

Ankenævnet for Forsikring

Den 17. juni 2026 blev i sag nr. 102340:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

GF-Forsikring A/S
Jernbanevej 65
5210 Odense NV

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 27/9 2024 har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

da jeg kommer ud for en ulykke hvor jeg falder baglæns ned af mit køkken bord i feb 23 og lander på ryggen og nakke og hovedet uden at kunne tage fra med mine hænder, anmeldte jeg min skade til gf og fik de 15 behandlinger ved kiropraktor og skulle så vente et år med at få afgørelsen på varig men, men de påstår nu at min kiropraktor som også er læge har indført for sent at jeg blev behandlet for nakke smerter de fokuserer kun på min ryg og kalder den nedslidt rygsøjle jeg føler mig så dårlig behandlet med hensyn til at de har vejledt mig og mener nu mine nakke smerter er opstået ud af det blå

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

jeg vil opnå retfærdighed hvor jeg bliver behandlet som tilskade kommende og at de tager højde for at jeg faktisk falder baglæns ned fra 1,5 meter højde og får de her skader uden en chance for at kunne afværge det med mine hænder da jeg efter mit fald har ondt alle steder er det svært for endelig at sætte et sted af hvor det gør ondt da det gør ondt på hele den del af bagsiden jeg lander på ryg nakke og arm og hovedet da gf sender i sikker mail kan jeg ikke vedhæfte det"

Selskabet har den 16/2 2026 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klager anmeldte telefonisk den 20. januar 2023, at hun den 16. januar 2023 faldt ned fra et køkkenbord og slog nederste del af ryggen.

Selskabet anerkendte den anmeldte hændelse som dækningsberettiget og skrev bl.a.:

"Vi har endnu ikke taget stilling til, om den anmeldte skade er egnet til at medføre varige gener der udløser erstatning" (bilag 1).

Da klager den 6. november 2023 fortsat havde mange gener fra nedre ryg, indhentede selskabet lægelige bilag til brug for vurderingen af egnethed (**bilag 2 og bilag 3**).

Der blev desuden indhentet en neurokirurgisk speciallægeerklæring (**bilag 4**), hvorefter sagen blev forelagt selskabets lægekonsulent for en vurdering.

Ved denne vurdering blev der lagt vægt på, at der var blevet klaget over vedvarende smerter i lænden uden udstråling. Smerteintensiteten var VAS 5 med forværring til VAS 9-10 ved belastning. Objektivt var der god bevægelighed i lænden (finger-gulvafstand 0 cm), men der var ømhed. Det var specifikt angivet i speciallægeerklæringen, at ulykken havde medført en forværring af klagers spondylolistese – som er en glidning mellem to ryghvirvler, der er degenerativ betinget og ikke traumatisk udløst.

Ulykken havde dermed alene medført en forværring af forudbestående fremadglidning af to hvirvler som skyldes et degenerativ brud i lænden (arcolyse).

Kiropraktoren skrev den 9. juli 2023 i et notat til egen læge, at klager var tilbage i habituel tilstand. Klager havde slitage i lænden i ganske omfattende grad og ovenstående sygdomme (spondylolistese og arcolyse ved L5) kan forklare den senere opståede forværring.

Da hverken slitagen eller de nævnte lidelser havde årsagssammenhæng til selve ulykken og da der alene var tale om forværring af forudbestående forhold, som jf. forsikringsbetingelsernes punkt 51.11, ikke var dækket af ulykkesforsikringen, blev det varige men fastsat til mindre end 5%.

Klager kunne ikke anerkende selskabets afgørelse og der blev indhentet opdateret journal fra egen læge (**bilag 6**) hvorefter selskabets tidligere vurdering blev fastholdt (**bilag 7**).

Da klager fortsat ikke kunne anerkende afgørelse og da hun mente, at de gamle røntgenbilleder fra 2011, der var henvist til i speciallægeerklæringen, var konstrueret af speciallægen/selskabet, blev hun tilbudt ny konsultation hos speciallægen, så hun ved selvsyn kunne gennemgå disse billeder på hospital, ligesom selskabet forelagde sagen for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Den 27. januar 2026 fremkom AES med en udtalelse i sagen (**bilag 8**). Mengraderen efter ulykken blev vurderet til mindre end 5% med henvisning til, at de medfødte forudbestående gener havde haft indflydelse på de aktuelle lændegener i et omfang, så der skulle ske fradrag herfor.

GF Forsikring fastholder fortsat, at den af sikrede anmeldte hændelse, ikke giver ret til menudbetaling på 5% eller derover, idet der ikke er fundet årsagssammenhæng mellem ulykke og klagers nuværende gener, da aktuelle gener i overvejende grad skyldes forudbestående sygdom.

Det af sikrede anførte ændrer ikke på vores vurdering."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor.

Det fremgår af journal notat af 18/1 2023 fra egen læge:

"I går aftes faldet ned fra køkkenbord, lander på siden, halebenet, albue blå. Nu svært ved at gå, smerter og albue blå.

Ankenævnet for Forsikring

3.

102340

Anbefales at tage kontakt til skadestuen og får tlf. nr. dertil. /mk"

Det fremgår af journal notat af 19/1 2023 fra skadestue:

" EPIKRISE:

...

Årsag til henvendelsen

Smerter i ryg. Pt. er faldet ned fra et højt bord i køkkenet. Dette er sket i forbindelse med rengøring.

Patienten klager over smerter i lænderegion med udstråling til hø. balde. Ingen vejrtrækningsbesvær.

Objektiv undersøgelse standard

St.c.: Regelmæssig aktion lig med perifer puls. Ingen hørbare mislyde.

St.p.: Vesikulær respiration. Ingen hørbare bilyde.

Thorax: Ingen direkte eller indirekte ømhed.

Ryg: Ingen ømhed ved palpation af proc. spinose i cervikale eller thorakale del. Ømhed ved palpation af proc. spinose L1 og L2.

Neurologisk: Neurologisk intakt.

Ordinationer, øvrige"

Det fremgår af mail af 9/7 2023 fra kiropraktor:

"jeg har set [klageren] til behandling efter hun tidl. på året faldt ned fra sit køkkenbord, efterfølgende smerter over lænden uden udstr. til ue. Set ialt 9 x til behandling med kombinationen massage og manipulation. Hun er retur i habituel tilstand."

Det fremgår af journal notat af 3/11 2023 fra sygehus:

"Patientens status: Patienten er under ambulantbehandling.

AKTIONSDIAGNOSE:

A DM431 – Spondylolistese

Resumé af behandlingsforløb

SLB MI RYGMED. Undersøgelse 75 min.

Årsag til henvendelsen

Henvist fra kiropraktor med intermitterende lændesmerter siden fald fra køkkenbord for 9 måneder siden.

Dispositioner

Familiær: Ingen kendte.

Risikofaktorer: Tidl. cerebralt glioblastom, er sygdomfri men følges med MR-skanning hver 3. måned.

Aktuelt

KROPPENS FUNKTIONER OG ANATOMI:

...årige kvinde kommer med smerter i lænden der opstået efter et fald fra køkkenbord hvor hun er ved at gøre rent for 9 måneder siden. Ses efterfølgende i [akutmodtagelse], hvor der foretages røntgen uden fraktur. Siden debut har smerterne ændret sig fra konstante til intermitterende. Oplever at lænden låser og det gør ondt i lænden. Ingen udstråling til ben. Skal i gang om morgenen efter hun har sovet og har svært ved at komme ud af sengen. Upåvirket nattesøvn. Anvender Panodil efter behov med fin effekt. Normal blære/tarm kontrol. Har tendens til hedeture og træthed, tilskriver dette overgangsalder. Ingen utilsigtet vægttab, dårlig appetit, feber eller nattesmerter.

AKTIVITET OG DELTAGELSE:

Smerterne i lænden forværres efter han ligger på maven eller på ryggen, når hun skal i gang. Ved at stå stille længere tid eller svaje i ryggen. Har det bedst når hun er i gang/bevægelse. Føler sig funktionsbegrænset, da hun har svært ved f.eks. at sidde længere tid til selskaber eller stå i byen til koncerter/forestillinger. Det begrænser hende i at tage ud og være social. Har gået i forløb ved kiropraktor, egentlig med god effekt men tilbagevendende smerter efter endt forløb. Er igangsat med let øvelser med fokus på stabilitet af mave og rygmuskler, hvilket hun laver hjemme. Går desuden ture med hunden ca. 10-minutters varighed dagligt. Er typen der gerne vil være i gang, og sidder ikke bare foran tv'et.

...

PERSONLIGE FAKTORER:

Fortæller at aktuelle anmeldt som en sag ved hendes forsikring. Er usikker på, m hun skal forvente varige mén og må lære at leve med smerterne.

Håber på information om skulderleddet, hvad der kan gøres og om det kan blive bedre over tid og hvad hun også selv kan gøre.

...

Vurdering af undersøgelse

Stående optagelse.

Der ses dextrokonveks torsion, men ingen signifikant skoliose. På L5/S1 ses anterolistese på cirka 33% med bilateral arkolyse i L5. I øvrigt ses normal alignment. Corpora ses normale af form og højde uden mistanke om fraktur. Intervertebralrummet på L5/S1 ses moderat til svært højdereduceret med tilhørende subkondral sklerosering. Buerødder, facetled og SI-led ses normale.

...

Konklusion:

Ingen mistanke om alvorlig rygsygdom eller nerverodspåvirkning. Der er foretaget røntgen som viser anterolistese L5 på S1 på ca. 33 % med bilateral arkolyse. På baggrund af røntgenfund og patienten symptomer kan ikke udelukkes instabilitet. Der er aktuelt ingen bensymptomer eller mistanke om nerverodspåvirkning og patienten er motiveret for et konservativt forløb. Derfor vurderes MR-skanning ikke aktuelt at have konsekvens for det videre forløb.

Såfremt patientens smerter bliver uholdbare eller der tilkommer symptomer ud til benene kan overvejes MR-skanning og evt. kirurgisk vurdering. "

Det fremgår af vurdering af 25/3 2024 fra neurokirurgisk speciallæge:

"RESUME OG KONKLUSION

Svære rygsmerter lavt lumbalt sv.t. processus spinosi af L-5. Ved gennemsyn af CTskanning af thorax og abdomen fra 2011, viste denne skanning at der også var en arkolyse af L-5, dog uden større fremadglidning, højest ½-1 cm (ikke beskrevet).

Udsat for traume. I januar 2023 er spondylolistesen på ca. en tredjedel corpus-bredde. Smerter sv.t. L-5. Der har således udviklet sig en væsentlig spondylolistese fra 2011 til 2023. Dette på baggrund af en arkolyse, der var til stede før aktuelle ulykke. Hvorvidt der er sket en pludselig forværring, eller blot en langsom forværring af spondylolistesen, er svært at afklare. Smerterne udgår fra dette område, hvor [klageren] også er øm. Således en forudbestående arkolyse, som har medført en spondylolistese, der har udviklet sig siden 2011. Hvornår spondylolistesen har udviklet sig mest, kan ikke afklares på foreliggende billedmateriale, men det mest sandsynlige er en langsom udvikling med en forværring ifm. aktuelle ulykke. Smerterne er distinkt omkring L5. Smerteintensiteten er som beskrevet og [klageren] fremstår reel i sin smertebeskrivelse."

Det fremgår af notat af 28/4 2025 fra speciallægepraksis -ortopædisk kirurgi:

"Hoveddiagnose: DT92 Følgetilstande efter læsion af overekstremitet

Epikrise

Patienten har i længere tid haft problemer med smerter i venstre skulder. Patienten slog sin skulder i 2022. Har ikke tidligere haft problemer med skulderen. Patienten angiver, at hun efter skaden var på skadestuen, men pga. travlhed fokuserede de kun på, at hun havde ondt i lænden, ikke på at der også var mange smerter i venstre skulder. Hun har ikke tidligere fået behandling af venstre skulder. Hun er gået til behandling ved kiropraktor.

...

Objektivt:

Der er ingen ømhed svarende til skulder-7nakkemuskulaturen. Der er ømhed i selve skulderledet, men ingen ømhed ved AC-leddet eller bicepssenen. eller subacromielt. Kan flektare og abducere 0/150 grader, ekstension 50 grader og udadrotation 50 grader. Kan nå nakke og lænd. Der er negativ impingement test, negativ crossovertest og negativ bicepssene test.

Ultralydsscanning viser, der er normal bicepssene og rotatorcuff. Der er en lille subakromiel bursit, og der er let artrose i AC-leddet.

Patienten har tegn til smerter i selve skulderledet. Der anlægges blokade intraartikulært. Efter mundtlig og skriftlig information om binyrebarkhormon injektion gives ultralydsvejledt efter 3 gange afsprøjtning og non-touch teknik: Lederspan 20 mg og Xylokain 4 ml."

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vejledende udtalelse af 27/1 2026:

"Udtalelse: Det varige men er vurderet til mindre end 5 %

Vi skriver til jer, fordi vi er blevet bedt om at vurdere det varige men som følge af den hændelse, som [klageren] var ude for den 16. januar 2023.

Vi vurderer, at den anmeldte hændelse har medført et varigt men på mindre end 5 %.

...

Begrundelse for vores vurdering

Det varige men bliver fastsat ud fra en samlet vurdering af de gener og ulemper, som [klageren] har til daglig på grund af hændelsen. Til det bruger vi vores vejledende mentabel, og i oversigten herunder fremgår det, hvilket indhold i mentabellen vores vurdering er baseret på:

...

Indledningsvis vurderer vi, at der er årsagssammenhæng mellem hændelsen den 16. januar 2023 og de aktuelle gener i form af lændesmerter. Vi vurderer, at der er sandsynliggjort straks- og brosymptomer, samt at hændelsen er egnet til at medføre varige gener i en rask krop.

[Klageren] klager aktuelt over gener i form af vedvarende smerter svarende til lænderyggen, tendens til smerter svarende til højre knæ, stærkt nedsat gangdistance og smerter ved igangsætning.

Der er ved den objektive undersøgelse fundet daglige lændesmerter uden udstråling eller bevægeindskrænkning med FG (funktionsgrad) = 0 centimeter med normal tå og hæl gang.

Efter tabellens punkt B.1.3.1. vurderes følger af forvridninger, diskusprolaps, brud og belastningsskader med lette, daglige rygsmerter uden eller med let bevægeindskrænkning, til 5 %.

Vi vurderer, at generne svarer til mentabellens punkt B.1.3.1

Ud over de gener, der er forårsaget af hændelsen har [klageren] også forudbestående gener i form af medfødt rygsygdom.

Det er vores lægefaglige vurdering, at disse gener med overvejende sandsynlighed har indflydelse på de aktuelle skadesrelaterede lændegener.

Vi har derfor skønsmæssigt fastsat det varige men som følge af hændelsen til mindre end 5 %.

Vi skal hertil bemærke, at når der er tale om en hændelse, der er omfattet af en ulykkesforsikring, foretager vi en isoleret vurdering af, om den anmeldte hændelse i sig selv har medført et varigt men. Det betyder, at hvis hændelsen har medført en forværring eller gener, der skyldes forudbestående helbredsmæssige forhold, så vil de forudbestående gener ikke blive medtaget i vurderingen af det varige men.

Samlet vurdering

Vi vurderer derfor, at de gener som [klageren] pådrog sig i forbindelse med hændelsen den 16. januar 2023 svarer til et samlet varigt men på skønsmæssigt mindre end 5 %."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne af december 2020:

"4. Hvilke skader er dækket

40 Forsikringen giver ret til erstatning ved ulykkestilfælde. Ved ulykkestilfælde forstås en tilfældig af den forsikredes* vilje uafhængig, pludselig, udefra kommende indvirkning på legemet, som har en påviselig beskadigelse af legemet til følge.

...

5. Hvilke skader er ikke dækket

Det præciseres, at skade på ting – herunder briller – ikke er dækket af forsikringen.

Ankenævnet *for* Forsikring

7.

102340

50 For at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og personskaden. 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 og forklare skaden.

51 Forsikringen dækker ikke:

51.10 Sygdom

Følger af ulykkestilfælde, der skyldes sygdom, enhver forudbestående eller tilstødende sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Dette gælder også, selvom den forudbestående sygdom, sygdomsanlægget eller lidelsen ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet.

51.11 Forværring af følger

Forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes sygdom, enhver forudbestående eller tilstødende sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ikke før ulykkestilfældet.

51.12 Nedslidning og overbelastning

- Skader på kroppen som følge af nedslidning eller skader på kroppen som følge af overbelastning eller andre ikke pludselig opstået skader.
- Varige* men som følge af en overbelastning af andre legemsdele end dem, der er beskadiget ved ulykken."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 20/1 2023, at hun den 16/1 2023 var faldet bagover ned fra sit køkkenbord og blandt andet havde slået ryggen. Selskabet anerkendte ulykken og dækkede i den følgende tid udgifter til kiropraktor. Den 27/1 2026 vurderede Arbejdsmarkedets Erhvervssikring klagerens méngrad til under 5 % med henvisning til forudbestående sygdom, hvorefter selskabet afviste at yde méngodtgørelse. Klageren ønsker dækning.

Selskabet har anført, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har vurderet sagen og har vægtet, at klageren ud over de gener, der er forårsaget af hændelsen, også har forudbestående gener i form af medfødt rygsygdom, og at disse gener med overvejende sandsynlighed har indflydelse på de aktuelle skadesrelaterede lændegener. Selskabet har anført, at det fremgår af forsikringsbetingelserne, at selskabet ikke dækker gener, der opstår eller forværres grundet en forudbestående tilstand i kroppen.

Klageren har anført, at hun den 16/1 2023 faldt bagover og slog både ryg, nakke og hoved, at hun ikke tidligere har haft smerter i ryggen, ikke har været undersøgt for rygproblemer, eller været diagnosticeret med arcolyse eller spondylolistese. Klageren har anført, at hun har forhørt

sig hos henholdsvis sygehus og sin egen praktiserende læge, der ikke kan finde antydninger af denne lidelse i hendes journaler, eller finde røntgenbilleder fra CT-scanning i hendes journal, der bekræfter denne tilstand. Klageren har anført, at hun ligeledes slog sin nakke ved det pågældende ulykkestilfælde, men at dette ikke er blevet noteret af sygehuset på grund af travlhed.

Det fremgår af journalnotat af 1/19 2023 fra skadestue: "Smerter i ryg. Pt. er faldet ned fra et højt bord i køkkenet. Dette er sket i forbindelse med rengøring. Patienten klager over smerter i lænderegion med udstråling til højre balde".

Det fremgår af mail af 9/7 2023 fra kiropraktor: "jeg har set [klageren] til behandling efter hun tidl. på året faldt ned fra sit køkkenbord, efterfølgende smerter over lænden uden udstr. til ue. Set ialt 9 x til behandling med kombinationen massage og manipulation. Hun er retur i habituel tilstand".

Det fremgår af journalnotat af 3/11 2023 fra sygehus: "Ingen mistanke om alvorlig rygsygdom eller nerverodspåvirkning. Der er foretaget røntgen som viser anterolistese L5 på S1 på ca. 33 % med bilateral arkolyse. På baggrund af røntgenfund og patienten symptomer kan ikke udelukkes instabilitet. Der er aktuelt ingen bensymptomer eller mistanke om nerverodspåvirkning og patienten er motiveret for et konservativt forløb. Derfor vurderes MR-skanning ikke aktuelt at have konsekvens for det videre forløb. Såfremt patientens smerter bliver uholdbare eller der tilkommer symptomer ud til benene kan overvejes MR-skanning og evt. kirurgisk vurdering".

Det fremgår af neurokirurgisk speciallægeerklæring af 25/3 2024: "Svære rygsmerter lavt lumbalt sv.t. processus spinosi af L-5. Ved gennemsyn af CTskanning af thorax og abdomen fra 2011, viste denne skanning at der også var en arkolyse af L-5, dog uden større fremadglidning, højest ½-1 cm (ikke beskrevet). Udsat for traume. I januar 2023 er spondylolistesen på ca. en tredjedel corpus-bredde. Smerter sv.t. L-5. Der har således udviklet sig en væsentlig spondylolistese fra 2011 til 2023. Dette på baggrund af en arkolyse, der var til stede før aktuelle ulykke. Hvorvidt der er sket en pludselig forværring, eller blot en langsom forværring af spondylolistese-

sen, er svært at afklare. Smerterne udgår fra dette område, hvor [klageren] også er øm. Således en forudbestående arkolyse, som har medført en spondylolistese, der har udviklet sig siden 2011. Hvornår spondylolistesen har udviklet sig mest, kan ikke afklares på foreliggende billedmateriale, men det mest sandsynlige er en langsom udvikling med en forværring ifm. aktuelle ulykke. Smerterne er distinkt omkring L5. Smerteintensiteten er som beskrevet og [klageren] fremstår reel i sin smertebeskrivelse".

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vejledende udtalelse af 27/1 2026: "Vi vurderer, at den anmeldte hændelse har medført et varigt mén på mindre end 5 %. ... Indledningsvis vurderer vi, at der er årsagssammenhæng mellem hændelsen den 16. januar 2023 og de aktuelle gener i form af lændesmerter. Vi vurderer, at der er sandsynliggjort straks- og brosymptomer, samt at hændelsen er egnet til at medføre varige gener i en rask krop. ... Vi vurderer, at generne svarer til mentabellens punkt B.1.3.1 Ud over de gener, der er forårsaget af hændelsen har [klageren] også forudbestående gener i form af medfødt rygsygdom. Det er vores lægefaglige vurdering, at disse gener med overvejende sandsynlighed har indflydelse på de aktuelle skadesrelaterede lændegener. Vi har derfor skønsmæssigt fastsat det varige mén som følge af hændelsen til mindre end 5 %."

Nævnet bemærker, at det er klageren, der skal bevise kravets rigtighed og størrelse.

Nævnet bemærker videre, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring er den instans, som anvendes til at foretage lægefaglige vurderinger af f.eks. méngrad og medicinsk årsagssammenhæng. Nævnet vil derfor kun kunne tilsidesætte Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vurdering, hvis der foreligger et fornødent sikkert grundlag.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke foreligger et fornødent sikkert grundlag for at tilsidesætte den vurdering, som Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har foretaget. Nævnet finder, at klageren ikke har bevist, at hun som følge af ulykken den 16/1 2023 har et varigt mén på over 5 %.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det ikke er bevist af klageren, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vurdering er foretaget på et sådant faktuel forkert eller ufuldstændigt grundlag, at det vil kunne begrunde, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings udtalelse ikke kan lægges til grund.

Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af den neurokirurgiske speciallægeerklæring, at klageren har en "forudbestående arkolyse, som har medført en spondylolistese, der har udviklet sig siden 2011. Hvornår spondylolistesen har udviklet sig mest, kan ikke afklares på foreliggende billedmateriale, men det mest sandsynlige er en langsom udvikling med en forværring ifm. aktuelle ulykke".

Nævnet har også lagt vægt på, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har vurderet, at der "Ud over de gener, der er forårsaget af hændelsen har [klageren] også forudbestående gener i form af medfødt rygsygdom. Det er vores lægefaglige vurdering, at disse gener med overvejende sandsynlighed har indflydelse på de aktuelle skadesrelaterede lændegener. Vi har derfor skønsmæssigt fastsat det varige men som følge af hændelsen til mindre end 5 %".

Nævnet bemærker, at forsikringen ikke dækker følger af ulykkestilfælde, der skyldes sygdom, enhver forudbestående eller tilstødende sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Forsikringen dækker ej heller forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes sygdom, enhver forudbestående eller tilstødende sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ikke før ulykkestilfældet.

For så vidt angår klagerens nakkegener finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at disse er en følge af det anmeldte ulykkestilfælde. Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at der i de lægelige akter ikke ses at være beskrevet nakkegener i umiddelbar tidsmæssig sammenhæng med ulykken den 16/1 2023.

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

Ankenævnet *for* Forsikring

12.

102340

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Henrik Twilhøj