

Ankenævnet for Forsikring

Den 5. november 2025 blev i sag nr. 102386:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Topdanmark Forsikring A/S
Borupvang 4
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 6/10 2024 samt vedlagte bilag har klageren bl.a. anført:

"Påkørsel af bil bagfra

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Fair behandling

...

Vi er ikke enige i deres afgørelse af 12/6-2024 og 27/09-2024 som alene tages på baggrund af Bilrapport fra dan crash som har fejl og mangler samt speciellægeerklæring fra [speciallæge] som i usædvanlig grad negligerer fakta.

I bilrapporten er der ikke taget højde for følgende:

- I er i forvejen bekendt med at vores er forsikret hos jer og at den er monteret med anhængertræk billederne er redigeret som hænger krog ikke kan ses og uden rigtige billeder af vores bil. Modsat skadevolders bil der er afbildet 1:1 se crash test.
- Skadevolder kommer kørende, har overset at vi holder stille.
- Rapporten konklusion om lav fart hænger ikke sammen med vores ødelagte tænder og prolapser i [klagerens] nakke.
- Derfor må i tage højde for at vores hænger krog som absorbere al kraft som forplanter sig i hele karosseriet og i hele venstre side af bilen hvor sædet ligger i 45 graders vinkel. Vi har oplyst [modpartens forsikringsselskab] om disse forhold.
- Da [klagerens] sæde er placeret i 45 graders vinkel(vandret) drejer hun ved anden påkørsel sit hoved mod venstre uden støtte i nakken.

Vores holdning til mangler og faktiske forhold i crash testen.

- Der er ikke taget højde for hænger krog
- Sædeposition i 45 graders vinkel
- Bliver ramt to gange hvor hoved er venstre drejet uden støtte i ryg.
- Vi har begge ødelagte tænder
- Testen gælder kun for 'standart person i oprejs siddestilling'

Med hensyn til speciel lægeerklæring fra [speciallæge] vil jeg bede jer om at indhente den klage jeg har sendt til Topdanmark hvor jeg beskriver min oplevelse med hans undersøgelse af mig, samt bilag der modsiger væsentlige dele af hans erklæring."

Selskabet har den 5/11 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Den 8. december kontakter [klageren] afdelingen telefonisk og anmelder uheldet. På baggrund af samtalen har vi noteret følgende:

Tlf mand med hustru ved siden af. de anmeldte skaden på manden i går. de er begge to stadig meget rystede over hændelsen.

de er blevet påkørt bagfra på ... motorvejen. skl blev kørt til ... skadestue til undersøgelse og har fået halskrave på. skl har i dag opdaget at hun også har skade på tænder og ønsker at anmelde det

skl har i forvejen gener fra nakken og fik i 2009 gjort nakken stiv.

På baggrund af samtalen anerkender vi, at kunden har udsat for et ulykkestilfælde, og i brevet gør vi kunden opmærksom på, at vi er opmærksomme på, at hun i forvejen har symptomer fra nakken. Disse gener tager vi højde for i en eventuel kommende vurdering af følgerne efter det nye ulykkestilfælde.

I december 2023 vender kunden tilbage til os med henblik på opgørelsen af det varige mén. Hun oplyser i sin e-mail, at hun har følger efter en prolaps i nakken.

Vi indhenter spørgeskema fra kunden + journaloplysninger fra hendes egen læge, og herefter kontakter vi Modpartens Forsikring i [modpartens forsikringsselskab], som ligeledes har indhentet oplysninger til ménvurderingen, og de har sørget for, at kunden er blevet undersøgt af en speciallæge.

Vi modtager en kopi af de lægelige oplysninger, som bliver gennemgået af vores rådgivende lægekonsulent.

Herudover har kunden anmeldt skaden på bilforsikringen, hvoraf det fremgår, hvor stor skade bilen har pådraget sig ved uheldet. Der er primært lakskader, som blev udbedret efterfølgende, hvilket er beløbet sig til ca. 4.200,- kroner.

Efter en samlet vurdering i samråd med den rådgivende lægekonsulent meddeler vi kunden, at der ikke er grundlag for at yde ménerstatning til kunden. Vi begrundet det med uheldets karakter, som tager udgangspunkt i omfanget af skaden på bilen.

Der er tale om en mindre materiel skade, hvorfor det må lægges til grund, at der er tale om mindre kraft på påkørslen, og den energi, som har forplantet sig i nakken er begrænset, og derfor har den ikke været tilstrækkeligt til at medføre en varig skade i nakken.

Vi henviser desuden til, at speciallægen beskriver, at der er en tvivlsom medicinsk sammenhæng mellem hendes symptomer og de objektive fund. Det er lægekonsulentens vurdering, at der ikke er tale om en traumatisk opstået diskusprolaps i nakken.

I vurderingen har vi taget højde for de forudgående udfordringer med nakken, som kunden har oplyst om ved anmeldelsen af skaden. Dette forbehold i opgørelsen af det varige mén er kunden gjort opmærksom på, da hændelsen blev anerkendt på forsikringen.

Dermed ender vurderingen af de varige mén på mindre end 5%, og der er ikke grundlag for at betale erstatning fra forsikringen.

Kunden er ikke tilfreds med afgørelsen, og derfor modtager vi hurtigt en klage fra kunden. Klagen er sendt til afdelingen, men inden vi når at få behandlet klagen, har kunden rettet henvendelse til afdelingen for kundeklager, som derfor overtager behandlingen af klagen.

Sagen bliver gennemgået igen sammen med kundens uddybende klage. Den rådgivende lægekonsulent har deltaget i revurderingen, og den 27. september 2024 meddeler afdelingen for kundeklager, at der ikke er grundlag for at ændre afgørelsen.

Der er flere vilkårsbestemmelser, som indgår i kundeklage funktionens afgørelse, som bliver ridset op til at starte med:

Punkt 14 A, stk. 1 - forsikringen dækker direkte følger af et ulykkestilfælde. Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade

Punkt 14 A, stk. 3 - Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden for at opnå dækning. I vurderingen lægger vi blandt andet vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskaden.

Punkt 15 A og B fremgår at forsikringen dækker ikke følger af ulykkestilfælde, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Dette gælder også, selvom den forudbestående sygdom, sygdomsanlægget eller lidelsen ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet.

Punkt 15B - Forsikringen dækker ikke forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ej før ulykkestilfældet.

Punkt 16 B, stk. 4 vi ikke betaler ikke erstatning for invaliditet, der bestod før ulykkestilfældet. Denne invaliditet kanderfor ikke bevirke, at ménprocenten bliver fastsat højere, end hvis en sådan invaliditet ikke havde været til stede.

Punkt 16B, stk. 5 Vi betaler ikke erstatning for en bestående lidelse, herunder en degenerativ forandring (nedslidning/nedbrydning). Dette gælder også, selvom lidelsen ikke har været symptomgivende før skaden.

Kundeklage funktionen beskriver i begrundelsen for deres afgørelsen - Kunden er påkørt bagfra, og der er beskrevet smerter i nakke og nedsat bevægelighed i nakkeregionen. Den efterfølgende MR-scanning påviser ingen akutte skader i nakken.

Det er vores vurdering, at den påviste prolaps ikke er en direkte følge af den anmeldte skade. En sund og normal diskus kan holde til kraftige belastninger, tryk og slag. Men er den svækket af sygdom eller degeneration, opstår en prolaps nemmere ved en lille belastning.

Kunden er derudover forud for ulykken kendt med betydende nakkegener. Det fremgår at hun i 2006, pådrog sig en piskesmældslæsion som følge af påkørsel af knallert og i 2009 blev hun opereret for diskusprolaps i nakken svarende til niveau C5/C6.

Denne forudbestående tilstand er ikke omfattet af dækningen på forsikringen, og vi vurderer, at den har en væsentlig betydning for de nuværende gener.

Påkørslen sker af 2 omgange, og kunden beskriver, at hun har sikkerhedssele på, og hun oplyser, at hun ikke slår sig inde i bilen. Airbags blev ikke udløst, og bilen var i stand til at køre fra skadestedet.

Som led i klagen er der medsendt en Dancrash rapport understøtter, at der er tale om, at der har været tale om en påkørsel, som er sket ved en lav hastighed ved sammenstødet.

Det er vores vurdering, at det ikke på det foreliggende grundlag er sandsynliggjort, at en energipåvirkning af lav karakter er egnet til at give varige fysiske skader. Vi har blandt andet på denne baggrund vurderet, at der ikke er årsagssammenhæng mellem ulykken og de nuværende gener.

Kunden henviser til, at hendes sæde ved påkørslen lå i 45 grader, og der er også henvist til, at der er anhængertræk på bilen. Vi har henvist kunden til [modpartens forsikringsselskab] (modpartens forsikring, som har indhentet rapporten). Hvis kunden mener, at der er faktuelle fejl, som har betydning for rapporten, må de henvende sig til [modpartens forsikringsselskab]. Vi har ingen myndighed til at ændre oplysningerne i rapporten.

Efter ny gennemgang af sagen fastholder vi kundeklage funktionen afgørelsen. De vurderer fortsat ikke, at den anmeldte hændelse har medført et selvstændigt varigt mén på mindst 5%.

Der er lagt vægt på, at der er tale om en påkørsel med lav fart og beskeden skade på bilen, som efter vores vurdering, ikke er egnet til at medføre en varig personskaade.

Vi vurderer fortsat ikke, at der er tale om en traumatisk opstået diskusprolaps, og derudover har vi lagt vægt på, at hun er kendt med forudbestående nakkegener, som ikke er omfattet af dækningen på ulykkesforsikringen.

Kunden bliver orienteret om hendes klagemulighed via Ankenævnet for Forsikring, og kort efter modtager vi klagen via Ankenævnet for Forsikring.

Vi fastholder afgørelsen

Ankenævnet for Forsikring

5.

102386

Efter fornyet gennemgang af sagens oplysninger, og vi finder ikke grundlag for at ændre afgørelsen.

Kunden har en betydelig historik omkring symptomer fra nakken, hvorfor vi allerede ved anerkendelsen af ulykken gør kunden opmærksom på, at der vil være et forbehold i opgørelsen af den aktuelle skade.

Herudover er det også relevant at kigge på hændelsens karakter. Der er tale om mindre påkørsel, som viser sig ved omfanget af skaderne på bilen og omstændighederne ved ulykken, som er beskrevet nærmere i Dancrash rapporten.

Hændelsen er i sig selv ikke egnet til at forårsage en prolaps i en sund og rask diskus. Når ulykken alligevel medfører så store problemer med nakken, som kunden oplever, skyldes det ikke ulykken alene, men derimod en sårbar diskus, som i forvejen var svækket.

Forsikringen dækker udelukkende de direkte følger efter skaden, og vi fastholder, at méngraden efter den anmeldte skade er mindre end 5%, hvorfor vi ikke kan betale erstatning til kunden."

Parterne har videre kommenteret sagen i indlæg af 6/11 2024 og 12/11 2024. Klageren har i brev af 12/11 2024 og 14/11 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg fastholder min påstand at de mangler at tage højde for bilens fart, sædestilling, samt det faktum at der er hængerkrog på vores bil, hvilket begrænser selv skade på vores bil samt tand og nakkeskader som følge af påkørslen / ulykken. Og direkte opdigtet påstande i lægekonsulent ens udtalelserne se i øvrigt min klage.

...

jeg har bedt Topdanmark om at returnere min oprindelige klagesag som jeg sendt til dem i fysisk form. Når jeg sammenligner den sag med det de har sendt til jer er det mange dokumenter de har udeladt. Dette er bl.a. vigtige skanningsbeskrivelser mm.

Og beviser som de har fjernet, fra sagen."

Selskabet har i brev af 15/11 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Vi har tidligere vedlagt en kopi af sagens oplysninger som bilag til Ankenævnet. Der er i egen læges journal oplysninger om kundens skannings resultater. Det er uklart hvilke oplysninger, som der henvises til, som skulle mangle i sagen.

Vurderingen bygger på de faktuelle oplysninger om uheldet, skaderne på bilen og de lægelige oplysninger som beskriver vores kundens forløb efter skaden."

Klageren bekræftede over for sekretariatet den 14/5 2025, at hun også ønskede nævnets stillingtagen til sin tandskade. Sekretariatet bad den 16/5 2025 selskabet om at oplyse status på forholdet vedrørende tandskaden, herunder om tandskaden var færdigbehandlet i selskabet eller forsat var verserende. Selskabet har den 4/6 2025 til nævnet bl.a. anført:

Ankenævnet for Forsikring

6.

102386

"Vi har ikke modtaget oplysninger om tandskaden

Jeg har modtaget Ankenævnets besked om, at kunden ønsker en vurdering af dækning til tandbehandling efter skaden.

Sammen med vores anerkendelsesbrev til kunden har vi den 8. december 2022 sendt en tandlægeerklæring, som kundens tandlæge skulle udfylde og sende retur til os.

Vi har ikke modtaget erklæringen. Kunden vender tilbage til os den 8. oktober 2023 og rykker for et svar, og her meddeler vi kunden, at vi fortsat ikke har modtaget nogle oplysninger fra tandlægen.

Den 8. december 2023 skriver kunden til os, at tandlægen burde have sendt oplysningerne til os, og kunden beder os kontakte tandlægen. Da vi ikke har en samtykkeerklæring i sagen, kan vi ikke kontakte tandlægen på kundens vegne, og derfor har vi skrevet til kunden, at hun selv må tage fat i tandlægen og få gensendt oplysningerne.

Kunden har efterfølgende sagt ok til, at hun selv ville tage fat i tandlægen. Vi har ikke modtaget nogen erklæring fra tandlægen.

Der er derfor ikke sket yderligere i sagen omkring kundens tandskade, da vi ikke har modtaget de oplysninger, som var nødvendige for at tage stilling til dækningen af den behandling, som er nødvendig efter den anmeldte skade.

Hvis vi modtager de ønskede oplysninger fra tandlægen, vil vi undersøge muligheden for dækning via ulykkesforsikringen."

Selskabet har i brev af 15/8 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Vi afventer fortsat oplysningerne fra tandlægen

Vi har modtaget en regning fra kunden. Se vedlagt. Der er tale om en regning på en konsultation fra 6. august 2025.

Vi afventer fortsat at modtage oplysningerne fra tandlægen, så vi kan tage stillingen til dækningen på forsikringen og regningen."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Det fremgår af selskabets notat af 8/12 2022 i forbindelse med telefonisk skadeanmeldelse:

"tlf mand med hustru ved siden af ... de er begge to stadig meget rystede over hændelsen. de er blevet påkørt bagfra på ... skl blev kørt til ... skadestue til undersøgelse og har fået halskrave på. skl har i dag opdaget at hun også har skade på tænder og ønsker at anmelde det skl har i forvejen gener fra nakken og fik i 2009 gjort nakken stiv.
[Selskabet] har forklaret at hun har udv dækning.

...

[Selskabet] anerkender inv og sender tandskema"

Ankenævnet *for* Forsikring

7.

102386

Det fremgår af tandlægejournalen:

"15/2/2023

... Pt har været involveret i et trafikuheld i december, her fik hun en prolaps i nakken og knækkede også en tand i UK.

...

21/2/2023

Semiretineret 8+.

Fraktur -1 1. Svt. incisalkant lingualt.

Caries +1 flade 2. Primær.

Fraktur +1 1. Lille emaljefraktur svt. incisalkant. Kan poleres.

Defekt fyldning -6 flade 4 behandlingskrævende. Lille fraktur af fyldning.

Caries -6 flade 24. Sekundær (kræver operativ beh.).

Behandlingsplan: Anbefalet plast.

Diagnostisk grundundersøgelse. Anamnese medicinsk: Ajourført medicin på FMK, se journal. Anamnese odontologisk: Sidste tdl besøg sidste år. Pt går regelmæssigt til tdl. Tænder: Caries i.a. Parodontium: Poche screening 4-5 mm. flere steder, se PA-skema. Anbef. fjernelse af 8+,+4,+8. Mundhygiejne: Plak i approximalrum. Påvist for pt. Slimhinder: Fine forhold på kind, tunge og mundbund, i.a. Bidfunktion screening: Intet at bemærke. Tandstatus registreret og noteret i statusdiagram. Diagnose: //cd media +1.2, +7.4, -6.2, fractura corona dentis non complicata +1.1, -1.1. Fractura radices dentis +4. Cd initialis jf. tandstatus. Parodontitis marginalis localisata 8+,7+,+4,+7,+8//

Behandlingsplan: ...

færdigudfyldelse af forsikringserklæring inkl. rtg. +1,-1 og plast +7.14. Nye tider til plast +2,-1,-6. Dernæst tider til ex 8+,+8 og amotio +4. Se beh. overslag i medicenter. Pt er info om pris på bro/implantat omkring 20.000kr +.

Diagnostisk grundundersøgelse. Risikoprofil: Gul. Antal mdr. til næste FU:6. Pt. accepteret anbefalet undersøgelsesinterval. SW Bitewings i forbindelse med diagnostisk grundundersøgelse. Pt. har givet informeret samtykke til aktuel diagnostik og behandling. Indikation: Diagnostik af caries og marginal parodontopati. BW 4 stk. Røntgen viser: Tandvæv: radiolucens i relation til fyldning -6.24, radiolucens til midterste 1/3 af dentin +7. Marginale knogleniveau: i.a. bortset fra let knoglesvind regio 87+,+78 Øvrige fund: i.a.. SW RTG +8. Indikation:Støtte til udøvelse af behandling. Røntgen viser: +8: En samlet og relativt lige rod, lejret lidt under okklusalplanet. +7 radiolucens i relation til EC-grænsen distalt ellers i.a. Pt. samtykke til RTG.

...

Behandlingsplan:

Injektion +1.

Plastfyldning +1 flade 12.

Plastfyldning -6 flade 124.

Injektion -6.

Injektion +7.

Plastfyldning +7 flade 14.

Extraktion +8.

RTG 8+.

Extraktion 8+.

Injektion -1.

Plastfyldning -1 flade 15.
Injektion +4.
Amotio +4.
RTG -1.
RTG +1.
Forsikrings erklæring."

Det fremgår af hospitalsjournal:

"17-10-90

MR-scanning af medulla lumbalis:

... tidligere rask kvinde, som i september 1990 fik traume mod lænderyggen i forbindelse med fald ned ad en trappe. Endvidere to uger efter et ... traume. Siden haft smerter og føleforstyrrelser i venstre underekstremitet.

...

Konklusion: Normal MR-scanning af columna lumbalis.

...

16-11-92

Pt. har været i arbejde som ... for 2 år siden pådrog hun sig i diskusprolaps i forbindelse med dette, fik tilkendt men-erstatning og har siden været sygemeldt.

...

21-06-94

Siden 1990 vekslende omfang været generet af lumbale ryggene ... Har haft accentuering af lændegenerne. På indlæggelsesdagen til morgen løftede patienten ... hvorved der tilkom pludselig brændende smerter over lænden med udstråling ned i venstre UE ... Klinisk mistanke om prolaps fra 5. eller 4. lumbale diskus. Foretoges akut CT- skanning af columna lumbalis, der viste ganske lille venstresidig prolaps fra 5. diskus. Den 10 06 94 foretoges ovennævnte indgreb, hvorved der fjernes moderat storsubligamentær prolaps i flere store stykker.

...

12.12.06

Traumekald ...

Pt. har været implaceret i TU, i det hun som fodgænger, er blevet påkørt af knallert med ca . 50-80 km/timen. Har angivelig på intet tidspunkt været bevidstløs og benægter hovedpine, kvalme eller opkastninger. Klager over nogen svimmelhed.

Knallerten har angivelig ramt pt. direkte sv. t. ve. side og pt. blev da slynget omkuld.

Aktuelt klager pt. over sm. fra nakken, skulder og lænd.

...

Røntgen:

Der tages akut rtg. af cervikalcolumna, på spineboard, som ikke er suff. , men viser umiddelbart ikke tegn til fraktur.

Der tages tillige rtg. af thorax og ve. skulder, som forsøges projiceret i samme øjemed, men fremkommer ikke på billedet. Thorax findes i øvrigt uden tegn på fraktur.

Rtg.af bækken, viser ingen tegn til fraktur.

Pt. køres til regelret rtg. af columna totalis samt ve. skulder.

...

Røntgen totalis samt ve. skulder, gennemgået ved rtg. læge, og der findes ikke tegn til fraktur.

...

15.06.08

Pt. klager fortsat over lændesmerter med udstråling til UE ...

...

08-08-18

Tidligere

Har haft skade på højre skulder. Er opereret på ... Sygehus for fem år siden. Vi skal rekvirere journal kopi

Opereret med stivgørende operation i nakke og i lænd.

...

04-01-2021

Ambulant notat

...

Pt har uændrede gener fra lænderyggen, men egentlig fylder smerter fra nakke/skulderåg mere.

...

07-01-2021

[I 50'erne] kronisk sm. pt. med mange rygsm. og nu overvejende nakkesm. Set på ... som anført nedenfor og der foreslås bla. rtg af columna cervicalis og pt. henvises til ...

...

03-09-2021

Nervesystem

Ses på akuttid ... Beskriver hovedpine gennem ca. 1/2 år.

Synes deslige obs. øresusen.

Kendt kronisk smertepatient med flere stivgørende operationer i columna.

...

Relevant paraklinik. Gives endvidere diagnostisk hovedpinedagbog. Tid ved egen læge. Før ved mindste behov os eller lægevagt/112 ...

...

06-09-2021

Dolores chronicae

Formentlig spændingshovedpine i ca. ½ år og prøver at sende pt.en til fys. Er kendt med kroniske sm. i nakke og ryg. Har aftale med ... om ny vurdering af nakken c. 13.10 m.h. p. evt. operation.

...

27-07-2022

...

Tilstanden nogenlunde stationær, ihvertfald ikke bedre. Plaget af belastningsafhængige lænderyg-smerter, lindring i hvile.

Jeg synes valget står imellem deseeftersyn, og forlængelse.

Mhp at vurdere det tilstødende segment, bestilles MR.

...

01-11-2022

Anden torakal eller lumbal diskusdegeneration

Ambulant notat

Resumé og plan for opfølgning hos praktiserende læge:

Har fortsatte smerter i lænden, ved belastning. Klager endvidere over følelsesløshed ned på lat. lår.

MR viser ikke noget rodtryk.

Der har tidl. været rejst mistanke om deseinsufficiens, og vi taler igen om dese eftersyn.

...

08-12-2022

Kontakt mhp undersøgelse og observation efter færdselsulykke

...

[i 50'erne] kvinde ses i skadestuen, da hun er blevet påkørt bagfra i bil to gange, airbaggen ikke udløst, bilen blev ikke skubbet fremad (fod på bremsen). Umiddelbart efter 2 påkørsel smerter i nakken. Kan ikke rotere hovedet til siden. Blevet opereret i nakken tidligere (C5/C6).

Desuden smerter i epigastrie (fra sele) samt forsiden af hals. Har bidt hårdt sammen og har ødelagt to tænder. Har også ondt i kæben.

...

Palpation: Direkte ømhed sv.t. alle cervicale processi spinosi samt T6 og T4

Funktion: Kan ikke dreje hovedet til siden. Går selv ind i AKA, går helt stift.

...

Konklusion/plan

Således [i 50'erne] kvinde ses i skadestuen, da hun er blevet påkørt bagfra i bil. Har direkte ondt sv.t. alle cervicale hvirvler samt T4 og T6. Tidligere opereret i C5/C6. Kan ikke dreje hovedet til siden. Der drøftes med BV ... samt vagthavende radiolog og aftales:

rp. CT columna cervicalis

rp. RU columna thoracalis

rp. RU thorax

CT ses med akutmed BV ... Kan ikke udelukke fraktur.

Konfererer med radiologisk vagthavende, der vil beskrive ovenstående.

Konfereres med ortkir ..., der anbefaler

rp. stiv halskrave

Ortkir vil kontakte pt. i morgen efter røntgenkonf og underrette om fund. rp. henvisning ortkir

...

Aktionsdiagnose

Distorsion i cervikale rygsøjle

...

Pt indkaldt til MR efter påkørsel bagfra.

Tidl ACIF C5/6 iflg pt på ... i 2009 mod udstrålende smerter ve skulder og nedsat funktion, med god effekt af operationen.

Siden i går beskriver pt nedsat følesans på radialsiden af ve. underarm og 1. og 2. finger.

Sovende fornemmelse i fingrene, ingen udstrålende smerter.

kraft: grad 4 ved fleksion og ekstension over albue, ekstension over håndled, fleksion og spredning af fingre.

...

CT og MR beskrives uden fraktur eller discusruptur.

Der er median prolaps C6/7

MR ses umiddelbart med god plads i rodkanalerne.

...

19-12-2022

Konklusion på undersøgelse d. 19.12.22

[i 50'erne] kvinde set i rygklinikken med dominerende nakkesmerter med prikkende/stikkende udstråling i ve. OE sv.t. bagsiden af over - og underarmen og videre ud i 3+4 finger.

Opstår efter trafikulykke d. 07.12, hvor patienten bliver påkørt bagfra x2. Bliver indlagt her ... og tilset af rygkirurg ..., som ikke finder overbevisende sammenhæng mellem patientens armsymptomer/kraftnedsættelse og MR-skanning. Udskrives med henvisning her til rygklinikken.

Har ikke oplevet nogen væsentlig bedring side debut.

Der er ved klinisk undersøgelse ikke tegn på alvorlig rygpatologi.

Der vurderes primært tegn på dominerende somatiske smerter sv.t. nedre cervikal columna sandsynligvis stammende fra både påviste prolaps C6/C7 og muskelsene strukturer. Der observeres nedsat styrke over flere niveauer i ve. OE samt nedsat følesans i underarmen og 3 finger. Det synes dog ikke at korrelere overbevisende med patientens MR-skanning.

Eftersom der er tale om akutte nakkesmerter, er der god grund til at tro, at patienten vil opleve gradvist bedring hen over de næste 4-8 uger. Der skønnes relevant, at patienten opstarter konservativ behandling, gerne hos Fys. med fokus på øvelsesterapi i minimum 8 uger. Det skønnes bedst at foregå i kommunen, da det kræver mange ressourcer for patienten at komme her til ...

Tidl. ryghistorik:

Kendt med lumbal desekirurgi fra 2016 sv.t. L4-sarum. Har fortsat smerter i lænden og følges aktuelt på ..., hvor man angiveligt overvejer endnu en deseoperation.

Pt. er også kendt med tidl. ACIF i 2009, foretaget på ... mod prolaps og smerter i ve. skulder samt nedsat funktion. Der var dengang god effekt af operationen.

...

MR columna cervicalis 08-12-2022

Sammenlignet med CT-skanning fra den 07.12.22 viser:

Der er ingen knoglemarvsødem og ingen frisk fraktur. Der ses følger efter operation med indsat af cage C5/C6.

Normale signaler i medskannede medulla. På niveau med discus C4/C5 ses protrusion af discii bagtil. C5/C6 ses med operation følger og ingen stenose. Discus C6/C7 ses med median discusprolaps.

Konklusion:

Ingen knoglemarvsødem eller fraktur i columna cervicalis påvist.

Median discusprolaps C6/C7.

Operationsfølger med cage i discus C5/C6.

...

01-06-2023

Opereret for cervikal prolaps i 2009 med godt resultat. Følges desuden på ... grundet lumbal problematik. Blev som passager i bil påkørt bagfra i december 2022, har siden døjet med udtalte nakkesmerter. Hoveddrejning mod venstre, kan der fornemmes udstråling til venstre OE og de tre radiale fingre.

...

Columna cervicalis:

Let tvangsholdning med nedsatte bevægeudslag. Betydelig palpationsømhed af nakkemuskulatur.

...

MR columna cervicalis:

Udrettet lordose. Der ses i sagittal planet let discusbulging på niveauerne C4/5 og C6/7.

På niveauet C5/6 ses sequelae efter ACIF.

Bevaret pladsforhold i spinalkanalen. Ingen rodkanalstenose.

...

21-07-2023

Pt. er plaget af lænderygsmerter, der stråler ud til siden. Smerterne også tilstede i hvile, og når hun sidder i en stol i længere tid.

Jeg tilbyder forlængelse af desen, med de sædvalige forbehold. Vil dog gerne afvente den planlagte CT-scanning.

Alternativt, må hun forsøge med smertebehandling og fysisk træning, men hun føler ikke det fører nogen steder hen.

...

20-09-2023

Pt har 2 problemer:

Dels et lumbalt, desl et cervicalt.

Ad columna lumbalis:

beskriver belastningssmerter højt i columna lumbalis, hvor der også er palpationsømhed.

Desuden smerter ned i ve. lår.

Pt havde en periode efter det primære indgreb (2016), hvor hun var godt smertebehandlet.

Havde god (omend kortvarig) effekt af facetledsblokade.

MR viser HIZ læsion af L3 og let breddeøgede facetled.

Ad columna cerv:

Har udviklet nakkesmerter, med udstråling til midterste fingre på ve. hånd, og har svært ved at bruge hånden.

...

Konklusion: Jeg tilbyder pt en dekomprimerende cervical operation.

...

12-10-2023

...

EPIKRISE:

[I 50'erne] kvinde kendt med ... og tidl. operation for cervical prolaps og lumbal deseoperation, henvist via hospitalsafdeling, mhp. reumatologisk vurdering af rygsmerter.

...

Kirurgisk historik

1994 op. for lumbal prolaps, i 2011 henvist til tværfaglig smerteklinik for nakke og lænderygsmerter.

...

2006, trafikulykke, påkørt af knallert som gående. Ramt i nakken, piskesmæld.

2009 cervical prolaps operation C5-6

...

Dec. 2022, påkørt i bil bagfra, første gang hvor pt kigger fremad, igen hvor pt læner sig fremad og hoveddrejning mod ve. Sequelae ifa. nakkesmerter og besvær med at dreje hovedet.

Henvisning

Pt. har tidl. fået foretages cervical prolaps operation C5-6 i 2009, med et noget langvarig efterforløb, med smerter i nakken.

I 1994 op. for lumbal prolaps, i 2011 henvist til tværfaglig smerteklinik for nakke og lænderygsmerter.

2016 instr. lumbal dese sacrum -L4

Efterfølgende smerter både i lænd og nakke.

Der er et misforhold imellem billedfund, og smerteklager, og jeg ville gerne bede om rheuma. vurdering mhp om der kan være anden forklaring på pts smert er.

MR 271022 lumb. kan ses i Xero, ... CT 080523 lumb. kan ses i Xero, ...

Aktuelle

Debut af lændesmerter i 1990, hvor pt ... Fik lumbal discusprolaps...

Har rigtig svært ved at gå om morgenen pga. smerter omkring h. hofte, som stråler fra h. side af lænden, forsiden og indersiden af h. lår. Snigende debut gennem et par mdr. Konstante, skærende smerter, synes det er nervebetonet nede i låret. Svært ved at tage tøj på om morgenen. Engang imellem sovende fornemmelse i h. fod, når pt er ude at gå tur. Har bemærket øm hævelse i h. lyske, som generer.

...

Skærende smerter i ve. side af nakken, som er opstået efter trafikulykke sidste år.

Forværring når pt ligger ned. Lindring i nakken ved at sidde, men forværring i lænden.

Udstrålende, skærende, jagende smerter i ve. albue, ydersiden af underarmen og 2-3. finger, samt snurrende, sovende føleforstyrrelser. Nogle gange ekstra jagende smerter i underarmen, provokeres af liggende stilling på ve. side. Fornemmelse af kraftnedsættelse i ve. hånds fingre, primært 2-3. finger. Taber ofte ting, f.eks. glas der smutter ud af hånden. Kommer ofte til at skære sig i fingrene.

Benytter ofte varme omslag, som lindrer nakke- og lændesmerterne.

Lige nu er det nakken, der fylder mest.

...

Har bemærket øm, spændt hævelse i h. lyske gennem et par mdr.

Øvrige organsystemer:

...

CNS: Daglig spændingshovedpine. Hylende tone i ve. øre konstant efter ulykke i 2022. I perioder svimmelhed, især når pt har ligget med hagen tilbage. Ingen synsforstyrrelser.

CP: bliver forpustet under gang (opstået efter LE) ...

...

Columna:

Inspektion: Sidder med fikseret cervikalcolumna. Besvær med hoveddrejning mod ve. side.

...

Vurdering og plan

[I 50'erne] kvinde kendt med ... og tidl. operation for cervikal prolaps C5/C6 og lumbal deseoperation, henvist via hospitalsafdeling, mhp. reumatologisk vurdering af rygsmerter.

Flere problemstillinger:

I dec. 2022 påkørt bagfra i bil med whiplashtraume, og herefter tiltagende nakkesmerter med udstrålende smerter svt. C6 dermatom og fornemmelse af kraftnedsættelse. Desværre kan scanninger ikke tilgås og desværre ikke overskydende tid til rygundersøgelse d.d.

rp. rekvisition CT og MR columna fra ...

Gennem et par mdr udviklet smerter i h. hofte med udstråling til h. lår. Har samtidig hermed mærket øm udfyldning i h. lyske, hvor lymfadenit ikke kan udelukkes ...

...

22-11-2023

Artrose i hofteled

[I 50'erne] kvinde med langvarig sm. problematik som følge af discusprolaps i nakken, som ved ULS hos reumatolog har fået konstateret artrose i hofteled. Ikke meget at se på rgt. Mange sm. i hoften ved gang og sover dårligt om natten gr. sm.

...

19-02-2024

...

Uændret tilstand med smerter i nakke og lænd. Særligt plaget af konstante skærende nakkesmerter med udstråling til lat. siden af ve. underarm og ve. 1. finger ledsager af føleforstyrrelser. Fornemmelse af nedsat muskelstyrke i ve. arm ...

...

Aktuelt svært at få hverdagen til at hænge sammen pga. smerter ...

...

Columna cervicalis:

Inspektion: let affladet cervical lordose

Palpation: let paravertebral ømhed cervikalt

Perkussion: Ømhed ved perkussion sv. t. C6/C7

Bevægelighed: Svært nedsat bevægelighed ved rotation mod ve. side, fleksion og ekstension. Let nedsat bevægelighed ved rotation mod hø.

Skuldre: nedsat bevægelighed ved abduktion og fleksion til 90 grader på ve. side. Udtalt ømhed ved palpation om bicepssene på ve. side. Nedsat indirekte bevægelighed på ve. Side

...

Vurdering

Kroniske nakke- og lændesmerter. Nakkesmerter med mulig komponent af rodtryk, afventer aktuelt fornyet billeddiagnostik. Derudover komponent af myoser. Samtidig forværring af ve. sidige skuldersmerter og historik med tidl. skulderlucksation.

...

02-05-2024

[I 50'erne] kvinde som er ud redt for nakke- og lændesmerter i reumatologisk amb. siden oktober 23 ...

I forbindelse med ovenstående er der ikke påvist nogen holdepunkter for inflammatorisk led, - muskelsygdom heller ikke nogen holdepunkter for rygsøjlegigt.

Siden sidst:

Til MR columna cervicalis på ... hospital d. 09.04.2024

Følelse af rygkirurgisk ambulatorium, henvist deraf til knogleskintigrafi af rygkirurg, som venter på undersøgelse primo juni 24. der er lagt op til opfølgning på knogleskintigrafi hos rygkirurgerne. ikke vurderet tegn til rodpåvirkning på MR columna cervicalis i henhold til rygkirurgisk af notat den 23. 4. 24 Patient har stort tid uforandret nakkegener, dårlig nattesøvn.

Ultralydsscanning venstre skulder (pt. har primær haft gener fra ve. skulder) 12-3-24 UL fund forenelig med led inflammation, påviste moderat degenerative tegn i venstre AC-led samt let fortykkelse af supraspinatussenen, uden tegn til ruptur, bursit eller synovit i området.

Ultralyd af højre lyske / hofte 02/11/2023: Hofteledsartrose.

MR columna cervicalis 9.4.24: Betydelig regression en bred median discusprolaps C6/C7 med en minimal rest prolaps uden plads påvirkning.

...

I forbindelse med udredning i reumatologisk afdeling siden 12-10-2023 er der ikke fundet nogen holdepunkter for reumatologisk lidelse, patient afsluttes i dag.

...

12-06-2024

Konklusion:

[I 50'erne] kvinde henvises grundet gradvist tiltagende smerter i nakke og udstråling til ve. oe efter bilulykke tilbage i december 2022. Pt er tidligere opereret lumbalt ved dese (2016) og cervikalt ved laminektomi (2009).

Pt har aktuelt smerter både i oe. og ue, det vurderes at pt's smerter stammer fra flere faktorer, bl.a. Følger efter biluheld/whiplash, ..., diverse prolapsforløb og generelt nedsat sundhed som følge af smerter.

Pt har periodevis udstråling til ve. 2.-3. finger og skærende smerter i nakke, særligt udtalt i liggende stilling. Pt har svært ved at finde hvile, da oe. og ue. smerter optræder i forskellige hvilestillinger.

...

Plan

Afsluttes

Er i forløb hos kirurg ... mhp. blokade."

Det fremgår af fysioterapijournal, reumatologisk ambulatorium:

"06-03-2023

Træningsperiode:

27.12.2022-06.03.2023

Funktionsniveau ved afsluttet træning:

forværring både ift ryg og nakke, på trods af meget stille og rolige øvelser, har disse provokeret [klagerens] smerter. Øvelser er yderligere reduceret til lavets mulige intensitet ...

...

26-04-2023

SUBJEKTIVT:

Angiver minimal bedring. Har fortsat daglige smerter i nakken og ve. arm samt ringe bevægelighed i nakken. Afventer fortsat svar på hvad der skal ske med lænden, har tid hos ... på ... hosp. d. 08.05, hvor der forventes at blive fremlagt en videre plan.

OBJEKTIVT

Fremstår anspændt med fortsat kraftigt bevægetab i nakken."

Det fremgår af Dancrash rapporten af 6/7 2023:

"I forbindelse med et færdselsuheld beder vi jer venligst beregne:

Hastighedsændringen på den forreste bil ved sammenstødet.

Hvilken G - påvirkning skadelidte har været udsat for

Sammen med rapporten beder vi jer venligst fremsende en Madymo simulation.

...

Der er god overensstemmelse mellem bilernes skader i såvel højde som gensidig aftegning/interaktion. Den røde markering fremhæver aftryk af modparts nummerpladekant.

Skader

[Klagerens bil]

Der er ingen udskiftning af dele eller energimæssigt betydende reparationer, ud over kosmetisk reparation af bagkofanger med efterfølgende lakering.

Det nævnte beløb for reservedele er en standard på 3,5 % af arbejdslønnen, der dermed ikke repræsenterer en egentlig udskiftning.

...

Ankenævnet for Forsikring

17.

102386

EES

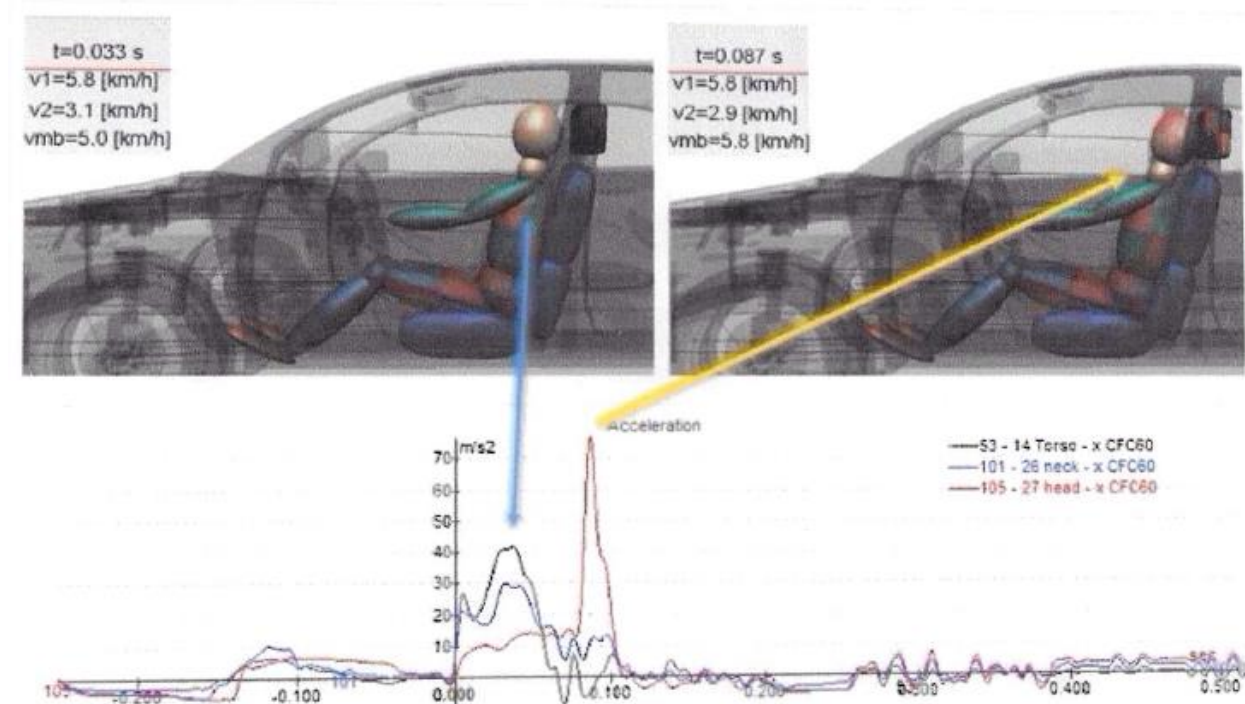
Energiomsætningen for [klagerens bil] er for de blivende deformationer under 3 km/t .
[Modpartens bil] er anderledes omfattende medtaget, og vurderes med en EES på indtil 9 km/t.

...

Rekonstruktion

Baseret på skadernes omfang, overlappet (restitutionen) og bilerne beregnes påkørselshastigheden til 13 km/tog hastighedsændringen for påkørte [klagerens bil] til 6 km/t.

Personpåvirkning



Forklaring

$t=0.087$ s	t er tidspunktet, hvor $t=0$ er selve kollisionen
$v1=5.8$ [km/h]	$v1$ er hastigheden af påkørte bil
$v2=2.9$ [km/h]	$v2$ er hastigheden af den påkørende bil
$vmb=5.8$ [km/h]	vmb er personens/dummyens hastighed

Det kan således aflæses, at personer på fører/for-sæder vil blive udsat for indtil 8 g på hovedet, 3 g på nakken og 4 g på kroppen.

Beregningerne gælder for en standardperson i normal siddestilling, og visningen er efter anvendelse af CFC 60 - filter, der som best practise anvendes ved målinger af acceleration."

Det fremgår af klagerens mail den 7/12 2023:

"Der er nu gået et år siden, fra dagens dato.

Der er stadig problemer med min diskusprolaps i nakken, jeg fik ved ulykken, jeg kan ikke dreje hoved til venstre, og det sover ned i fingrene, og jeg har nedsat kraft af denne. Jeg er blevet tilbudt operation af nakken som følger af ulykken ...

Vedrørende hændelsen af ulykken.

Det er lige blevet myldertid, den første sne er faldet, bilerne foran os holder stille, vi er de sidste i køen, bilen der kommer kørende bag ved os har ikke set at vi holder stille, hans fod smutter, og han, rammer os første gang. Af stor forskrækkelse vender jeg mig mod venstre for at se hvad der skete, i samme øjeblik rammer han os anden gang, denne gang tager han fejl af bremsen og speederen (skadevolders eget udsagn) Vi køre på ... hvor man må køre 80km. Vi ved ikke hvor hurtigt han kørte?

Dette er info.om ulykken som vi oplevede den."

Det fremgår af neurologisk speciallægeerklæring den 2/2 2024:

"Aktuelle klager

- Stivhed i nakken med bevægelsesindskrænkning
- Hovedpine
- Føleforstyrrelser i højre 1.-3. finger
- Tinnitus

...

Psyke

Fremtræder umiddelbart lidt påfaldende, let tremulerende, virker nervøs. Anamnese- afgivelsen er noget springende og fragmenteret og symptomatologien vanskelig at få hold på. Af- og påklædning sker lidt stift men ellers på en naturlig måde. Tempoet er normalt.

...

Diagnose

// Spondylosis columnae cervicis et lumbalis (degenerative forandringer i ryggen)

Prolapsus also intervertebralis cervicis et lumbalis operata (tidl. opereret diskusprolaps

i nakke og lænd)

Cervicalgia (nakkesmerter)

Dolores dorsi (rygsmerter)//

Resume og konklusion

Det drejer sig om en [i 50'erne] kvinde, med ... rygsmerter. Tidligere opereret for diskusprolaps, både i nakken og i lænden, sidstnævnte med en stivgørende operation over flere niveauer.

Hun blev som passager i bil påkørt med meget lav (anslået) hastighed d. 7.12. 2022 og har efterfølgende haft nakkesmerter, stivhed i nakken, sovende fornemmelse og nedsat følesans i venstre underarm og hånd. Symptombeskrivelserne har ifølge journalnotaterne været lidt vekslende i tiden. Der er foretaget en MR-skanning af nakken dagen efter uheldet, som ikke viste akutte følger efter skaden, herunder brud eller ledskeid. Der blev fundet en diskusprotrusion/-prolaps på C6/7, som er niveauet under det tidligere opererede niveau. Der er ikke foretaget operation, da der radiologisk ikke er fundet kontakt til nerverødderne, men alene forsøgt konservativ behandling i et genoptræningsforløb, som ikke er gennemført suffieient af forskellige årsager. Der er tale om et komplekst og vanskeligt sygdomsforløb.

Efter min vurdering er der ikke overbevisende medicinsk sammenhæng mellem symptomer, klager og objektive fund i relation til uheldet. Der er ikke tale om en traumatisk diskusprolaps, som

ikke har et forløb som det aktuelle. Skadelidte har, som anført, en kompleks tilstand med multiple faktorer i sygdomsforløbet.

De aktuelle gener er myoligamentært udløste forhold i nakke/skulderåg med meddelte symptomer ud i venstre arm. Der er ikke tale om nerverodstryk fra den påviste protrusion/ prolaps. Skadelidte har desuden slidgigtsforandringer i nakkehvirvlerne. En non-organisk overbygning på symptomerne kan ikke udelukkes.

Efter min vurdering er der foretaget relevant udredning og behandling, som der ikke er indikation for at supplere, dog er det konservative behandlingsforløb ikke gennemført tilfredsstillende og skadelidte burde i første omgang gennemføre et sådant fremfor et fornyet kirurgisk indgreb."

Klageren har i brev af 2/2 2024 bl.a. anført:

"3. Modsvar til Speciallæge erklæring

Lægeerklæring fra [speciallæge] den 02/02-2024

Indeholdende culpøse konklusioner samt en række usande påstande og forkerte konklusioner.

- Påstand om knogleskørhed en diagnose som jeg aldrig har fået stille eller være ud redt for!
- Påstand begge håndled opereret, fakta kun højrehånds tommelfinger grundled opereret en såkaldt Wibe OP.
- Påstand ingen prolaps i nakke, men kun en bule, fakta scanning viser prolaps i nakke. Desuden en masse irrelevante journal notater, forkerte datoer mm. Hans erklæring har til formål at udstille mig som hypokonder der intet fejler og nærmest aldrig har gjort det.

Se de fremsendte notater mm fra sygehus.

Og speciallægens egen notater samt diagnoser.

..."

Klageren har i mail af 7/5 2024 bl.a. anført:

"Nota viser ingen reumatologisk lidelser i røgsøjle. Udlukkende symptomer fra prolaps.

Dette modsiger [modpartens forsikringsselskabs] lægekonsulent nota/konklusion som er forkert.

Se vedhæftet"

Det fremgår af selskabets afgørelse den 12/6 2024:

"Vi har gennemgået din sag sammen med vores rådgivende lægekonsulent, og vi er kommet frem til, at vi ikke kan betale erstatning til dig.

I vores afgørelse har vi lagt vægt på, at du har været i et trafikuheld, hvor der skete en sparsom skade på bilen. Omfanget af skaden på bilen beskriver uheldet og påvirkningen ved påkørslen.

Der er tale om mindre kraft ved påkørslen, og den energi, som har forplantet sig i nakken er begrænset, og den har ikke været tilstrækkelig til at medføre en varig skade i nakken.

Resultatet af undersøgelsen hos speciallægen beskriver, at der er en tvivlsom medicinsk sammenhæng mellem dine symptomer og de objektive fund. Vi vurderer ikke, at der er tale om en traumatisk opstået diskusprolaps i nakken.

Derfor har vi vurderet méngraden efter den anmeldte skade til mindre end 5%, og dermed kan vi ikke betale erstatning fra forsikringen."

Det fremgår af klagerens brev til selskabet den 8/7 2024:

"Vi klager over jeres afgørelse i traf den 12/6 2024, vedrørende hændelse over for.

I læner jer op ad [modpartens forsikringsselskabs] afgørelse, uden at se objektivt på sagens fejl og mangler.

I er bekendt med at vores bil har anhænger krog på. Som ikke er med i bilrapportens beregninger og konklusioner. Det står i policen, vi kan se at der fortaget regres til If Forsikring. Udveksling af billeder, der tydeligt viser vores bil er med hænger Krog på.

Hvis man ser på billedener fra værkstedet, kan man tydeligt se at skadevolder rammer hænger krogen første gang, anden gang han rammer os, tager han fejl af bremse og speeder, rammer han kun højre side at bilen, hvor [klagerens] sæde ligger i 45 grader hvilestilling fordi vi holder stille i kø, fordi hun har smerter i lænden. Billedener siger sig selv aftryk af hans nummerplade, hul i vores bil, hvor der er flænge i hans kofanger.

Dan Crash har væsentlige og afgørende fejl og mangler:

Vi har gjort sagsbehandler [medarbejder], fra [modpartens forsikringsselskab] opmærksom på fra starten, den 21/11-2023, ca. 5mrd. Før deres afgørelse. At vi både havde anhængerkrog på.

Skadevolders hastighed, [klagerens] bilsæde var lagt ned i 45 grader, fordi hun hvilede lænderyggen.

Se venligst Dan crash rapport. Og mails.

Og vi er ikke enig i speciallægen [speciallæges] rapport.

Flere fejl og mangler

- Opdigtede diagnoser, (knogleskørhed) diagnosen aldrig fået stillede.
- irelevante journal notater. Og notater tilbage til 1990, som skete tor 34 år siden.
- dårligt sprogbrug, som ikke er lægeetisk korrekt.
- Han spørg hende direkte om hun er dum, afbryder hende flere gange, når hun svarer på hans spørgsmål.
- at få [klageren] til at fremstå som hypokonder.

Den præcise angivelse og faktiske angivelser af tidligere sygdomme og skader

- 1990. ... diskusprolaps i IS lænden
- ...
- 1994. akut operation docusoaps i lænd

Ankenævnet for Forsikring

21.

102386

- ...
- 2006 trafikulykke påkørt af knallert på fortov. hjernerystelse, Whipflash
- 2008 indlagt med lænderyggen
- 2009. operation i nakken med indsat Cage c5/c6
- 2009-2012 forløb på smerteklinikken smerter i lænden
- 2012 penicillinkur i 90 dage mod modicforandringer i lænden. Fys. Behandling, og laserbehandling, mod stærke smerter.
- ...
- 2016. stigrørene operation (korsben-14) 3 nederste lændede hvirvler
- ...
- Mellem 2016-2019 mangelfuld genoptrænings forløb pga. overstående, fra den stivgørende rygoperation".

Det fremgår af tandlægeerklæring af 6/8 2025:

"Behandlingsforslag

A. Akut/foreløbig behandling (specificeret), herunder anføres også honoraret for denne erklæring

Plast +1 inkl. bedøvelse	2.037 kr.
Plast -1 inkl. bedøvelse	2.037 kr.

...

Hvilken dato henvendte patienten sig til klinikken i forbindelse med skaden

1. gang 21/2 2023 2. gang 6/8 2025

Patientens oplysning om skadens opståen

Pt. har tygget hårdt sammen i forbindelse med at de blev ramt af en anden bil bagfra, mens deres egen bil holdt stille."

Det fremgår af tandlægeregning for en konsultation den 6/8 2025:

"Regning - Tandlægehjælp

...

Ydelse	
Konsultation uden behandling	Kr. 297,65 ..."

Det fremgår af selskabets brev af 25/8 2025:

"Vi betaler for din tandbehandling

Vi har modtaget og gennemgået oplysningerne fra din tandlæge, og vi dækker udgiften til de 2 plastbehandlinger på 4.074,00 kr.

Du har tidligere indsendt en regning til dig. Udgiften for din konsultation er overført til din NEM konto, og beløbet er tilgængeligt i løbet af 2-3 dage.

Når plastbehandlingen er færdig, kan din tandlæge sende regningen til os på e-mail: ulykkeskade@topdanmark.dk. Hvis e-mailen er krypteret, skal den til sendes til sikkermail@topdanmark.dk.

Vi beder dig orientere din tandlæge om indholdet af dette brev."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"Ulykkesforsikringen

14 Hvilke skader dækker forsikringen?

A Direkte følger af et ulykkestilfælde

1. Forsikringen dækker direkte følger af et ulykkestilfælde.

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

2. Forsikringen dækker derfor ikke personskade, der direkte eller indirekte er forårsaget af sygdom, sygdomsanlæg eller en lidelse. Se dog punkt 14 B5.

3. Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden for at opnå dækning. I vurderingen lægger vi blandt andet vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskaden.

...

15 Hvilke skader dækker forsikringen ikke?

A Sygdom

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

B Forværring af følger

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

C Nedslidning og overbelastning

1. Skader på kroppen som følge af nedslidning eller skader på kroppen som følge af overbelastning, der ikke er pludselig.

2. Varige men som følge af en overbelastning af andre legemsdele end dem, der er beskadiget ved ulykken.

...

16 Hvordan bliver skaderne erstattet?

...

B Erstatning ved invaliditet - godtgørelse for varigt men

4. Vi betaler ikke erstatning for invaliditet, der bestod før ulykkestilfældet. Denne invaliditet kan derfor ikke bevirke, at menprocenten bliver fastsat højere, end hvis en sådan invaliditet ikke havde været til stede.

5. Vi betaler ikke erstatning for en bestående lidelse, herunder en degenerativ forandring (nedslidning/nedbrydning). Dette gælder også, selvom lidelsen ikke har været symptomgivende før skaden."

Nævnet udtaler:

Klageren, der er født i 1960'erne, anmeldte telefonisk den 8/12 2022, at hun den 7/12 2022 i sin bil blev påkørt bagfra og fik gener i nakken og skade på tænder. Den 12/6 2024 afviste sel-

skabet dækning af nakkegenerne med henvisning til manglende årsagssammenhæng. Klageren ønsker erstatning, herunder for tandlægebehandling.

Klageren har anført, at selskabets afgørelse blev truffet på baggrund dels af Dancrash rapporten, som indeholder fejl og mangler, dels af en speciellægeerklæring, hvor speciallægen negligerede fakta og opdigtede påstande. Klageren har anført, at Dancrash rapporten ikke tager højde for, at bilen var monteret med anhængertræk og at dette absorberede al kraft, som forplantede sig i hele karosseriet og i hele venstre side af bilen, hvor hendes sæde lå i 45 graders vinkel. Klageren har anført, at idet sædet var placeret i 45 graders vinkel (vandret), drejede hun ved anden påkørsel sit hoved mod venstre uden støtte i nakken. Klageren har anført, at rapporten ikke tager højde for, at klageren ved påkørslen holdt stille. Klageren har anført, at rapportens konklusion om lav fart ikke hænger sammen med klagerens ødelagte tænder og prolaps i nakken. Klageren har bedt selskabet om at returnere den oprindelige klagesag, som hun sendte til selskabet i fysisk form, idet hun kan se, at selskabet har undladt at sende vigtige dokumenter til nævnet, herunder skanningsbeskrivelser.

Selskabet har anført, at påkørslen er sket med lav fart, og at der er beskeden skade på bilen. Selskabet har anført, at påkørslen ikke har været egnet til at medføre en varig personskade, hvorfor der ikke er årsagssammenhæng mellem trafikulykken og generne. Klageren beskrev, at hun havde sikkerhedssele på, at hun ikke slog sig inde i bilen, at airbags ikke blev udløst, og at bilen var i stand til at køre fra skadestedet. Selskabet har anført, at speciallægen beskrev, at der var en tvivlsom medicinsk sammenhæng mellem klagerens symptomer og de objektive fund. Selskabet har anført, at klageren har forudgående udfordringer med nakken, herunder piske-smældslæsion i 2006 og operation for diskusprolaps i nakken i 2009. Selskabet har anført, at den påviste prolaps ikke er traumatisk opstået, og ikke er en direkte følge af den anmeldte skade. En sund og normal diskus kan holde til kraftige belastninger, tryk og slag. Selskabet har anført, at hvis klageren mener, at der er faktuelle fejl, som har betydning for Dancrash rapporten, må hun henvende sig til modpartens forsikringsselskab, idet selskabet ikke har myndighed til at ændre oplysningerne i rapporten. Selskabet har anført, at selskabets vurdering bygger på de

Ankenævnet for Forsikring

24.

102386

faktuelle oplysninger om uheldet, skaderne på bilen og de lægelige oplysninger, og at det er uklart hvilke oplysninger, som der skulle mangle i sagen.

Det fremgår af tandlægeerklæring af 6/8 2025, at "Behandlingsforslag ... Akut/foreløbig behandling ... : Plast +1 inkl. bedøvelse: 2.037 kr. Plast -1 inkl. bedøvelse: 2.037 kr. ... Pt. har tygget hårdt sammen i forbindelse med at de blev ramt af en anden bil bagfra, mens deres egen bil holdt stille". Det fremgår af selskabets brev af 25/8 2025, at selskabet "dækker udgiften til de 2 plastbehandlinger på 4.074,00 kr.

Det fremgår af selskabets notat af 8/12 2022 i forbindelse med telefonisk skadeanmeldelse, at klageren "er blevet påkørt bagfra ... skl blev kørt til ... skadestue til undersøgelse og har fået halskrave på. Skl har i dag opdaget at hun også har skade på tænder og ønsker at anmelde det. Skl har i forvejen gener fra nakken og fik i 2009 gjort nakken stiv".

Tandskade

Selskabet har efter sagens indbringelse for nævnet erstattet udgift til konsultation på 297,65 kr. og udgift til to plastbehandlinger på i alt 4.074 kr.

Det fremgår af tandlægejournalen af 21/2 2023, at "*Semiretineret 8+. *Fraktur -1 1. Svt. incisalkant lingualt. *Caries +1 flade 2. Primær. *Fraktur +1 1. Lille emaljefraktur svt. incisalkant. Kan poleres. *Defekt fyldning -6 flade 4 behandlingskrævende. Lille fraktur af fyldning. *Caries -6 flade 24. Sekundær (kræver operativ beh.). *Behandlingsplan: Anbefalet plast". Det fremgår af diagnostisk grundundersøgelse, at "Tænder: Caries i.a. Parodontium: Poche screening 4-5 mm. flere steder, se PA-skema. Anbef. fjernelse af 8+, +4, +8 ... Diagnose: //cd media +1.2, +7.4, -6.2, fractura corona dentis non complicata +1.1, -1.1. Fractura radices dentis +4. Cd initialis jf. tandstatus. Parodontitis marginalis localisata 8+,7+, +4, +7, +8 ... Behandlingsplan: ... færdigudfyldelse af forsikringserklæring inkl. rtg. +1,-1 og plast +7.14. Nye tider til plast +2,-1,-6. Dernæst tider til ex 8+, +8 og amotio +4 ... Pt er info om pris på bro/implantat omkring 20.000kr + ... Behandlingsplan: *Injektion +1. *Plastfyldning +1 flade 12. *Plastfyldning -6 flade 124.

Ankenævnet for Forsikring

25.

102386

*Injektion -6. *Injektion +7. *Plastfyldning +7 flade 14. *Extraktion +8. *RTG 8+. *Extraktion 8+. *Injektion -1. *Plastfyldning -1 flade 15. *Injektion +4. *Amotio +4. *RTG -1. *RTG +1. *Forsikrings erklæring".

Det fremgår af tandlægeerklæring af 6/8 2025, at "Behandlingsforslag ... Akut/foreløbig behandling ... : Plast +1 inkl. bedøvelse: 2.037 kr. Plast -1 inkl. bedøvelse: 2.037 kr. ... Pt. har tygget hårdt sammen i forbindelse med at de blev ramt af en anden bil bagfra, mens deres egen bil holdt stille".

Det fremgår af selskabets brev af 25/8 2025, at selskabet "dækker udgiften til de 2 plastbehandlinger på 4.074,00 kr. Du har tidligere indsendt en regning ... Udgiften for din konsultation er overført til din NEM konto, og beløbet er tilgængeligt i løbet af 2-3 dage. Når plastbehandlingen er færdig, kan din tandlæge sende regningen til os ...".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at selskabets erstatning er utilstrækkelig til at udbedre skaderne på de tænder, der blev beskadiget som følge af trafikulykken.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det – ud fra de nævnte diagnoser og anbefalede handlinger, som fremgår af tandlægejournalen af 21/2 2023 – alene er behandlingsbehovet af tænderne +1 og -1, der er opstået som følge af trafikuheldet. Det fremgår af journalen, at der for disse tænders vedkommende er sket "fraktur".

Nævnet har også lagt vægt på, at behandlingsbehovet for tanden -6 skyldes defekt fyldning og caries, og at behandlingsbehovet for tænderne +7, +8 og 8+ skyldes inflammationssygdom ("parodontitis marginalis localisata"), hvilket ikke er en følge af trafikuheldet.

Nævnet bemærker, at der for så vidt angår tanden +4, blandt andet stilles diagnosen rodfraktur ("Fractura radices dentis +4"), og at tanden +4 anbefales fjernet på grund af en spalte/lomme

mellem tandkød og tanden ("Poche screening 4-5 mm."). Nævnet har derfor ikke grundlag for at statuere, at behandlingsbehovet vedr. tanden +4 er en følge af trafikuheldet.

Nævnet bemærker i den forbindelse, at forsikringen ikke dækker forudbestående sygdom, jf. forsikringsbetingelsernes punkt 15.A.

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

Klagerens mén som følge af trafikulykken

Det fremgår af hospitalsjournal af 21/6 1994, at klageren har "siden 1990 vekslende omfang været generet af lumbale ryggener ... På indlæggelsesdagen til morgen løftede patienten ... hvorved der tilkom pludselig brændende smerter over lænden med udstråling ned i venstre UE ... CT- skanning af columna lumbalis, der viste ganske lille venstresidig prolaps fra 5. diskus. Den 10 06 94 foretoges ovennævnte indgreb, hvorved der fjernes moderat storsubligamentær prolaps i flere store stykker".

Det fremgår af hospitalsjournal af 12/12 2006, at klageren "har været impliceret i TU, i det hun som fodgænger, er blevet påkørt af knallert med ca. 50-80 km/timen ... Aktuelt klager pt. over sm. fra nakken, skulder og lænd".

Det fremgår af hospitalsjournal af 8/8 2018, at klageren "er opereret på ... for fem år siden. Vi skal rekvirere journalkopi. Opereret med stivgørende operation i nakke og i lænd".

Det fremgår af hospitalsjournal af 3/9 2021, at klageren er "kendt kronisk smertepatient med flere stivgørende operationer i columna".

Det fremgår af hospitalsjournal af 6/9 2021, at klageren har "formentlig spændingshovedpine i ca. ½ år ... Er kendt med kroniske sm. i nakke og ryg. Har aftale med ... om ny vurdering af nakken c. 13.10 m.h.p. evt. operation".

Det fremgår af hospitalsjournal af 8/12 2022, at klageren "er blevet påkørt bagfra i bil to gange, airbaggen ikke udløst, bilen blev ikke skubbet fremad (fod på bremsen). Umiddelbart efter 2 påkørsel smerter i nakken ... Tidligere opereret i C5/C6. Kan ikke dreje hovedet til siden ... Aktionsdiagnose: Distorsion i cervikale rygsøjle ... Tidl ACIF C5/6 ... i 2009 mod udstråledende smerter ve skulder og nedsat funktion, med god effekt af operationen ... Sovende fornemmelse i fingrene, ingen udstrålende smerter ... CT og MR beskrives uden fraktur eller discusruptur. Der er median prolaps C6/7".

Det fremgår af hospitalsjournal af 19/12 2022, at klageren har "dominerende nakkesmerter med prikkende/stikkende udstråling i ve. OE sv.t. bagsiden af over - og underarmen og videre ud i 3+4 finger. Opstår efter trafikulykke d. 07.12, hvor patienten bliver påkørt bagfra x2 ... Der vurderes primært tegn på dominerende somatiske smerter sv.t. nedre cervikal columna sandsynligvis stammende fra både påviste prolaps C6/C7 og muskelsene strukturer. Der observeres nedsat styrke over flere niveauer i ve. OE samt nedsat følesans i underarmen og 3 finger. Det synes dog ikke at korrelere overbevisende med patientens MR-skanning ... Tidl. ryghistorik: Kendt med lumbal desekirurgi fra 2016 sv.t. L4-sarum. Har fortsat smerter i lænden og følges aktuelt på ..., hvor man angiveligt overvejer endnu en deseoperation. Pt. er også kendt med tidl. ACIF i 2009, foretaget på ... mod prolaps og smerter i ve. skulder samt nedsat funktion. Der var dengang god effekt af operationen ... Konklusion: ... Median discusprolaps C6/C7. Operationsfølger med cage i discus C5/C6".

Det fremgår af hospitalsjournal af 20/9 2023, at klageren tilbydes "en dekomprimerende cervical operation".

Det fremgår af hospitalsjournal af 12/10 2023, at klageren "har tidl. fået foretages cervical prolaps operation C5-6 i 2009, med et noget langvarig efterforløb, med smerter i nakken. I 1994 op. for lumbal prolaps, i 2011 henvist til tværfaglig smerteklinik for nakke og lænderygsmarter. 2016 instr. lumbal dese sacrum -L4".

Det fremgår af Dancrash rapporten af 6/7 2023, at "energiomsætningen for [klagerens bil] er for de blivende deformationer under 3 km/t. [Modpartens bil] er anderledes omfattende medtaget, og vurderes med en EES på indtil 9 km/t. ... Rekonstruktion: Baseret på skadernes omfang, overlappet (restitutionen) og bilerne beregnes påkørselshastigheden til 13 km/tog hastighedsændringen for påkørte [klagerens bil] til 6 km/t. Personpåvirkning: ... Det kan således aflæses, at personer på fører/forsæder vil blive udsat for indtil 8 g på hovedet, 3 g på nakken og 4 g på kroppen. Beregningerne gælder for en standardperson i normal siddestilling ...".

Det fremgår af neurologisk speciallægeerklæring den 2/2 2024, at "Det drejer sig om en [i 50'erne] kvinde, med ... rygsmerter. Tidligere opereret for diskusprolaps, både i nakken og i lænden, sidstnævnte med en stivgørende operatør over flere niveauer. Hun blev som passager i bil påkørt med meget lav (anslået) hastighed d. 7.12. 2022 og har efterfølgende haft nakkesmerter, stivhed i nakken, sovende fornemmelse og nedsat følesans i venstre underarm og hånd. Symptomangivelserne har ifølge journalnotaterne været lidt vekslende i tiden. Der er foretaget en MR-skanning af nakken dagen efter uheldet, som ikke viste akutte følger efter skaden, herunder brud eller ledscred. Der blev fundet en diskusprotrusion/-prolaps på C6/7, som er niveauet under det tidligere opererede niveau. Der er ikke foretaget operation, da der radiologisk ikke er fundet kontakt til nerverødderne, men alene forsøgt konservativ behandling i et genoptræningsforløb, som ikke er gennemført suffieient af forskellige årsager. Der er tale om et komplekst og vanskeligt sygdomsforløb. Efter min vurdering er der ikke overbevisende medicinsk sammenhæng mellem symptomer, klager og objektive fund i relation til uheldet. Der er ikke tale om en traumatisk diskusprolaps, som ikke har et forløb som det aktuelle. Skadelidte har, som anført, en kompleks tilstand med multiple faktorer i sygdomsforløbet. De aktuelle gener er myoligamentært udløste forhold i nakke/skulderåg med meddelte symptomer ud i venstre arm. Der er ikke tale om nerverodstryk fra den påviste protrusion/ prolaps. Skadelidte har desuden slidgigtsforandringer i nakkehvirvlerne. En non-organisk overbygning på symptomerne kan ikke udelukkes. Efter min vurdering er der foretaget relevant udredning og behandling, som der ikke er indikation for at supplere, dog er det konservative behandlingsforløb ikke gennem-

ført tilfredsstillende og skadelidte burde i første omgang gennemføre et sådant fremfor et fornyet kirurgisk indgreb".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 14, at forsikringen dækker direkte følger af et ulykkestilfælde. Forsikringen dækker derfor ikke personskaade, der direkte eller indirekte er forårsaget af sygdom, sygdomsanlæg eller en lidelse. Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykken og skaden for at opnå dækning. I vurderingen lægges blandt andet vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskaaden. Det fremgår af punkt 15, at forsikringen ikke dækker følger af ulykkestilfælde, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Dette gælder også, selvom den forudbestående sygdom, sygdomsanlægget eller lidelsen ikke har været symptomgivende før ulykken. Forsikringen dækker heller ikke forværring af ulykkens følger, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ej før ulykken. Forsikringen dækker heller ikke skader på kroppen som følge af nedslidning eller skader på kroppen som følge af overbelastning, der ikke er pludselig. Det fremgår af punkt 16, at selskabet ikke betaler erstatning for invaliditet, der bestod før ulykkestilfældet. Denne invaliditet kan derfor ikke bevirke, at menprocenten bliver fastsat højere, end hvis en sådan invaliditet ikke havde været til stede. Selskabet betaler heller ikke erstatning for en bestående lidelse, herunder en degenerativ forandring (nedslidning/nedbrydning). Dette gælder også, selvom lidelsen ikke har været symptomgivende før skaden.

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

Nævnet finder, at der ikke er grundlag for at pålægge selskabet at yde dækning for et mén på 5 % eller derover efter trafikulykken den 7/12 2022.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren ikke har godtgjort, at hendes gener er forårsaget af trafikulykken, samt på uheldets karakter og billederne af klagerens bil efter ulykken, herunder at påkørslen skete med lav fart, og at der var beskeden skade på klagerens bil. En så-

Ankenævnet for Forsikring

30.

102386

dan påkørsel er efter nævnets vurdering ikke egnet til at medføre den anmeldte persons skade. Nævnet bemærker, at selskabet har oplyst, at airbags i klagerens bil ikke blev udløst, og at bilen var i stand til at køre fra ulykkesstedet.

Nævnet har videre lagt vægt på den neurologiske speciallægeerklæring af 2/2 2024, hvor det fremgår, at der ikke er "overbevisende medicinsk sammenhæng mellem symptomer, klager og objektive fund i relation til uheldet. Der er ikke tale om en traumatisk diskusprolaps, som ikke har et forløb som det aktuelle".

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren forud for trafikulykken har en længere sygehistorik med kroniske nakkesmerter, og at klageren er opereret som følge af diskusprolaps i C5/C6.

Nævnet bemærker, at forsikringen ikke dækker følger af ulykkestilfælde, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse.

Det, som klageren i øvrigt har anført – herunder at bilen var monteret med anhængertræk, der absorberede al kraft, som forplantede sig i hele karosseriet og i hele venstre side af bilen, og at hendes sæde lå i 45 graders vinkel – kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Klagegebyret tilbagebetales, idet selskabet i forbindelse med sagens behandling for nævnet delvist har imødekommet klagerens krav.

Ankenævnet *for* Forsikring

31.

102386

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

Peter Thønnings