

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 21. august 2024 blev i sag nr. 100996:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Himmerland Forsikring gs.
Himmerlandsgade 110
9600 Aars

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 6/2 2024 har klageren bl.a. anført:

"Ledskred i højre langfingers mellemlød

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

At det anerkendes som skade og i henhold til arbejdsforsikringen er den 5% eller over, der er stadig smerter og dårlig pincetgreb, taber ting, nedsat kraft."

Selskabet har den 6/2 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Sagen drejer sig om, hvorvidt klager er berettiget til erstatning efter en ulykke den 27. august 2022. Selskabet har vurderet klagers varige men til under 5 %. På den baggrund har selskabet afvist at yde erstatning efter ulykken.

Vi modtog den 28. august 2022 en skadeanmeldelse fra klager. Skadeanmeldelsen fremlægges som bilag A. Det fremgår heraf, at klager gled på vej ned til en ...-bro, hvorved han fik skade på sin højre hånds 3. finger. Herudover beskrev klager at der var mistanke om en fraktur i scaphoideum. Det fremgår videre at klager ikke tidligere har været udsat for ulykkestilfælde, eller har oplevet gener, fra samme område/kropsdel, som aktuelle skade vedrører.

Vi bekræftede den 29. august 2022 modtagelsen af klagers skadeanmeldelse, og oplyste at vi ville indhente det lægelige materiale til vurdering af hvorvidt betingelserne for strakserstatning ved brud, var opfyldt. Selskabets brev fremlægges som bilag B.

Det lægelige materiale fremlægges som bilag C. Det fremgår heraf, at klager blev tilset på sygehuset dagen efter ulykken, hvor højre 3. finger blev fundet moderat hævet. Herudover var der sideinstabilitet og hyperekstensionsløshed. Klager havde desuden ømhed over håndroden, ømhed

over scaphoideum, samt smerter ved flektion og ekstension af højre håndled. Det angives at smerterne fra håndleddet havde været til stede også forud for ulykken.

Ved efterfølgende billeddiagnostisk undersøgelse, fandt man en fraktur med afrivninger i mellemleddet på klagers højre 3. finger, samt slidgigtsforandringer i håndroden. MR-skanning af højre håndled viste ingen brud, men derimod følger efter slag, på bløddelene i håndleddet. Klagers højre 1. finger blev fundet sideinstabil, hvilket blev tolket som værende følger efter en tidligere skade.

Klagers 3. finger blev behandlet med carstamskinne i to uger, med efterfølgende brug af buddy-loops med sambandagering til 2. finger.

Af det øvrige journalmateriale fremgår det, at klager forinden den anmeldte ulykke, har haft gener fra højre håndled. Der er i år 2017 påvist degenerative forandringer i håndleddet. På røntgenundersøgelse i år 2019 er der desuden påvist følger efter tidligere afrivning, samt forkortet scaphoideum. Det fremgår videre, at klager og klagers læge i år 2020 aftalte, at klager skulle bruge håndledsstøttende bandage, mod smerter i håndleddet. Herudover fik klager en skade på højre 1. finger i november 2021.

Den 12. september 2022 meddelte vi klager, at vi ikke kunne tilbyde strakserstatning efter den anmeldte ulykke, samt at vi fremnoterede den videre behandling af sagen. Selskabets mail fremlægges som bilag D.

Den 25. juli 2023 udbad vi os oplysninger fra klager til brug for sagens videre behandling. Selskabets mail fremlægges som bilag E. På baggrund af klagers svar den 1. august 2023 (bilag F) indhentede vi opdateret lægeligt materiale til brug for vurderingen af sagen.

Det opdaterede lægelige materiale fremlægges som sagens bilag G. Af materialet fremgår det, at klager efter den akutte behandling, modtog specialiseret genoptræning. I forbindelse med opstarten af genoptræningen beskrives klagers 3. finger som ødematøs omkring PIP-leddet. PIP-leddet kunne aktivt flektre 65 grader og DIP-leddet aktivt 40 grader. Herudover fremgår det at bevægeligheden i PIP-leddet tidligere havde været bedre, ligesom det er beskrevet at der var en ekstensionsdefekt på 15 grader i PIP-leddet. Af afsluttende journalnotat fra genoptræningsforløbet dateret den 19. januar 2023, var bevægeligheden 90 grader i PIP-leddet og 65 grader i DIP-leddet. Det fremgår heraf, at klager ikke længere følte sig generet af fingeren.

Efter vores gennemgang af det lægelige materiale, vurderede vi at klagers gener skulle vurderes af en ortopædkirurgisk speciallæge med speciale indenfor håndkirurgi. Vi indhentede derfor en ortopædkirurgisk funktionsattest, som fremlægges som sagens bilag H. Af funktionsattesten fremgår det, at klager oplever smerter ved belastning, manglende strække- og bøjeevne, samt en strammende fornemmelse når han bøjer. Hertil beskrives der nedsat kraft og udfordringer med forskellige arbejdsområder.

Ved undersøgelsen fandt lægen hævelse af leddet og reduceret handskemål med 1,5 cm, sammenlignet med venstre hånd. PVA-afstanden måltes til 4 cm. Klager manglede 10 grader til fuld strækning af mellemleddet, mens han kunne bøje til 80 grader. Herudover er der beskrevet løshed i højre 1. finger og nedsat bevægelighed i højre håndled.

Efter modtagelsen af funktionsattesten foretog selskabets lægekonsulent en speciallægefaglig og forsikringsmedicinsk vurdering af sagen. Lægekonsulenten vurderede på den baggrund, at klagers gener fra højre 3. finger svarede til et varigt men på under 5 %. Lægekonsulenten vurderede, at klagers gener bedst kunne sammenlignes med punkt D.1.1.1.21. i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vejledende mentabel. Samtidigt vurderede lægekonsulenten at klagers gener var bedre end punktet, idet strækkeevnen i klagers mellemlid var nedsat med 10 grader, mens bøjeevnen var nedsat til 80 grader, mod normalt omkring 100 grader.

Vi afgjorde sagen den 19. december 2023. I den forbindelse meddelte vi klager, at vi ikke kunne tilbyde erstatning efter ulykken. Som begrundelse henviste vi til, at klagers gener var bedre end punkt D.1.1.1.21. i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vejledende mentabel. Selskabets brev fremlægges som bilag I.

Klager har efterfølgende indbragt sagen for Ankenævnet for Forsikring. I forbindelse med klagesagen har vi gennemgået sagen på ny. På den baggrund har vi følgende bemærkninger:

Indledningsvist bemærker vi, at klager har anført at han klagede til selskabet, over selskabets afgørelse den 22. december 2023, samt at selskabet skulle have besvaret klagen samme dag. For god ordens skyld gør vi opmærksom på, at selskabet ikke har modtaget en klage inden klagers indbringelse af sagen for Ankenævnet. Vi har derfor ikke haft anledning til, at forholde os til klagers uenighed med afgørelsen forinden klagesagen. Vi forbeholder os muligheden for at behandle klagers uenighed med afgørelsen af 19. december 2023 uden yderligere behandling hos Ankenævnet for Forsikring.

Klager henviser til at skaden i henhold til en arbejdsforsikring er 5 % eller over. Vi har noteret os, at der ikke er tale om en arbejdsskade. På baggrund af oplysningerne i klageskemaet, er det uklart om skaden er vurderet af et andet forsikringsselskab. Vi kan derfor ikke tage stilling til om oplysningerne, i sig selv, giver et fornyet grundlag at vurdere sagen på. Vi opfordrer derfor klager til, at uddybe sin henvisning til arbejdsforsikringen.

På det foreliggende grundlag, og på trods af ovennævnte, er det fortsat vores opfattelse at klagers varige gener svarer til et varigt men på under 5 %. Vi fastholder derfor, at klagers gener fra 3. finger er bedst sammenlignelige med det citerede punkt fra den vejledende mentabel. Til støtte for at mengraden er mindre end 5 % henviser vi til, at klagers bevægelighed i mellemlid på højre 3. finger, er bedre end punktet fra den vejledende mentabel.

De øvrige gener, som er beskrevet i funktionsattesten, giver efter selskabets opfattelse ikke anledning til, at fastsætte det varige men til 5 % eller mere. I den forbindelse er det selskabets opfattelse, at klagers nedsatte kraft og pincetgreb, er en følge af den nedsatte bevægelighed og derfor allerede er indeholdt i det citerede punkt fra den vejledende mentabel. Efter en helhedsvurdering, finder vi derfor ikke grundlag for at omgøre vores afgørelse af 19. december 2023.

Det er samtidigt selskabets opfattelse, at klagers gener i form af nedsat bevægelighed i højre håndled og løsheden i 1. finger på højre hånd, ikke er forårsaget af den anmeldte ulykke. I relation til håndleddet bemærker vi, at klager forinden anmeldte ulykke har oplevet gener fra håndleddet, ligesom at der ved billeddiagnostiske undersøgelser er påvist dels slidgigtsforandringer og dels objektive forandringer/skader i håndroden i højre håndled. I relation til generne fra 1. finger har selskabet noteret sig, at der er omtalt en arbejdsulykke i 2021.

Ankenævnet for Forsikring

4.

100996

Vi afventer nærmere fra klager i henhold til selskabets opfordring, og om nødvendigt Ankenævnets stillingtagen til, hvorvidt sagen skal afvises, til videre behandling af klagers uenighed hos forsikringsselskabet."

Klageren har i meddelelse af 12/2 2024 til nævnet bl.a. anført:

"For god ordens skyld vil jeg sige at [selskabet] ikke skriver rigtig, jeg har klaget over afgørelsen fra Himmerland på telf. den 21-12 2023 kl. 10:13 i 7 minutter talte Jeg med jer. Det er 3 finger på højre hånd der er skadet og ikke højre håndled."

Selskabet har i brev af 1/3 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Selskabet havde telefonisk kontakt med klager den 20. december 2023. På baggrund af telefonsamtalen noterede selskabet, at klager ville klage over selskabets afgørelse. Forinden klagers indbringelse af sagen for Ankenævnet, har selskabet ikke modtaget en klage. Tilsvarende har selskabets klageansvarlige ikke modtaget en klage i sagen. Kopi af notatet fra telefonsamtalen vedlægges som sagens bilag K.

Selskabet noterer sig, at klager ikke – trods selskabets opfordring hertil – har indsendt dokumentation for, at en arbejdsforsikring skulle have vurderet klagers varige mén til 5 %. Opfordringen fastholdes derfor.

Opfylder klager ikke opfordringen og indsender dokumentation for, at en arbejdsforsikring har vurderet klagers varige mén til 5 %, anmodes Ankenævnet om at tage stilling til sagen på det foreliggende grundlag. Såfremt klager opfylder opfordringen, og dette giver grundlag til en fornyet stillingtagen til sagen, anmodes Ankenævnet om at afvise sagen, således selskabet får adgang til en reel klagesagsbehandling."

Klageren har i meddelelse af 11/3 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har ikke mere at tilføje. Dog vil jeg henvise til funktionsattesten, som beskriver de problemer som jeg har fået efter skaden. Endvidere har jeg også manglende strækevne på 10 grader og bøjeevne på kun 80 grader."

Selskabet og klageren har videre kommenteret sagen i indlæg til nævnet af 27/3, 2/4, 19/4, 22/4, 8/5 og 4/6 2024. Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af røntgenundersøgelse af højre håndled af 18/12 2017 fremgår bl.a.:

"Røntgenundersøgelse af højresidige håndled, i 2 planer:
Lille nodulær forkalkning i bløddele distalt for ulna. Indtryk af let ledspaltereduktion i radioulnarled. Ingen erosive forandringer.

Konklusion:
Lette degenerative forandringer."

Ankenævnet for Forsikring

5.

100996

Af journal fra egen læge fremgår bl.a.:

"06.08.20

...

Pt. har stadig tendens til smerter i højre håndled, i 2018 fik han påvist let artrose. Vi aft., at han i første omgang prøver at anvende en håndledsstøttende bandage. Ved manglende bedring herpå evt. fornyet vurdering på Ortopædkirurgisk afd.

...

15.11.21

...

Ved fastspænding af bor fik pt vredet tommelfinger om, da maskinen fik fat i handsken."

Af røntgenundersøgelse af højre håndled af 19/3 2019 fremgår bl.a.:

"Konklusion:

Ingen tegn på frisk fraktur, luksation eller afrivning

Sequelae avulsio regio carpalis manus dxt

Nodulær forkalkning - jævnfør tekst

Sequelae fractura os scaphoideurn dxt - obs. pro

Scapholunær dissociation obs pro."

Af røntgenundersøgelse af højre hånd og håndled af 28/8 2022 fremgår bl.a.:

"Konklusion:

Fraktur i højre 3. finger

Artroseforandringer radiale i håndroden

Beskrivelse:

Der er afrivning fra basis af højre 3. fingers mellemste falanks. Ingen mistanke om luksation. Der kan ikke påvises frakturer i relation til håndledet, men der er artroseforandringer radiale i håndroden både i 1. karpometakarpalled, STI-leddene og radiale i radiokarpalledet."

Af journalnotat fra skadestuen af 28/8 2022 fremgår bl.a.:

"I går faldt pt. på en ... bro. Tog fra med højre hånd. Har efterfølgende været plaget og hævelsese-tendens svarende til højre håndled.

Slog også højre 3. finger.

Ifølge pt. sad den helt skævt og devierede ulnart svarende til PIP-leddet.

Pt. reponerede selv fingeren.

...

Parakliniske undersøgelser

Røntgen af højre håndled taget dags dato viser ingen synlige friske frakturer. Der ses slagwrist grad 3 med øget SL-afstand, radiokarpal artrose samt artrose mellem capitatum og lunatum.

Der er endvidere osteofytdannelse svarende til den distale del af scaphoideum.

Ydermere ses der lille avulsion beliggende lige proksimalt for os triquetrum samt avulsion svarende til spidsen af processus styloideus ulna.

De beskrevne fund er af ældre dato og kan genfindes på røntgenbilleder af højre håndled fra 2017 samt 2019. Røntgen af højre 3. finger tages dags dato viser avulsion velart ud fra basis phalanx

media. Ydermere ses der små punktformede/skalformede avulsioner på radiale og ulnare side af kondylerne på phalanx proximalis.

Der er ingen tegn til fejlstilling af fingeren. Ingen tegn til luksation eller subluksation.

Plan

Udstyres med dorsal gipsskinne (Obs. scaphoideum gips) svarende til højre håndled.

Der påsættes carstamskinne på 3. finger.

...

Grundet ret udtalt ømhed i tabatieren udstyres pt. med en obs. scaphoideumgips/dorsal gipsskinne."

Af hospitalsjournal af 28/8 2022 fremgår bl.a.:

"[Mand i 50'erne] henv. fra vagtlæge til RU af hø. håndled og hø. 3. finger. Han er i går gledet på en ...-bro og har taget fra hårdt med hø. hånd og 3. finger. Fingeren blev efterfølgende i PIP-led fuldstændig dislokeret ud til siden, hvor han efterfølgende selv reponere fingeren.

OBJEKTIVT

Pt.s hø. 3. finger findes moderat hævet med blålig misfarvning ved PIPled.

Fingeren findes direkte palp. øm ved PIP-led, men umiddelbart ingen indirekte ømhed. Ej heller vurderes fingeren at være ustabil ved PIP-led med sideløshed. Der er normale neuro- og kardiovaskulære forhold i fingeren.

Funktionsmæssigt kan fingeren ekstenderes men kan hverken aktivt eller passivt flekteres i PIP-led. Der er normal funktion i MCP-led og DIP-led.

Hø. håndled findes ved distale ulna direkte palp. øm. Her meget lidt hævelse men derimod sidder hævelsen hen over håndroden i medialsiden og pt. findes direkte palp. øm ved os scaphoideum, dog vurderes her ikke at være indirekte ømhed. Der er normale neuro- og kardiovaskulære forhold i hånden. Funktionsmæssigt har pt. smerter ved flektion og ekstension i håndleddet, men oplyser, at han har en tidligere skade som i den sidste tid har givet smerter.

RØNTGEN

RU af hø. håndled og hø. 3. finger' er set af O-kir forvagt i ..., der finder en volar pladelæssion i hø. 3. finger og desuden små avulsioner ved PIP-led. Ingen ny fraktur at se ved håndleddet."

Af MR-skanning af 5/9 2022 fremgår bl.a.:

"Der ses en minimal og svage gennemgående strøgformet væske signal i distale del af os scaphoideum og noget uregelmæssig ledflade ved STT kompleks som er høj sandsynlig på degenerativ basis. Endvidere ses der afsmalnet afledspalte radiokarpalt og noget subkondral sklerosering. Forandringerne er høj sandsynlig på de generativ basis. Ingen oplagte sikker synlig frakturering. Dorsalt i håndleddet her ses noget minimale bløddede ødemer som er høj sandsynlig kontusion betinget. Metakarperne ses afgrænset. CMC-leddene ses normale ud. Der er ansamling i minimal grad interkarpalt og ved 5. CMC leddet. Konklusion:

Tegn på bløddede kontusion dorsalt i håndleddet.

Degenerative forandringer ved STT kompleks og radiokarpalt med noget minimale synovit tilstand."

Af hospitalsjournal – ortopædkirurgisk afdeling af 16/9 2022 fremgår bl.a.:

"Objektiv undersøgelse standard

Ekstremiteter: Palpatorisk er han fortsat let øm volart og radielt på 3. højre fingers PIP-led. Han er dog stabil.

Kan strække helt uden at være hyperekstensionsløs og flektare 90 grader i grundled og også tæt på 70 grader i PIP - leddet. Mangler således noget i PVA 0.

Følesansen ud på finger-pulpa er dysæstetisk, men bevaret.

Svedsekretion, hudturgor normal.

Af hospitalsjournal – ergoterapeutisk afdeling fremgår bl.a.:

"03.10.2022

...

Pt. har pådraget sig volar plade læsion på højre 3. finger efter PIP-ledsluxation. Denne har været behandlet med buddy loop, som er fjernet 16/9.

...

Aktuelt - Kroppens funktioner og anatomi (Terapeutens vurdering)

Højre 3. finger ses noget ødematøs omkring PIP-leddet. Aktivt flekteres PIP-leddet 65 grader og DIP-leddet 40 grader. Til sammenligning blev der den 23/9 målt hhv. 70 og 40 grader. Der er ekstensionsdefekt på 15 grader i PIP-leddet og med elastisk stop.

...

21.11.22

...

Pt. synes stadig han har brug for at bruge kompression det meste af tiden for at holde hævelsen nede. Han er begyndt at bruge den dynamiske skinne ca. 1 time hver dag, men bruger til gengæld ikke den statiske skinne, jeg lavede sidst. Han har ikke prøvet at bruge den om natten, selvom vi talte om det sidst. Aktiviteter og deltagelse: Pt. kan bruge hånden i daglige aktiviteter uden besvær.

...

Flexionskontrakturen uændret 15 grader. Aktiv flex på 80 grader i PIP-leddet og 55 grader i DIP-leddet. Pt. beskriver ømhed sv.t. ekstensorapponeurosens forløb ud over fingeren til dens tilhæftning på phal. dist.

Konklusion

Jeg vurderer, at der er indikation for længere tids skinnebehandling såfremt flexionskontrakturen skal bedret.

...

19.01.23

...

Der er fortsat volumenøgning omkring PIP-leddet. Omkredsen er 8 cm mod 7,2 cm for modsidige PIP3. Den aktive flexion er bedret med 10 grader i både PIP- og DIP-led til nu hhv. 90 og 65 grader. Flexionskontrakturen er mindsket til 10 grader.

Konklusion

Rigtig fin fremgang og pt. føler sig ikke længere generet af fingeren."

Af funktionsattest udfyldt af speciallæge i ortopædisk kirurgi af 3/11 2023 fremgår bl.a.:

"Hvornår skete skaden? 27.8.2022

...

Diagnoser ...

...

Ledskred i højre langfingers mellemlid.

...

3. Har pt. Tidligere eller efterfølgende haft skader eller sygdom i samme region?

...

2021, ... skadestue, arbejdsskade mod højre tommelfingers grundled med læsion af ledbånd. Gener herfra er ikke ændret efter skaden i aug. 2022. Desuden tilfældigt fund af følger efter gamle ledbåndsskader mellem 2 knogler i håndroden på røntgen. Gener herfra er ikke ændret fra før skaden i aug. 2022.

...

6. Hvilke klager fremfører pt.?

Smerter ved belastning, manglende strække - og bøjeevne

Strammende fornemmelse når han bøjer

Dårligt pincetgreb, taber ting

Nedsat kraft

Udfordret ift. forskellige gøremål i arbejdet

...

9.

...

Dominerende hånd ... Venstre

...

Skadet på hø/ve. Side ... Højre

...

11. Er der fejlstillinger, hudforandringer eller trofiske forstyrrelser? ... Ja

...

Manglende strækkeevne ift. Normal, leddet hævet.

...

12. ... Er der svind af hådens små muskler? ... Ja

...

14.

...

Er 2. - 5. fingers bøjeevne nedsat?



Hvis ja:

PVA 2.	0
PVA 3.	4
PVA 4.	0
PVA 5.	0

...

Er fingrenes strækkeevne nedsat? Ja

...

Ankenævnet for Forsikring

9.

100996

Mangler 10 grader i fuld ekstension(strækning) i mellemledd.

Bøjer kun 80 grader

Beskriv i hvilke led bevægeligheden er nedsat Mellemledd, som var gået af led samt om der er hævelse, fejlstilling eller skuren?

Mellemledd, som var gået af led.

...

15. Er følesansen på fingrene nedsat (øget topunkts diskrimination) ... Nej

...

16. Er bevægeligheden i håndleddet nedsat? ... Ja

...

Hvis ja:		Højre	Venstre
	Bagover	0-60	0-70
	Forover	0-70	0-80
	Lillefingersiden	0-10	0-30
	Tommelsiden	0-10	0-30

...

17. Er bevægeligheden i albuen, incl. Underarmenes rotation nedsat? ... Ja

...

Indadrotation (supination) reduceret til 70 gr mod 80 gr på venstre

...

18.

...

Omfangsmål	Højre	Venstre
10 cm over albuespids	35	34
Underarm	30	30
Handskemål	22	23,5

...

20.

...

Har forudbestående sygdom eller invaliditet haft indflydelse på forløbet og følgetilstanden efter dette ulykkestilfælde? ... Nej

...

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

Af skadesanmeldelse af 5/2 2024 fremgår bl.a.:

"Ulykkesdato og -sted

...

27.08.2022

Hvordan skete ulykken?

Glider på trin ned til ...-bro

Hvad var den direkte årsag til ulykken?

At jeg glider

Hvori består tilskadekomsten?

Luxation af 3. Hø finger- ledbåndsløshed og fraktur volart. Obs scaphoideum fraktur- håndled gibs

Afventer MR

...

Har du tidligere oplevet gener i det område/den kropsdel, hvor du nu er kommet til skade?

Nej."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"4.1 Forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde:

a. Ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade

...

Årsagssammenhæng:

For at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen – medicinsk set – er egnet til at forårsage personskade, og om der er dokumenteret tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og de relevante symptomers indtræden.

4.2 Ulykkesforsikringen dækker ikke:

a. skader der skyldes overbelastning, overanstrengelse, nedslidning og andre ikke pludseligt opståede lidelser.

...

d. enhver sygdom og udløsning af latente sygdoms anlæg, selvom sygdommen er opstået eller forværret ved et ulykkestilfælde. Desuden dækker forsikringen ikke ulykkestilfælde, der skyldes sygdom og forværring af følgerne af ulykkestilfælde, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom.

e. En forudbestående sygdom eller lidelse kan ikke medføre, at erstatningen fastsættes højere, end hvis en sådan sygdom eller lidelse ikke havde været til stede.

...

9.0 Erstatning ved invaliditet (menerstatning)

...

9.2 Mengrad på under 5 % berettiger ikke til erstatning.

...

9.5 Mengraden fastsættes af selskabet ud fra en ren medicinsk bedømmelse af de varige ulemper, som ulykkestilfældet har medført i den sikredes daglige livsførelse, uden hensyn til en eventuel nedsættelse af den sikredes erhvervsevne, sikredes specielle erhverv eller andre individuelle forhold."

Nævnet udtaler:

Ankenævnet for Forsikring

11.

100996

Klageren – som er født i 1960'erne – anmeldte, at han den 27/8 2022 gled og fik en skade i højre 3. finger og håndled. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at ulykken ikke har påført klageren et varigt mén på mindst 5 %. Klageren ønsker erstatning.

Klagerne har anført, at han stadig har smerter, nedsat kraft, dårligt pincetgreb i fingeren, ligesom han taber ting. Klageren fik påvist fraktur med afrivninger i 3. fingers mellemlid. I håndledet blev der ikke påvist brud, men følger efter slaget.

Selskabets har anført, at generne bedst kan sammenlignes med méntabellens punkt D.1.1.1.21. Klagerens bevægelighed i mellemlidet er dog bedre, hvorfor ménet fastsættes til under 5 %. Klagerens øvrige gener – såsom nedsat kraft og pincetgreb – er en følge af den nedsatte bevægelighed, og er indeholdt i méntabellens punkt, hvorfor generne ikke berettiger til en højere méngrad. Selskabet har anført, at klageren havde forudbestående gener, idet der i 2017 sås degenerative forandringer i håndledet, og idet der i 2019 sås følger efter tidligere afrivning og forkortet scaphoideum i håndledet.

Det fremgår af journal fra skadestuen af 28/8 2022, at "Røntgen af højre håndled taget dags dato viser ingen synlige friske frakturer. Der ses slagwrist grad 3 med øget SL-afstand, radiokarpal artrose samt artrose mellem capitatum og lunatum. Der er endvidere osteofytdannelse svarende til den distale del af scaphoideum. Ydermere ses der lille avulsion beliggende lige proksimalt for os triquetrum samt avulsion svarende til spidsen af processus styloideus ulna. De beskrevne fund er af ældre dato og kan genfindes på røntgenbilleder af højre håndled fra 2017 samt 2019. Røntgen af højre 3. finger tages dags dato viser avulsion velart ud fra basis phalanx media. Ydermere ses der små punktformede/skalformede avulsioner på radiale og ulnare side af kondylerne på phalanx proximalis. Der er ingen tegn til fejlstilling af fingeren. Ingen tegn til luksation eller sublüksation".

Det fremgår af funktionsattest af 3/11 2023, at klageren fremførte gener i form af "Smerter ved belastning, manglende strække - og bøjeevne, Strammende fornemmelse når han bøjer, Dårligt pincetgreb, taber ting, Nedsat kraft, Udfordret ift. forskellige gøremål i arbejdet". Det fremgår,

Ankenævnet *for* Forsikring

12.

100996

at klageren havde manglende strækkeevne, hævet led, og svind af håndens små muskler. Strækkeevnen er nedsat med 10 grader, og bøjeevne er nedsat til 80 grader.

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at forsikringen ikke dækker enhver sygdom og udløsning af latente sygdomsanlæg, selvom sygdommen er opstået eller forværret ved et ulykkestilfælde.

Det fremgår af méntabellens punkt D.1.1.1.21, at "3. finger med 90 graders strækkemangel i midterled 5 %".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at skaden bedst kan sammenlignes med méntabellens D.1.1.1.21, hvor "3. finger med 90 graders strækkemangel i midterled" er angivet til et men på 5 %, og at det fremgår af funktionsattesten, at strækkeevnen i 3. finger er nedsat med 10 grader.

For så vidt angår højre håndled har nævnet lagt vægt på, at der ved røntgenundersøgelse blev påvist fund af ældre dato, som også kunne genfindes på røntgenbilleder af 2017 og 2019.

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 :

Klageren får ikke medhold.

Ankenævnet *for* Forsikring

13.

100996

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'P. Thønnings', is written over a light blue rectangular background.

Peter Thønnings