

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 28. august blev i sag nr. 101613:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Aros Forsikring
Viby Ringvej 4
8260 Viby J

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 2/5 2024 har klageren bl.a. anført:

"Jeg er kommet til skade på arbejdet og har fået en afgørelse fra Arbejdsmarkedets erhvervssikring som fastsætter min mén grad til 10%.

Derefter melder jeg skaden til mit private forsikringsselskab, som efter behandling af sagens oplysninger afgør at jeg har pådraget mig en mén grad på mindre end 5%.

Jeg mener ikke differencen i udmålingen af mén grad giver mening, og derfor klager jeg over afgørelsen.

Jeg får oplyst af AROS at det er grundet lovgrundlaget og lægens vurdering, som jeg dog stadig ikke mener forklarer den store forskel i vurderingen af mén grad.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Ønsker en upartisk og grundigere vurdering af min mén grad, da jeg mener vurderingen foretaget af Arbejdsmarkedets Erhvervssikring er mere retvisende på de faktiske omstændigheder, end den afgørelse AROS kommer frem til."

Selskabet har den 23/5 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klagen omhandler Aros Forsikrings vurdering af det varige mén på klagers ulykkesforsikring, som efter selskabets lægekonsulents udtalelse vurderes til under 5 %.

Klagers argumentation for en højere méngrad er alene baseret på, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring (AES) har vurderet en méngrad på 10 % i arbejdsskadesagen. Klager bemærker, at AES vur-

dering er 'mere retvisende på faktiske omstændigheder', men fremlægger ikke synspunkter, der understøtter dette.

Aros Forsikring vurderer fortsat, at det varige mén er under 5 %, og selskabets bemærkninger til klagen fremsendes hermed.

1. Forsikringsbetingelserne og forskel på vurdering efter ASL/FAL

Skadelidte er omfattet af forsikringsbetingelserne 'U03' (vedlagt som bilag A).

Der er – som nævnt i skriv fremsendt til klager den 6.2.2024 - forskel på en vurdering af en méngrad efter arbejdsskadesikringsloven og vurderingen efter forsikringsbetingelserne. Det er således ikke samme regelsæt og bevisbyrde, som er gældende ved vurderingen af en méngrad efter henholdsvis arbejdsskadesikringsloven og efter forsikringsbetingelserne.

En ulykkesforsikring er omfattet af de til enhver en tid gældende forsikringsbetingelser, og fastsættelsen af méngraden foretages i overensstemmelse hermed. Arbejdsskader er derimod omfattet af arbejdsskadesikringsloven og fastsættelsen af méngraden følger denne lov, efter hvilken der er en lempeligere bevisbyrde for de skadelidte.

Det er ikke unormalt, at méngraden vurderes forskelligt i henholdsvis arbejdsskadesagen og sagen på den private ulykkessag. Hertil kommer, at det i dette konkrete tilfælde er en sagsbehandler ved AES, der har vurderet skadelidtes méngrad til 10 % - og således ikke en lægekonsulent (læs nærmere herom straks nedenfor).

2. AES' vurdering af klagers méngrad

Aros Forsikring har modtaget akter fra AES i forbindelse med sagsbehandlingen, og klager har vedlagt AES' vurdering af méngraden fra arbejdsskadesagen.

AES har ved deres afgørelse ikke gjort brug af en lægefaglig konsulent i forbindelse med vurderingen af klagers méngrad. Der er ej heller fra AES indhentet en speciallægeerklæring i forbindelse med udmålingen af méngraden, som alene er vurderet ud fra en sagsbehandlers opfattelse af den indtrådte skade (se bilag B angående manglende brug af lægekonsulent).

Aros Forsikring har ikke fundet det nødvendigt på egen hånd at indhente en speciallægeerklæring i sagen, da denne forventeligt blot vil gengive de oplysninger, der findes i journalmaterialet.

Som det fremgår af AES afgørelse om godtgørelse for varigt mén, er klagers méngrad efter arbejdsskaden til vurderet til 10 %.

AES begrundelse er i denne forbindelse (Aros Forsikrings fremhævelse med understregning): *Ifølge funktionsattesten udfærdiget den 8. december 2023 samt af de indsendte lægelige journaler, herunder notat af 27. juni 2023, at du ved renografi har fået påvist let nedsat funktionsandel i venstre nyre til 38 %. Det fremgår ligeledes, at du klager over let murren i venstre side af brystkassen, når du ligger på venstre side.*

På baggrund af ovenstående har vi vurderet, at din nedsatte nyrefunktion ikke helt svarer til punktet, da funktionen ikke er fuldstændigt tabt, desuagtet væsentligt nedsat. Derfor vurderer vi, at

disse gener er lidt bedre end punktet. Vi har dog også lagt vægt på, at du klager over murren i brystkassen, hvorfor vi mener, at du har ret til et mindre tillæg herfor.

Der er tale om en sagsbehandlers skøn med udgangspunkt i mén-tabellens punkt F.3.1, hvorefter tab af en nyre vurderes til 10 %.

AES har vurderet, at klagers tilstand er bedre end den, der er beskrevet i tabellens punkt F.3.1, idet der ikke er sket fuldstændigt tab af nyrefunktion. De har samtidigt givet et mindre tillæg for gener i form af murren i brystkassen.

Til sidstnævnte bemærkes, at der ifølge funktionsattest fra egen læge er tale om, at der er 'let murren i venstre side af brystkassen, når han ligger på venstre side'. Ifølge lægeerklæring sendt til [andet forsikringsselskab] den 5.7.2023 har klager 'lidt smerter i venstre nedre ribben/brystkasse i visse positioner' (bilag C, side 1).

Aros Forsikring må bemærke, at AES omtaler nyrefunktionen som 'let nedsat' (første afsnit) og herefter 'væsentligt nedsat' (andet afsnit), hvilket stemmer vanskeligt overens.

Aros Forsikring understreger tillige, at tab af nyre vurderes til 10 %, men at klagers tilstand er væsentligt bedre end dette (se hertil afsnit nedenfor).

3. Lægekonsulentens vurdering af skadelidtes méngrad

Som ovenfor nævnt vurderer Aros Forsikrings lægekonsulent, at klagers varige mén efter ulykken er under 5 %. Klager har vedlagt vurderingen fra lægekonsulenten. Klager anmeldte skaden til Aros Forsikring den 31.7.2023 (bilag D). Der vedlægges journal fra akutafdelingen (bilag E) og Afdeling for Urinvejskirurgi (bilag F). Det fremgår af lægejournalen (bilag G, side 9), at klagers læge den 2.5.2023 skriver:

'Infektionstal, nyretal og saltbalance er helt normale. Blodprocenten er steget til 7,1, så den er endnu ikke nået helt op i normalområdet'.

Klager beskrives den 5.7.2023 (bilag G, side 1) med lidt smerter i venstre side af brystkassen i bestemte positioner/bevægelser, men at klager ellers er helt velbefindende og har genoptaget arbejdet på fuld tid. Der er ikke efterfølgende journalnotater, der omtaler gener.

Som bekendt har man to nyrer, og Aros Forsikrings lægekonsulent udtaler, at klager ganske vist har pådraget sig en læsion af venstre nyre ved hændelsen, og at klager deraf har en let nedsat funktionsandel i denne nyre. Lægekonsulenten bemærker dog samtidigt, at klager ved lægens undersøgelser har opnået normale nyre- og væsketal, hvilket er et udtryk for, at nyrernes samlede funktion er normal.

Dermed er den konstaterede let nedsatte funktionsandel af klagers venstre nyre ifølge lægekonsulenten uden klinisk betydning, eftersom blodprøveresultaterne viser normale nyretal.

Aros Forsikring understreger, at det ikke er den skade, som man ved hændelsen pådrog sig, der udgør méngraden – men at det er de varige gener, som man har efter ulykken, der indgår i vurderingen af det varige mén. Klager har netop ikke gener/følger stammende fra den nyre, som blev beskadiget ved hændelsen, når der samlet set er normale nyretal.

Aros Forsikring ønsker på ingen måde at bagatellisere den hændelse, som klager var udsat for, men det er netop ikke den akutte indtrådte skade, der lægges vægt på. En brækket arm, der heler og efterfølgende ikke giver gener, kan til sammenligning ej heller udløse et varigt mén på 5 % eller derover, blot fordi armen har været brækket og bevægeindskrænket.

For så vidt angår de beskrevne gener fra venstre side i brystkassen, beskrives disse som henholdsvis 'let murren i venstre side af brystkassen, når han ligger på venstre side' (se den af klager vedlagte funktionsattest fra egen læge) og 'lidt smerter i venstre nedre ribben/brystkasse i visse positioner' (bilag C).

Det er i denne forbindelse lægekonsulentens vurdering, at disse gener skal vurderes skønsmæssigt efter méntabellens punkt C.1.1, hvorefter følger efter brud på et eller flere ribben med daglige smerter vurderes til 5-8 %.

Klager tilstand findes efter lægekonsulentens vurdering markant bedre end tilstanden beskrevet i pkt. C.1.1, idet 'let murren, når man ligger på siden', ikke er tilstrækkelige til at opnå en tilstand, der er sammenlignelig med den i punktet angivne. Der er tale om 'daglige smerter' overfor 'let murren, når man ligger på siden'.

Lægekonsulenten vurderer samlet set, at klagers tilstand – både hvad angår gener fra brystkassen samt skaden på venstre nyre (som ikke har medført nedsat funktion af nyrerne ud fra blodprøverne) – er til mindre end 5 % i varigt mén.

Det kan ikke føre til et andet resultat, at AES' sagsbehandler har vurderet den samlede méngrad til 10 %, idet denne efter Aros Forsikrings opfattelse findes fejlbehæftet og ikke er underbygget af klagers faktiske gener efter ulykken.

4. Afsluttende bemærkning

Aros Forsikring må således fastholde, at klagers méngrad er under 5 %. Aros Forsikring mener ikke, at der er konkrete holdepunkter, der kan resultere i en méngrad på 5 % eller derover, når de eneste varige følger efter ulykken er en let murren, når klager ligger på siden."

Klageren har i meddelelse af 20/6 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har ikke yderligere kommentarer eller bemærkninger. Sagen kan for mit vedkomne forelægges nævnet på det nuværende grundlag."

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

"22-03-2023 ... Akutmedicin

...

Faldet fra 40cms højde ned på en jernstang. Rammer nederste ribben bagfra, lige ved overgangen til nyrelogen. Efterfølgende smerter i brystkassen og ve side af maven. Da pt tisser observeres rødlig urin. Ikke slået hovedet. Pt har pågående blødning i CT thorax abdomen i venstre nyre.

...

Objektivt:

Ankenævnet for Forsikring

5.

101613

...

Thorax: Ingen hæmatom, fejlstilling. Egale thoraxbevægelser. Strebitus ved tryk på 8-12 ribben bagtil i ve side.

Thorax stabil. Ingen subkutant emphysem. St.p.: Vesikulær respiration bilateralt, ingen dæmpning eller bilyde.

...

Normal perkussion.

Abdomen: Let direkte ømhed i ve nedre og øvre kvadrant. Blødt. Ikke opdrevet. Uden palpable patologiske udfyldninger. Naturlige tarmlyde. Ømhed i ve nyreloger. Hø nyreloger i.a.

Paraklinik:

V gas (kl. 15:26): pH 7,35 | Hgb 8,5 | K 4,5 | Na 135 | Glukose 7,3 | Laktat 1,1 |

Urin-stix: HÆM>200 PRO >3,0, ellers blank

...

UL abdomen viser subkapsulært hæmatom i ve nyre, CT anbefales.

...

25-03-2023 ... Udskrivningsresumé

...

CT viser nyrelæsion sv t ve nyre, retroperitonealt hæmatom samt costafrakture sv t costa Th 9 og Th 10.

Behandles konservativt med observation.

Under indlæggelsen haft hæmoglobin fald fra 7,6 til 4,8. Får en enkelt SAG-M d 23.03. Hgb stabil gennem 2 døgn og udskrives til

rp. renografi kontrol om 3 mdr med telefonisk svar i ambulatoriet.

Anbefales at få kontrolleret sit BT ved egen læge her 6 md i 5 år.

Ved svimmelhed, tiltagende smerter eller hæmaturi informeres pt om at kontakte afdelingen akut."

Af lægejournal fremgår bl.a.:

"04-04-2023

...

HB, taget dd. da den var lav ved indl. HB= 4,8 nu stigende kopnf med ...

...

05-04-2023

...

Er for 2 uger (d. 22/3) siden faldet, har brækket 3 ribben og venstresidig traumatisk nyrelæsion. Derefter indlagt i flere dage, nu sygemeldt fra arb.

...

OBS: Der står fejlagtigt HB 4,8 igår, pt. fortæller at ... sagde 5,9 hvilket også står i paraklinikken

...

13-04-2023 ... Konsultation

...

jeg har for tre uger siden kommet til skade og var indlagt 4 døgn på [hospital], jeg har brækket tre ribben og fået perforeret min ene nyre, det jeg efterspørger er mit videre forløb, fik at vide jeg skulle holde mig i ro i 4 uger ang. nyre og ik andet, min blod procent har været meget lav men er oppe på 5,9% nu hvor lang tid tager det før den er normal og hvad med ribbene?

Ankenævnet for Forsikring

6.

101613

...
21-04-2023

...
Nu er det lidt over 4 uger siden jeg kom til skade hvornår tænker du jeg kan begynde med at arbejde sikkert. tænker at jeg kan få taget blodprøver i næste uge og ud fra det måske starte på arbejde om 14 dage fra nu. Stadig lidt energi og har stadig ondt i ribbene men det går fremad, får gået og cyklet lidt.

...
02-05-2023

...
Infektionstal, nyretal og saltbalance er helt normale. Blodprocenten er steget til 7,1, så den er endnu ikke nået helt op i normalområdet. Hvis du har det godt nok, er det ok at starte på arbejde."

Af journal fra afdeling for urinvejskirurgi af 27/6 2023 fremgår bl.a.:

"Renografi viser let nedsat funktionsandel på venstre side til 38 %
Der er frit afløb
Patienten orienteres
Patienten blev primært indlagt med venstresidig nyretraume."

Af udateret skadesanmeldelse fremgår bl.a.:

"Skadedato: 22-3-2023

...
Hvordan er ulykken sket?

Jeg var på arbejde, ..., skulle hjælpe min makker så trådte op på trinbrættet og derefter på vej ned snublede jeg og fladt bagover og ramte et ...jern som stak op fra jorden ca. 60-70 cm over terræn, derefter kom jeg på [hospital] og blev undersøgt, der fandt de ud af jeg havde brækket tre ribben og perforeret venstre nyre og havde indre blødning, så blev kørt til trauma afd. for nyre skader og blev undersøgt de næste tre dage fik blod og holdt øje med min blodprocent, efter 4 dage kom jeg hjem og skulle holde mig total i ro de næste 4 uger på morfin og andet smertestillende piller, efter 7-8 uger kom jeg på riget igen for tjek min nyre, der fandt de ud af at den havde mistet 13% af sin funktion som aldrig kommer tilbage.

...
Hvor på kroppen er der sket skade?
ribben, venstre nyre."

Af AES 010 lægeerklæring af 5/7 2023 fremgår bl.a.:

"1. Diagnose på dansk ...

...
Diagnose på dansk: Brud 9 og 10 ve. Ribben samt nyreskade

...
Hvilke klager/symptomer oplyser den tilskadekomne om aktuelt?
Lidt smerter i venstre nedre ribben/brystkasse i visse positioner.

...

Ankenævnet for Forsikring

7.

101613

3. Er der objektive forandringer som følge af skaden? ... Nej

...

5. Forventes der varige følger efter skaden/sygdommen? ... Ja ... Ja, nedsat venstresidig nyrefunktion på 38 %."

Af funktionsattest udfyldt af egen læge af 8/12 2023 fremgår bl.a.:

"Skadede legemsdel/diagnose:

Brystkasse og ribben, inkl. led og skulderblade

...

Skadedato:

22-03-2023

...

4. Hvilke læsioner og sygelige tilstande fandt De hos den tilskadekomne, som var forårsaget af den aktuelle skade/sygdom (jf. punkt 2)?

2 brækkede ribben i venstre side og venstresidig nyrelæsion med blodansamling.

...

5. Diagnose angivet på dansk og latin

Diagnose på dansk: Ribbensbrud og nyrelæsion

Diagnose på latin: Fractura costae Th 8 og 9.

Laesio renis sinister.

...

9. Oplyser den tilskadekomne:

...

b) at der i øjeblikket behandles med medicin som følge af den aktuelle skade/sygdom? ... Nej

...

12. Skønner De, at tidligere sygdomme eller andre forhold har haft nogen form for indflydelse på den aktuelle skade/sygdom eller forværret dens følger? Nej

...

16. Hvilke klager/symptomer fremfører den tilskadekomne nu?

Let murren i venstre side af brystkassen, når han ligger på venstre side.

Renografi viser let nedsat funktionsandel på venstre side til 38 %, dvs at der er opstået en nyreskade pga. ulykken!

...

17. Oplyser den tilskadekomne at have smerter i ryggen ved belastning? Nej ...

...

20. Er der klager over føleforstyrrelser? Nej

...

21. Er der klage over udstrålende smerter? Nej

...

22. Er der klinisk bevægeindskrænkning i ryggen? Nej

...

23. Angives der ømhed ved klinisk palpation (gennemføling) af ryggen? Nej

...

24. Er der påvirkede reflekser? Nej

...

Ankenævnet for Forsikring

8.

101613

28. Er der kliniske føleforstyrrelser? Nej

...

29. Er der kredsløbsforstyrrelser? Nej

...

30. Er der trofiske forstyrrelser? Nej

...

31. Giver den tilskadekomnes tilstand i øvrigt anledning til bemærkninger? Nej."

Af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse i arbejdsskadesagen af 5/1 2024 fremgår bl.a.:

"Vi skriver til dig, fordi vi har truffet afgørelse om varigt mén som følge af din arbejdsskade. Det drejer sig om brud på 9. og 10. ribben i venstre side samt læsion af venstre nyre.

Vi har afgjort, at du har et mén efter arbejdsskaden på 10 %, og at du får 82.094 kr. udbetalt i godtgørelse.

...

Efter tabellens punkt F.3.1. vurderes tab af en nyre, til 10 %.

Den 5. oktober 2023 traf vi afgørelse om din arbejdsskade, hvor vi anerkendte din skade i form af brud på 9. og 10. ribben i venstre side samt læsion af venstre nyre.

Vi har fastsat dit varige mén efter et skøn med udgangspunkt i den vejledende méntabel.

Skadens følger fremgår ikke direkte af tabellen, men kan sammenlignes med ovenstående punkt.

Ifølge funktionsattesten udfærdiget den 8. december 2023 samt af de indsendte lægelige journaler, herunder notat af 27. juni 2023, at du ved renografi har fået påvist let nedsat funktionsandel i venstre nyre til 38 %.

Det fremgår ligeledes, at du klager over let murren i venstre side af brystkassen, når du ligger på venstre side.

På baggrund af ovenstående har vi vurderet, at din nedsatte nyrefunktion ikke helt svarer til punktet, da funktionen ikke er fuldstændigt tabt, desuagtet væsentligt nedsat. Derfor vurderer vi, at disse gener er lidt bedre end punktet. Vi har dog også lagt vægt på, at du klager over murren i brystkassen, hvorfor vi mener, at du har ret til et mindre tillæg herfor.

Efter en samlet skønsmæssig vurdering af dine gener, har vi derfor fastsat dit samlede varige mén til 10 %."

Af brev fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af 10/1 2024 fremgår bl.a.:

"Der er ikke nogen lægekonsulentudtalelser i denne sag, derfor kan der ikke gives aktindsigt deri."

Af udateret udtalelse fra selskabets lægekonsulent fremgår bl.a.:

"22.03.23, akutmodtagelsen: smerter i brystkassen og maven, tisser blod, ikke slået hovedet, CT-scanning af brystkassen og maven viser læsion af venstre nyre og brud på venstre 9. og 10. ribben,

overflyttedes til urologisk afdeling der vælger konservativ behandling, indlagt til 25.03.23 med blodmangel pba. blødning fra nyren

Smerter fra ribbenene, manglende energi

27.06.23, urolog: renografi viser let nedsat funktionsandel på venstre side til 38% (=nyren har mistet noget funktion), afsluttes

02.05.23, egen læge: blodprøver viser normale nyretal og saltbalance samt stigende blodprocent
05.07.23, egen læge: lidt smerter i venstre nedre del af brystkassen i visse positioner, ingen smertestillende medicin

Forudbestående: intet anført

Ved status (egen læge FP brystryg og lænderyg 08.12.23):

Tilsk angiver: let murren i venstre side af brystkassen når tilsk ligger på venstre side, ingen smertestillende

Objektiv undersøgelse: normal

Vurdering: AES har vurderet 10% ad bedre end F.3.1. og lille tillæg for murren i brystkassen - har ikke haft lægekonsulent på sagen.

Jeg er ikke enig ud fra det foreliggende. Tilsk pådrager sig ganske vist en læsion af nyren og deraf let nedsat funktionsandel af denne nyre, men opnår normale nyre-/væsketal som udtryk for at nyrenes samlede funktion er normal – og dermed er den let nedsatte funktionsandel af venstre nyre uden klinisk betydning.

Der er kun let murren i venstre side af brystkassen, når tilsk ligger på venstre side – intet beskrevet i forhold til gener fra ribbenene i øvrigt. Det vurderes sammenlagt at generne medfører en tilstand, der er mindre end 5% mén. Generne fra ribbenene er markant bedre end C.1.1. Følger efter brud på et eller flere ribben med daglige smerter, uden nedsat lungefunktion, da det at have let murren, når man ligger på den afficerede side ikke er sufficente gener til at opnå en tilstand der er sammenlignelig med punktet. Den let nedsatte funktionsandel af nyren er uden klinisk relevans og ej resulterende i varigt mén.

AES har formodentligt afgjort under ASL, hvorimod vi afgør under FAL, som er en mindre lempelig lov."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"3. Hvad dækker forsikringen

3.1

Forsikringen dækker direkte følger af ulykkestilfælde.

3.2

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

...

4. Hvad dækker forsikringen ikke

4.1 Manglende årsagssammenhæng

For at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt 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.

...

11. Varigt mén

11.1

Såfremt ulykkestilfældet har medført en méngrad på mindst 5%, har forsikrede ret til en mén-godtgørelse. Méngraden fastsættes, når de endelige helbredsmæssige følger efter ulykkestilfældet kan bestemmes. Et varigt mén kan som udgangspunkt først fastsættes, når den helbredsmæssige tilstand er varig. Det betyder, at helbredstilstanden ikke kan forventes at blive bedre eller dårligere.

11.2

Méngraden fastsættes efter den tilskadekomnes medicinske méngrad, dvs. uden hensyn til specielle erhverv eller færdigheder, og grundlaget for fastsættelsen er Arbejdsskadestyrelsens méntabel.

Ved varigt mén, som ikke umiddelbart kan fastsættes efter den ovenfor nævnte méntabel, ansættes méngraden forholdsmæssigt uden hensyntagen til forsikredes erhverv."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1960'erne – anmeldte, at han den 22/3 2023 faldt og fik brud på 9. og 10. ribben i venstre side samt læsion af venstre nyre. I arbejdsskadesagen blev ménet fastsat til 10 %. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at ménet er under 5 %. Klageren ønsker erstatning.

Klageren har anført, at forskellen i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings og selskabets fastsættelse af méngraden ikke giver mening, og at Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méngradsvurdering er mere retvisende.

Selskabet har anført, at der i arbejdsskadesagen ikke er gjort brug af en lægekonsulent ved fastsættelsen af méngraden, ligesom der ikke er indhentet en speciallægeerklæring. Selskabet har anført, at den nedsatte funktion af nyren er uden klinisk betydning, idet blodprøver har vist normale nyre- og væsketal. Selskabet har anført, at klagerens gener – i form af let murren, når

Ankenævnet for Forsikring

11.

101613

han ligger på siden – er markant bedre end tilstanden beskrevet i méntabellens punkt C.1.1 omhandlende brud på et eller flere ribben.

Det fremgår af journal af 2/5 2023, at "Infektionstal, nyretal og saltbalance er helt normale. Blodprocenten er steget til 7,1, så den er endnu ikke nået helt op i normalområdet".

Det fremgår af journal fra afdeling for urinvejskirurgi af 27/6 2023, at "Renografi viser let nedsat funktionsandel på venstre side til 38 %. Der er frit afløb".

Det fremgår af AES 010 lægeerklæring af 5/7 2023, at klageren havde "Lidt smerter i venstre nedre ribben/brystkasse i visse positioner".

Det fremgår af funktionsattest af 8/12 2023, at "Hvilke klager/symptomer fremfører den tilskadedekomne nu? Let murren i venstre side af brystkassen, når han ligger på venstre side. Renografi viser let nedsat funktionsandel på venstre side til 38 %, dvs. at der er opstået en nyreskade pga. ulykken! ... 17. Oplyser den tilskadedekomne at have smerter i ryggen ved belastning? Nej ... 20. Er der klager over føleforstyrrelser? Nej ... 21. Er der klage over udstrålende smerter? Nej ... 22. Er der klinisk bevægeindskrænkning i ryggen? Nej ... 23. Angives der ømhed ved klinisk palpation (gennemføling) af ryggen? Nej ... 28. Er der kliniske føleforstyrrelser? Nej ... 29. Er der kredsløbsforstyrrelser? Nej ... 30. Er der trofiske forstyrrelser? Nej".

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse i arbejdsskadesagen, at "Efter tabellens punkt F.3.1. vurderes tab af en nyre, til 10 % ... Skadens følger fremgår ikke direkte af tabellen, men kan sammenlignes med ovenstående punkt. Ifølge funktionsattesten udfærdiget den 8. december 2023 samt af de indsendte lægelige journaler, herunder notat af 27. juni 2023, at du ved renografi har fået påvist let nedsat funktionsandel i venstre nyre til 38 %. Det fremgår ligeledes, at du klager over let murren i venstre side af brystkassen, når du ligger på venstre side. På baggrund af ovenstående har vi vurderet, at din nedsatte nyrefunktion ikke helt svarer til punktet, da funktionen ikke er fuldstændigt tabt, desuagtet væsentligt nedsat. Derfor vurde-

Ankenævnet for Forsikring

12.

101613

rer vi, at disse gener er lidt bedre end punktet. Vi har dog også lagt vægt på, at du klager over murren i brystkassen, hvorfor vi mener, at du har ret til et mindre tillæg herfor".

Det fremgår af punkt C.1.1 i den vejledende méntabel: "Følger efter brud på et eller flere ribben med daglige smerter, uden nedsat lungefunktion 5-8 %". Det fremgår af punkt F.3.1 i den vejledende méntabel: "Tab af en nyre 10 %".

Nævnets flertal udtaler:

Efter en gennemgang af sagen finder nævnets flertal, at klageren har antageliggjort, at han som følge af ulykken den 22/3 2023 kan have et varigt mén på 5 % eller derover. Selskabet skal derfor genoptage sagsbehandlingen og skal indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Selskabet skal lade den vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens krav.

Nævnets flertal har blandt andet lagt vægt på, at klageren efter ulykken har fået "let nedsat funktionsandel på venstre side til 38 %" og murren i venstre side af brystkassen, når han ligger på venstre side.

Nævnets flertal bemærker, at "tab af nyre" er angivet til 10 % i méntabellens punkt F.3.1, og at "Følger efter brud på et eller flere ribben med daglige smerter, uden nedsat lungefunktion" er angivet til 5-8 % i punkt C.1.1. Disse punkter i méntabellen passer ikke umiddelbart til klagerens gener, hvorfor klagerens méngrad må fastsættes ud fra en skønsmæssige, lægefaglig vurdering af klagerens gener. Dette kan i den konkrete sag mest korrekt ske ved, at selskabet indhenter en vurdering fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, der er kompetent myndighed på området, og som tidligere har vurderet den samme sag ud fra arbejdsskadelovgivningen.

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

Nævnets mindretal udtaler:

Ankenævnet for Forsikring

13.

101613

Nævnets mindretal bemærker, at det er klageren, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Efter en gennemgang af sagen finder mindretallet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse, idet klageren ikke har bevist, at hans varige mén som følge af ulykken den 22/3 2023 er på 5 % eller derover.

Nævnets mindretal har blandt andet lagt vægt på, at der ved renografi den 27/6 2023 blev påvist "let nedsat funktionsandel" i venstre nyre til 38 %, og at det fremgår af journalen af 2/5 2023, at klagerens infektionstal, nyretal og saltbalance var normale. Der er derfor ikke grundlag for at anvende méntabellens punkt F.3.1, hvor "tab af nyre" er angivet til 10 %.

Mindretallet har også lagt vægt på, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring ikke har benyttet en lægekonsulent i deres vurdering.

For så vidt angår følger efter ribbensbrud har nævnet lagt vægt på, at det fremgår af funktionsattesten, at klageren har let murren i venstre side af brystkassen, når han ligger på venstre side. Det fremgår, at klageren ikke har smerter ved belastning, føleforstyrrelser eller bevægeindskrænkning i ryggen.

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

Der træffes afgørelse efter stemmeflertallet.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Ankenævnet *for* Forsikring

14.

101613

Selskabet, Aros Forsikring, skal indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Selskabet skal lade denne vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens anmeldelse. En eventuel erstatning forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.



Hans-Jørgen Nymark Beck