

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 30. oktober 2024 blev i sag nr. 101240:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Forsia Forsikring A/S (tidl. Sønderjyske Forsikring)
Jens Terp-Nielsens Vej 13
6200 Aabenraa

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 25/2 2024 har klageren bl.a. anført:

"Afslag på varig mén på 5 % fremgår ikke direkte af ASE méntabel.
Jeg har ikke funktionsbesvær.
De har ikke indhentet journaler fra min praktiserende læge og Osteopat.
Jeg har smerter hver dag, og det skyldes ulykken, der er tidstro dokumentationer for strakssymptomer og brosymptomer, men sønderjysk forsikring vil ikke indhente oplysningerne.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?
5 % erstatning"

Selskabet har i brev af 7/3 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Selskabet skal bemærke, at vi, under sagens behandling, indhentede journalmateriale fra egen læge frem til afgørelsestidspunktet og at dette er lagt til grund for afgørelsen.

Materialet er tillige i forløbet fremsendt til Klageren.

Det er Selskabets opfattelse, at det dengang foreliggende materiale i tilstrækkelig grad oplyste sagen på afgørelsestidspunktet.

For at imødekomme Klageren indvilliger Selskabet dog i at indhente mulige senere fremkomne oplysninger i form af journal fra osteopat og yderligere journalmateriale fra egen læge.

Samtykkeerklæring til udfyldelse er uploadet.

Ankenævnet for Forsikring

2.

101240

Til brug for indhentelse af de nye oplysninger, bedes Klageren udfylde den uploadede samtykkeerklæringen, uploade denne samt bekræfte navn og adresse på egen læge og osteopat.

Selskabet skal på baggrund af ovenstående anmode om udsættelse af sagen indtil videre."

Klageren har i brev af 24/3 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg vil gerne have navnet på den læge konsulent sønderjysk forsikring har."

Selskabet har i brev af 27/3 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Selskabet skal i øvrigt bemærke, at Selskabets rådgivende lægekonsulent, som alene har ydet konsulentbistand i den konkrete sag, men som ikke har afgørelseskompetence, er overlæge med speciale i ortopædkirurgi. Selskabet skal i øvrigt afvise at videregive navnet på Selskabets rådgivende lægekonsulent til Klageren af hensyn til beskyttelse af lægekonsulenten og dennes personoplysninger. Klageren har i øvrigt ikke oplyst hvorfor Lægekonsulentens navn ifølge Klageren skulle have betydning for Klagerens varetægelse af sin sag."

Selskabet har i brev af 26/4 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Selskabet har d.d. uploadet journal fra egen læge (modtaget 19. april 2024) samt journal fra osteopat (modtaget 23. april 2024). Klageren bedes oplyse om klageren på baggrund af de nyligt indhentede akter har tilføjelser til klagen eller ej."

Klageren har i brev af 7/5 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg mener at jeg er berettiget til erstatning ud fra hvad min læge og Osteopat har skrevet på min journal. Jeg har ikke mere at tilføje."

Selskabet har den 25/5 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"PÅSTAND

Klageren gives ikke medhold.

SAGSFREMSTILLING

Det fremgår af skriftlig skadeanmeldelse (**bilag A**) at Klageren anmeldte, at han den 11. juni 2022 væltede på cykel og slog hoved og skulder.

Klageren har efterfølgende korrigeret skadedatoen til 10. juni 2022.

Skaden blev anmeldt på police xxx05 (**bilag B**), som er oprettet med ikrafttræden den 1. maj 2022 og som var gældende på skadetidspunktet.

De gældende betingelser for ulykkesforsikringen var på skadetidspunktet forsikringsbetingelserne U08 (**bilag C**).

Det fremgår af journalnotat af 10. juni 2022 fra skadestue ... **(bilag D)**, at Klageren ved styrt på cykel med lav fart samme dag pådrog sig et traume mod højre kraveben og også fik konstateret et mindre hovedtraume. Der blev ved undersøgelse på skadestuen ikke konstateret andre skader på Klageren.

Det fremgår af funktionsattest **(bilag E)** udarbejdet 18. oktober 2023 af speciallæge ..., at Klageren oplyste, at han bl.a. havde subjektive gener i form af spændingshovedpine, smerter fra højre kraveben, kæbe, nakke og hals samt sovende fornemmelse i højre ringfinger og højre lillefinger.

Det fremgår endvidere af funktionsattesten, at den objektive undersøgelse bl.a. viste, at skulderledet kunne bevæges normalt, der var normal bevægelighed i albueledet og underarmens drejebbevægelse var normal. Der var ingen skurren i hverken skulderled, albueled eller AC-led. Håndled og fingre kunne bevæges frit. Der var intet synligt muskelsvind af skulderrundingen og intet målbart muskelsvind af overarm eller underarm.

Selskabet har i afgørelse af 8. november 2023 **(bilag F)** vurderet det varige mén efter den anmeldte hændelse til mindre end 5 procent.

Klageren klagede den 23. november 2023 over Selskabets afgørelse.

Selskabets klageafdeling har i afgørelse af 12. februar 2024 **(bilag G)** fastholdt, at det varige mén efter ulykken 10. juni 2022 er mindre end 5 procent.

Afgørelsen i klagesagen har afstedkommet Klagerens indbringelse af sagen for Ankenævnet for Forsikring.

ANBRINGENDER

Selskabet har fulgt sædvanlige og branchemæssige kutymer for behandling af sager af den pågældende karakter, herunder givet Klageren behørig information om muligheden for indbringelse af sagen for AES og Ankenævnet for Forsikring.

I forbindelse med behandling af Ankenævnsagen har Selskabet for at imødekomme Klageren, indvilliget i at indhente journal fra egen læge og journal fra osteopat, som Klageren i webskema har klaget over ikke er indhentet i sagen.

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes pkt. 15.2.1 at det er en betingelse for udbetaling af erstatning på ulykkesforsikringen, at de direkte følger efter ulykkestilfældet, er på mindst 5 procent mén.

Det fremgår endvidere af forsikringsbetingelsernes pkt. 15.3.8-15.3.9 at forsikringen ikke udbetaler erstatning for invaliditet, som skyldes nedslidning eller overbelastning af andre legemsdele end dem, som blev beskadiget ved ulykken.

Ad gener højre skulder/arm

Det fremgår af journalnotat af 10. juni 2022 fra ... skadestue (bilag D), at Klageren ved styrt på cykel

samme dag pådrog sig et traume mod højre klavikel, dvs. kraveben. Røntgen foretaget samme dag viste let dislokeret midtskift fraktur og Klageren fik anlagt en Collar N´cuff, dvs. konservativ behandling.

Det fremgår af journalnotat af 11. juni 2022 (bilag D) at Klageren konsulterede vagtlæge på grund af smerter i højre kraveben.

Klageren havde herefter løbende kontakt til læge og behandler som følge af gener i højre skulder/arm og på baggrund heraf blev der den 18. oktober 2023 udarbejdet en funktionsattest (bilag E) for at kunne vurdere evt. varige følger i højre skulder/arm, som følge af uheldet.

Det fremgår af funktionsattesten, at Klageren oplyste, at han havde subjektive gener, bl.a. i form af konstante smerter over kravebenet.

Det fremgår endvidere af funktionsattesten, at den objektive undersøgelse bl.a. viste, at skulderleddet kunne bevæges normalt, der var normal bevægelighed i albueleddet og underarmens drejebævelse var normal. Der var ingen skurren i hverken skulderled, albueled eller AC-led. Håndled og fingre kunne bevæges frit. Der var intet synligt muskelsvind af skulderrundingen og intet målbart muskelsvind af overarm eller underarm.

Selskabet rådgivende lægekonsulent vurderer, at Klagerens gener ikke fremgår direkte af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings (AES) méntabel.

Det følger af Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (AES) méntabel pkt. D.1.6.1 at følger efter brud på kraveben – til tider belastningsudløste smerter – og normal bevægelighed fastsættes til mindre end 5 procent mén.

Selskabets rådgivende lægekonsulent vurderer, at Klagerens gener i højre skulder/arm bedst kan sammenlignes med generne i pkt. D.1.6.1.

Det følger endvidere af AES méntabel pkt. D.1.6.2. at følger efter brud på kraveben med daglige belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed fastsættes til 5 procent mén.

Selskabets rådgivende lægekonsulent vurderer, at Klagerens gener er mindre end generne i pkt. D.1.6.2. Der lægges i den forbindelse bl.a. vægt på, at selvom Klageren har daglige smerter, har han ikke let nedsat bevægelighed i hverken højre skulder eller højre arm. Det betyder, at Klageren ikke opfylder kriterierne i punktet for at opnå en méngrad på 5 procent. Selskabet vurderer endvidere, at der ikke er andre gener i højre skulder/arm, som i øvrigt skal medføre, at Klageren efter et konkret skøn når en méngrad på 5 procent, selvom Klageren ikke opfylder pkt. D.1.6.2. Der lægges i den forbindelse bl.a. vægt på, at Klageren ikke har skurren i leddene i højre skulder/arm og der er intet målbart muskelsvind af hverken skulder eller arm.

På baggrund af de foreliggende oplysninger i sagen vurderer Selskabet, at de direkte og samlede følger i højre skulder/arm efter den anmeldte hændelse ud fra et konkret skøn er mindre end 5 procent mén.

Ad hovedgener

Det fremgår af journalnotat af 10. juni 2022 fra ... skadestue (bilag D), at Klageren ved uheldet pådrog sig et mindre hovedtraume og at Klageren havde cykelhjelme på, da uheldet skete. Det er endvidere noteret, at der ikke var commotiosymptomer i form af hovedpine, opkast eller synsforstyrrelser, dvs. det er ikke dokumenteret umiddelbart efter at hændelsen er sket, at der var hovedpine som følge af uheldet.

Først den 9. maj 2023, dvs. 11 måneder efter den anmeldte hændelse, fremgår det af journal fra neurolog (**bilag H**) at Klageren blev henvist til en speciallæge på grund af nyttilkommen hovedpineproblematik.

Klageren fik 3. juni 2023 foretaget en MR-skanning af hjernen (**bilag I**), som viste normale forhold.

Det fremgår endvidere af journalnotat af 9. juni 2023 fra neurolog (bilag I), at Klageren oplyste, at han har svær migrænoid hovedpine, som udløses ved fysisk anstrengelse og ved pulsstigning og at Klageren aldrig har oplevet dette før.

Det fremgår af funktionsattesten, at Klageren oplyste, at han bl.a. havde spændingshovedpine. Til dette skal bemærkes, at Klagerens subjektive angivelser af hovedpine i funktionsattesten, ikke ændrer på det faktum, at der hverken er dokumenteret straks- eller brosymptomer vedrørende hovedpine.

På baggrund af de foreliggende lægelige akter, vurderer Selskabets rådgivende lægekonsulent, at der ikke er dokumenteret strakssymptomer mellem uheldet og hovedpine. Der lægges i den forbindelse vægt på, at selvom det på skadestuen den 10. juni 2022 er noteret, at Klageren pådrog sig et mindre hovedtraume, er det specifikt anført, at Klageren ikke havde hovedpine, hvilket også understøttes af, at Klageren havde cykelhjelme på, da uheldet skete og at der alene blev konstateret et mindre hovedtraume.

På baggrund af de foreliggende lægelige akter vurderer Selskabets rådgivende lægekonsulent endvidere, at der ikke er dokumenteret brosymptomer, dvs. der foreligger ikke dokumentation for, at hovedpinen har været til stede hele tiden i månederne efter uheldet, at der har været kontinuerlig lægekontakt vedrørende hovedpine og at der ikke har været symptomfrie perioder. Kravet om brosymptomer betyder ikke, at man skal gå til læge eller behandler hele tiden, men det stiller krav om at der løbende skal være en eller anden form for kontakt til læge og/eller behandler vedrørende de pågældende hovedgener. Der forløber 11 måneder fra uheldet sker og til der første gang i de foreliggende lægelige akter er beskrevet hovedpine.

Derudover er der i de lægelige akter noteret, at hovedpineproblematikken er nyttilkommen, selvom den først er nævnt 11 måneder efter ulykken, dvs. der foreligger ikke lægelig dokumentation for, at hovedpinen er en direkte følge af uheldet.

På baggrund af de foreliggende oplysninger i sagen vurderer Selskabet, at der ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og hovedgenerne, som med overvejen- de sandsynlighed må skyldes andre forhold.

Ad gener fra hals, lillefinger, ringfinger, nakke, bryst og kæbe

Det fremgår hverken af den skriftlige skadeanmeldelse eller af journalnotatet fra skadestuen den 10. juni 2022 (bilag D), som er første lægekontakt efter uheldet, at hals, lillefinger, ringfinger, nak-

ke, kæbe og bryst skulle være blevet direkte skaderamte ved uheldet og at der som følge heraf var gener, dvs. der er ikke dokumenteret strakssymptomer.

Selskabet skal i den forbindelse bemærke, at der ikke ydes godtgørelse for varigt mén, fordi andre kropsdele end de direkte skaderamte bliver nedslidte eller overbelastede.

Der er i øvrigt ikke dokumenteret brosymptomer fra hals, lillefinger, ringfinger, nakke, kæbe og bryst, dvs. der har ikke kontinuerligt været en eller anden form for kontakt til læge eller behandler vedrørende gener fra de pågældende kropsdele, som følge af den anmeldte hændelse.

Den nytilkomne journal fra osteopat (**bilag J**), som er fra januar 2024 og fortløbende og som beskriver gener fra forskellige kropsdele, er ikke tidstro dokumentation for årsagssammenhæng mellem generne fra de nævnte kropsdele og den anmeldte hændelse. Journalen fra osteopat er dateret 1,5 år efter den anmeldte hændelse.

Det fremgår af funktionsattesten, at Klageren oplyste, at han bl.a. havde udstrålende smerter til kæben og nakken samt ømhed i musklerne på højre side af halsen. Derudover oplyste Klageren, at han havde sovende fornemmelse og snurren i 4. og 5. højre finger. Til dette skal bemærkes, at Klagerens subjektive angivelser af smerter og andre gener, som i øvrigt først foreligger mere end 1 år efter den anmeldte hændelse, ikke ændrer på det faktum, at der hverken er dokumenteret straks- eller brosymptomer vedrørende gener fra disse kropsdele, som i øvrigt ikke er dokumenterede som direkte skaderamte, som følge af uheldet.

På baggrund af de foreliggende oplysninger i sagen vurderer Selskabet, at der ikke er dokumenteret

årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og generne i hals, lillefinger, ringfinger, nakke, kæbe og bryst, som med overvejende sandsynlighed må skyldes andre forhold.

Samlet vurdering

Det følger af almindelige forsikringsretlige principper, at det er Klageren som skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Ud fra de foreliggende akter i sagen vurderer Selskabet, at der ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem uheldet og generne i hoved, kæbe, hals, lillefinger, ringfinger, nakke og bryst.

Selskabet vurderer endvidere, at de direkte følger i højre skulder/arm efter den anmeldte hændelse er mindre end 5 procent mén.

Klageren oplyser at han har kroniske smerter og at han derfor mener, at han er berettiget til erstatning. Hertil skal bemærkes, at kroniske smerter ikke i sig selv medfører, at man har opnået en méngrad på mindst 5 procent, som er et krav for udbetaling af ménerstatning på ulykkesforsikringen. Derudover skal der være lægelig dokumentation for årsagssammenhæng mellem uheldet og de kroniske smerter fra den eller de specifikke kropsdele, som i øvrigt skal være direkte skaderamte ved uheldet.

Klageren oplyser endvidere i sine kommentarer af 7. maj 2024, at han mener, at han er berettiget til erstatning ud fra hvad læge og osteopat har skrevet i journalen.

Til dette skal bemærkes, at Selskabet stadig er af den opfattelse, at sagen var tilstrækkelig oplyst på afgørelsestidspunktet. Det opdaterede journalmateriale, som selskabet efterfølgende har indhentet fra egen læge (bilag K) og journalmaterialet fra osteopat (bilag K), ændrer ikke på Selskabets vurdering i sagen. Som tidligere oplyst til Klageren, har Selskabet allerede i september 2023 indhentet journal fra egen læge og denne journal er også fremsendt til Klageren, hvorfor det kan undre, at Klageren gør gældende, at Selskabet ikke havde indhentet journal fra egen læge.

Det journalmateriale, som er modtaget fra osteopat (bilag K) er dateret fra 10. januar 2024 og fremefter, dvs. disse journaler forelå slet ikke på tidspunktet for Selskabets første afgørelse af 15. november 2023. Selskabet skal endvidere bemærke, at journalen fra osteopat efter Selskabets opfattelse ikke dokumenterer, at de direkte følger efter den anmeldte hændelse er på mindst 5 procent mén.

Som tidligere nævnt i sagsforløbet anerkender Selskabet, at Klageren har visse gener efter uheldet 10. juni 2022, men der foreligger ikke lægelig dokumentation på, at Klageren som direkte følge af uheldet har pådraget sig gener, som har medført et varigt mén på mindst 5 procent.

Selskabet skal derfor fastholde, at Klageren hverken har påvist eller dokumenteret forhold, der efter sædvanlig praksis berettiger til fastsættelsen af et varigt mén på 5 procent eller mere på ulykkesforsikringen.

Klageren kan således ikke gives medhold

PROCESSUELLE BEMÆRKNINGER

Det bemærkes, at sagen forud for indbringelsen for Ankenævnet for Forsikring har været behandlet i Selskabets klageafdeling."

Klageren har i breve af 28/5 2024, 9/6 2024 og 5/8 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Mine smerter kommer fra styrtet på cykel, det er ikke smerter jeg har haft før. Når jeg sidder og slapper af har jeg smerter dagligt omkring skulderbladet og Når min arm kommer i yderstillinger eller holder fast på f.eks. cykelstyr har jeg smerter, de behandlinger jeg har fået ved Osteopat gør at jeg ikke har snorene i ringfinger og lille finger, men jeg har daglige smerter ved skulderbladet når jeg slapper af eller armen kommer i yderstillinger samt når jeg holder den fast på f.eks. cykelstyret.

Jeg mener at med daglige smerter der kommer fra styrtet er jeg berettiget til erstatning, og med udtagelserne fra min læge og Osteopat samt det at jeg dagligt tager smertestillende piller for at holde smerterne væk gør at jeg er berettiget til erstatning.

Sønderjysk forsikring ligger vægt på at skadestuen ikke har skrevet om smerterne i skulder og skulderbladet, men da Falck kom fik jeg smertestillende og i ambulancen fik jeg morfin ved ankomst til skadestuen fik jeg morfin, derved kan jeg ikke mærke så meget smerte, og jeg var omtumlet af morfin. Smerterne er ikke kommet med alderen eller har været der før styrtet."

"Hver dag har jeg ondt i Højre brystmuskel.

Musklen under skulderbladet.

Musklerne omkring skulderbladet.

Lige over skulderbladet.

Inde i skulderen.

På siden af skulderen.
Ned langs højre arm
Huden omkring skulderbladet.
Sener og nerver der går fra skulderen op i hals og nakke.
Jeg fortsætter med at undersøge hvem der kan hjælpe mig af med smerterne."

"Skadedato. 10.06.2022
Legemsdel. Højre kraveben
Jeg søger erstatning for kronisk smerter forvoldt af straks og brosymptomer fra styrtet på cykle.

Da jeg har fået af afslag på erstatning ligger jeg vægt på.

Speciallægens undersøgelser viser ikke.
At jeg i dagligdagen når jeg bruger min højre arm har ondt, det er specielt når armen kommer i ydre positioner.

Herunder er der beskrevet hvad kronisk smerte er, og når jeg undersøger det, ja så er jeg ikke i tvivl om at jeg er berettiget til erstatning.

Komplekse kroniske smerter

Godtgørelsen for varigt mén, er en godtgørelse, der skal kompensere, at du som følge af ulykken, har fået ulemper i din daglige livsførelse. Det er en compensation, der dækker de varige, ikke økonomiske følger, som man er blevet påført som følge af ulykken. Både fysiske og psykiske skader er omfattet. Det kunne eksempelvis være, at du som følge af en skade, nu må leve med kroniske smerter.

Komplekse kroniske smerter (diagnosekode DR 52.2E) defineres som kroniske smerter, der har væsentlige konsekvenser for arbejdsliv og/eller hverdagsliv de fleste dage eller hver dag de seneste 3 måneder.

Jeg er uenig i den afgørelse jeres rådgivende lægekonsulent, og jeres person skadeafdeling er kommet til.

Da jeg hver dag siden styrtet på cyklen, har haft ondt følgende steder

Jeg har ondt dagligt. I højre side. Som følge af styrtet, jeg har aldrig før haft ondt de steder før styrtet, og jeg vil gerne have i dokumentere, at jeg har haft ondt de steder jeg omtaler, før styrtet. Jo det er straks

Højre brystmuskul.
Musklen under skulderbladet.
Musklerne omkring skulderbladet.
Lige over skulderbladet.
Inde i skulderen.
På siden af skulderen.
Ned langs højre arm, ud i lillefingeren og ringfingeren.

Huden omkring skulderbladet.

Sener og nerver der går fra skulderen op i hals og nakke.

Hovedpine hver dag, især når jeg får pulsen op, dunker det.

Ellers er det lige over øjnene, jeg har hovedpine, hver dag.

Jeg ønsker i tager sagen op igen.

Og jeg ligger vægt på, at jeg har daglige smerter 24 timer i døgnet, altså ikke periodiske smerter, men smerter hele tiden, alle gener er beskrevet oven for og belyser klart og tydeligt mine smerter, det er ikke bare et sted, men flere steder hver dag. Smerterne er ikke aftaget siden 10.06.2022. Nogle steder forværret.

Og på den baggrund mener jeg bestemt, at jeg skal tilkendes erstatning svarende til daglige smerter og gener.

Ja jeg cyklede 45 km tog en imoprofen 400 mg før og efter cyklingen."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af skadeanmeldelse fremgår bl.a.:

"Beskrivelse af årsagen og hvordan ulykken skete

Jeg kom cyklende skulle dreje til venstre op over en opkørsel pedalene fik fat i asfalten på opkørslen og jeg bliver slynget op i luften og lander på højre side med skulder og hoved.

Hvori består tilskadekomsten?

Brækket kraveben"

Af skadenotat af 10/6 2022 fra skadestuen fremgår bl.a.:

"herre indbringes i Skadestuen, da han d.d. er styrtet på cykel med lav fart.

Pt. kørte ca. 15 km i timen, idet hans cykelhjul fastklemmes to brosten, og han således kastes ud over denne.

Pt. pådrager sig et mindre hovedtraume, har hjelm på på skadetidspunktet, men har primært pådraget sig traume mod højre klavikel.

Er svært smerteforpint.

Beretter ikke om commotiosymptomer i form af hovedpine, opkast eller synsforstyrrelser, men har kvalme efter Fentanyl/morfin.

Pt. er ikke i AK-behandling.

Objektivt

AT, ET, Orientering, bevidsthedsniveau: Vågen, klar og orienteret, GCS 15.

Akut smerteforpint, ellers ikke akut medtaget.

Øjne: Egale pupiller med normal lysreaktion bilat.

Ekstremiteter: Ved palpation langs højre klavikel, er der tydelig indtryk af konturspring svarende til midtskiftet/laterale segment.

Svært smerteforpint ved palpation af dette område.

Der er let indirekte ømhed svarende til område i humerus længdeakse.
Ingen smerter svarende til proximale humerus.
Ingen synlig fejlstilling, misfarvning eller brud på huden.
Intakte neurovaskulære forhold distalt, og fri bevægelighed af alle fingre.
Upåfaldende vital parametre.

Vurdering af prøvesvar

Beskrivelse: Der er foretaget røntgen af h. klavikel, som viser en let disloceret midtskift fraktur.
Plan

Der anlægges Collar N'cuff i Skadestuen, og pt. informeres om at han bør bære denne i 3-6 uger.
Efterfølgende langsom igang med svingøvelser.

Ved vedvarende gener over 10 uger, tilrådes pt. kontakt til egen læge

Pt. er commotiovarslet, observeres i hjemmet.

Hjemsendes med to tabletter morfin af 10 mg, til brug p.n i hjemmet.

Tilrådes ligeledes Pamol og Ibrufen.

Ved behov for yderligere analgetika, tilrådes pt. kontakt til egen læge.

Skinnebeh. af skulderled og overarm, blød bandage inkl støtte"

Af journalnotat af 22/6 2022 fra egen læge fremgå bl.a.:

"Cyklestyrt 12 dage siden. Hø. sidig clavikelfraktur beh. collar'n'cuff.
Udtrappet morfin og nu smerter hofte/lyske, skulder, ribben.

Ad hofte/lyske:

Smerter i lysken, kommer i jag, klikkende fornemmelse.

Obj. Normal gang. Ingen hævelser el. misfarvninger. Palpationsøm langs crista iliaca samt i lysken.

Normal flektion, ab- og adduktion, men fremkalder smerter i yderpositioner.

Positiv impingement test.

Plan: Henv. røntgen. Svar pr. mail.

Ad skulder:

Hø. side. Clavikelfraktur så kan ikke undersøges nærmere. Der blev ikke fundet yderligere i skadestuen.

Plan: Ved fortsatte smerter efter opheling af klavikelfraktur da opfølgning.

Ad ribben:

Ømhed sv.t. hø. costa 6. Forværres ved inspiration.

Obj: Ingen hævelser el. misfarvninger. Costa 6 øm ved palp.

Plan: Smerter efter slag. Info + vejl. Trække vejret ordentligt igennem

Generelt: panodil 1 g max x 4 dgl."

Af journalnotat af 4/8 2022 fremgår bl.a.:

"Diagnoser:

L08 Symptom/klage fra skulder

...

Ankenævnet for Forsikring

11.

101240

2 mdr. siden højresidig klavikelfraktur.
Før skaden også nogen bøvl med skulderen.
Slynge kun brugt 3 uger.
stadig smerter + bevægeindskrænkning. synes skulderen hænger lidt. intet nyt traume.
ikke startet genoptræning.
Obj. højre skulde rudne rødme el. synlig hævelse. let ømhed skuldernære del af klavikel.
let asymmetri i muskulatur som også kan være pga. inaktivitet/mangl genoptræning.
Der findes ikke mistanke seneruptur, men der er begrænset bev. i alle planer
Obs sequeale klavikelfrakur
obs capsulit /frossen skulder

rp. rtg. af højre klavikel/højre skulder obs opheling.
kontakter e.l mandag for videre.
tilrådet at starte med sin genoptræning"

Af røntgenundersøgelse af 12/8 2022 fremgår bl.a.:

"Røntgenundersøgelse af højre skulder samt højre klavikel:
I højre klavikel ses der en midtskafthfraktur som er disloceret ca. ½ knoglebredde.
Begyndende heling i form af callusdannelse. Ingen luksation akromioklavikulært. Normal ledspalte humeroskapulært samt akromioklavikulært. Akromion type II. Normal knogletegning. Ingen bløddelsforkalkninger.
Røntgen diagnose:
Midtskafthfraktur i højre klavikel
Dislocering på ca. ½ knoglebredde samt begyndende heling
Akromion type II dx."

Af journalnotat af 16/8 2022 fra egen læge fremgår bl.a.:

"Diagnoser:
L84 Torakalt facetsyndrom

Kontakt tekst:
Møder mhp. nærmere drøftelse af røntgen af højre skulder.
Der er fin begyndende opheling, men det forklarer ikke de smerter, han har og som også sidder bagpå skulderen.

Obj. positiv rulletest svt. Th7-8 med genkaldelse af de smerter, han har. Råd om at søge fysioterapeut/kiropraktor mhp. behandling."

Af E-konsultation af 18/11 2022 fremgår bl.a.:

"jeg brækkende mit kraveben D 10/6 - 22 jeg får massage ved fysioterapeut i ... , rundet om skulderbladet og nakke samt siden af halse, det hjælper ikke helt, jeg har meget ondt, og jeg har fået 8 behandlinger, tror du en scanning vil vise noget som vi kan se om der er noget galt, eller kender du en fysioterapeut, der måske går mere i dybden med massage. [Klageren]

...

Det er ikke ualmindeligt, at det forsætter med at gøre ondt. Du er velkommen til at blive vurderet i klinikken. Umiddelbart giver det ikke mening med skanning. Ofte er det musklerne der skal genoptrænes. [Egen læge]"

Af E-konsultation af 28/3 2023 fremgår bl.a.:

"Jeg går til fysioterapeut hver 14 dag, det holder smerterne nede i skulderen, efter mit brækkende kraveben, men tror du der er andet jeg kan gøre, som måske ville hjælpe bedre, jeg får massage [klageren].

...

Tænker øvelser er bedre end massage. Det er jo desværre ikke altid at 'man' kommer sig forstændig efter brud.

Du er velkommen til at komme til vurdering. [egen læge]"

Af journalnotat af 31/3 2023 fra egen læge fremgår bl.a.:

"Diagnoser:

L08 Symptom/klage fra skulder

Kontakt tekst:

Henvender sig grundet problemer med højre skulderblad, der er kommet efter han i sin tid faldt på cyklen og pådrog sig kravebensfraktur.

Går nu udover hos fysioterapeuten også til thaimassage... Får smerter på/ved højre skulderblad.

Obj. normal fri bevægelighed over skulderleddet.

Normal stilling af scapula på thorax, også ved håndstand.

Distinkt øm svt. akupunkturpunktet SI11.

Forsøges akupunktur i SI11 og SI9.

Vil fortsætte med fysioterapi og massage.

Vender tilbage, såfremt han ønsker yderligere."

Af e-konsultation af 8/5 2023 fremgår bl.a.:

"Jeg har har vanvittig ond i hovedet, når jeg får pulsen op, når jeg cykler må jeg stoppe, det tager 7 timer før det er ovre, jeg har taget mit blodtryk det er ok, ... sagde jeg skulle gøre det, og det er ikke den 1/2 Zyban jeg tager der gør det, mener han, jeg skal til fys kl 18 i morgen, og høre ham igen, om det kan være fra styrtet, som jeg dør med, har du et forslag hvad jeg skal gøre, så vil gerne have en tid hurtigst muligt for at høre, jeg kan alle tidspunkter og datoer. [Klageren]

...

Mon ikke det er bivirkning til Zyban. Det er mellem 1 og 10 % der har hovedpine, som bivirkning.

Du er velkommen til at kontakte klinikken mhp aftale. [Egen læge]"

Af journalnotat 9/5 2023 fra egen læge fremgår bl.a.:

"Henvender sig grundet voldsom hovedpine. Har stået på i 14 dage. Det kommer ifb med anstrengelse, cykelturer, når han cykler op ad bakke ... Det varer i 7 timer, så klinger det af, men er meget voldsomt. Ingen ledsagesymptomer ivotrigt. Har ikke haft noget smæld i hovedet. Drøftet med neurolog, ... og aftalt denne bestiller tid til MR-skanning, men formentligt kunne det være anstrengelsesudløst hovedpine. Foreslås at benytte NSAID inden anstrengelse."

Af epikrise af 9/5 2023 fra neurolog fremgår bl.a.:

"Henvises med nytilkommen hovedpineproblematik. Patienten oplyser om voldsom svær migrænoid hovedpine som udløses ved fysisk anstrengelse og ved pulsstigning. Har aldrig oplevet lignende før.

Der ikke påvist udfald.

Anamnestisk migræne variant, anstrengelsesudløst hovedpine. Patienten har dog ingen hovedpine anamnese og problematikken er nytilkommen indenfor 14 dage. Der er baggrund for MR-scanning for at udelukke vaskulær malformation.

...

UNDERSØGELSER

MR-scanning af cerebrum på ... 3. juni 2023:

Beskrivelse:

viser normale signalforhold i hjerneparenkymet supra - og infratentorielt. Der kan ikke påvises rumopfyldende processer, WM-læsioner eller substansab. Der er normalt ventrikelsystem samt overfladesulci. Ingen diffusionsrestriktion. Ingen mikrobldninger eller superficiel siderose.

Angiosekvens viser normale intrakranielle arterier, der kan ikke påvises vaskulær malformation.

Diagnose:

I.a.

VURDERING

Nytilkommen migrænoid hovedpine. Anstrengelsesudløst.

MR-scanning af cerebrum viser helt normale forhold inklusive normale fremstilling af blodkar.

Vi gennemgår problematikken hvor der er en bagvedliggende smerteproblematik i skulder og nakke.

Man må vurdere at dette er den grundlæggende årsag til at patienten har en hovedpine med forværring. Vi drøfter at bekymring for bagvedliggende årsag til hovedpinen nok også har haft en betydning.

Vi aftaler at han fortsætter forløb hos sin praktiserende læge.

Fokus på skulder og nakke.

Ved behov for smertestillende behandling grundet hovedpine kunne man forsøge med amitriptylin

10-50 mg til natten.

Vi planlægger for nuværende ikke yderligere."

Af journalnotat af 28/8 2023 fra egen læge fremgår bl.a.:

"Diagnoser:

L08 Symptom/klage fra skulder hø

N06 Føleforstyrrelse IKA

Kontakt tekst:

Møder til opflg. af de højresidige skuldersmerter. De er der fortsat. Har haft nogle følelsforstyrrelser, som han har haft længe ud i højre hånds 4.-5.finger.

Det bliver ikke forværret af hans cykelturer. Ingen forværring ved brug af bugpressen, host eller nys. Udover føleforstyrrelserne her synes han at have noget ubehag op i ansigtet, der ligeledes sidder i højre side ...

Obj. ingen trofiske forstyrrelser.

Der er triggerpunkter omkring akupunkturpunkterne SI11, UB42, SI9 samt SI12, og der er givet akupunktur i samtlige punkter.

Aftaler opflg. om et par dage, obs behov for yderligere undersøgelse ift. føleforstyrrelsen."

Af journalnotat af 30/8 2023 fra egen læge fremgår bl.a.:

"Diagnoser:

L08 Symptom/klage fra skulder hø

L19 Symptom/klage fra muskel IKA

Kontakt tekst:

Møder ift. de højresidige skuldersmerter.

Havde følelsen af, at akupunktur måske sidst nærmest forværede generne. Måtte tage Ipren og Paracetamol.

Har lange cykelturer. Har netop cyklet 45 km. Gøres opmærksom på, at hovedstilling på cykel kan provokere generne. Bør være opmærksom på at lave kasseøvelsen og undgå for meget flexion over nakken, der kan forværre hans gener, obs. kasseøvelsen.

Der er fortsat triggerpunkter svt. akupunkturpunkterne SI11, UB42, SI19 og SI12.

Akupunkturbehandlingen gentages.

Såfremt der ikke er væsentligt effekt på aktuelle behandling, giver det ikke mening med yderligere behandling.

Gentaget forslaget om at opsøge osteopat."

Af funktionsattest af 18/10 2023 fra ortopædkirurgisk speciallæge fremgår bl.a.:

"

2 Diagnose angivet på dansk og latin:

1. Dansk: Knoglebudd midtskaff højre kraveben
1. Latin: Fractura clavicula dxt

...

Ankenævnet for Forsikring

15.

101240

7	a) Oplyser patienten at have genoptaget arbejdet eller de daglige funktioner?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis JA, udfyldes: Ca. fra dato: ca oktober 2022 (dag/md/år)	
8	Hvilke aktuelle klager fremfører patienten?	Konstante smerter over kravebenet. Ømhed i musklerne på højre side af halsen. Spændingshovedpine. smerterne stiger ud i kæben og nakken. Smerter ved skulderbladet. Smerter dagen efter belastninger.		
...				
11	Bevæges skulderleddet normalt (med frit skulderblad)?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis NEJ, hvordan er bevægeligheden: Højre Venstre	
12	Er bevægeligheden i albueleddene inklusiv underarmens drejebbevægelse normal?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis NEJ, hvordan er bevægeligheden nedsat?	
...				
13	Er der skurren i leddet?	NEJ JA	Hvis JA, hvor er der skurren?	
	a) Skulderled	☒ ☐	Højre ☐	Venstre ☐
	b) Skulder-kravebensled (AC-led)	☒ ☐	☐	☐
	c) Albueled	☒ ☐	☐	☐
14	Bevæges håndled og fingre frit?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis NEJ, udfyldes: Hvilke indskrænkninger findes?	
15	a) Er der synligt muskelsvind af skulderrunding (deltoideus)?	NEJ JA ☒ ☐	Hvis JA, udfyldes: Højre Venstre ☐ Let ☐ Let ☐ Moderat ☐ Moderat ☐ Svær ☐ Svær	
	b) Er der målbart muskelsvind af overarm (største omfang)?	☒ ☐	Omfangsmål (målt i cm)	
	c) Er der målbart muskelsvind af underarm (største omfang)?	☒ ☐	Omfangsmål (målt i cm)	
	d) Er der synligt muskelsvind af håndens muskler?	☒ ☐	☐ Let ☐ Let ☐ Moderat ☐ Moderat ☐ Svær ☐ Svær	
16	Er der føleforstyrrelser?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis JA, udfyldes: I hvilket område? Sovende fornemmelser og snurren i 4. og 5. finger højre	

Ankenævnet for Forsikring

16.

101240

17 Skønner du, at håndtrykskraften er normal?	NEJ JA	Hvis NEJ , udfyldes:	Højre	Venstre
	☐ ☒		☐ Let	☐ Let

18 Skønner du, at fortsat eller yderligere behandling kan føre til en bedring i tilstanden?	NEJ JA	Hvis JA , hvilken behandling eller genoptræning (kort beskrivelse)?
	☒ ☐	

19 Eventuelle bemærkninger?	Smerter ved palpation i periscapulære muskulatur
------------------------------------	--

"

Af journal fra osteopat fremgår bl.a.:

"10-01-2024

Fund: ROM skulderen - Int rot restricted, Endrange pain flex, dxt arm hænger lavere,

ROM. cervicalt bilat nedsat

Columna god bevægelighed,

Claviciula. - medially deln trofisk -

TOS -

UE - dxt ue længere end ve side, tidlig lysken på dxt side., som barn

beh tos. - clavícula,

øvelser - thoraca relase

...

Aktuel symptom:

...

1. Brækket kravebenet. HØ side. Vælte på cykel 1 år siden.... Minus kirurgi. Gået til fysioterapi og massage...

Minus tidligere skulderen ellers problemer med nakken.

Modtaget akupunktur og øvelser, træning generelt.

Symptomer. Ondt flere steder - nakke, skulderen underarmen medial siden, og trækkende ned i ulnare fingerne. obs temporala området.

Huden er øm, oplever kløe, Oplever det konstant. Minus ROM - skulderen - men når han bruger armen hø,

Minus nedsat kraft og følesans.

NRS. - pt. siddende i rummet 8, Rigtig ondt 10.

Smertestillende - panodl

Søvn - problemer med søvn apnø, obs ..., medicin, Sover generelt godt nu, 8 timer - men ikke altid, 6-7 oftest.

Morgenens - ondt fra morgen.

Træning - startet til spinning. OBS ve skuldereregion efter spinning.

Obs hoften grundet styrtet.

...

15-01-2024 ...

Angiver bedre fornemmesle af varme i fingerne .

Angiver spændinger. - trap og GH leddet. Men minus spændinger omkring TMJ dxt side.

NRS 8. Forsat 10 ved palpation tryk bag siden GH og ydersiden GH leddet.

ROM følles bedre til dxt side.
ROM -DER ses normal bevægelighed cervicalt rot ve side,
Bhe: OAA CBR, release clvaciula dxt side, GH , SC og AC leddet release.

30-01-2024 ...

Angiver det går meget bedre med nakken - mærker ikke til den snurrende fornemmelse i underarmen og ulnare fingrene.
NRS 2. Smerter ikke konstant mere.
Bagsiden - scapula NRS 8-9
Angiver helt rart på dxt side - men nu mærker mere til ve side.
Beh: OAA CBR, clavícula release, FCS/FCM, release, -neurologisk påvirkning aftaget i armen.

22-02-2024 - ...

Angiver forsat godt - minus hovedpine siden sidste.
ROM følles. nakken og skulderen.
Forsat afholdende med vægt.
Bagsiden - thorax - kendte gener NRS 8 - interscapulært. Ellers NRS.3.m
Begyndt at løbe. - Løber pt 5 km. Tænker godt han kan løbe længere.
Bhe: AC angle, FCS/FCM, CT junction MET rot dxt lesion der ses bedre rotation mod. ve side. cervicalt,
Skulderen i.a.... mob thorax release.

03-04-2024 - ...

Angiver spændinger hø side - superior område margo mediale...
Men nu sætter det sig mere i venstre side..... Forsat godt. - med ulnare fingerne.
ROM nakken bedre mod hø side. End range. Skulderen - i.a ROM funktionelt set.
NRS hø side 3.
Ve skudelre NRS 4-5. - konstant spænding _ hele skulderåget..."

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabells punkt D.1.6.1, at "Følger efter brud på kraveben – til tider belastningsudløste smerter – og normal bevægelighed" fastsættes til et varigt mén på mindre end 5 %. Det fremgår af punkt D.1.6.2, at "Følger efter brud på kraveben med daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed" fastsættes til et varigt mén på 5 %.

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"2. Hvilke skader dækker forsikringen

2.1 Forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde.

Af din police fremgår det, hvilke dækninger, du har tegnet. De bestemmelser, der gælder særskilt for den enkelte dækning, er anført i forsikringsbetingelserne.

2.2 Et ulykkestilfælde betegnes som

En pludselig hændelse, der forårsager personskade.

2.3 Årsagssammenhæng

Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden for at opnå dækning. Ved vurdering lægger vi blandt andet vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskade. Det vil sige, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage/forklare skaden.

3. Hvilke skader er ikke dækket under forsikringen

3.1 Forsikringen dækker ikke

...

- Skader, der skyldes nedslidning.
- Skader, der skyldes overbelastning.

...

15.2. Hvad omfatter invaliditetsdækningen

15.2.1 Ulykkestilfælde, der medfører mindst 5% varigt mén (medicinsk invaliditet).

Når et ulykkestilfælde, (se fællesbestemmelsernes pkt.2.2) er direkte årsag til, at forsikredes mén (medicinske invaliditet) fastsættes til mindst 5%, udbetales der erstatning.

15.2.2 Ménggraden kan ikke overstige 100% for samme ulykkestilfælde.

Invaliditetsgraden fastsættes i overensstemmelse med den méntabel, som Arbejdsmarkedets Erhvervssikring benytter på skadetidspunktet med de begrænsninger, der er anført nedenfor og i pkt. 15.3.

15.2.3 Hvis invaliditetsgraden ikke direkte kan fastsættes efter Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel, fastsættes den tilskadekomnes mén (medicinske invaliditetsgrad) efter tilsvarende principper, som er lagt til grund for méntabellen på baggrund af den fysiske funktionshæmning.

...

15.3. Hvad omfatter invaliditetsdækningen ikke

Invaliditetsdækningen udbetales ikke for:

...

15.3.3 Invaliditet, der skyldes sygdom og udløsning af latente sygdomsanlæg, selv om sygdommen er opstået eller forværret ved et ulykkestilfælde.

15.3.4 Invaliditet, der skyldes, at en tilstedeværende eller tilfældig tilstødende sygdom forværrer følgerne af et ulykkestilfælde.

15.3.5 Invaliditet, der bestod før ulykkestilfældet, jvf. tillige pkt. 15.2."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1960'erne – anmeldte, at han styrtede på cykel den 10/6 2022 og fik et brud på kravebenet. Selskabet har afvist at yde dækning med henvisning til, at det varige mén efter ulykken er mindre end 5 %. Klageren ønsker erstatning. Klageren ønsker tillige at få oplyst navnet på selskabets lægekonsulent.

Klageren har anført, at der er dokumenteret straks- og brosymptomer, og at hans kroniske smerter udgør et varigt mén på mindst 5 %. Klageren har anført, at han som følge af ulykken har daglige smerter i og omkring højre skulder samt ned langs højre arm og ud i lille- og ringfin-

geren. Han har også smerter i højre brystmuskel og op i hals/nakke samt daglig hovedpine. Klageren har anført, at det ikke fremgår af speciallægens undersøgelse, at han har smerter i højre arm ved brug af armen – især i ydre positioner. Klageren har anført, at han ikke havde smerter før ulykken, og at han nu dagligt tager smertestillende medicin. Klageren har anført, at selskabet ikke har indhentet journal fra egen læge og osteopat.

Selskabet har anført, at der ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem ulykken og generne i hoved, kæbe, hals, lillefinger, ringfinger, nakke og bryst. Selskabet har anført, at de direkte følger i højre skulder/arm ikke udgør til et varigt mén på 5 %. Selskabet har oplyst, at selskabet har indhentet journal fra egen læge på afgørelsestidspunktet, og klageren blev først behandlet ved osteopat efter selskabets afgørelse. Selskabet har anført, at oplysningerne i journalen fra osteopat ikke kan føre til en ændring af selskabets afgørelse.

Det fremgår af skadeanmeldelsen, at klageren "kom cyklende skulle dreje til venstre op over en opkørsel pedalene fik fat i asfalten på opkørslen og jeg bliver slynget op i luften og lander på højre side med skulder og hoved. Hvori består tilskadekomsten? Brækket kraveben."

Det fremgår af skadenotat af 10/6 2022, at klageren "kørte ca. 15 km i timen, idet hans cykelhjul fastklemmes to brosten, og han således kastes ud over denne ... pådrager sig et mindre hovedtraume, har hjelm på ... har primært pådraget sig traume mod h. klavikel. Er svært smerteforpint. Beretter ikke om commotiosymptomer ... Der er foretaget røntgen af h. klavikel, som viser en let disloceret midtskafthalsfraktur."

Det fremgår af journal af 22/6 2022, at klageren er "Udtrappet morfin og nu smerter hofte/lyske, skulder, ribben."

Det fremgår af journal af 4/8 2022, at klageren henvender sig med "symptom/klage fra skulder ... Før skaden også nogen bøvnl med skulderen ... stadig smerter + bevægeindskrænkning. synes skulderen hænger lidt."

Ankenævnet for Forsikring

20.

101240

Det fremgår af journal af 16/8 2022, at klageren "Møder mhp. nærmere drøftelse af røntgen af højre skulder. Der er fin begyndende opheling, men det forklarer ikke de smerter, han har og som også sidder bagpå skulderen. Obj. positiv rulletest svt. Th7-8 med genkaldelse af de smerter, han har. Råd om at søge fysioterapeut/kiropraktor mhp. behandling."

Det fremgår af journal 9/5 2023 fra, at klageren "Henvender sig grundet voldsom hovedpine. Har stået på i 14 dage. Det kommer ifb med anstrengelse."

Det fremgår af epikrise af 9/5 2023 fra neurolog, at klageren "Henvises med nytilkommen hovedpineproblematik. Har aldrig oplevet lignende før ... VURDERING Nytilkommen migrænoid hovedpine. Anstrengelsesudløst. MR-scanning af cerebrum viser helt normale forhold inklusive normale fremstilling af blodkar ... der er en bagvedliggende smerteproblematik i skulder og nakke. Man må vurdere at dette er den grundlæggende årsag til at patienten har en hovedpine med forværring. Vi drøfter at bekymring for bagvedliggende årsag til hovedpinen nok også har haft en betydning."

Det fremgår af journal af 28/8 2023, at klageren "Møder til opflg. af de højresidige skuldersmerter. De er der fortsat. Har haft nogle føleforstyrrelser, som han har haft længe ud i højre hånds 4.-5. finger ... Udover føleforstyrrelserne her synes han at have noget ubehag op i ansigtet, der ligeledes sidder i højre side."

Det fremgår af journal af 30/8 2023, at klageren "Møder ift. de højresidige skuldersmerter ... Har lange cykelturer. Har netop cyklet 45 km. Gøres opmærksom på, at hovedstilling på cykel kan provokere generne."

Det fremgår af funktionsattest af 18/10 2023, at klageren klager over "konstante smerter over kravebenet. Ømhed i musklerne på højre side af halsen. Spændingshovedpine. smerterne stråler ud i kæben og nakken. Smerter ved skulderbladet. Smerter dagen efter belastning". Det

fremgår af attesten, at skulderleddet bevæges normalt uden skurren i leddet. Det er ikke muskelsvind. Der er føleforstyrrelser i form af sovende fornemmelser og snurren i højre 4. og 5. finger. Under punkt 19 er det anført, at der er smerter ved palpation i periscapulære muskulatur.

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabels punkt D.1.6.1, at "Følger efter brud på kraveben – til tider belastningsudløste smerter – og normal bevægelighed" fastsættes til et varigt mén på mindre end 5 %. Det fremgår af punkt D.1.6.2, at "Følger efter brud på kraveben med daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed" fastsættes til et varigt mén på 5 %.

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde, og at der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden for at opnå dækning. Forsikringen dækker ikke skader, der skyldes nedslidning eller overbelastning. Invaliditetsdækningen omfatter ikke invaliditet, der skyldes sygdom og udløsning af latente sygdomsanlæg, selv om sygdommen er opstået eller forværret ved et ulykkestilfælde og invaliditet, der skyldes, at en tilstedeværende eller tilfældig tilstødende sygdom forværrer følgerne af et ulykkestilfælde. Når et ulykkestilfælde er direkte årsag til, at forsikredes mén (medicinske invaliditet) fastsættes til mindst 5%, udbetales der erstatning.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren har antageliggjort, at han kan have et varigt mén på 5 % eller mere som følge af ulykken den 10/6 2022. Selskabet skal derfor indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring for så vidt angår generne fra kravebenet. Selskabet skal lade den vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens anmeldelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren ifølge funktionsattesten har konstante smerter over kravebenet og smerter ved skulderbladet. Der er normal bevægelighed af skulderleddet uden skurren i leddet og ingen muskelsvind.

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af de lægelige oplysninger, at klageren – efter udtrapning af morfin i juni 2022 – henvendte sig til læge med skuldersmerter. Det fremgår af notat af 16/8 2022, at "Der er fin begyndende opheling, men det forklarer ikke de smerter, han har og som også sidder bagpå skulderen." Klageren har løbende henvendt sig til lægen med skuldersmerter og har fået fysioterapibehandling.

Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at det er en lægefaglig vurdering, om klagerens gener falder ind under punkt D.1.6.1 eller punkt D.1.6.2 i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings mén-tabel. Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings mén-tabels punkt D.1.6.1, at "Følger efter brud på kraveben – til tider belastningsudløste smerter – og normal bevægelighed "fastsættes til et varigt mén på mindre end 5 %. Det fremgår af punkt D.1.6.2, at "Følger efter brud på kraveben med daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed" fastsættes til et varigt mén på 5 %.

Nævnet finder, at der ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem ulykken og klagerens øvrige gener i form af hovedpine, ømhed i musklerne på højre side af halsen, smerter i kæbe og nakke og føleforstyrrelser i 4. og 5. finger. Det fremgår af skadenotat af 10/6 2022, at klageren fik et traume mod højre kraveben og et mindre hovedtraume ved ulykken. Det fremgår af journal af 22/6 2022, at klageren var udtrappet af morfin og klagede over smerter i hofte/lyske, skulder og ribben. Nævnet bemærker, at klageren først henvendte sig til læge med hovedpine den 9/5 2023, og at føleforstyrrelser ud i højre 4.-5. finger og ubehag op i ansigtet først er noteret i journalen den 28/8 2023.

For så vidt angår klagen over at selskabet har afvist at oplyse navn på selskabets lægekonsulent, bemærker nævnet, at dette klagepunkt falder uden for nævnets kompetence, idet spørgsmålet henhører under Datatilsynet. Nævnet henviser til Datatilsynets afgørelse 2020-31-2757 af 20/8 2020, hvor Datatilsynet udtalte, at "lægekonsulentens navn ikke er omfattet af din ret til indsigt".

Ankenævnet for Forsikring

23.

101240

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Forsia Forsikring A/S, skal betale for og indhente en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring for så vidt angår generne fra kravebenet. Selskabet skal lade den vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens anmeldelse. En eventuel erstatning forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.



Jens Kruse Mikkelsen

formand