

Ankenævnet for Forsikring

Den 1. maj 2024 blev i sag nr. 101101:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Lokal Forsikring G/S
Holsted Park 15
4700 Næstved

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 4/2 2024 har klageren bl.a. anført:

"Jeg er utilfreds med, at mit ulykkesforsikringsselskab – Lokal Forsikring vurderer min samlede méngrad til 5% – hvorimod skadevolders [andet forsikringsselskab] vurderer min samlede méngrad til 8% – altså skadevolders forsikringsselskab udbetaler en større erstatning end mit eget ulykkesforsikringsselskab Lokal Forsikring.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Helt konkret er jeg skuffet over, at mit eget forsikringsselskab vurderer min méngrad 3% under [andet forsikringsselskab] skadevolders forsikringsselskab. Ønsker som minimum at blive forhøjet til 8% i méngrad."

Selskabet har den 29/2 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klager har anført, at hun ønsker sin méngrad hævet til mindst 8%.

Overordnet fastholder Lokal Forsikring vores afgørelse i sagen, idet vi ikke mener, at klagers mén efter ulykken er højere end 5%, som vi tidligere har vurderet.

Sagsfremstilling

Klager har d. 27. marts 2022 anmeldt, at hun den 3. marts 2022 var involveret i et færdselsuheld, som tre uger senere fortsat medførte smerter i venstre knæ, højre skulder/arm, højre side af kroppen, rygsøjlen og stor træthed. Anmeldelsen er vedlagt som **Bilag A**.

Efterfølgende er skaden anerkendt af brev af 28. marts 2022, hvor vi bl.a. har anført følgende:

'DIN FORSIKRING DÆKKER VARIGE MÉN

Erfaringen viser, at det er muligt at vurdere et eventuelt varigt mén, når der er gået ca. et år efter ulykken. Det fremgår i din police om forsikringen giver dig ret til udbetaling af erstatning ved et varigt mén på minimum 5% eller mindst 10% eller mindst 15%, jf. forsikringsbetingelserne punkt 6.2.4.

Ud fra oplysningerne omkring ulykkestilfældet, vil vi gerne tage kontakt til dig og følge op på din sag efter 12 måneder.'

Den 8. marts 2023 oplyste klager os om, at hun fortsat var plaget af gener, hvorefter vi indhentede sagens lægelige akter fra [andet forsikringsselskab], der var ansvarsforsikrer af den skadevoldende bil. Vi efterspurgte akterne fra [andet forsikringsselskab] hhv. den 27. april, den 9. august og igen den 22. september 2023.

Efter at have modtaget disse akter fra [andet forsikringsselskab] den 22. september 2023, er sagen sendt til vurdering hos vores lægekonsulent. Lægekonsulenten vurderede på baggrund af akterne méngraden til 5%, hvilket blev meddelt klager i brev af 20. oktober 2023 (dokumentation vedlagt af klager). Klager ankede over afgørelsen den 28. oktober 2023 (dokumentation vedlagt af klager).

På baggrund af klagen blev sagen sendt til revurdering hos anden lægekonsulent, der dog kom til samme resultat, hvorfor vi i mail af 15. december 2023 fastholdt vores tidligere afgørelse i sagen (dokumentation vedlagt af klager). Hertil svarede klager den 20. december 2023, at hun ville overdrage sagen til behandling ved Ankenævnet for Forsikring (dokumentation vedlagt af klager).

Vi modtog den 6. februar 2024 besked om, at klager havde klaget til ankenævnet.

Afgørelse efter klagen ved Ankenævnet for Forsikring

I forbindelse med, at sagen er sendt til Ankenævnet for Forsikring har vi fået sagen revurderet hos en anden lægekonsulent end tidligere. Den seneste lægekonsulent vurderer dog også méngraden til 5% og med samme begrundelse som den tidligere lægekonsulent, jf. umiddelbart nedenfor.

I forhold venstre tommelfinger

Der er taget røntgen af den venstre tommelfinger på skadestuen efter færdselsuheldet. Dette indikerer umiddelbart, at der er en skadefølge.

Der er herefter ikke meget dokumentation, som beskriver generne fra venstre tommelfinger. Af funktionsattesten fremgår det, at der er noget nedsat bevægelighed i venstre tommelfingers led, men fingerspidsen kan dog føres til basis af venstre femte finger, så det vurderes kun som et mindre plus efter méntabellens pkt. D.1.1.1.10. Punktet er således ikke opfyldt til fulde.

I forhold til venstre knæ

Det venstre knæ er med lokal ømhed, men der er ikke blødning i knæet på skadestuen, idet knæet ikke er hævet og røntgen er normalt. Ved en MR-scanning 11. november 2022 er der påvist en mindre bruskskade svarende til den indvendige lårbensknogle. I funktionsattesten er der anført funktionssmerter med normal bevægelighed samt intet muskelsvind på låret.

Ankenævnet for Forsikring

3.

101101

Der er derudover ingen forudbestående gener fra venstre knæ. Knæet er således vurderet til knapt 5% mén, idet méntabellens pkt. D.2.7.4. ikke er opfyldt, eftersom der ikke er lårsvind.

Det samlede mén har vores lægekonsulent således vurderet til 5%, idet der er givet knapt 5% for venstre knæ samt et lille tillæg for stivheden i venstre tommelfinger.

Vurdering af méngraden fra [andet forsikringsselskab]

Klager henviser til, at hendes méngrad af [andet forsikringsselskab] er vurderet til 8%. Vi har forståelse for klagers indvendinger af vores vurdering, men for god ordens skyld bemærker vi, at vi ikke er bundet af andre selskabers afgørelser.

I denne sag har vi således fået sagen vurderet tre gange hos lægekonsulenter, der alle vurderer klagers méngrad til 5%. Vi fastholder på den baggrund vores tidligere afgørelser i sagen. Hvis klager ikke er enig i afgørelsen af skaden, har hun mulighed for at få skaden vurderet af Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Forsikringsbetingelserne er til orientering vedhæftet som Bilag B."

Klageren har i brev af 17/3 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg skal herved fremkomme med mine bemærkninger til Lokalforsikrings besvarelse og fastholdelse af méngrad på 5%.

Ad Lokalforsikrings skrivelse af 20.02.24 v/...

Det er ufint af Lokalforsikring, at få sagen sat i bero og inkorrekt at hævde, at 'at klager på intet tidspunkt har sendt sin klage over vores afgørelser til vores klageafdeling'

Jeg har sendt indsigelse henholdsvis den 28.10.23 og 20.12.23, hvilke dokumenter ligeledes er uploadet i denne sag. Jeg har således fremsendt klage/ indsigelse over Lokalforsikrings afgørelse enten i form af svar tilbage til afsender af afgørelsen eller igennem vores faste assurandør i Lokalforsikring, ..., der har videresendt min klage/indsigelse. Såfremt min indsigelse/klage således ikke er fremkommet til rette afdeling er det min opfattelse, at Lokalforsikring ikke kan være i god tro hvis de hævder, de ikke er blevet orienteret desangående!!

Jeg er klar over at Lokalforsikring ikke er bundet af andre selskabers afgørelse – jeg er dog forundret og skuffet over Lokalforsikrings indstilling, da jeg troede Lokalforsikring som mit forsikringsselskab 'havde min ryg' og i tilfælde hvor jeg havde brug for dækning, ikke dækkede mig dårligere end skadevolders forsikringsselskab, i dette tilfælde [andet forsikringsselskab]."

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

"03-03-2022

...

...-årig kvinde kørt bil og blevet kørt ind i af svingende bil med ca. 20 km/t. Efterfølgende smerter fra venstre tommelfinger og højre knæ. Smerterne er nu bedre. Klinisk helt upåvirket. Ikke slået hovedet.

...

A: Fri

B: Symmetrisk, smertefri respiration. Pæne farver. Ingen ømhed af costa ved palpation eller kompression af thorax. St.p vesikulær respiration bilat ingen billyde .

...

C: St.c: Regelmæssig aktion = pp, ingen mislyde. Abdomen med normale tarmlyde. Ingen palpationsømhed. Ingen fejlstilling eller direkte eller indirekte ømhed ved gennempalpation af hofte, bækken og symfyse.

D: GCS 15, pupiller nat reagerende for lys bilat, normal H-konfiguration.

E: Kranie og neurokranie uden kontorspring eller palpationsømhed.

Højre knæ:

Ingen hævelse eller fejlstilling. Direkte ømhed ved palpation af tuberositas tibia og høj fibulaømhed. Indirekte høj fibulaømhed.

Pt løfter benet strakt fra lejet.

NVF intakt

Venstre 1. finger:

Direkte og indirekte ømhed af hele første phalanx. Ledbånd intakt. NVF intakt.

Columna:

Ømhed ved palpation af proc spinosi ud fra aksilniveau og 5 cm caudalt. Ingen paravertebral ømhed.

Plan

På mistanke om fraktur:

rp rtg hø knæ

rp rtg hø crus

rp columna thoracalis

rp ve hånd og fingre (obs 1. finger)

rp tetanus

Tilføjelse

Rtg uden tegn på frisk skeletskade.

...

18-03-2022

TK Implic uheld, hø knæ us:

men ve knæ det værste, givet tid hos

22-03-2022

Set i sk.st, ... den 3/3*:

efter trafikuheld. Diverse us. Påhørt på venstre side (førersiden). Kørte selv 50 km/t. Alle 8 airbags blev udløst. Efterfølgende dog vedvarende smerter i venstre knæ, der ikke initialt blev undersøgt. Smerter i venstre knæ ved belastning Obj: Let ansamling i venstre knæ. Direkte ømhed af post, mediale ledlinie af venstre knæ, indirekte ømhed i mindre grad. Infraktion? Henv. til akut rtg. af venstre knæ.

'Udtalte myoser i nakke-skulderåg, langs hele columna, men neg. kompressionstest. Muligvis impingement i hø. skulder anamestisk. Ømhed af flanke.

...

22-03-2022

...

Henvisningsdiagnose: Venstre knæ, fissur eller?

Beskrivelse:

Røntgenundersøgelse af venstre knæled viser normale forhold. Der er ingen tegn på fraktur eller luksation. Ingen ansamling.

...

28-03-2022

TK: Ingen fraktur i knæ. Se an:

31-08-2022

Vedvarende gener fra venstre knæ*:

Fys har opgivet. Pt. kan ikke flektre fuldt i knæ med belastning. Føler der er noget i klemme inden i knæet. Obj: Ingen ansamling, Ingen side eller skuffeløshed, menistest x 2 neg. Ingen sikker bakercyste.

Henv. venligst til ort.kir vurdering

...

20-10-2022

...

Traumatisk ruptur af menisk i knæled

...-årig kvinde henvist via ... med ve-sidig knæsm.

Aktuelt: Fra ½ år siden TU. Efterfølgende sm fra ve. knæ. Har været til fys. Dog ikke trænet. Forsat knæsm. Tidl knærask. Ikke aflåsninger. Rtg har ikke vist brud eller arthrose.

...

Obj: .ve knæ. Pæn gang. Ikke hævelse. Let anslag. Ikke ekstensionsdefekt. Fuld fleksion. Ikke skuffe- eller sideløst. Svag muskulatur. Ømhed af med ledlinje. Ikke ømhed af lat. ledlinje. Rotation-søm og klik ved McMurrey.

Vurdering: Ligner en med menisklæsion. Der er i første omgang indikation for Rp. MR af ve knæ. Herefter rp kontrol med MR svar. Evt blokade, evt skopi.

...

11.11.2022

...

Traumatisk ruptur af menisk i knæled

Svar på MR.

MR-scanning af venstre knæled

Der er en mindre ansamling/synovitis i leddet. ACL og PCL er intakte.

Sv.t. patella ses let subkondral bone bruise. Der er let højdereduktion sv.t. den retropatellare bruske og der ses let hyperintens signalintensitet i brusken.

På mediale femurkondyl ses en få millimeter stor læsion i brusken sv.t. vægtbærende del af kondylen. Brusken er intakt i laterale ledkammer

Til kollaterale ligamenter er intakte, der er let ødem og fortykkelse kranielt i MCL. Patella og quadriceps senerne er intakte. Distale del af semimembranosussen fremstår ganske let ødematøs. Anteromedialt og parapatellart ses mindre plicadannelse.

Konklusion

Mindre læsion i brusken på vægtbærende del af mediale femurkondyl

Let ødem og fortykkelse kranielt i MCL

Pt oplyser at det går lidt bedre."

Af skadeanmeldelse af 26/3 2022 fremgår bl.a.:

"Hvilken dato og tidspunkt skete skaden?

03.03.2022

...

Beskriv hvordan ulykken skete så præcist som muligt

Jeg kom kørende fra [vej 1] og kører lige over for helt grønt krydsende [vej 2] over til [vej 3]. Modkørende bilist skal svinge til venstre og holder ikke tilbage i krydset, hvorfor jeg bliver påkørt (hastighed ca. 50 km) – alle 8 airbags åbner sig, bilen totalskadet.

Vælg venligst én af nedenstående årsager

Færdselsuheld

Beskriv hvor på kroppen du er skadet

Jeg bliver kørt på ... akutafsnit med ambulance. Fik taget røntgen af venstre hånd/tommelfinger, rygsøjle og højre ben/knæ. Er øm i nakken og i det hele taget 'mast' i hele kroppen med blodansamlinger på bl.a. højre ben. Mine bukser blev klippet op på venstre bukseben grundet blod/smerter.

Beskriv dine gener efter uheldet

22/3-22 til lægen grundet smerter i venstre knæ og sendt til akut røntgen samme dag. Har stadig hovedpine og må spise smertestillende dagligt, har ligeledes ondt i højre skulder/arm, højre side af ryggen/ribben og selve rygsøjlen. Meget træt.

Har du tidligere haft skader/sygdomme i den legemsdel, der nu er beskadiget?

Nej

...

Har du været under behandling på et hospital, hos andre læger, fysioterapeuter, kiropraktorer eller lignende? Ja

...

Er der optaget politirapport? Ja"

Af journal fra en fysioterapeut fremgår bl.a.:

"9. april 2022

Kørte galt den 3. marts, hvor hun blev påkørt fra venstre side. Drejer til højre lige før uheldet for at undgå at blive påkørt og bliver så ramt, alle 8 airbags bliver udløst.

Ankenævnet for Forsikring

7.

101101

Har hovedpine, ondt på forsiden af højre skulder, ribben i højre side, langs rygsøjlen begge sider, nakke begge sider. Hovedpinen er ved at fortage sig. Tager ikke piller hver dag længere. Ondt på indersiden af venstre knæ, er kommet efterfølgende.

Triggerpunkt erector spinae, sternocleidomastioideus løsnet nakken og occiput, triggerpunkt højre pectoraler, biceps, subclavius, lateralt overarm, løsnet iliolumbale lig., manipuleret højre SI-led, triggerpunkt ovenpå korsbenet – begge sider.

Næste ribbenskanten og venstre knæ.

13. april 2022

Helt baldret den første dag, stadig stram i højre arm, spændt i nakken, har ikke daglige hovedpiner, kommer når hun koncentrerer sig for længe, bedring i bunden af lænden.

Løsnet nakken og occiput, triggerpunkt ribbenskanten højre side, gracilis venstre side, pes anserinus venstre side, sternocleidomastoideus begge sider, scalener begge sider, trapezius begge sider, subscapularis og biceps højre side.

5. maj 2022

Ingen hovedpine, nedsat rotation til begge sider, venstre knæ gør stadig meget ondt, føler at der er noget der fylder inde i knæet.

Triggerpunkt lateralt knæhasen og popliteus venstre knæ, ovenpå højre skulderblad, lateralt højre skulderblad, langs supraspinatussenen, deltoideus højre side, levator venstre side. Højre skulder og nakken.

Manipuleret C2-C6, løsnet nakken, triggerpunkt højre biceps, subclavius, bicepssenen, venstre gracilis.

13. maj 2022

Haft ondt ved venstre skulderblad, når hun løfter højre arm så trækker det til venstre side. Løsnet nakken, triggerpunkt latisimus dorsi, QL erector spinae/rhomboiderende.

27. juni 2022

Knæ venstre side gør stadig ondt, hoften er også begyndt at gøre ondt.

Manipuleret C5-C6 triggerpunkt venstre rhomboiderende, løsnet nakken, løsnet iliolumbale lig., triggerpunkt QL, tractus, piriformis – venstre side

4. juli 2022

Det hjalp i lænden efter sidste gang og ellers det samme. Løsnet nakken og occiput, triggerpunkt sternocleidomastoideus, QL, løsnet iliolumbale lig. – alt begge sider.

Næste gang kig på trapezius – føler sig stiv dernede fordi det ikke er behandlet. Instrueret i rotationsbevægelser.

25. juli 2022

Hovedpine kommer og går, svært ved at få højre skulder i bestemte stillinger. Løsnet nakken, triggerpunkt sternocleidomastoideus, scalener, trapezius, ovenpå skulderbladet, udspænding trapezius – alt begge sider.

28. juli 2022

Ondt fra skulderbladene og ned til bækkenet. Stadig spændinger i nakken.

Triggerpunkt lattissimus dorsi, mellem ribbene, levator, trapezius løsnet nakken – begge sider.

Strammer stadig nedenfor ribbene, så kig på kurvaturen næste gang.

1. august 2022

Stadig ondt ved ribbene. Løsnet nakken og occiput, triggerpunkt sternocleidomastoideus, scalener, rhomboiderende, erector spinae, lattissimus dorsi, ribbenskurvaturen – alt begge sider.

1. september 2022

Det svinger lidt i symptomerne ved ribbene. Triggerpunkt erector spinae, QL, lattissimus dorsi, løsnet nakken, manipuleret L1-L2

15. september 2022

Har haft ondt mellem skulderbladene og føler sig låst. Har krampe i læggene, lidt problemer med højre skulder.

Manipuleret thorakalt, massage lægge, løsnet nakken, triggerpunkt sternocleidomastoideus, scalener, erector spinae – begge sider.

29. september 2022

Skal scannes i venstre knæ 12/10.

Spændt i ryg og nakke.

Triggerpunkt ekstensorer underarm højre side, QL begge sider, subscapularis, løsnet nakken og occiput – begge sider.

28. oktober 2022

Kun fået forundersøgelse i knæet, men ikke scannet endnu.

Ondt ved højre skulderblad, snurrer i fingrene begge sider, kommer når hun ligger på siden.

Løsnet nakken, massage øvre ryg og ovenpå skulderbladene – alt begge sider.

20. december 2022

Ledbånd revet over på indersiden af knæet og fraktur i knæskal venstre side.

Højre skulder, nakke og venstre tommelfinger.

Manipuleret C4-C6, løsnet nakken, flekteret venstre tommelfinger, triggerpunkt tenars muskler venstre side, trapezius ved acromion højre side, lateralt overarm højre side, ovenpå og lateralt højre

skulderblad, langs supraspinatussenen højre side.

28. december 2022

Brusk skade lårben mediale del (scanning fra november og der ses bruskskaden stadig – biluheldet er sket i marts). Ingen ændring i tommelfinger og skulder.

Ankenævnet for Forsikring

9.

101101

Triggerpunkt biceps højre side, indersiden af venstre knæ, erector spinae begge sider (venstre side ved skulderbladet – højre side ved skulderbladet og TH12).
Føler hun får en lettelse i nakken efter behandlingen længere nede.

22. februar 2023

Snurrer og smerter i de ulnare fingre på venstre hånd, forværres i løbet af natten (sover primært på siden), stiv i nakke og ryg.

Manipuleret C3-C7 og thorakalt, triggerpunkt triceps, langs ulnaris, ved lillefingeren venstre side, løsnet nakken, massage øvre ryg og ovenpå skulderbladet – begge sider."

Af journal fra et privathospital fremgår bl.a.:

"05-04-2023

Fortsat store problemer med venstre knæ trods*:
talrige behandlinger hos fus. Kommer ikke rigtigt videre. Klager over klikfornemmelse i knæet, men også oprindeligt indstillet til venstresidig hoftealloplastik, men kunne træne sig ud af dette. Dette kan hun ikke længere grundet de vedvarende knægener. Frustreret.

...

11-05-2023

hofte 17 røntgen
nu smerter på ydersiden stråler ned ved belastning
minus ligge på siden
knæ særlig bøjning besær med knæliggende stiling .
Har ikke kunne træne det væk
aktuel primær smertegene pa ydersiden af hoften
forsøge blokade troc"

Af funktionsattest af 16/8 2023 fremgår bl.a.:

"Diagnose angivet på dansk og latin

1. Dansk: Kontusion af knæ (venstre)

...

Skønner du, at fortsat eller yderligere behandling kan føre til en bedring i tilstanden? NEJ

Hvis NEJ, fra hvilket tidspunkt skønnes der ikke at have været væsentlig fremgang eller bedring i tilstanden? April 2022.

...

a) Er behandling (lægelig eller anden behandling) ophørt? JA

...

b) Hvilken dato er behandling (lægelig eller anden behandling) ophørt? 4. april 2023

...

Er der foretaget billeddiagnostisk undersøgelse (fx røntgen, UL, CT, MR)? JA

...

Har patienten dig bekendt inden for de seneste år haft sygdomme, klager eller symptomer fra knæ? NEJ

Ankenævnet for Forsikring

10.

101101

Skønner du på det foreliggende grundlag, at sygdomme eller andre forhold inden for de seneste år har haft nogen form for indflydelse på den nuværende skade eller sygdom eller har forværret dens følger? NEJ

...

Dog hofteartrose på venstre side. Tilbudt OP i 2017, men har kunnet træne sympt. Væk

...

Hvilke aktuelle klager fremfører patienten? Træthed/ømhed i venstre knæ. 'Fylder' mere. Nedsat styrke i venstre, klikfornemmelse. Besvær med trappegang.

...

Hvilket knæ er tilskadekommet? Venstre

...

Er der, eller har der efter det oplyste været aflåsningstilfælde? NEJ

...

Er der foretaget artroskopi af knæet? NEJ

...

Er der foretaget ledbånds rekonstruktion i knæet? NEJ

...

Er patienten henvist til yderligere vurdering? NEJ

...

Er der planlagt operation af patienten? NEJ

...

Er der skurren i knæet? JA ... Venstre ... Let

...

Er der ømhed? JA

...

Hvor? Distrale tilhæftning af lat. Koll. Lig

...

Er knæleddets bevægelighed nedsat? NEJ

...

Er der abnorm bevægelighed i form af sideløshed? NEJ

...

Er der abnorm bevægelighed i form af skuffeløshed? NEJ

...

Er underbenets stilling forandret (fx kalveknæ, hjulben)? NEJ

...

Bevæges benets andre led frit? JA

...

Er der målbart muskelsvind:

a) af lår (10 cm over knæskallen)? NEJ

b) af læg (største omfang)? JA

...

Hvis JA, angives omfangsmål i cm:

Højre	Venstre
42	42
37	38

...

Ankenævnet for Forsikring

11.

101101

Er der bløddelshævelse af knæled? NEJ

...

Er der ansamling i højre knæ? NEJ

...

Er der føleforstyrrelser? NEJ

...

Er gangen normal? NEJ

...

Hvorfor ikke? (f.eks. haltende, anvender en stok, to stokke, andre hjælpemidler)? Humper let

...

Eventuelle bemærkninger? Hævelse medialt på prox. Del af tibia på venstre knæ (bløddel). Mindre bakercyste"

Af funktionsattest af 16/8 2023 fremgår bl.a.:

"Diagnose angivet på dansk og latin

Diagnose på dansk Kontusion af venstre 1. finger

...

Skønner du, at fortsat eller yderligere behandling kan føre til en bedring i tilstanden? NEJ

...

Hvis NEJ, fra hvilket tidspunkt skønnes der ikke at have været væsentlig fremgang eller bedring i tilstanden? Ca. primo juli 2022

...

a) Er behandling (lægelig eller anden behandling) ophørt? JA

...

b) Hvilken dato er behandling (lægelig eller anden behandling) ophørt? 4. april 2023

...

Er der foretaget billeddiagnostisk undersøgelse (fx røntgen, UL, CT, MR)? JA

...

Har patienten dig bekendt inden for de seneste år haft sygdomme, klager eller symptomer fra fingrene? NEJ

Skønner du på det foreliggende grundlag, at sygdomme eller andre forhold inden for de seneste år har haft nogen form for indflydelse på den nuværende skade eller sygdom eller har forværret dens følger? NEJ

...

Hvilke funktioner af sit hidtidige arbejde eller daglige funktioner oplyser patienten ikke at kunne udføre? Svært ved at skrue låg af på mælk, syltetøjsglas, lynlåse

...

Hvad er den lægelige eller medicinske årsag til, at patienten ikke kan udføre disse funktioner? Smerter samt nedsat styrke

...

Er patienten højrehåndet/venstrehåndet? Højrehåndet

...

Hvilken hånd er tilskadekommet? Venstre

...

Er der føleforstyrrelser? JA ... Af og til på venstre hånddryg

...

Ankenævnet for Forsikring

12.

101101

Er der nedsat bevægelighed i fingrene?

	Højre	Venstre
Tommel, rodled, op-ned (norm 0-70°)	0-70	0-60
Tommel, rodled, udad- føring (norm 0-70°)	0-70	0-70
Tommel, grundled (norm 0-50°)	0-50	0-40
Tommel, yderled (norm 0-80°)	0-80	0-50
Afstand til 2. fingers basis (cm)	0	0
Afstand til 5. fingers basis (cm)	0	0

...

Er hånden pincetgreb svækket (pincetgreb mellem 1. og 2. finger)? JA

Venstre

☒ Let

...

Kan alle fingrene knyttes til håndfladen? JA

...

Kan tommelfingerblommen nå blommen af de andre fingre? JA

...

Kan tommelfingerblommen nå basis (distale bøjefurer) på lillefingeren? JA

...

Er bevægeligheden i håndleddene nedsat? NEJ

...

Skønnes håndtrykkraften nedsat? JA

Venstre

☒ Let

...

Er bevægeligheden i albueleddene, inklusive underarmens drejebevægelser, nedsat? NEJ

...

Er der muskelsvind: NEJ

...

Er der kredsløbs- eller trofiske forstyrrelser? NEJ"

Af afgørelse af 14/9 2023 fra et andet forsikringsselskab fremgår bl.a.:

"Vi tilbyder dig erstatning i forbindelse med uheldet den 03.03.2022, hvor du kom til skade.

Méngodtgørelse

Sammen med vores lægekonsulent, vurderer vi, at dit varige mén er 8%. Efter erstatningsansvarsloven § 4, betaler vi 9.790,00 kr. pr. procent mén.

...

Der er ved vurderingen særlig lagt vægt på følgende:

Venstre knæ:

Du har ømhed på ydersiden, let skurren, let muskelsvind samt normal bevægelighed. (Vi henviser til punkt D.2.7.4 i méntabellen)

Venstre tommelfinger

Du smerter, nedsat styrke, let nedsat bevægelighed samt let nedsat håndtrykskraft. Der er ingen årsagssammenhæng mellem føleforstyrrelsen på håndryg, og generne fra venstre tommelfinger, hvorfor dette afvises som værende en følge fra uheldet den 3. marts 2022. (Vi henviser til punkt D.1.1.1.9, som dine gener skønnes bedre end)."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"1 Hvad dækker forsikringen

Forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde.

1.1 Ved ulykkestilfælde forstås

- en pludselig hændelse
- der forårsager personskade

2 Hvad forsikringen ikke dækker og begrænsninger

2.1 Forudbestående invaliditet, sygdom og overbelastning

Forsikringen dækker ikke

2.1.1 forudbestående invaliditet (se pkt.6.2.7). Forudbestående invaliditet kan ikke medføre, at invaliditetsprocenten fastsættes højere, end hvis en sådan invaliditet ikke havde været tilstede.

2.1.2 følger af ulykkestilfælde, hvis hovedårsag er sygdom, bestående sygdomme eller sygdoms-anlæg, bortset fra ildebefindende og/eller besvimelse.

2.1.3 forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstø-dende sygdom.

...

Ved vurderingen bliver blandt andet lagt vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage person-skaden. Med det menes, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage eller forklare skade."

Af méntabel fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring fremgår bl.a.:

"

D.1.1.1.9. Beskadigelse af sideledbånd i tommelfingerens grundled med generende løs-hed	5
D. 1.1.1.10. Brud, der omfatter tommelfingerens rodled, med daglige, belastningsudløste smerter	5-8

...

D. 2.7.4. Læsion af brusk i knæleddet med smerter, let muskelsvind og eventuelt bevæge-indskrænkning	5
--	---

"

Nævnet udtaler:

Klageren var involveret i et færdselsuheld, og selskabet har udbetalt erstatning svarende til et mén på 5 %. Klageren ønsker, at selskabet fastsætter ménet til 8 % eller derover.

Klageren har anført, at et andet forsikringsselskab har udbetalt erstatning svarende til et mén på 8 %. Klageren har anført, at hun efter ulykken har fået en bakercyste i venstre knæ, som giver smerter og ubehag, og at hun har fået store smerter i venstre hofte. Klageren har anført, at hun har smerter i tommelfingeren og nedsat styrke, og at hun har føleforstyrrelser fra tommelfingeren til venstre side af håndleddet.

Selskabet har anført, at tre lægekonsulenter har vurderet, at det varige mén svarer til 5 %. Selskabet har anført, at der ikke er meget dokumentation, som beskriver generne fra venstre tommelfinger. Selskabet har anført, at det fremgår af funktionsattesten, at der er nedsat bevægelighed i venstre tommelfingers led, og at fingerspidsen kan føres til basis af venstre femte finger. Méntabellens pkt. D.1.1.1.10 er ikke opfyldt. Selskabet har anført, at en MR-scanning af 11/11 2022 viste en mindre bruskskade i venstre knæ. Méntabellens pkt. D.2.7.4. er ikke opfyldt, idet der er normal bevægelighed samt intet muskelsvind. Selskabet har anført, at det samlede mén er vurderet til 5%, idet der er givet knapt 5% for venstre knæ samt et lille tillæg for stivheden i venstre tommelfinger.

Det fremgår af journal af 3/3 2022, at klageren har "kørt bil og blevet kørt ind i af svingende bil med ca. 20 km/t. Efterfølgende smerter fra venstre tommelfinger og højre knæ. Smerterne er nu bedre. ... Højre knæ: Ingen hævelse eller fejlstilling. Direkte ømhed ved palpation af tuberositas tibia og høj fibulaømhed. Inddirekte høj fibulaømhed. ... Venstre 1. finger: Direkte og indirekte ømhed af hele første phalanx. Ledbånd intakt. NVF intakt. Rtg uden tegn på frisk skeletskade".

Det fremgår af journal af 22/3 2022, at klageren har "vedvarende smerter i venstre knæ, der ikke initialt blev undersøgt. Smerter i venstre knæ ved belastning Obj: Let ansamling i venstre knæ. Direkte ømhed af post, mediale ledlinie af venstre knæ, indirekte ømhed i mindre grad". Røntgenundersøgelse af 22/3 2022 af venstre knæled viser "normale forhold. Der er ingen tegn på fraktur eller luksation. Ingen ansamling".

Det fremgår af journal af 31/8 2022, at klageren "kan ikke flektre fuldt i knæ med belastning. Føler der er noget i klemme inden i knæet. Obj: Ingen ansamling, Ingen side eller skuffeløshed, menistest x 2 neg. Ingen sikker bakercyste".

MR-skanning af 11/11 2022 af venstre knæled viser "en mindre ansamling/synovit i leddet. ACL og PCL er intakte. Sv.t. patella ses let subkondral bone bruise. Der er let højdereduktion sv.t. den retropatellare brusk og der ses let hyperintens signalintensitet i brusken. På mediale femurkondyl ses en få millimeter stor læsion i brusken sv.t. vægtbærende del af kondylen. Brusken er intakt i laterale ledkammer. Til kollaterale ligamenter er intakte, der er let ødem og fortykkelse kranielt i MCL. Patella og quadriceps senerne er intakte. Distale del af semimembranosussen fremstår ganske let ødematøs. Anteromedialt og parapatellart ses mindre plicadannelse".

Det fremgår af funktionsattest af 16/8 2023: "Har patienten dig bekendt inden for de seneste år haft sygdomme, klager eller symptomer fra knæ? NEJ ... Skønner du på det foreliggende grundlag, at sygdomme eller andre forhold inden for de seneste år har haft nogen form for indflydelse på den nuværende skade eller sygdom eller har forværret dens følger? NEJ ... Dog hofteartrose på venstre side. Tilbudt OP i 2017, men har kunnet træne sympt. Væk ... Hvilke aktuelle klager fremfører patienten? Træthed/ømhed i venstre knæ. 'Fylder' mere. Nedsat styrke i venstre, klikfornemmelse. Besvær med trappegang. ... Er der, eller har der efter det oplyste været aflåsningstilfælde? NEJ ... Er der skurren i knæet? JA ... Venstre ... Let ... Er der ømhed? JA ... Distrale tilhæftning af lat. Koll. Lig ... Er knæleddets bevægelighed nedsat? NEJ ... Er der abnorm bevægelighed i form af sideløshed? NEJ ... Er der abnorm bevægelighed i form af skuffeløshed?

NEJ ... Er der målbart muskelsvind: ... af læg (største omfang)? JA ... Er der bløddelshævelse af knæled? NEJ ... Er der ansamling i højre knæ? NEJ ... Er der føleforstyrrelser? NEJ ... Er gangen normal? NEJ ... Humper let ... Eventuelle bemærkninger? Hævelse medialt på prox. Del af tibia på venstre knæ (bløddel). Mindre bakercyste".

Det fremgår af funktionsattest af 16/8 2023: "Har patienten dig bekendt inden for de seneste år haft sygdomme, klager eller symptomer fra fingrene? NEJ. Skønner du på det foreliggende grundlag, at sygdomme eller andre forhold inden for de seneste år har haft nogen form for indflydelse på den nuværende skade eller sygdom eller har forværret dens følger? NEJ ... Hvilke funktioner af sit hidtidige arbejde eller daglige funktioner oplyser patienten ikke at kunne udføre? Svært ved at skrue låg af på mælk, syltetøjsglas, lynlåse ... Hvad er den lægelige eller medicinske årsag til, at patienten ikke kan udføre disse funktioner? Smerter samt nedsat styrke ... Er patienten højrehåndet/venstrehåndet? Højrehåndet ... Hvilken hånd er tilskadekommet? Venstre ... Er der føleforstyrrelser? JA ... Af og til på venstre håndryg ... Er der nedsat bevægelighed i fingrene? ... Tommel, rodled, op-ned (norm 0-70°) højre 0-70, venstre 0-60. Tommel, rodled, udadføring (norm 0-70°) højre 0-70, venstre 0-70. Tommel, grundled (norm 0-50°) højre 0-50, venstre 0-40 Tommel, yderled (norm (0-80°) højre 0-80, venstre 0-50 ... Er håndens pincetgreb svækket (pincetgreb mellem 1. og 2. finger)? JA ... venstre let ... Kan alle fingrene knyttes til håndfladen? JA ... Kan tommelfingerblommen nå blommen af de andre fingre? JA ... Kan tommelfingerblommen nå basis (distale bøjefurer) på lillefingeren? JA ... Er bevægeligheden i håndleddene nedsat? NEJ ... Skønnes håndtrykskraften nedsat? JA .. venstre let ... Er der muskelsvind: NEJ ... Er der kredsløbs- eller trofiske forstyrrelser? NEJ".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren har antageliggjort, at hun kan have et varigt mén på mere end 5 % som følge af ulykken den 3/3 2022. Selskabet skal derfor betale for og indhente en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring med henblik på at få fastsat en méngrad for de gener, der er en følge af ulykken. Selskabet skal lade den vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens anmeldelse.

Ankenævnet for Forsikring

17.

101101

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at MR-skanning af 11/11 2022 viste en brusklesion i knæet. Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af funktionsattesten af 16/8 2023, at klageren har ømhed, målbart muskelsvind og skurren i knæet, og at tidligere sygdomme eller andre forhold ikke skønnes, at have haft indflydelse på den nuværende skade.

Nævnet har videre lagt vægt på, at det fremgår af funktionsattesten af 16/8 2023, at klageren har smerter og nedsat styrke i tommelfingeren. Det fremgår, at tommelfingerens bevægelighed er nedsat med 10 grader i grundledet og med 30 grader i yderledet, og at tidligere sygdomme eller andre forhold ikke skønnes, at have haft indflydelse på den nuværende skade.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Lokal Forsikring G/S, skal indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Selskabet skal lade udtalelsen indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens anmeldelse. En eventuel mererstatning forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.



Peter Thønnings