. 3. Det samlede antal moduler skal dog være mellem 0 og 15 moduler. Har et medlem fravalgt moduler, vil enhver efterfølgende forøgelse af antallet af moduler forudsætte afgivelse af tilfredsstillende helbredsoplysninger, ligesom der heller ikke længere sker en automatisk regulering efter stk. 3.

I det omfang et medlem tilkøber dækning i form af yderligere moduler, end hvad der som standard er tildelt efter stk. 3, træder disse moduler i kraft fra det tidspunkt, hvor det er aftalt, at de tilkøbte moduler skal træde i kraft under betingelse af, at medlemmet afleverer tilfredsstillende helbredsoplysninger. I det omfang medlemmet ikke kan aflevere tilfredsstillende helbredsoplysninger, kan tilkøb af moduler afvises.

Stk. 6 Ved medlemmets død før pensionering udbetales det højeste beløb af enten den valgte livsforsikringsdækning eller det opsparede beløb til medlemmets begunstigede, jf. stk. 9. Det opsparede beløb er summen af opsparing til ratepension og livsvarig pension.

Stk. 7 Ved medlemmets død efter pensioneringstidspunktet udbetales den resterende ratepension, og eventuelle tilkøbte forsikringer, jf. § 7, stk. 4, træder i kraft.



Stk. 8 Pensionskassens bestyrelse kan beslutte, at der ikke er ret til udbetaling af livsforsikring, når medlemmet dør som følge af tilskadekomst grundet krigstilstand, borgerlige uroligheder, oprør eller anden fareforøgelse af tilsvarende art på dansk område. Til brug for bestyrelsens beslutning kan indgå, hvorvidt det officielle Danmark har erkendt, at førnævnte forhold er indtruffet.

For et medlem, der har valgt at tilkøbe moduler udover de tildelte moduler i stk. 3, er der ikke ret til udbetaling af forhøjelsen, hvis dødsfaldet er fremkaldt med vilje (forsætligt) af medlemmet selv, og dødstidspunktet er inden for det første år efter, at modulerne er trådt i kraft.

Stk. 9 Udbetaling vil ske til medlemmets nærmeste pårørende, jf. forsikringsaftalelovens § 105 a, medmindre medlemmet ved skriftlig meddelelse til pensionskassen har indsat en særlig begunstiget herunder bestemt, at der ikke skal være nogen særligt begunstiget, hvorefter dækningen udbetales til medlemmets dødsbo, jf. dog stk. 10. For medlemmer omfattet af statens ydelsescirkulære eller tilsvarende, jf. § 3, kan der være begrænsninger i forhold til, hvem et medlem kan indsætte som begunstiget. Pensionskassen kan inden for rammen af pensionsbeskatningsloven fastsætte nærmere regler for udbetaling til ægtefælle, fraskilt ægtefælle, livsarvinger under 24 år, samlever eller dennes livsarvinger under 24 år.

Stk. 10 Retten til udbetaling bortfalder, hvis der ikke findes en berettiget ifølge forsikringsaftalelovens § 105 a, særlig begunstigelsesbestemmelse, testamente eller legale arvinger.

§ 12 Børnepension

Stk. 1 Forsikringen består af en årlig ugaranteret dækning på 40.000 kr. pr. barn. Forsikringsudbetalingen er en løbende udbetaling.

Stk. 2 Forsikringen dækker medlemmets børn under 21 år, herunder adoptivbørn eller stedbørn, ved medlemmets ret til udbetaling af tab af erhvervsevne dækning, jf. § 8, eller dødsfald inden forsikringens ophør. Stedbørn defineres ud fra det skatteretlige familiebegreb.

Stk. 3 Der sker udbetaling af børnepension til medlemmets berettigede børn fra samme tidspunkt, som medlemmet er berettiget til at modtage udbetaling som følge af erhvervsevnetab, jf. § 8.

Hvis medlemmet dør, sker udbetalingen til berettigede børn den første i måneden efter medlemmets død. Se dog § 11, stk. 8.

Stk. 4 Børnepension ydes alene til medlemmets børn, der er undfanget eller adopteret før det tidspunkt, hvor medlemmet selv er berettiget til udbetaling ved tab af erhvervsevnen eller dør. Stedbørn omfattes ligeledes, i det omfang disse faktisk er blevet forsørget af medlemmet, og forsørgelsen har været i kraft i mindst 3 måneder, før medlemmet er berettiget til udbetaling ved tab af erhvervsevnen eller dør. Der kan udbetales børnepension ved et medlems død efter 1. og 2. punktum også selvom, der ikke kunne udbetales børnepension som følge af medlemmets tab af erhvervsevne.

Stk. 5 Børnepension udbetales bagudrettet fra den første i måneden efter barnet er født.

Stk. 6 Retten til børnepension som følge af, at medlemmet har mistet erhvervsevnen som læge, ophører, når medlemmet ikke længere er berettiget til udbetaling som følge af tabet af erhvervsevne som læge, medmindre udbetalingerne er ophørt, fordi medlemmet er overgået til alderspension. Retten til børnepension ophører dog senest ved udgangen af den måned, det enkelte barn fylder 21 år eller ved den seneste betaling inden barnets død.

Retten til børnepension som følge af et medlems død ophører senest ved udgangen af den måned, det enkelte barn fylder 21 år eller ved den seneste betaling inden barnets død.



Stk. 7 Retten til børnepension som følge af medlemmets tab af erhvervsevne bortfalder ved medlemmets død, medmindre der før dødsfaldet er fremsendt en anmeldelse til Lægernes Pension.

§ 13 Ophør af indbetalinger

Stk. 1 Hvis den ordinære indbetaling til et medlems pensionsordning ophører, vil medlemmet automatisk overgå til indbetalingsfri ordning. Det betyder, at medlemmet bevarer sine forsikringsdækninger.

Betaling for forsikringsdækningerne sker ved fradrag i medlemmets opsparede depot, jf. dog stk. 4.

Stk. 2 Den indbetalingsfri ordning ophører efter 12 måneder. Medlemskabet overgår herefter til et hvilende medlemskab. Det betyder, at medlemmets forsikringsdækninger ophører. Medlemmet vil herefter alene have pensionsopsparring med depotsikring.

Der vil kun være mulighed for at opnå indbetalingsfri ordning, så længe omkostninger til forsikring og administration kan dækkes af medlemmets egen opsparring og ikke længere end til alderspensionering, eller forsikringsdækningen ophører.

Stk. 3 Et medlem har mulighed for at overgå til hvilende medlemskab inden udløbet af de 12 måneder, hvis medlemmet anmoder pensionskassen herom.

Et medlem kan forlænge den indbetalingsfri dækningsperiode udover de 12 måneder, hvis medlemmet anmoder pensionskassen herom, og forudsat omkostningerne til dette kan dækkes efter stk. 2.

Stk. 4 Et medlem kan vælge at fortsætte sin pensionsordning under forudsætning af indbetaling af et beløb, der fastsættes af Lægernes Pension. Dette kan være betinget af afgivelse af tilfredsstillende helbredsoplysninger, jf. § 4, ligesom dækningen ved tab af erhvervsevne vil være underlagt karens i overensstemmelse med § 8, stk. 6 eller stk. 7 afhængigt af ansættelsen, hvis medlemmet forinden var overgået til hvilende medlemskab. Karensperioden regnes fra det tidspunkt, hvor der blev indgået aftale om fortsættelse af pensionsordningen.

Stk. 5 Et medlem kan ikke ændre i sine dækningsniveauer, når der er sket overgang til indbetalingsfri ordning.

§ 14 Opsparingsmedlemmer

Stk. 1 Et opsparingsmedlem er et medlem, der ved indtrædelsen i pensionskassen

- har tidsbegrænset autorisation eller
- er lægestuderende.

Stk. 2 Indbetalinger fra et opsparingsmedlem placeres på en pensionsopsparring med depotsikring (opsparingskonto). Depotsikringen betyder, at i tilfælde af medlemmets død før pensionering, kommer pensionsopsparringen til udbetaling til medlemmets begunstigede.

Stk. 3 Når betingelserne, jf. stk. 1, bortfalder, og således at henholdsvis tidsbegrænsningen for autorisationen bortfalder, eller en lægestuderende bliver uddannet som læge og overgår til normalt medlemskab, bliver indeståendet på opsparingskontoen anvendt som indskud til pensionsordningen. Opsparingsmedlemmer med tidsbegrænset autorisation som læge, som har varig ansættelse i en stilling, der forudsætter lægelige kvalifikationer, kan efter ansøgning overgå til almindeligt medlemskab efter retningslinjer fastsat af bestyrelsen.

Stk. 4 Opsparingsmedlemmer kan vælge mellem forskellige investeringsprofiler, jf. § 16.

Stk. 5 Et opsparingsmedlem har ikke tilknyttet forsikringsdækninger til sin ordning.



Stk. 6 Ved et opsparingsmedlems død udbetales opsparingen og medlemskapitalen til medlemmets nærmeste, jf. § 11, stk. 9.

Stk. 7 Ved alderspensionering udbetales opsparingen og medlemskapitalen som ratepension og/eller livsvarig ydelse uden mulighed for tilkøb efter § 7, stk. 4.

§ 15 Om udbetalinger generelt og garanti

Stk. 1 Løbende udbetalinger udbetales månedsvis bagudrettet.

Stk. 2 Udbetalinger vil ske til medlemmets eller begunstigedes NemKonto, medmindre andet aftales skriftligt med pensionskassen.

Stk. 3 Udgifter ved udbetalinger til udlandet afholdes af den udbetalingsberettigede.

Udbetalinger kan ske i anden valuta end danske kroner, hvis den pensionsberettigede er bosat i udlandet.

Stk. 4 Udbetalinger af pension er ugaranterede og kan sættes ned også under udbetaling. Udbetalingerne reguleres hvert år for det kommende år med virkning fra den 1. januar, men kan foretages med virkning fra andre tidspunkter, hvis forholdene tilsiger det. Reguleringen afhænger af det opnåede afkast, de opkrævede administrationsomkostninger, udgifter til forsikringsdækninger i forhold til de forudsatte og indregnede forudsætninger om disse elementer, herunder dødelighedsforudsætninger.

Der bliver udsendt en meddelelse om reguleringens størrelse.

Stk. 5 Udbetalinger fra forsikringer er ugaranterede og kan reguleres i op- eller nedadgående retning også under udbetaling. Reguleringen sker som udgangspunkt årligt med virkning fra den 1. januar, men kan foretages med virkning fra andre tidspunkter, hvis forholdene tilsiger det. Reguleringen afhænger af det samlede rente-, risiko- og omkostningsresultat for forsikringerne samt af evt. betaling til egenkapital og medlemskapital. Udjævning over tid kan finde sted.

Forsikringerne er ikke omfattet af kontributionsbekendtgørelsen.

Der bliver udsendt en meddelelse om reguleringens størrelse.

Stk. 6 Såfremt den årlige ydelse er mindre end en bagatelgrænse, der følger reglerne i pensionsbeskatningsloven, kan pensionskassen udbetale ydelsen som et engangsbeløb.

Stk. 7 Pensionskassen kan forud for udbetalinger af ydelser til medlemmer eller eventuelt andre begunstigede, der er bosat i udlandet, kræve en leveattest. Eventuelle omkostninger til denne afholdes af personen selv.

Stk. 8 Pensionskassen er fritaget for sin forpligtelse til at udbetale, så længe pensionskassen mangler oplysninger til brug for en udbetaling. En eventuel udbetaling sættes således i bero, indtil de nødvendige oplysninger modtages.

Øvrige bestemmelser i tilknytning til dit medlemskab

§ 16 Investeringer for FleksibelPension

Stk. 1 Alle medlemmer optaget i ordningen er omfattet af markedsrente.

Stk. 2 Ved markedsrente tilskrives alt afkast efter investeringsomkostninger direkte til det enkelte medlems opsparing.



Alle løbende ydelser herunder indbetalingssikring, fra en ordning i markedsrente er ugaranterede såvel til medlemmet som til begunstigede. Udbetalingen vil derfor kunne stige eller falde. Medlemmet eller begunstigede kan i konsekvens heraf risikere, at udbetalingen stopper før den oprindeligt aftalte sidste udbetaling.

Stk. 3 Medlemmer indplaceres som udgangspunkt i investeringsprofilen Middel, men kan efter eget valg og indenfor rammer og frister fastsat af Lægernes Pension skifte til en investeringsprofil med enten højere eller lavere risiko.

Stk. 4 Under ekstreme forhold i investeringsmarkederne, eller hvis usædvanligt mange medlemmer ønsker at skifte investeringsprofil på samme tid, kan der opstå situationer, hvor det i en periode ikke er muligt at skifte investeringsprofil. Pensionskassen vil i sådanne situationer orientere om situationen på pensionskassens hjemmeside, hvis forholdene tillader det.

§ 17 Ydelsens personlige karakter

Stk. 1 Retten til pension og forsikring og pensionens/forsikringens udbetaling er for medlemmer og deres efterladte strengt personlig. Derfor anerkender pensionskassen heller ikke transport, pantsætning eller anden frivillig disposition over noget beløb eller noget krav, som et medlem eller dennes efterladte måtte have eller kunne få fra pensionskassen. Dog anerkendes krav i henhold til ægtefælleloven.

Stk. 2 Pensionskassen forbeholder sig ret til, hvorvidt den vil anerkende en fuldmagt udstedt af et medlem eller dennes efterladte til at hæve pension.

Stk. 3 På grund af rettens personlige karakter kan hverken den eller de enkelte ydelser være genstand for nogen art af retsforfølgning fra kreditors side.

§ 18 Overførsel og udbetaling ved udtrædelse

Stk. 1 Hvis et medlem får ansættelse i en anden stilling med tilknyttet pensionsordning eller på anden vis forpligtes til at indtræde i en anden obligatorisk pensionsordning, der ikke administreres af pensionskassen, kan udtrædelsesgodtgørelse overføres helt eller delvist til forhøjelse af medlemmets pensionsrettigheder. Dette sker efter retningslinjer fastsat af bestyrelsen i overensstemmelse med lov om finansiel virksomhed og pensionskassens beregningsgrundlag.

Stk. 2 Overførsel kan kun finde sted med medlemmets godkendelse.

Stk. 3 Ved delvis overførsel bevarer medlemmet ret til pension svarende til den del, der ikke er overført.

Stk. 4 Udtrædelsesgodtgørelse kan udbetales kontant i overensstemmelse med reglerne angivet i ydelsescirkulæret samt til tidligere lægestuderende, som ikke er blevet færdiguddannet som læge, og som varigt er ophørt med at være lægestuderende.

Stk. 5 Pensionskassens bestyrelse kan bestemme, at udtrædelsesgodtgørelse skal udbetales, når indbetalingerne er ophørt, og den pension, det hvilende medlemskab giver ret til, er af en meget ringe størrelse.

Stk. 6 Udtrædelsesgodtgørelsen fastsættes ud fra det tekniske grundlag.

Stk. 7 Når hel eller delvis udbetaling af udtrædelsesgodtgørelse har fundet sted, kan bidragsbetalingen ikke fortsættes, medmindre medlemmet på ny opfylder betingelserne for optagelse i pensionskassen.

Stk. 8 Forsikringsdækningerne bortfalder på tidspunktet for udbetaling af udtrædelsesgodtgørelse. Krav om dækning skal senest anmeldes 6 måneder efter overførslen.



§ 19 Betaling til administration og forsikringsdækninger

Stk. 1 Der opkræves betaling for administration og forsikringsdækninger svarende til det anmeldte tekniske grundlag. Ændringer i priser sker uden varsel og kan ske løbende, hvis forudsætningerne for prisen ændrer sig anderledes end forudsat i grundlaget for prisberegningen.

Forsikringer har ingen værdi ved opsigelse, ophævelse eller andet ophør.

Stk. 2 Betaling for forsikring ved visse kritiske sygdomme efter alderspensionering og frem til forsikringens ophør sker ved fradrag i den løbende udbetaling.

§ 20 Teknisk grundlag

Stk. 1 De enkelte ydelsers størrelse beregnes efter det tekniske grundlag, der anmeldes til Finanstilsynet.

De nærmere regler for medlemskapital fremgår af det til enhver tid gældende tekniske grundlag.

Pensionskassen har ret til at foretage ændringer i det tekniske grundlag uden varsel og med virkning for samtlige pensionsordninger. Det kan betyde, at dækninger bliver nedsat eller bortfalder.

§ 21 Elektronisk kommunikation

Stk. 1 Pensionskassen kommunikerer i henhold til reglerne i pensionsregulativets § 15.

Stk. 2 Der sendes så vidt muligt en notifikation til medlemmet om den elektroniske post, som sendes efter stk. 1. Notifikationen kan sendes via sms, mail, e-Boks eller lignende.

Stk. 3 Et medlem, der hverken har oplyst pensionskassen et mobilnummer, en gyldig mailadresse eller tilmeldt sig e-Boks eller lignende, får ingen notifikation og skal selv holde sig orienteret via den personlige del af pensionskassens hjemmeside. Medlemmet er forpligtet til at medvirke til at sikre, at pensionskassen har de korrekte elektroniske kontaktoplysninger.

Stk. 4 Medlemmer, der er blevet fritaget for digital post, kan på anmodning få tilsendt papirbreve.

§ 22 Forældelse

Stk. 1 Krav på udbetalinger fra medlemmets pensionsordning forældes i medfør af reglerne i lovgivningen om forældelse.

§ 23 Personoplysninger

Stk. 1 Pensionskassen beskytter medlemmernes og pårørendes personlige oplysninger i henhold til pensionskassens til enhver tid gældende privatlivspolitik. Pensionskassens privatlivspolitik kan findes på hjemmesiden lpb.dk.

§ 24 Hvidvask

Stk. 1 Lovgivningen foreskriver, at pensionskassen skal sikre, at der ikke med en pensionsordning kan ske hvidvask eller finansiering af terrorisme. For at pensionskassen kan leve op til lov om forebyggende foranstaltninger mod hvidvask og finansiering af terrorisme, skal medlemmet og eventuelle begunstigede opfylde pensionskassens kundekendskabsprocedurer tilfredsstillende.

Pensionskassen kan til enhver tid underlægge medlemmets pensionsordning passende foranstaltninger mod hvidvask og finansiering af terrorisme, hvis kundekendskabsprocedurerne ikke kan opfyldes tilfredsstillende. Pensionskassen fastsætter de passende foranstaltninger for pensionsordningen, herunder at der ikke kan ske udbetaling, eller at medlemmets rådighed begrænses, indtil kundekendskabsproceduren er opfyldt tilfredsstillende.



§ 25 Klageadgang

Stk. 1 Hvis et medlem eller begunstiget er uenig eller utilfreds med den afgørelse, pensionskassen har truffet, kan medlemmet skrive til pensionskassens klageansvarlige, som findes via pensionskassens hjemmeside. Et medlem har også mulighed for at klage til Lægernes Pensions bestyrelse.

Ønsker medlemmet fortsat at klage over den afgørelse, den klageansvarlige har truffet, kan medlemmet klage til Ankenævnet for Forsikring. Der kan læses mere om klageproceduren på ankenævnets hjemmeside www.ankeforsikring.dk.

Sagen kan endvidere indbringes for de almindelige domstole.

KLADDE

§ 1 Forsikringsdækning

§ 2 Forsikringstiden

§ 3 Begrænsninger i
dækning

§ 4 Definitioner for
visse kritiske sygdomme

§ 5 Præmie,
forsikringssum og
regulering

§ 6 Forældelse

Få mere at vide

§ 1 Forsikringsdækning

§ 2 Forsikringstiden

01.01.2022 52/12-1

Dækning ved visse kritiske sygdomme

UDKAST TIL ORIENTERING

Forsikringsbetingelser for visse kritiske sygdomme diagnosticeret efter
1. januar 2023

BILAG B - UDKAST TIL ORIENTERING

Dækning ved visse kritiske sygdomme er betegnelsen for en forsikring, der omfatter medlemmerne af Lægernes Pension og som giver ret til udbetaling af en sum, hvis medlemmet i forsikringstiden får diagnosticeret en af de kritiske sygdomme. En række betingelser nævnt nedenfor skal være opfyldt, før summen kan udbetales.

§ 1 Forsikringsdækning

Forsikringen dækker visse kritiske sygdomme, jf. § 4, pkt. A-U, der diagnosticeres i forsikringstiden. Diagnose stillet uden for forsikringstiden er ikke dækket af forsikringen.

§ 2 Forsikringstiden

Forsikringen træder i kraft 1. januar 2005 og gælder indtil videre, dog betinget af:

- at pensionsdækningen for den pågældende måned er beregnet ud fra et pensionsbidrag, der for medlemmer omfattet af Traditionel Pension (læger, der er blevet medlemmer af Lægernes Pension før 1. januar 2023) udgør mindst det almindelige medlemsbidrag som fastsat på generalforsamlingen, eller at medlemmet er alderspensioneret og ved alderspensioneringen havde en pensionsdækning, der var beregnet ud fra et pensionsbidrag, der mindst udgjorde det almindelige medlemsbidrag som fastsat af generalforsamlingen
- at dækningen fremgår af pensionsaftalen for et medlem omfattet af Fleksibel Pension (læger der er blevet medlemmer af Lægernes Pension efter 1. januar 2023)
- at medlemmet ved månedens begyndelse er under 70 år
- at medlemmet ved månedens begyndelse ikke er invalidepensioneret eller modtager dækning ved tab af erhvervsevne fra Lægernes Pension.

Forsikringsbetingelserne er ændret med virkning fra 1. januar 2008, fra 1. januar 2012, fra 1. januar 2013, fra 1. januar 2014, fra 1. januar 2015, fra 1. januar 2017, fra 1. januar 2018, fra 1. januar 2019, fra 1. januar 2020, 1. januar 2021, 1. januar 2022 og igen fra 1. januar 2023. Diagnoser behandles i henhold til de forsikringsbetingelser, der var gældende på diagnose-tidspunktet.

§ 3 Begrænsninger i dækning

Stk. 1. Forsikringsdækningen omfatter ikke de kritiske sygdomme i § 4, pkt. A-U, som medlemmet har fået diagnosticeret inden forsikringstidens begyndelse (det er diagnosetidspunktet, der er afgørende, og ikke det tidspunkt, hvor medlemmet får kendskab til diagnosen). For § 4 A (kræft) gælder dog, at hvis medlemmet inden forsikringstidens begyndelse har fået konstateret kræft, og der er gået mindst 10 år, siden en kræftdiagnose blev stillet, vil der være ret til udbetaling, hvis der atter diagnosticeres en kræftsygdom i henhold til § 4 A. Det er en forudsætning, at der ikke er konstateret tilbagefald (recidiv) i nævnte periode.

Hvis medlemmet inden forsikringstiden har fået stillet diagnosen efter § 4 B (større blodprop til hjertet), § 4 C (bypass-operation /PCI behandling), § 4 N (større organtransplantationer), § 4 S (Indoperation af IDC-enhed) eller § 4 U (Kronisk hjertesvigt), er medlemmet ikke omfattet af hverken § 4 B, § 4 C, § 4 N, § 4 S eller § 4 U. Er medlemmet konstateret HIV-positiv inden forsikringstiden, er medlemmet ikke dækket af § 4 L (AIDS).

Stk. 2. Når der er sket udbetaling for en kritisk sygdom efter § 4, pkt. A-U, dækker forsikringen ikke længere den pågældende og andre kritiske sygdomme omfattet af det punkt, der har medført udbetaling af forsikringssummen. Eksempelvis er alle kræftformer omfattet af ét punkt, således at der ikke kan ske udbetaling under dette punkt mere end én gang, selv om

BILAG B - UDKAST TIL ORIENTERING

medlemmet efterfølgende får diagnosticeret andre kræftformer. Dog kan der ske udbetaling flere gange for kræftdiagnoser i henhold til § 4 A, hvis der ved diagnosticering af en kræftsygdom i henhold til § 4 A er gået mindst 10 år, siden der sidst blev stillet en kræftdiagnose i henhold til § 4 A. Det er yderligere en betingelse, at der ikke er konstateret tilbagefald (recidiv) i den nævnte 10-års-periode. For øvrige diagnoser under § 4 B, § 4 C osv. kan der kun udbetales højst én gang. Er der sket udbetaling efter § 4 B (større blodprop til hjertet), § 4 C (bypass-operation /PCI behandling), § 4 N (Større organtransplantation), § 4 S (Indoperation af ICD-enhed eller § 4 U (Kronisk hjertesvigt), dækker forsikringen fremover hverken § 4 B, § 4 C, § 4 N, § 4 S eller § 4 U.

Stk. 3. Det er en betingelse for udbetaling af mere end én dækning, at der er forløbet mindst 12 måneder, siden sidste dækningsberettigede diagnose blev stillet og tidspunktet for den nye diagnose. Er udbetaling sket ved accept på venteliste, regnes 12-måneders-fristen først fra foretaget operation.

Stk. 4. Retten til udbetaling af den for dækning ved visse kritiske sygdomme fastsatte forsikringssum bortfalder ved medlemmets død, medmindre medlemmet skriftligt har bedt om udbetaling over for Lægernes Pension og på dette tidspunkt opfylder betingelserne for at få udbetalt forsikringssummen. I sådanne tilfælde udbetales forsikringssummen til medlemmets bo.

§ 4 Definitioner for visse kritiske sygdomme

Ved en kritisk sygdom forstås en sygdom beskrevet i pkt. A-U med tilhørende beskrivelse, krav og undtagelser. Ved en diagnose i forsikringsbetingelsernes forstand forstås en konstatering af, at en af de kritiske sygdomme foreligger, efterfulgt af en bestemmelse af sygdommens art, natur og navn.

A. Kræft

A.1. Kræft – med undtagelse af mindre aggressive former

Dækningen omfatter en ondartet (malign) svulst (tumor) diagnosticeret histologisk og karakteriseret ved ukontrolleret vækst af maligne celler, som har tendens til invasion af omkringliggende væv og tendens til lokalt recidiv samt tendens til spredning til regionale lymfekirtler og andre organer (metastasering).

Diagnosen anses for stillet, når diagnosen er verificeret ved en histologisk undersøgelse af tumurvævet af en speciallæge i vævsundersøgelser (patologi).

Dækningen omfatter ikke:

- Tumorer klassificeret som præmaligne, non-invasive, carcinoma in situ, dysplasi, borderline eller med lavt malignt potentiale (uanset valgt behandling).
- Alle former for hudkræft (inklusive lymfomer og sarkomer i hud), bortset fra modermærkekræft stadie 1B-4 (malignt melanom).
- Prostata cancer med en Gleason score på 6 eller derunder (klinisk spredning svarende til T2N0M0 er dækket).
- Blærepapillomer.
- Neuroendokrine (karcinoide) tumorer uden tendens til invasion af omkringliggende væv eller metastaser.

A.2. Kræft i blod, lymfe og knoglemarvens bloddannende celler — med undtagelse af mindre aggressive (indolente) former

Dækningen omfatter en behandlingskrævende* ondartet (malign) sygdom opstået i blod, lymfe eller knoglemarvens bloddannende celler, karakteriseret ved et atypisk blodbillede med ukontrolleret vækst af blodceller og tendens til progression og recidiv.

BILAG B - UDKAST TIL ORIENTERING

Dækningen omfatter behandlingskrævende*:

- Akut leukæmi, kronisk myeloid leukæmi (CML) i accelereret fase eller blastkrise samt aktiv kronisk lymfatisk leukæmi (CLL) i stadium C.
- Hodgkins lymfom stadie II til IV
- Non-Hodgkins lymfom med undtagelse af mindre aggressive former som:
 - lokaliseret MALT lymfom,
 - mucosis fungoides i plaquestadiet
 - hudlymfomer som lokaliseret CD30 positivt lymfom og kutant B-celle lymfom lokaliseret til huden.
- Højrisiko myelodysplastisk syndrom (MDS) og kronisk myelomonocyttisk leukæmi (CMML)
- Myelomatose/solitært myelom (inkl. morbus Waldenstrøm).

*Med behandlingskrævende forstås celledræbende behandling (inkl. kemoterapi og anden målrettet (targeteret) kræftbehandling) eller stråleterapi samt transplantation med stamceller (autolog knoglemarvstransplantation) eller knoglemarv fra en donor (allogen knoglemarvstransplantation).

Diagnosen anses for stillet når de histologiske eller cytologiske undersøgelser, samt eventuel molekylærbiologisk information baseret på blod og knoglemarv, er vurderet af en speciallæge i vævsundersøgelser (patologi) og der i journalen fra en onkologisk eller hæmatologisk afdeling er anført, at der er behandlingsindikation for celledræbende behandling, stråling eller transplantation af stamceller eller knoglemarv fra donor.

Dækningen omfatter ikke monoklonal gammopati (MGUS) eller myeloproliferative neoplasmer (MPN), som fx primær myelofibrose, essentiel trombocytocytose eller Polycytæmia vera.

B. Større blodprop i hjertet – spontant myokardieinfarkt relateret til lukket koronar arterie

Dækningen omfatter et pludseligt (akut) opstået henfald (nekrose) af en del af hjertets muskelvæv, som følge af en ophørt eller utilstrækkelig blodtilførsel til den pågældende del af hjertet, der har medført skade på hjertemusklen og nedsat pumpefunktionen (LVEF) til 50 pct. eller derunder.

Diagnosen anses for stillet, når der i forbindelse med episoden har været en klar og entydig diagnostisk stigning og/eller fald i kardiale biomarkører (fortrinsvis troponin I og T), hvor mindst én værdi er klart diagnostisk forhøjet (over 99 pct. – percentilen), samtidig med at mindst to af følgende kriterier er opfyldt:

- Tilstedeværelse af karakteristiske kliniske symptomer på akut iskæmi som brystubehag, dyspnø eller arytmi.
- EKG-forandringer tydende på nyopstået iskæmi i form af nye ST-ændringer, inverterede T-takker eller nyt venstresidigt grenblok
- Billeddiagnostisk evidens for nyttilkommet tab af funktionsdygtigt hjertemuskelvæv på MR-scanning eller ekkokardiografi med LVEF på 50 pct. eller derunder.
- Identifikation af en intrakoronar trombe ved koronarangiografi (KAG).

Diagnosen skal være stillet på en hjerteafdeling eller af en kardiologisk speciallæge.

Dækningen omfatter ikke:

- AKS uden sikre tegn på myokardienekrose
- Myokardieinfarkt i forbindelse med PCI eller CABG (type 4 og 5).

BILAG B - UDKAST TIL ORIENTERING

C. Kirurgisk behandling som følge af svær åreforsnævring i hjertekar i form af by-pass operation (CABG) eller PCI behandling på to eller flere kar.

Dækningen omfatter en revaskulerende behandling ved kranspulsåreforkalkning i form af:

- En gennemført eller PCI behandling på mindst 2 af hjertets 3 kranspulsårer inden for en 3 måneders periode, eller
- En gennemført eller planlagt åben hjertekirurgisk by-pass operation (CABG) på én eller flere af hjertets kranspulsårer. Ved planlagt operation skal forsikrede være accepteret på venteliste.

Diagnosen anses for stillet på operationsdagen eller den dato forsikrede er accepteret på venteliste for CABG.

Dækningen omfatter desuden svært aterosklerotiske tilfælde med indikation for PCI-behandling pga. dokumenteret svær aterosklerose på mindst to af hjertets tre kranspulsårer, hvor behandlingen ikke kan gennemføres af tekniske eller andre årsager

D. Hjertekirurgisk behandling af hjerteklapperne som følge af hjerteklapfejl

Dækningen omfatter en planlagt eller gennemført hjertekirurgisk behandling for hjerteklapfejl (forsnævring eller utæthed) med indsættelse af mekanisk eller biologisk hjerteklapprotese eller gennemført klapplastik.

Dækningen omfatter desuden en gennemført perkutan udskiftning eller reparation af aortaklap (TAVI) eller mitralklap (MitralClip eller lignende).

Diagnosen anses for stillet på operationsdagen eller den dato forsikrede er accepteret på venteliste.

E. Hjerneblødning eller større blodprop i hjernen (apopleksi) med påvist hjernebeskadigelse og blivende udfald i den neurologiske funktion

Dækningen omfatter en pludseligt (akut) opstået beskadigelse af hjernen eller hjernestammen på grund af forstyrrelser i hjernens blodcirkulation, med samtidigt opståede objektive neurologiske udfaldssymptomer (lammelser, føle-, syns- eller taleforstyrrelser), som har været tilstede i mere end 24 timer (og dermed opfylder kriterierne for apopleksi).

Det er en forudsætning for dækning, at episoden er dokumenteret ved hjernescanning (MR/CT) og enten skyldes:

- En spontant eller traumatisk opstået blødning i hjernen eller mellem hjernehalvdele, eller
- En forsnævring eller tillukning af en pulsåre opstået i hjernen pga. trombose eller emboli, hvor tilfældet har medført blivende udfald i den neurologiske funktion (vurderet tidligst efter én måned) i form af lammelser, nedsat kraft eller sensibilitet, sprog- eller synsforstyrrelser, svarende til den ved hjernescanningen påviste hjernebeskadigelse. Emotionelle symptomer, kognitive gener eller træthed alene er ikke tilstrækkeligt for dækning.

Diagnosen anses for stillet, når en neurologisk eller neurokirurgisk afdeling har stillet diagnosen apopleksi. Ved en blodprop i hjernen skal de blivende neurologiske udfald være bekræftet af en neurologisk speciallæge, som har udelukket anden årsag til de neurologiske følger.

Dækningen omfatter ikke:

- Forbigående kortvarig blodprop (transitorisk cerebral iskæmi (TCI)/TIA))
- Tidlige hjerneinfarkter påvist ved hjernescanning (CT/MR)

BILAG B - UDKAST TIL ORIENTERING

- Blodpropper eller blødninger i den perifere del af nervevævet, dvs. udenfor hjernen (fx øjne, øre, hypofyse).

F. Sækformet udvidelse af hjernens pulsårer (aneurisme) eller karmisdannelse inde i kraniet (AV-malformation) — med behov for kirurgisk indgreb

Dækningen omfatter et planlagt eller gennemført endovaskulært eller andet kirurgisk indgreb mod en defekt i hjernens kar i form af:

- én eller flere sækformede udvidelser af hjernens pulsårer eller
- arteriovenøs karmisdannelse eller
- kavernøst anginom.

Diagnosen skal være stillet på en neurologisk eller neurokirurgisk afdeling og defekten skal være påvist billeddiagnostisk (MR- eller CT-skanning)

Dækningen omfatter desuden tilfælde med behov for kirurgisk indgreb, hvor behandlingen ikke kan gennemføres af tekniske eller andre årsager.

G. Visse godartede og mindre aggressive tumorer i hjerne eller rygmarv, der har medført 10 pct. mén

Dækningen omfatter en godartet eller mindre aggressiv (grad 1-2) svulst (tumor) opstået i og udgået fra hjerne, hjernestamme, rygmarv eller disse organers hinder (centralnervesystemet), der har medført betydelige neurologiske følger (dysfunktion) og nedsat førlighed svarende til mindst 10 pct. mén (vurderet efter Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings tabel).

Diagnosen anses for stillet når en neurologisk eller neurokirurgisk afdeling har stillet diagnosen og en neurologisk speciallæge har bekræftet de objektive neurologiske bortfaldssymptomer og udelukket anden årsag til følgerne.

Dækningen omfatter ikke:

- Tumorer i kranie-/hjernennerver eller spinalnerver (herunder Schwannomer/neurinomer)
- Granulomer eller isolerede cyster uden malign patologi
- Hypofyseadenomer

H. Multipel (dissemineret) sklerose (MS)

Dækningen omfatter en kronisk sygdom i centralnervesystemet, der har vist sig ved:

- To eller flere kliniske adskilte perioder med neurologiske udfald fra centralnervesystemet samt mindst to MR-påviste læsioner i centralnervesystemet, som er forenelige med MS efter McDonald-kriterierne eller
- Et klinisk attack med to eller flere MR-påviste læsioner forenelige med MS efter McDonald-kriterierne eller diagnosticeret disseminering i tid ved gentagelse af MR-scanning (monosymptomatisk MS) eller
- Et langvarigt attack med progression (primær progressiv MS) med mindst to MR-påviste læsioner forenelige med primær progressiv MS efter McDonald-kriterierne.

Dækningen omfatter også:

- Neuromyelitis optica (NMO) med bilateral opticus neuritis eller myelopti og opticus neuritis med positiv test for antistof mod aquaporin-4 i blod samt MR-forandringer centralt i medulla over mere end tre segmenter.

Diagnosen anses for stillet, når en neurologisk afdeling eller neurologisk speciallæge har stillet diagnosen efter ovenstående kriterier.

BILAG B - UDKAST TIL ORIENTERING

I. Amyotrofisk lateralsklerose (ALS) eller lignende progressive ikke-arvelige motorneuronsygdomme (MND) – med vedvarende og fremadskridende symptomer

Dækningen omfatter en kronisk sygdom der skyldes fremadskridende nedbrydning af nervesystemets motoriske celler i rygmarven og hjernen, som medfører lammelser, muskelsvind og spasticitet.

Diagnosen skal være stillet af en neurologisk speciallæge som arbejder i et ALS-team efter El Escorial kriterierne for klassisk ALS, med:

- forekomst af progredierende nedre motor neuron symptomer (LMN) og øvre motor neuron symptomer (UMN) i mindst tre regioner (bulbære, overekstremiteter, trunkus og underekstremiteter) samt
- abnorme fund ved elektromyografi (EMG) i klinisk normal muskel.

Dækningen omfatter desuden andre former for ALS, hvor diagnosen er stillet af en neurologisk speciallæge som arbejder i et ALS-team. Det drejer sig om:

- Progressiv bulbær parese (PBP), hvor der primært er bulbære symptomer (fx tale- og synkebesvær),
- Progressiv muskelatrofi (PMA), hvor der primært er anden neuronudfald (muskelatrofi uden spasticitet og hyperrefleksi) og
- Primær lateral sklerose (PLS), hvor der primært er første neuronudfald (muskelspasticitet og hyperrefleksi, men kun begrænset atrofi).

Dækningen omfatter ikke arvelig MND, herunder SMA (spinal muskelatrofi).

J. Udgået

K. Udgået

L. AIDS (Acquired immunodeficiency syndrome)

Dækningen omfatter en sygdom i immunsystemet forårsaget af infektion med human immundefekt virus (HIV), der har givet en så alvorligt påvirket immunfunktion, at det har medført opportunistiske infektioner eller visse cancertyper.

Diagnosen skal opfylde Sundhedsstyrelsens kriterier for anmeldelsespligtig AIDS og være stillet af en infektionsmedicinsk speciallæge.

M. Kronisk nyresvigt – med behov for varig dialyse eller transplantation

Dækningen omfatter kronisk nyresvigt i en sværhedsgrad, hvor begge nyrer kronisk og uigenkaldeligt er holdt op med at fungere, hvilket har resulteret i enten dialysebehandling eller nyretransplantation.

Diagnosen anses for stillet, når varig dialyse er igangsat eller på transplantationsdagen. Ved planlagt transplantation skal forsikrede være accepteret på aktiv venteliste til transplantation.

N. Større organtransplantation

Dækningen omfatter en planlagt eller gennemført modtagelse af hjerte, lunge, lever, bugspytkirtel, hjertelunge eller hjertelungelever transplantat på grund af organsvigt hos forsikrede.

Dækningen omfatter også gennemført transplantation med stamceller/knoglemarv fra et andet individ (allogen knoglemarvstransplantation), for andre tilstande end anført under dækning for blodkræft.

Diagnosen anses for stillet på transplantationsdagen eller fra den dato forsikrede er accepteret på aktiv venteliste til transplantation.

BILAG B - UDKAST TIL ORIENTERING

Dækningen omfatter ikke transplantation af andre organer, dele af organer, væv eller celler.

O. Udgået

P. Udgået

Q. Udgået

R. Svær aortasygdom (hovedpulsåren) med total tillukning, bristning eller større lokal udvidelse med indikation for operation

Dækningen omfatter svær aortasygdom i den thorakale eller abdominale del af aorta i form af:

- En bristning af aorta (aortaruptur)
- En total tillukning af aorta (aortaokklusion)
- En større lokal udvidelse af aorta (aortaaneurisme) større end 5 cm i diameter med operationsindikation
- En bristning i aortas indre lag og blødning ind i aortavæggen (aortadissektion) med operationsindikation.

Dækningen omfatter desuden:

- Aortaaneurismer eller aortadissektion med operationsindikation, hvor operationen ikke kan gennemføres af tekniske eller andre årsager.

Diagnosen anses for stillet på operationsdagen eller når diagnoserne aortaaneurisme større end 5 cm, aortadissektion eller total aortaokklusion er dokumenteret ved kliniske fund CT-/ MR-scanning, ultralydsundersøgelse eller ekkokardiografi.

Dækningen omfatter ikke sygdom i aortas sidegrene.

S. Implantation af hjertestarter (ICD-enhed) på grund af livstruende rytmeforstyrrelser

Dækningen omfatter en planlagt eller gennemført implantation af et avanceret pacemakersystem som implanterbar cardioverter defibrillator (ICD) på grund af dokumenteret forudgående livstruende hjerterytmeforstyrrelse eller hjertestop (instinctio cordis).

Diagnosen anses for stillet på operationsdagen eller den dato hvor forsikrede er accepteret på venteliste.

Dækningen omfatter ikke indoperation af almindelig pacemaker.

T. Svære neurologiske følger efter hjerne- eller hjernehindebetændelse, neuroborreliose og Tick-Borne-Encephalitis

Dækningen omfatter en infektion i hjerne, hjernenervrødder eller hjernehindere forårsaget af bakterier, vira, svampe eller andre mikrober, som har medført blivende objektive neurologiske udfaldssymptomer i form af lammelser, føle-, syns- eller taleforstyrrelser, svarende til en méngrad på 15 pct. eller mere vurderet af en neurologisk speciallæge efter Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vejledende méntabel.

Diagnosen hjerne- eller hjernehindebetændelse skal være stillet ud fra:

- Påvisning af mikrober i cerebrospinalvæsken, eller
- Påvisning af tydelig inflammatorisk reaktion (pleocytose) i cerebrospinalvæsken, med forhøjet antal hvide blodlegemer, eventuelt suppleret med MR- eller CT-scanning.

Diagnosen neuroborreliose skal være verificeret ved:

- Påvisning af tydelig inflammatorisk reaktion (pleocytose) i cerebrospinalvæsken med forhøjet antal hvide blodlegemer og
- Positiv intrathekal antistofsyntese for både IgM og IgG i cerebrospinalvæske.

BILAG B - UDKAST TIL ORIENTERING

Diagnosen Tick-Borne-Encephalitis (TBE) skal være verificeret ved:

- Påvisning af TBE specifikke IgM og IgG antistoffer i blod eller cerebrospinalvæske.

Desuden kan hjerneabscesser være dækkede, hvis diagnosen er stillet ud fra MR- eller CT-scanning og der er påvist mikrober i aspirat fra abscesserne.

Diagnosen anses for stillet, når ovenstående betingelser er opfyldt og følgelystanden vurderes rimeligt stabil af en neurologisk speciallæge. Det betyder, at de blivende neurologiske følger og nedsættelsen af førligheden tidligst kan vurderes 3 måneder efter den spinalvæskeundersøgelse, som påviste hjerne- eller hjernehindebetændelsen.

U. Kronisk venstresidig eller højresidig hjertesvigt – med svære symptomer og betydeligt nedsat funktionsevne

Dækningen omfatter svær kronisk hjertesvigt med svære symptomer eller funktionel begrænsning i hvile eller almindelig gang, svarende til NYHA III-IV, på trods af sufficient medicinsk behandling i mere end 6 måneder, hvor tilstanden enten skyldes:

- Venstresidig hjertesvigt, hvor uddrivningsfraktionen i venstre ventrikel (LVEF) er nedsat til 35 pct. eller derunder, eller højresidig hjertesvigt, hvor der er påvist pulmonal arteriel hypertension gruppe 1 (PAH1) ved en højresidig hjertekaterisation

Dækningen omfatter desuden tilfælde, hvor der på grund af kronisk venstresidig hjertesvigt (dvs. med NYHA III-IV) er gennemført indoperation af:

- et avanceret pacemakersystem (cardioverter defibrillator (ICD-enhed)) eller
- biventrikulær pacemaker (CRT enhed) eller

- en LVAD (HeartMate eller anden mekanisk hjertestøtte).

Diagnosen anses for stillet, når ovenstående betingelser er opfyldt og diagnosen er stillet af en kardiologisk speciallæge eller på en kardiologisk afdeling. Ved indoperation af avanceret pacemaker eller LVAD anses diagnosen for stillet på operationsdagen.

Dækningen omfatter ikke indoperation af almindelig pacemaker.

§ 5 Præmie, forsikringssum og regulering

Stk. 1. Udbetaling efter § 4, pkt. A-U omfatter den forsikringssum ved visse kritiske sygdomme, der var gældende den dag, hvor sygdommen blev diagnosticeret. Forsikringssummen nedsættes fra det fyldte 60 år. Du kan se den aktuelle forsikringssum i **Min pension** på lpb.dk.

Stk. 2. Lægernes Pension kan til enhver tid forlange de oplysninger, som Lægernes Pension anser nødvendige til bedømmelse af, om betingelserne for udbetaling af forsikringssummen er opfyldt. Lægernes Pension betaler udgifterne i forbindelse med de helbredsoplysninger, som Lægernes Pension skønner nødvendige til bedømmelse af, om betingelserne for udbetaling af forsikringssummen er opfyldt.

Stk. 3. Dækning ved visse kritiske sygdomme er en etårig gruppeforsikring, hvor præmie, forsikringssum og forsikringsbetingelser fastsættes en gang årligt.

Stk. 4. Forsikringsdækningen for kritisk sygdom er obligatorisk for de medlemmer af Lægernes Pension, der opfylder betingelserne i § 2. Præmien er for det enkelte medlem aldersafhængig til og med alder 59 år og herefter ens for alder 60 år til og med 64 år og for alder 65 år til og med 69 år. Præmien beregnes månedsvis og betales for medlemmer omfattet af

BILAG B - UDKAST TIL ORIENTERING

Traditionel Pension så vidt muligt ud af det enkelte medlems bonus fra pensionsordninger i afdelingen LP i Lægernes Pension. - For medlemmer omfattet af Fleksibel Pension beregnes præmien ligeledes månedsvis og betales af indbetalingerne eller opsparingen og for medlemmer på alderspension ved fradrag i udbetalingerne.

du bestille et individuelt møde med en af Lægernes Pensions medlemskonsulenter, som kan træffes i alle regioner. Bestil et møde via lpg.dk.

§ 6 Forældelse

For diagnoser stillet den 1. januar 2017 eller senere, vil en anmeldelse ikke være forældet, hvis ansøgeren på anmeldelsestidspunktet har en pensionsordning i Lægernes Pension.

For diagnoser stillet før 1. januar 2017 eller for ansøgere, der på anmeldelsestidspunktet ikke har en pensionsordning i Lægernes Pension, gælder lovgivningens almindelige regler for forældelse, herunder reglerne i forsikringsaftaleloven. Det betyder, at anmeldelse af en dækningsberettiget lidelse skal ske senest 3 år efter, at diagnosen er stillet. Hvis du har været i undskyldelig uvidenhed om, at du har haft en dækningsberettiget lidelse, kan forældelsen være suspenderet indtil din uvidenhed ikke længere er undskyldelig. Forældelsen vil derimod ikke være suspenderet, hvis du er vidende om en stillet diagnose men ikke har været opmærksom på, at diagnosen var omfattet af forsikringen.

Få mere at vide

Hvis du ønsker yderligere oplysninger, kan du kontakte Lægernes Pension på telefon 33 12 21 41, mandag-torsdag kl. 9-16, fredag kl. 9-15, eller sende os en e-mail på pension@lpg.dk.

Hvis du har brug for et samlet overblik over dine dækninger ved alderspensionering, invaliditet/dækning ved tab af erhvervsevne, sygdom og død for at kunne vurdere, om du har brug for supplerende dækning, kan



Bilag B – Normalindtægt for læger i relation til dækning ved tab af erhvervsevne

Et medlem må gerne udnytte sin resterhvervsevne i lægeligt arbejde. Hvis medlemmet er i stand til det, må denne arbejde op til 1/3 af fuldtid svarende til 12,5 timer om ugen, og stadig få dækning ved tab af erhvervsevne ved siden af.

Hvis medlemmet er i stand til at arbejde, kan det få indflydelse på retten til dækning ved tab af erhvervsevne. Medlemmet skal derfor oplyse os skriftligt om, hvad arbejdet består i, hvor mange timer medlemmet forventer at arbejde og størrelsen af den samlede indtægt herfra.

For selvstændige skal Lægernes Pension i stedet for indtægt have oplyst den forventede månedlige omsætning og driftsomkostning. Ud fra det vurderer Lægernes Pension, om medlemmet fortsat er berettiget til at få dækning ved tab af erhvervsevne. Hvis der ikke er tale om lægeligt arbejde, vil det, medlemmet tjener, ikke have indflydelse på dækningen. Det er Lægernes Pension, der vurderer, om der er tale om lægeligt arbejde.

En gang om året skal medlemmet indsende en tro og love-erklæring om indtægts- og arbejdsforhold. Lægernes Pension foretager derudover stikprøvekontrol af indtægtsforhold og kan til enhver tid anmode medlemmet om oplysninger til dokumentation herfor, fx kopi af årsopgørelse fra Skat. Indtægten ved lægeligt arbejde indgår i den samlede vurdering af erhvervsevnenedsættelsen og dermed af retten til at modtage dækning ved tab af erhvervsevne.

Hvis medlemmet er i fleksjob, medregner Lægernes Pension ikke det kommunale tilskud ved opgørelse af medlemmets indtægt ved lægeligt arbejde.

Viser det sig, at medlemmet ikke er berettiget til at modtage dækning ved tab af erhvervsevne, har pensionskassen ret til at stoppe udbetalingen og tilbagesøge for meget udbetalt dækning ved tab af erhvervsevne.

Sker der ændringer i helbreds- eller indtægtsforhold, skal medlemmet altid kontakte Lægernes Pension. Det gælder også ved indtægtsstigninger, som skyldes overenskomstmæssige ændringer, da det kan påvirke retten til dækning ved tab af erhvervsevne. Det er medlemmets ansvar, at denne holder sig under grænserne.

Indtægtsgrænser for 2022

Stillingsniveau ved dækning ved tab af erhvervsevne	Maksimal månedlig indtægt ved lægeligt arbejde*
Underordnede læger på anciennitetstrin 1-2	16.854 kr.
Øvrige underordnede læger	19.464 kr.
Læge i slutstilling	33.112 kr.

*) Den maksimale indtægt er beregnet som 1/3 af normalindtægten.

Normalindtægten beregnes årligt af Lægernes Pension.



Bilag C – Ordinær indbetaling (medlemsbidrag) for alment praktiserede læger, praktiserende øjenlæger og praktiserende øre-, næse- og halslæger

For medlemmer omfattet af § 3, stk. 3 i vilkårene, herunder alment praktiserede læger, praktiserende øjenlæger og praktiserende øre-, næse- og halslæger, fastsættes den ordinære indbetaling af Lægernes Pension.

Disse medlemmer skal selv indbetale arbejdsmarkedsbidrag af den ordinære indbetaling.

Den ordinære indbetaling fremgår i det følgende.

Bidrag i 2022	Bidrag i 2023
62.034 kr. indtil 29 år	65.092 kr. indtil 29 år
68.768 kr. fra 30 til 33 år	72.168 kr. fra 30 til 33 år
77.865 kr. fra 34 til 40 år	81.718 kr. fra 34 til 40 år
88.331 kr. fra 41 til 46 år	92.692 kr. fra 41 til 46 år
122.113 kr. fra 47 år og indtil pensionering	128.141 kr. fra 47 år og indtil pensionering