

Ankenævnet for Forsikring

Den 6. marts 2024 blev i sag nr. 100890:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

If Skadeforsikring
Stamholmen 159
2650 Hvidovre

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 18/12 2023 har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

En ulykke i foråret 2022 hvor forsikringstager kommer til skade, i den forbindelse får skåret yderstykket af venstre tommelfinger af. Følesans er d.d. påvirket ved neurologiske smerter som viser sig ved stød ved det daglige arbejde og i fritiden. Der er i sagen ikke vurderet eller taget stilling til et samlet skøn over de neurologiske smerter/gener, som speciallægen også beskriver i rapporten. Forsikringsselskabet har vurderet ud fra méntabellens punkt D.1.9.6.1: Totalt følelsetab på den halvdel af tommelfingerens yderstykke, som vender mod pegefingern (pincetgrebet), som følge af læsion af fingernerve. Der er ikke tale om totalt følelsetab, hvorfor tabellens punkt ikke bør stå alene ved ménvurderingen. Uenigheden drejer sig med andre ord om méngraden. IF Skadeforsikring fortager ikke et samlet skøn, og bør tage højde for tabellens punkt D.1.9.7. og ikke alene punkt D.1.9.6.1.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Vil opnå et samlet skøn hvor mine neurologiske gener indgår i et samlet skøn således méngraden vurderes over 5%."

Selskabet har den 21/12 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Vores kunde har klaget over Ifs vurdering af méngrad efter skaden den 28. april 2022, herunder at der ikke er lavet et samlet skøn samt taget højde for Méntabellens punkt D.1.9.7.

Vi har undersøgt sagen igen og efter fornyet gennemgang fastholder vi, at If har vurderet ménet korrekt til mindre end 5 %, og derfor ikke kan tilbyde at udbetale ménerstatning for skaden på venstre tommelfinger.

...

Det faktiske forløb

2. maj 2022

Kunden laver skriftlig anmeldelse af skaden, sker den 28. april 2022 med nedenstående information.

Dato for ulykke: 28.04.2022

Skadestidspunkt: 15:00

Lægebehandling 1. gang sted: ... skadestue akutafdeling

Lægebehandlingsdato 1. gang: 28.04.2022

Årsag til skaden: Andet

Skadet legemsdel: Hånd

Skadesdel: Finger (evt. flere)

Skadet finger: Tommelfinger

Skadeside: Venstre

Hændelse: Var i gang med at save et bræt i 2 dele på en bordsav, træet flytter sig, på under et splitsekund rammer min venstre tommelfinger rundsavsklingen.

4. maj 2022

If sender anerkendelse af ulykkestilfældet og udsætter sagen.

4. maj 2023

If spørger til status og gener skriftligt overfor kunden. Samme dag vender kunden tilbage med en beskrivelse af generne, hvor det fremgår, at tommelfingerens yderspids ikke har finfølelse og at der er 'små' nervestød mv. Han spørger om vi kan hjælpe med behandling. If henviser ham til at kontakte sin læge for udredning.

22. maj 2023

If anmoder om journalen fra egen læge, da kunden oplyser at have haft konsultation ved egen læge.

31. maj 2023

If modtager journal fra egen læge.

23. juni 2023

Efter samtale med kunden bookes tid til funktionsattest tirsdag den 27. juni 2023.

28. juni 2023

If modtager funktionsattesten fra speciallægen.

Sagen lægges til Ifs lægekonsulent for vurdering af méngraden.

Ifs lægekonsulent vurderer:

'Skåret venstre tommelfinger på rundsav. Der påvises brud og sår svarende til yderstykket. Der er nedsat følesans, smertefulde stød ved berøring. Hobby og havearbejde mere vanskeligt end tidligere.

Mangler 5 mm. Af tommelfingerens yderstykke svarende til lillefinger siden. Ophævet følesans svarende til det manglende område. Let nedsat bevægelighed i yderstykket. Mén mindre end D.1.1.1.6, mén svarende til D.1.9.6.1. Samlet mén mindre end 5 %, da kunden er højrehåndet.'

9. juli 2023

If sender skriftlig afgørelse til kunden med en ménvurdering på mindre end 5 %, men henvisning til Méntabellens punkt D.1.9.6.1.

11. juli 2023

If modtager skriftlig klage fra kunden, hvor der klages over at der ikke er foretaget en samlet vurdering af blandt andet neurogene smerter og Méntabellens punkt D.1.9.7.

Sagens sendes til Ifs anden lægekonsulent for en fornyet vurdering af méngraden.

Ifs anden lægekonsulent vurderer:

'Kunden har ved anmeldte hændelse mistet 5 mm. Af det ulnare hjørne på venstre tommelfinger. Nu gener som anført med smertende stød ved berøring og en påvirket følesans ved amputationsstedet hvor huden er fortykket. Er ledsaget af en let nedsat bevægelse af yderstykket. På arm og hånd inden muskelsvind og bevægelsen normal for de 4 yderste fingre.

Mén for skadesfølger må efter skøn vurderes som bedre end D.1.2.6 og bedre end D.1.9.6.1 (venstre) = <5%.'

24. august 2023

If sender skriftlig fastholdelse af en ménvurdering på mindre end 5 %, og henviser til klagemulighederne.

Vi fastholder vores afvisning

I kundens klage henviser kunden til punkt D.1.9.7 i Méntabellen for vurdering af de neurogene smerter. I dette punkt fremgår det, at ménprocenten vil blive fastsat efter et skøn, hvor det samlede funktionsniveau vurderes.

If har vurderet det varige mén ud fra det lægelige materiale inklusiv information om funktionsniveauet.

Méngraden er vurderet samlet og skønsmæssigt af Ifs 2 lægekonsulenter til mindre end 5 %, ud fra indholdet i det lægelige materiale og funktionsattesten.

If henviser i afgørelsen af méngraden til punkt D.1.1.1.6 i Méntabellen, som foreskriver, at ved *'tommelfinger med stift yderled i god stilling'* vurderes méngraden til 5 %. Kundens méngrad vurderes mindre end dette punkt, fordi kunden har let nedsat bevægelighed af yderstykket. Kunden opfylder ikke kravet i punkt D.1.1.1.6 for at opnå ménerstatning, fordi der ikke er tale om et stift yderled i god stilling. If henviser også til Méntabellens punkt D.1.2.6, hvor det kræves at de fire ulnare fingres blommer ved knytning af hånden har en afstand på 5 cm. fra hulhånd, for at opnå ménerstatning. Ud fra det lægelige materiale, er der intet muskelsvind på arm og hånd samt en normal bevægelse af de 4 ulnare fingre. Derfor opfylder kunden ikke kravet i dette punkt i Méntabellen for at opnå ménerstatning.

Der henvises også til Méntabellens punkt D.1.9.6.1 hvor der kræves et totalt føletab på den halvdel af tommelfingerens yderstykke, som vender mod pegefingeren for en ménvurdering på 5 %. Dette gælder dog for den primære hånd. Kunden er højrehåndet og har dermed højre hånd som primære hånd. Den aktuelle skade er på venstre tommelfinger. Kunden opfylder således heller ikke kravet i dette punkt i Méntabellen for at opnå ménerstatning.

Ud fra en skønsmæssig samlet vurdering, vurderes méngraden til mindre end 5 %.

Ud fra det lægelige materiale findes det ikke at méngraden kan vurderes anderledes. Vi mener derfor, at If har vurderet méngraden korrekt til mindre end 5 %.

Konklusion

Vi mener, at méngraden er vurderet korrekt ud fra en skønsmæssig vurdering af de varige gener efter skaden den 28. april 2022."

Klageren har i brev af 11/1 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg fastholder, at If burde have tillagt Méntabellens punkt D.1.9.7. højere vægtning ved deres vurdering af min méngrad, således at mine neurogene smerter bliver medtaget i vurderingen. Jeg har fået amputerede ulnare hjørne af venstre 1. fingers yderstykke (ca 5 mm mangler), hvortil der er fortykket hård hud ved amputationsstedet, dette har medført, at der ingen følesans er ved amputationsstedet, og at der er topunkts diskrimination øget i området omkring det jf. funktionsattesten vedlagt bilag 5. Ved større trykbelastning oplever jeg smertelige jag i fingerens yderstykke. Ifølge funktionsattesten er der sket en fraktur af tommelfingers distale phalanx. Derfor mener jeg også, at If kunne tillægge Méntabellens punkt D.1.1.1.5., som foreskriver en méngrad på 8 ved tab af tommelfingers halve yderstykke, vægt ved deres skønsmæssige vurdering.

If henviser i afgørelsen af méngraden til punkt D.1.1.1.6 i Méntabellen, som foreskriver, at ved 'tommelfinger med stift yderled i god stilling' vurderes méngraden til 5 %. If vurderer min méngrad mindre end dette punkt, på trods af, at jeg har nedsat bevægelighed med 10 mm yderled som har 10 graders fleksionsdeficit jf. funktionsattesten.

If henviser endvidere til Méntabellens punkt D.1.2.6, hvor det kræves at de fire ulnare fingres blommer ved knytning af hånden har en afstand på 5 cm. fra hulhånd, for at opnå ménerstatning. Denne henvisning medgiver jeg If i, at jeg ikke kan få erstatning efter, da der ikke er tale om de fire ulnare fingers blommer, men tale om påvirkning af processus unguicularis jf. Skadestueepikrise vedlagt bilag 4. som er laget dybere end fingerblommen.

Der henvises også til Méntabellens punkt D.1.9.6.1 hvor der kræves et totalt føletab på den halvdel af tommelfingerens yderstykke, som vender mod pegefingern for en ménvurdering på 5 %. Dette gælder dog for den primære hånd. Jeg er højrehåndet, og har dermed højre hånd som primære hånd. Den aktuelle skade er på venstre tommelfinger, hvorfor ménvurderingen vurderes lavere end 5%, hvilket jeg også medgiver If i. Jeg mener imidlertid at mine neurogene smerter skal tillægges større vægtning jf. punkt D.1.9.7., da smerter må betragtes som være værre end føletab.

Derfor mener jeg, at man ved en skønsmæssig samlet vurdering, hvor man sammenholder punkterne D.1.9.6.1., punkt D.1.9.7. og punkt D.1.1.1.5. bør vurdere méngraden til 5%."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af journal fra klagerens egen læge fremgår bl.a.:

"Skadestueepikrise

...

28.04.2022

...

Skadenotat

[I 30'erne] årig mand d.d. har savet sig i ve. 1. finger distal med rundsav, kommer nu til vurdering.

Ankenævnet for Forsikring

5.

100890

Objektivt

Ekstremiteter: Sårskade: Ulnar distal på 1. stråle svarende til pulpa, hovedsagelig bløddelslæsion, kan ikke umiddelbart vurdere om der er knogle, der er beskadigelse af den distale del af negl men ikke involvering af selve negleleje el neglesengen.

Billeddiagnostik

Rtg. viser ganske diskret påvirkn. af processus unguicularis.

...

Afsluttes herfra.

...

02.05.2022

Forb skift ve hånds 1. finger.

Har pådraget sig pulpa læsion for 4 dage siden

Skiftes med opsite og absorberende forb

Igen om 4 dage

06.05.2022

Forb skift som sidst.

Der fjernes idag en blodkoagel fra såret

Igen om 4 dage

10.05.2022

Forb skift finger

Ser fint ud, kun lille defekt tilbage

Påsættes Allevyn border og får et par plastre med, skifter selv færdig hjemme

10.05.2023

Savskade på tommel ve hånd, klager over dysæstesi(hyperestesi), har tendens til at koble finger ud under brug. Instrueres i at bruge sin hånd normalt igen."

Af skadeanmeldelse af 2/5 2022 fremgår bl.a.:

"Skadedato 28.04.2022

...

Lægebehandling 1. gang sted: ... skadestue akutafdeling

Lægebehandlingsdato 1. gang: 28.04.2022

...

Skadet legemesdel Hånd

Skadedel: Finger (evt. flere)

Skadet finger Tommelfinger

Skadeside: Venstre

...

Hændelse:

Var igang med at save et bræt i 2 dele på en bordrundsav, træet flytter sig, på under et splitsekund rammer min venstre tommelfinger rundsavsklingen."

Af brev fra klageren af 4/5 2023 til selskabet fremgår bl.a.:

"Tommelfingerens spids/yderdel har ikke finfølelse som højre tommelfinger når jeg forsigtig rører noget. Ved tryk belastning hvad enten det er en knap man trykker på, løfter en genstand eller bruger tablet / mobilenheder, låser en dør, åbner en dør, bruger en fjernbetjening, så giver den skadede finger 'små' nervestød, nogle gange større end andre, afhængigt af på om trykket er rigtigt. Nervestødet kan nærmest forklares som når man får statisk stød vi kender fra gulvtæpper og lign, det sker bare inde i fingeren og hjernen når hurtig sige 'flyt fingeren'. Nogen gange ligner man en idiot hvis man i et split sekund får et chok og andre er nærheden tror der sker noget.

Når jeg belaster tommelfingeren længere tid f.eks. vi at trykke en genstand eller lign i flere sekunder, selvom det gør ondt, og slipper, summer hele hånden især fingerene er der er en svag dunken og varme i min 30 sekunder, kommer an på hvilken situation jeg har været i.

I min dagligdag er jeg begyndt at fange mig selv i at bruge tommelfingeren i mindre grad, og det kan jeg godt mærke er gået ud over styrken, samt ubevidst løfter tommelfingeren i tilfælde af jeg skal bruge begge hænder.

Eksempler på dagligdagen hvor generne opstår.

- Brug af tablet og mobiltelefon når jeg skal fremvise produkter for kunder på arbejdet.
- Knappe en skorte med venstre. Kan jeg ikke længere, det giver nervestød. Fordi knapper er somregl har skarpe kanter.
- Betjening af Remotes – noget med knapper / knapper der skal holdes inde, Vanskeligt, især hvis knapper er er hårde.
- Åbne og lukke et vindue især nå der er vridere.
- Brug af maskiner på værkstedet hvor der skal bruges 2 hænder.

Det var blot et udpluk af hvilke gener jeg fået efter ulykken. Jeg ved på nuværende tidspunkt ikke hvordan det kan gøres bedre, om der skal brændes nogen nerver, opereres, eller noget helt 3. Jeg har vedhæftet et billede af skaden fra dengang (skrappe billeder)."

Af funktionsattest af 27/6 2023 fremgår bl.a.:

"Hvornår skete skaden? 28.04.2022

Hvordan skete skaden? Savet sig i venstre 1. finger med rundsav.

Diagnoser incl. Sideangivelse

Latin: ulnus pollicis sinistra

Fractura phalangis distalis pollicis sinistra

Dansk: DS611 Åbent sår på finger med beskadigelse af negl + TUL2 venstre side
DS625B Fraktur af tommelfingers distale phalanx + TUL2 venstre side

...

Har pt. tidligere eller efterfølgende haft skader eller sygdom i samme region? NEJ

...

Operative indgreb? NEJ

...

Er behandling/genoptræning afsluttet? JA

I givet fald hvornår? august 2022 ved egen læge

Er tilstanden stationær? JA

Hvis ja, siden hvornår? august 2022

Hvilke klager fremfører pt.? Følesans påvirket ved spidsen af venstre 1. finger. Skadelidte får smertefulde stød i venstre 1. finger når han rører ved ting. Generne breder sig til hele hånden. Almindeligt havearbejde og hobby aktiviteter er mere vanskelige for skadelidte nu end tidligere.

...

Objektiv Undersøgelse

Er der udført billed-diagnostik? JA

Hvis ja, hvor, hvornår og med hvilket resultat? 28.04.2022 [hospital] ...

Rtg venstre 1. finger beskrevet med diskret påvirkning af yderstykkets knogle.

...

Dominerende hånd Højre

Skadet på hø./ve. Side Venstre

Amputationer? JA

Hvis ja, beskriv de eksakte niveauer Mistet ulnare hjørne af venstre 1. fingers yderstykke (ca 5 mm mangler)

Er der fejlstillinger, hudforandringer eller trofiske forstyrrelser? JA

Hvis ja, beskriv: Der er fortykket hård hud ved amputationsstedet.

Er der svind af håndens små muskler? NEJ

(tenar, hypotenar, interosser)

...

Er der løshed i 1. fingers grundled? NEJ

...

Er 1. fingers bevægelighed nedsat? JA

Hvis ja, angiv afstand til 5. fingers grundled: 10 mm

Beskriv i hvilke led bevægeligheden er nedsat samt om der er hævelse, fejlstilling eller skuren?

Yderled som har 10 graders fleksionsdeficit

Er 2.-5. fingers bøjeevne nedsat? NEJ

...

Er fingrenes strækkeevne nedsat? NEJ

...

Er følesansen på fingrene nedsat? (øget topunkts diskrimination) JA

Hvis ja, beskriv: Ingen følesans ved amputationsstedet og topunkts diskrimination øget i området omkring det. Fraset dette normal følesans på fingrene.

Er bevægeligheden i håndledet nedsat? NEJ

...

Er bevægeligheden i albuen, incl. underarmens rotation nedsat? NEJ

...

Ankenævnet for Forsikring

8.

100890

Omfangsmål

	Højre	Venstre
10 cm over albuespids	30	29,5
Underarm	28,5	27,5
Handskemål	22,5	22,5

...

Konklusion

Har forudbestående sygdom eller invaliditet haft indflydelse på forløbet og følger tilstanden efter dette ulykkestilfælde? NEJ

...

Er der overensstemmelse mellem UT, patientens klager og de objektive fund? JA"

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"6.2 Dækningsskema – ulykkesforsikring

Varigt men som følge af ulykke

Dækker

A. Ulykkestilfælde*, som fører til varigt men*.

Ved et ulykkestilfælde* forstås en personskade, som er forårsaget af en pludselig hændelse. Ved pludselig hændelse forstås vi en hændelse, der sker uventet, og hvor både årsagen og virkningen indfinder sig inden for et meget kort tidsrum.

Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet* og selve skaden. Ved vurderingen lægges blandt andet vægt på, om hændelsen i sig selv er i stand til at forårsage personskaden.

...

Dækker ikke

...

I. Mengrad* på under 5 %."

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vejledende méntabel:

"

D. 1.1.1.5.	
Tab af tommelfingers halve yderstykke	8
D. 1.1.1.6.	
Tommelfinger med stift yderled i god stilling	5

...

D. 1.2.6. Følger efter brud og/eller bløddelslæsioner på hånd/underarm, hvor de fire ulnare fingres blommer ved knytning af hånden har en afstand på 2 cm fra hulhånd	12
---	----

...

D. 1.9.6.1. Totalt føletab på den halvdel af tommelfingerens yderstykke, som vender mod pegefingern (pincetgrebet), som følge af læsion af fingernerve	5[Hø]	<5[Ve]
--	-------	--------

...

D. 1.9.7. Funktionstab som følge af kvæstelser

For eksempel refleksdystrofi og neurogene smerter.

Ved vurderingen af refleksdystrofi vil både smerter og vægtning af andre forhold, som for eksempel nedsat bevægelighed, muskelsvind og trofiske forstyrrelser, indgå i vurderingen af mén.

Når der samtidig er tale om områder, hvor der er fastlagt satser i méntabellen, sker der ikke automatisk en fuld sammenlægning af satserne. Den samlede ménprocent vil blive fastsat efter et skøn, hvor det samlede funktionsniveau vurderes."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte, at han den 28/4 2022 ramte venstre tommelfinger med en rundsav og amputerede 5 mm af det yderste led. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at klagerens varige mén er mindre end 5 %. Klageren ønsker, at selskabet anerkender et varigt mén svarende til 5 % eller derover.

Klageren har anført, at selskabet ikke har vurderet eller taget stilling til et samlet skøn over de neurologiske smerter/gener, som beskrives i funktionsattesten. Klageren har anført, at der bør tages højde for tabellens punkt D.1.9.7. og ikke alene punkt D.1.9.6.1. Klageren har anført, at han ved større trykbelastning oplever smertelige jag i fingerens yderstykke, og at de neurogene smerter skal tillægges større vægt jf. punkt D.1.9.7., da smerter må betragtes som værre end følelse. Klageren har anført, at méngraden bør vurderes til 5 %, når punkterne D.1.9.6.1., D.1.9.7. og D.1.1.1.5. sammenholdes.

Selskabet har anført, at méngraden er vurderet samlet og skønsmæssigt af selskabets to lægekonsulenter til mindre end 5 %, ud fra indholdet i det lægelige materiale og funktionsattesten. Selskabet har anført, at méngraden vurderes at være mindre end punkt D.1.1.1.6, idet klageren har let nedsat bevægelighed af yderstykket, og at kravet i punkt D.1.1.1.6 ikke er opfyldt, idet der ikke er tale om et stift yderled i god stilling. Selskabet har anført, at méntabellens punkt D.1.9.6.1 alene gælder for den primære hånd, og at klageren er højrehåndet, mens skaden er på venstre tommelfinger.

Ankenævnet for Forsikring

10.

100890

Det fremgår af journal af 28/4 2022 fra klagerens egen læge, at klageren "har savet sig i ve. 1. finger distal med rundsav, kommer nu til vurdering. ... Sårskade: Ulnar distal på 1. stråle svarende til pulpa, hovedsagelig bløddelslæsion, kan ikke umiddelbart vurdere om der er knogle, der er beskadigelse af den distale del af negl men ikke involvering af selve negleleje el neglesengen. Billeddiagnostik. Rtg. viser ganske diskret påvirkn. af processus unguicularis".

Det fremgår af journal af 10/5 2023 fra klagerens egen læge, at klageren har "Savskade på tommel ve hånd, klager over dysæstesi(hyperestesi), har tendens til at koble finger ud under brug. Instrueres i at bruge sin hånd normalt igen".

Det fremgår af funktionsattest af 27/6 2023 at "Rtg venstre 1. finger beskrevet med diskret påvirkning af yderstykkets knogle. ... Dominerende hånd Højre. Skadet på hø./ve. Side Venstre. Amputationer? JA. ... Mistet ulnare hjørne af venstre 1. fingers yderstykke (ca 5 mm mangler). Er der fejlstillinger, hudforandringer eller trofiske forstyrrelser? JA. ... Der er fortykket hård hud ved amputationsstedet. Er der svind af håndens små muskler? NEJ ... Er der løshed i 1. fingers grundled? NEJ ... Er 1. fingers bevægelighed nedsat? JA... afstand til 5. fingers grundled: 10 mm ... Yderled som har 10 graders fleksionsdeficit ... Er 2.-5. fingers bøjeevne nedsat? NEJ ... Er fingrenes strækkeevne nedsat? NEJ ... Er følesansen på fingrene nedsat? JA ... Ingen følesans ved amputationsstedet og topunkts diskrimination øget i området omkring det. Fraset dette normal følesans på fingrene. ... Er der overensstemmelse mellem UT, patientens klager og de objektive fund? JA".

Nævnet bemærker, at det efter almindelige forsikringsretlige principper er klageren, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans varige mén som følge af ulykken den 28/4 2022 er 5 % eller højere. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at "Totalt føletab på den halvdel af tommelfingerens yderstykke, som vender mod pegefingern (pincetgrebet), som følge af læsion af fingernerve" er angivet til mindre end 5 % i méntabellens punkt D. 1.9.6.1., for den ikke-dominante hånd. Det fremgår af funktionsattest af 27/6 2023, at klageren ingen følesans har ved amputationsstedet. Det fremgår yderligere, at klageren er højrehåndet, og at skaden er sket på venstre hånd.

Nævnet har videre lagt vægt på, at "Tommelfinger med stift yderled i god stilling" er angivet til 5 % i méntabellens punkt D. 1.1.1.6, og at det fremgår i funktionsattesten, at tommelfingerens yderleds bevægelighed er nedsat med 10 graders fleksionsdeficit.

Nævnet har derudover lagt vægt på, at "tab af tommelfingers halve yderstykke" er angivet til 8 % i méntabellens punkt D. 1.1.1.5, og at det fremgår af funktionsattesten, at klageren har mistet ca. 5 mm af det "ulnare hjørne af venstre 1. fingers yderstykke".

Nævnet bemærker, at det fremgår af funktionsattesten, at klageren ikke har muskelsvind i hånden eller løshed i 1. fingers grundled. De øvrige fingres bøj- og strækkeevne er ikke nedsat og der er normal følesans.

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Ankenævnet *for* Forsikring

12.

100890

Klageren får ikke medhold.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Hans-Jørgen Nymark Beck'.

Hans-Jørgen Nymark Beck