

Ankenævnet for Forsikring

Den 9. april 2025 blev i sag nr. 102847:

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 2/1 2025 har klageren bl.a. anført:

"GF nægter at ville anerkende skaden, trods indsendt billedokumentation i form af Mr scan-
ningsbillede, hvor skaden er synlig. Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har fastslået men-
graden til at være 8% (12% minus 4%, grundet eksisterende slidgigt)

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg vil gerne, have min skade anerkendt som en reel skade, med den pågældende men-
grad på 8%. Og at GF forsikring fastholdes i deres erstatningsansvar, i forhold til den forsikring jeg har haft og
betalt ind til hos dem."

Selskabet har den 14/1 2025 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"For policen gælder forsikringsbetingelserne OK20-7.

Sikrede anmeldte skriftligt den 17. januar 2023, at han den 17. november 2022 følgende:

*'... Borgeren skulle vendes til og fra sideliggende for at kunne få tøj på. Under en af disse vendin-
ger, bliver borgeren forvirret og griber fat i min arm. Dette resulterer i en overbelastning i lænden
og venstre skulder'. (Bilag 1).*

For at kunne vurdere, om der var tale om en dækningsberettiget skade, indhentede selskabet
journal fra egen læge (Bilag 2).

Følgende fremgik af egen læges journal den 12. december 2022:

Jeg har i forbindelse med mit arbejde fået tiltagende ondt i ryggen, til en grad hvor jeg er
begyndt at føle min lænd 'låst' til en grad, hvor jeg føler det svært at samle ting op fra
gulvet og svært ved at rotere i overkroppen, når jeg skal sove holder det mig vågen, da

det stråler ned i benene. Derfor vil jeg høre, om muligheden for at få henvisning til behandling af dette?

Og den 15. december 2022:

...

Der er en del løft. Han har specielt efter man har skåret i bemandingen oplevet øget belastning af hvor ved at han har fået tiltagende smerter i rygsøjlen. Fortæller at der er lændesmerter der kan give udstråling ned til begge ben, og ligeledes fortæller han at han kan have udstråling af smerter til begge arme hvor det specielt de ulnare fingre der kan sove. Mht. lænden er der tidligere konstateret en skoliose samt kileformet af enkelt hvirvel opereret.

Der er negativ Laségue bilateralt. Der er ømhed ved piriformis test på højre side. Fin rotation af hofterled.

Da der ikke i egen læges journal var dokumentation for en dækningsberettiget ulykke, men i stedet en overbelastningsskade, afviste selskabet den anmeldte hændelse (**Bilag 3**).

Sikrede klagede over selskabets afgørelse og fremsendte en journal kopi fra en MR-scanning foretaget den 25. maj 2023 på [privathospital] (**Bilag 4**).

Scanningen viste diskusdegeneration, let spondylose samt bredbaset diskusprotrusion, men intet yderligere som vedrørte den anmeldte hændelse. Selskabet fastholdt derfor den tidligere afvisning (**Bilag 5**).

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 140, at forsikringen giver ret til erstatning ved ulykkestilfælde. Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

Videre fremgår det af punkt 51.12, at forsikringen ikke dækker skader på kroppen som følge af nedslidning eller skader på kroppen som følge af overbelastning eller andre ikke pludselig opstået skader.

Da der ikke i journalerne er dokumenteret et dækningsberettiget ulykkestilfælde og da der i øvrigt er tale om overbelastning over tid, fastholdes det, at den af sikrede anmeldte skade, ikke kan anerkendes under ulykkesforsikringen.

Det af sikrede anførte ændrer ikke på vores vurdering."

Klageren har i brev af 20/1 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg kan se at dokumentet sendt fra GF, er et svar fra min læge, omhandlende min sygemelding d. 15-12-22 og ikke som ikke beskriver min arbejdsulykke d. 17-11-22. Så der må have været sket en misforståelse fra min læge, som ikke har været søgt opklaret.

Jeg har gennemset hvad jeg kunne finde af dokumenter, og har fundet frem til dokumenter fra min skadesanmeldelse, samt forskellige undersøgelser i forbindelse med udredningen af min rygskade."

Ankenævnet for Forsikring

3.

102847

Selskabet har i brev af 24/1 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Vi har modtaget klagers yderligere oplysninger til sagen og kan oplyse, at det ikke ændrer på vores tidligere høringssvar i sagen.

Vi har lagt vægt på følgende uddrag i egen læges journal uploaded af klager:

Patienten henvises fra egen læge til vurdering af intermitterende rygsmerter siden [teen-agealder], men siden november 2022 lændesmerter og udstråling til begge ben, let diffust til benene. Har føleforstyrrelser, især i de tre midterste tæer.

MR-skanning med prolaps. **(side 3)**

Kommer til kons grundet rygsmerter igennem mange år

Kom til skade da han var..., faldt ned fra ... og faldt ned og slog lænderyggen

Igen i ... kom til skade med ryggen, hvor han ...

Konstante smerter **(side 11)**

...

Der er en del løft. Han har specielt efter man har skåret i bemanningen oplevet øget belastning af hvor ved at han har fået tiltagende smerter i rygsøjlen. Fortæller at der er lændesmerter der kan give udstråling ned til begge ben, og ligeledes fortæller han at han kan have udstråling af smerter til begge arme hvor det specielt de ulnare fingre der kan sove.

Mht. lænden er der tidligere konstateret en skoliose samt kileformet af enkelt hvirvel opereret. **(side 9)**

Først den 5. december 2023, 9 måneder efter selskabets første afvisning, er den til GF Forsikring anmeldte hændelse beskrevet i journalen.

Derudover har vi lagt vægt på anmeldelsen til arbejdsgiver, der heller ikke beskriver en pludselig hændelse.

Der er dermed fortsat ingen tidsnære journaler, der beskriver et dækningsberettiget ulykkestilfælde, men derimod overbelastning og forud bestående lænderygsgener."

Klageren har i brev af 30/1 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har indhentet arbejdsskadesanmeldelsen fra den 17-11-2022, som hører til denne sag.

Ikke at forveksle med de dokumenter, som relaterer til skadesanmeldelsen i december, som har med den førnævnte langvarige nedslidning at gøre."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af journal af 26/9 2019 fremgår bl.a.:

"Diagnoser:

L02 Symptom/klage fra ryg

Kontakt tekst:

...

Kommer til kons grundet rygsmerter igennem mange år
Kom til skade da han var [teenagealder], faldt ned fra ... og faldt ned og slog lænderyggen
Igen i ... kom til skade med ryggen, hvor han ...
Konstante smerter
Har nu ... børn, som han indimellem ikke kan løfte
Tager indimellem ibumetin mod smerterne, hjælper en smule

Hovedpine som har været siden igår, ingen neurologiske symptomer, ingen opkastninger
Er på uddannelse ..., stillesiddende

Obj.:

ryg: normal bevægelighed, ikke bankeøm svt proc spinosi, palp af hele paravertabrale muskulatur, laseque neg
nakken: normal bevægelighed en masse muoser, spændt op
anbefales vægttab (gåture), rygsmerter tydes som muskulært betinget, hovedpine spændingstype
rp. henv til fys
rp. rtg af lændecolumna, ringer for svar"

Af journal af 2/10 2019 fremgår bl.a.:

"Røntgenundersøgelse af columna lumbalis, stående i to planer.
Ingen tidligere billeder til sammenligning.
Viser sinistronkonveks skoliose med toppunkt i L3, normal lændelordose
Ingen spondylolistese.
Med forbehold for skoliosen ses der upåfaldende intervertebralarum, og man har indtryk af en let kileformet L4 – dog ingen kompressioner. Øvrige corpora med normal højde og bredde.
Upåfaldende SI-led.
Konklusion:
Sinistronkonveks skoliose.
Let kileformet L4 obs pro".

Af journal af 4/10 2019 fremgår bl.a.:

"røntgenbilledet viste en let rygskævhed, og at en af dine hvirvler er lidt mere kile formet (typisk medfødt). Jeg vil anbefale at du starter fysioterapi som aftalt."

Af journal af 12/12 2022 fremgår bl.a.:

"Jeg har i forbindelse med mit arbejde fået tiltagende ondt i ryggen, til en grad hvor jeg er begyndt at føle min lænd 'låst' til en grad, hvor jeg føler det svært at samle ting op fra gulvet og svært ved at rotere i overkroppen. når jeg skal sove holder det mig vågen, da det stråler ned i benene.

Derfor vil jeg høre, om muligheden for at få henvisning til behandling af dette?

...

For at sikre, at der ikke er noget der bliver overset, skal du bestille en lægetid til vurdering inden du evt kan henvises til en fysioterapeut."

Ankenævnet for Forsikring

5.

102847

Af journal af 15/12 2022 fremgår bl.a.:

"Der er en del løft. Han har specielt efter man har skåret i bemandingen oplevet øget belastning af hvor ved at han har fået tiltagende smerter i rygsøjlen. Fortæller at der er lændesmerter der kan give udstråling ned til begge ben, og ligeledes fortæller han at han kan have udstråling af smerter til begge arme hvor det specielt de ulnare fingre der kan sove.

Mht. lænden er der tidligere konstateret en skoliose samt kileformet af enkelt hvirvel opereret.

Der er negativ Lasague bilateralt. Der er ømhed ved piriformis test på højre side. Fin rotation af hofted."

Af journal af 23/12 2022 fremgår bl.a.:

"Sygemelding fra arbejdspladsen: Hej Jeg vil høre om det er muligt for ... at skrive en sygemelding fra arbejdspladsen, i forhold til ikke at skulle forværre mine rygproblemer, som følge af arbejdsforholdene, for mig i forbindelse med den konsultation jeg havde med ham i onsdag d.21/12"

Af skadesanmeldelse af 17/1 2023 fremgår bl.a.:

"Hvornår skete skaden? 17-11-2022 09:00

...

Hvordan skete skaden? ... Borgeren skulle vendes til og fra sideliggende for at kunne få tøj på. Under en af disse vendinger, bliver borgeren forvirret, griber fat i min arm. Dette resulterer i en overbelastning i lænden og venstre skulder.

...

Er det sket i forbindelse med: Dit hovederhverv

Arbejder du mere end 10 timer om ugen på det arbejde, hvor skaden skete? Ja

Er skaden anmeldt til den lovpligtige arbejdsskadesforsikring? Ja

...

Er der skader på bagsiden af kroppen, kan du markere dem her: Ryg, lænd, nakke, venstre skulder, venstre kraveben

Hvilken undersøgelse/behandling har du modtaget?

Egen læge

Speciallæge, fysioterapeut, kiropraktor eller lignende

Hvornår blev du første gang undersøgt/behandlet i forbindelse med denne skade? 15-12-2022 12:30

Har du tidligere haft gener i området? Ja

Hvornår har du haft de gener? Kender ikke den nøjagtige dato"

Af arbejdsskadesanmeldelse af 31/1 2023 fremgår bl.a.:

"Skadedato 17-11-2022

...

Ulykkestidspunkt: 8:30

Skadetype Forstuvninger og forstrækninger (inkl. overrivning af muskler, sener/nerver, brok)

Skadet legemsdel Ryg inkl. rygsøjle

Forventet fravær Uarbejdsdygtighed mindre end 1 dag

Anmeldt efter arbejdsskadeloven: Ja

Hændelsesforløbet

...

[Klageren] hjælper borger (...) med nedre ryg. og påklædning ved seng, [klageren] står ved borge-rens ve. side. Borger ligger på hø side, holder med ve. hånd omkring sengehesten. [Klageren] for-søger at guide bg. til at slippe og dreje tilbage på ryg. Bg. reagerer ikke, [klageren] vil hjælpe ham fysisk med at løsne grebet omkring sengehest, - da bg. får løsnet vil han igen gribe ud efter senge-hesten, men får fat omkring [klagerens] håndled. Han holder godt fast og trækker [klageren] frem og nedefter. [Klageren] får løsnet bg's greb, og gør opgaven færdig i et mere roligt tempo med fo-kus på at sikre en god kontakt med bg. mhp forståelse. [Klageren] mærker i situationen umiddel-bart ømhed/smerter i nederste del af ryggen og i ve skulder. Han gør sit arbejde færdig på dagen, og har kunnet arbejde efterfølgende – har dog mærket smerterne i vekslende grad. [Klageren] var bekendt med borgeren, herunder latens tid mm, han er dog ikke dgl. med i ... hos vedkommende. [Klageren] har efterfølgende tænkt, at situationen måske kunne undgås ved, at bruge lidt mere tid på at sikre den gode kontakt til bg – herunder at guiding til at slippe sengehest bør ske med øjen-kontakt (stå foran fremfor bagved)."

Af arbejdsskadesanmeldelse af 1/2 2023 fremgår bl.a.:

"**Ulykkestype** Arbejdsulykke

Vurderes efter arbejdsskadeloven Ja

...

Dato og tid for hændelsen 11-12-2022 kl. 10:00

Beskrivelse af hændelsen ... Borgeren (bg.) beder flere gange [klageren] om at rette på hans ben. [Klageren] hjælper x flere med dette (kl.10-12 gør han det x 4), dvs han hjælper bg. med at flette-re i knæled – holder den ene hånd bag knæet og løfter lidt op i benet, og skubber samtidig med den anden hånd bg's underben ned mhp at foden kan hvile på fodstøtten. De første gange [klage-ren] hjælper med ovenstående, står [klageren] foroverbøjet - forsøger at komme ned i knæ og bruge lårmusklerne mhp at optimere arbejdsstillingen. Den sidste 2 gang sidder han på knæ for at løse opgaven. [Klageren] får ondt smerter nederst i ryg med smerter strålende længere op ad ryg-gen i forbindelse med ovenstående, det forværres for hver 'situation'. Han tog smertestillende tbl og fortsatte sit arbejde og gjorde sit arbejde færdig. Da [klageren] kom hjem, havde han fortsat smerter, oplevede bevægelses indskrænkning – fik [familiemedlem] til at give massage af ryg. Han tog igen smertestillende efter behov og fortsatte med det den følgende tid. Havde planlagt fri den følgende dag, herefter på arbejde 2 dage - og blev herefter sygemeldt pga smerter og bevægelses indskrænkning i ryg. Var ved egen læge efter nogle dage, ifl lægen tale om overbelastning, fik henvisning til fys. Går til fys, har bl.a. fået træningsøvelser - løbende opfølgning. Ved indberetnin-gen tales der om, at der var tale om en uhensigtsmæssige opgave og arbejdsstilling hos borgeren. At denne opgave bør undgås eller skal kunne udføres på en anden måde, evt med brug af hjæl-pemiddel. ([Klageren] nævner 'ankel bespænding')

Hvad der gik galt Anden bevægelse med fysisk overbelastning

Hvordan personen kom til skade Fysisk overbelastning af kroppen (muskler, knogler og led)

Hvad personen kom til skade på rettelse af borgers ben

Skadens art Forstuvninger og forstrækninger (inkl. overrivning af muskler, sener/never, brok)

Skadet legemsdel Ryg inkl. rygsøjle

...

Forventet antal uarbejdsdygtige dage Forventes uarbejdsdygtig mindst 1 måned, men mindre end 3 måneder"

Ankenævnet for Forsikring

7.

102847

Af journal af 8/2 2023 fremgår bl.a.:

"Rygsmarter igennem længere tid, går til fys og synes det går fremover. Oplever snurrende fornemmelse i underben, dette igennem flere år. Værst om aften/nat. Ønsker vurdering ift. om der skal laves MR af ryggen pga. føleforstyrrelser i ben.

Obj.

AT: God, ET over middel

Columna: Ingen ømhed svt. processus spinosi. Let ømhed paravertebralt i lænd. Lasegue test negativ.

Ekstremiteter: Normal kraft, tonus, sensibilitet og reflekser i begge u.e.

Konklusion

Rygsmarter, som er i bedring ifb. med behandling ved fys. Har lette føleforstyrrelser i underben, men det er ikke mistanke om behandlingskrævende rodtryk og således findes ikke indikation for MR-scanning. Skal fortsætte ved fys og anbefales også vægttab.

Kontakt ved forværring."

Af journal af 31/3 2023 fremgår bl.a.:

"Opfølgning på rygsmarter.

Går stadig til fys, men det er stagneret. Stadig generet af smerter i ryg samt snurren i underben.

Henvises til MR"

Af journal af 25/5 2023 fremgår bl.a.:

"Beskrivelse:

Der er let diskusdegeneration L3/L4, L4/L5 og L5/S1. Hvirvelcorpora har normal højde. Der er let spondylose, og der er let fedtdegeneration anterior i relation hertil på L 1 og L3. Derudover er der enkelte hæmangiomer, men i øvrigt upåfaldende knoglemarv. Conus medullaris er normal.

L3/L4: Bredbaset diskusprotrusion og let facetledshypertrofi uden stenoser.

L4/L5: Bredbaset diskusprotrusion og lille median til højresidig paramedian prolaps. Facetleddene er let hypertrofiske, og der er snævre forhold i recesserne til L5-rødderne, mest på højre side. Rodkanalerne er ikke stenotiske. Der er spinalstenose med tværareal til durasækken på ca. 0,6 cm'.

L5/S 1: Let diskusprotrusion og facetledshypertrofi, især på venstre side, med lidt snæver plads i den venstre reces, men ingen stenose af rodkanaler eller spinalkanal.

Konklusion:

lille median til højresidig paramedian prolaps L4/L5

Degenerative forandringer, herunder spinalstenose L4/L5"

Af journal af 18/8 2023 fremgår bl.a.:

"Jeg vil høre om muligheden for at få en konsultation omkring mine MR-scannings resultater og om hvorvidt de er grundet en langvarig belastning, eller de kan konkluderes at være grundet det traume, som jeg oplevede i forbindelse med min arbejdsulykke tilbage i December måned.

Ankenævnet for Forsikring

8.

102847

Jeg har en tid 29/9 til udfyldelse af en AES 010 lægeerklæring.

Kan samtalen om vurderingen ske i samme forbindelse, eller bør jeg bestille en separat tid til denne?"

Af journal af 29/8 2023 fremgår bl.a.:

"Diagnoser:

L86 Rygsyndrom med smerteudstråling

Kontakt tekst:

...

Gennemgår resultater fra MR-scanning. Lille paramedial prolaps på hø. side L4/L5 samt spinalstenose L4/L5. Fys har iflg. pt. også kigget svar på MR-scanning og har lavet om på træningsregimet iht. til resultaterne. Dette for ca. 3 uger siden og det er stadig tidlig for pt. at sige om han har effekt af det.

Han dør stadig med lændesmerter som trækker ned i begge ue, mest i hø. u.e som også kan svare til paramedian prolaps på den side.

Samlet set er det dog relativt beskedne forandringer på MR og vi aftaler at han fortsætter ved fys og ser an ift. effekt over de næste 3 uger. Hvis ingen fremgang aftalt at pt. tager kontakt via e-kons og må så herefter evt. henvises til vurdering i ryklinikken.

Desuden spørgsmål ift. forsikring, da pt. tænker prolapsen kan være udløst af arbejdsuheld. Han vil høre ad forsikringsselskab om de vil anmode om en ny attest."

Af journal af 27/9 2023 fremgår bl.a.:

"Siden november lændesmerter med udstråling til begge ben. Lidt diffust i benene. Har føleforstyrrelser især de tre midterste tæer bilateralt. MR-scanning med lille prolaps og degenerative forandringer og spinalstenose. Langvarig fysioterapi. Får Panodil og Ibumetin.

Henvises til [by]. Ny tid angående anden medicinsk behandling. Har desuden ofte tynd mave og ondt i maven når han har ondt i ryggen. Ny tid til vurdering af mavegenerne."

Af lægeerklæring af 27/9 2023 fremgår bl.a.:

"Diagnose på dansk Lændesmerter. Discusprolaps.

...

Oplys den tilskadekomne, at der aktuelt er klager/symptomer? JA... Ømhed i lænderyg med udstråling til begge ben og føleforstyrrelser i fødder.

Er der objektive forandringer som følge af skaden? NEJ

Har der tidligere været skader/sygdomme fra samme område? JA... Rygsmerter gennem flere år. Vedlægges kopi fra notat lavet af kollega i 2019

Forventes der varige følger efter skaden/sygdommen? Det er muligt at der vil være varige gener, men der er også fortsat mulighed for bedring.

Oplys tilskadekomne at have været sygemeldt som følge af den aktuelle skade? JA... Fra 15.12.2022 til 07.05.2023.

Er der udstedt lægelig dokumentation for sygemelding? JA... Arbejdet er efter det oplyste genoptaget fra ca. 07.05.2023.

Påvirkes den tilskadekomnes funktionsevne af den aktuelle skade? JA... Har sværere ved at løfte, og bukke sig fremover og køre bil og ligge i bestemte stillinger og sidde i længere tid, da det provokerer smerter og nogle gange føleforstyrrelser

Answer de tilskadekomnes funktionsevne for blivende nedsat? JA... Han vil mest sandsynligt have brug for vekslende arbejdsstillinger og skulle skånes for skæve tunge.

Er der udsigt til bedring, forværring eller evt. senere komplikation, som kan få indflydelse på den nuværende skade og dermed på funktionsevnen? Der er mulighed for bedring og forværring

Oplyser den tilskadekomne at have været indlagt for den aktuelle skade? NEJ

Oplyser den tilskadekomne at have været undersøgt/behandlet af praktiserende speciallæge for den aktuelle skade? NEJ

At han/hun for tiden undersøges/behandles af praktiserende speciallæge? NEJ

Oplyser den tilskadekomne at have været behandlet af fysioterapeut for den aktuelle skade? JA

At der for tiden gives behandling af fysioterapeut? JA

Oplyser den tilskadekomne at være blevet behandlet med medicin for den aktuelle skade? JA... Panodil, ibumetin

...

Oplyser den tilskadekomne, at der er foretaget billeddiagnostisk undersøgelse? JA... MR-Skanning 25-05-2023.

...

Hvornår fandt den første lægebehandling sted? 15.12.2022

...

Vedlægges notat ang ryg fra 2019 + mr skannings svar

Punkt 6: startede arbejde på deltid. Blev sygemeldt igen 23.05.23 primært grundet [psykiske gener]"

Af journal af 12/10 2023 fremgår bl.a.:

"Diagnoser:

L86 Rygsyndrom med smerteudstråling

Kontakt tekst:

...

Har discusprolaps, henvist til [by]. Døjer med smerter som stråler ned i begge ue og ønsker at komme igang med medicin mod nervesmerter.

Der ordineres gabapentin.

Instrueres i optrapning til 300 mg x 3 daglig

Informeret om virkning og mulige bivirkninger til behandling."

Af journal af 5/12 2023 fremgår bl.a.:

"Patienten henvises fra egen læge til vurdering af intermitterende rygsmerter siden [teenagealder], men siden november 2022 lændesmerter og udstråling til begge ben, let diffust til benene. Har føleforstyrrelser, især i de tre midterste tæer.

MR-skanning med prolaps.

...

Aktuelt

Patienten beskriver, at han under arbejde ... i november 2022 er ved at hjælpe en borger ... i bukserne, står derfor flekteret, hvorefter borgeren pludselig trækker i hans arm, og han falder forover.

Oplever med det samme lændegener, og efter ca. en måneds tid med tiltagende lændesmerter, må han sygemeldes.

Er siden, grundet langvarig sygemelding, opsagt fra sit arbejde.

Hans lændesmerter er konstant til stede og beskrives mellem 6 og 8 på NRS.

Ben generne varierer i intensitet og kan også skifte side, men er primært til stede i højre ben på yderside og inderside af låret, bagside af underbenet, beskrives som en summende fornemmelse, og hvis han sidder ned over længere tid ved bilkørsel eller lignende, opleves der en brændende, stikkende fornemmelse ned under højre fodsål.

Intermitterende også gener lignende i venstre ben, men knapt så slemme.

Han kan opleve lidt lindring ved hyppige stillingskift, massage eller lignende, men generne forsvinder aldrig helt.

Han har siden skaden gået ved fysioterapeut, i starten med cykling, dødløft og rygbøjninger, senere hen med coreøvelser og nu varmtvandsbassintræning.

Der beskrives ikke nogen alarmsignaler. Angiver dog hyppig vandladningstrang og diarre, hvilket han opfordres til at snakke med egen læge om.

Vurdering af prøver og undersøgelser

Beskrivelse: Der foreligger MR-skanning af columna lumbalis fra [privathospital], foretaget den 25. maj 2023. Her ses der let diskusdegeneration på de tre nederste lumbale niveauer.

På L3/L4 bredbaset diskusprotrusion og let facetledshypertrofi.

På L4/L5 bredbaset diskusprotrusion og en median, højresidig, paramedian prolaps. Facetleddene er lidt hypertrofiske, og de snævre pladsforhold i recesserne kan påvirke 15-nerverødderne.

Der er spinalstenose med tværsnitsareal på durasækken på 0,6 cm².

På L5/S1 let diskusprotrusion og facetledshypertrofi, værst på venstre side.

Vurdering/konklusion

Patienten informeres om, at billedmæssigt er der lumbal diskusprotrusion og stenose på L4/L5-niveau, så det er formentlig der, han har sine primære gener fra. Hans bengener er dog intermitterende, og derfor finder jeg ikke oplagt indikation for kirurgi, men grundet varigheden af smerterne og, at de funktionshæmmer ham i en sådan grad, at han fortsat er sygemeldt fra ledighed, aftaler vi, at jeg vurderer billederne i morgen på fælles rygkirurgisk konference med henblik på om der er indikation for kirurgi.

Patienten vil modtage telefonisk tilbagemelding efterfølgende, gerne eftermiddag, da han sover dårligt om natten og derfor sover til langt op på formiddagen.

I forhold til smertebehandling har han tidligere prøvet Gabapentin, men følte, at han fik generel muskelnedsættelse og dårligt immunforsvar. Opfordres til at snakke med egen læge, om man skal forsøge andet sekundær analgetika så som Duloxetin eller lignende for sine neurogene og kroniske gener.

Patienten er mundtligt informeret omkring cauda equina symptomer.

/DM51.1D lumbal diskusprolaps L4/L5 med radikulopati/

Plan

Patienten er informeret om det godartede i tilstanden, og at der i dag ikke findes tegn på pågående rodtryk. Dog grundet varighed af generne konfereres med vores rygkirurger, om man skal tilbyde kirurgi på det foreliggende. Telefonisk tilbagemelding efterfølgende. I mellemtiden bør han fortsætte sin konservative behandling med varmtvandsbassintræning og gerne også være ihærdig med core-, mave- og rygøvelser hjemme."

Af undersøgelse fra speciallæge i neurologi af 25/3 2024 fremgår bl.a.:

"Tidligere

Angiver, at han periodevist har haft ømhed i ryggen / lette rygsmerter, har været mest udtalt ved fysisk rygbelastende arbejde. Bedres eller forsvinder, når han laver strækøvelser eller i forbindelse med behandlinger ved massør.

...

Røntgen af columna lumbalis viser sinistrokonveks skoliose, let kileformet L4 obs. pro.

...

Sygemelding

2022-2023: Rygsmerter.

2023-2024: Rygskade og [psykiske gener].

Aktuelle

Angiver, at han den 17.11.2022 var i gang med at udføre [arbejdsopgave], hvor han stod foroverbøjet, og pludseligt trak borgeren ham i den ene arm. Han fik i den forbindelse et smæld i ryggen. Han fortsatte med at arbejde, men har siden haft lændesmerter.

Den 11.12.2022 var han i gang med [arbejdsopgave] og i den forbindelse fik han ondt i nedre del af ryggen og med smerter strålende op i ryggen. Han måtte lægge sig ned, og brugte lang tid på at komme op igen. Arbejdspladsen kunne ikke umiddelbart finde en afløser, men da afløseren endelig mødte ind, tog han hjem fra arbejde og blev efterfølgende sygemeldt.

12.12.2022, egen læge: I forbindelse med arbejde fået tiltagende ondt i ryggen, hvor han føler, at lænden er låst. Han har svært ved at samle ting op fra gulvet.

15.12.2022, egen læge: Arbejder i ... Der har været en del løft og særligt efter, at der er blevet skåret i bemanningen, har han oplevet øget belastning og har fået tiltagende smerter i rygsøjlen. Fortæller, at lændesmerterne kan give udstråling ned i begge ben, og han kan have udstrålingsmerter til begge arme.

08.02.2023, egen læge: Rygsmerter gennem længere tid. Oplever snurrende fornemmelse fra underben gennem flere år. Har lette føleforstyrrelser i underbenene, men ikke mistanke om behandlingskrævende rodtryk.

25.05.2023: MR-skanning af columna lumbalis viser lille median til højresidig paramedian prolaps L4/L5. Derudover degenerative forandringer, herunder spinalstenose L4/L5.

29.08.2023, egen læge: Døjer stadig med lændesmerter, som trækker ned i begge underekstremiteter, mest udtalt i højre underekstremitet, som også kan svare til paramedian prolaps på den side.

Nuværende symptomer

Lændesmerter:

Han har daglige lændesmerter. Han vågner 6 ud af 7 dage med smerter på NRS 4. Smerterne svinger mellem NRS 4-7 i løbet af dagen og forværres ved rygbelastende arbejde. Nogle gange kan smerterne også forekomme, hvis han sidder i en speciel stilling. Han får desuden smerter efter en lang køretur.

Ankenævnet *for* Forsikring

12.

102847

Udstrålingssmerter i benene:

Han har stikkende, sovende og brændende fornemmelse i begge fødder, som er konstant til stede. Derudover smerter med udstråling til lår og læg indimellem, dette afhængigt af rygsmerterne. Han har ved fysioterapeut afprøvet, at hvis han løfter mere end 30 kg, medfører det nedsat kraft i benene samt en fornemmelse af usikkerhed / får svært ved at styre benene.

Han har derhjemme svært ved at deltage i de huslige gøremål.

Objektivt

Vågen, klar og orienteret i tid, sted og egne data. Virker ikke hukommelsessvækket under samtalen og kan holde koncentrationen under samtalen.

Kranienerver: Upåfaldende.

Overekstremiteter: Normal tonus, ingen atrofi. Normal strakt-arm test. Normalt finger-næseforsøg. Normal kraft over skulder-, albue-, hånd- og fingerled. Normal sensibilitet og reflekser.

Underekstremiteter: Normal tonus, ingen atrofi. Normal strakt-ben test. Normal kraft over hofte-, knæ- og ankelled. Angiver nedsat sensibilitet i begge fødder under ankelniveau, dog uden sideforskel. Ellers normal sensibilitet i lår og underben. Normale patella- og akillesreflekser. Lasegue, angiver strammende fornemmelse i baglår, omkring 60 grader bilat.

Columna lumbalis: Der er normal bevægelighed af columna lumbalis i alle retninger.

Finger-gulv-afstand på 18 cm og modificeret Schobers test på 8,4 cm.

Diagnoser

Distorsio columna lumbalis.

Spinalstenose L4/L5.

Konklusion

Det drejer sig om en ... mand, som angiver intermitterende rygsmerter eller periodevise rygsmerter med bedring ved strækøvelser eller massage. I 2019 har egen læge beskrevet, at patienten har haft rygsmerter gennem mange år, ingen neurologiske symptomer.

Angiver, at han den 17.11.2022, ..., fik et smæld i ryggen, men fortsatte arbejdet, idet han håbede, at det som tidligere ville gå over i forbindelse med strækøvelser og massage.

Den 11.12.2022 fik han kraftige smerter i ryggen, igen i forbindelse med ... Han var nødt til at lægge sig ned og havde svært ved at komme op igen. Han blev afløst af en kollega. Han har siden da været sygemeldt. Han har forsøgt at være tilbage på arbejdet i 14 dage, men kunne ikke holde til det og blev sygemeldt igen. Han har nu konstante daglige smerter, der forværres ved fysisk og rygbelastende aktivitet. Derudover sovende fornemmelse i begge fødder samt udstrålingssmerter til lårene indimellem.

Ved neurologisk undersøgelse angiver han nedsat sensibilitet i begge fødder samt positiv Lasegue omkring 60 grader. Normale reflekser og bevægelighed af columna lumbalis.

Han angiver, at han også er ramt af [psykiske gener] og får behandling mod [psykiske gener]. Han afventer tid til psykolog mhp. yderligere behandling af [psykiske gener].

Tidligere rygggener, BMI over middel og [psykiske gener] kan også have indflydelse på nuværende smertetilstand."

Af afgørelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af 9/8 2024 fremgår bl.a.:

"Afgørelse: Du får godtgørelse for varigt mén

Vi skriver til dig, fordi vi har truffet afgørelse om varigt mén som følge af din arbejdsskade. Det drejer sig om dine forværrede smerter i lænderyggen. Vi har afgjort, at du har et mén efter arbejdsskaden på 8 %, og at du får 81.080 kr. udbetalt i godtgørelse.

...

Betingelser for godtgørelse for varigt mén

Du kan få godtgørelse for varigt mén, når følgende betingelser er opfyldt:

- Skaden eller sygdommen er anerkendt som en arbejdsskade.
- Den helbredsmæssige tilstand er varig og kan ikke forventes at blive bedre, hverken af sig selv eller ved hjælp af behandling.
- Det varige mén er på 5 % eller derover.

Hvis dele af det varige mén med overvejende sandsynlighed skyldes andre forhold end arbejdsskaden, foretager vi et fradrag i godtgørelsen for varigt mén.

Begrundelse for afgørelsen

Vær opmærksom på, at vi i vores afgørelse bruger to forskellige méngrader.

Årsagen er, at vi vurderer, at der er overvejende sandsynligt, at en del af dine gener skyldes noget andet end arbejdsskaden. Vi vurderer derfor både et samlet varigt mén, hvor alle dine gener indgår, og et varigt mén som følge af arbejdsskaden, hvor kun de gener, som arbejdsskaden i sig selv har medført, indgår. Det er kun det varige mén som følge af arbejdsskaden, som man kan få godtgørelse for. I dit tilfælde vurderer vi, at det samlede varige mén er 12 %, og det varige mén efter arbejdsskaden er 8 %.

Sådan har vi afgjort, at dit mén efter arbejdsskaden er på 8 %

Dit varige mén bliver fastsat ud fra en samlet vurdering af de gener og ulemper, som du har til daglig på grund af arbejdsskaden. Til det bruger vi vores vejledende méntabel, og i oversigten herunder kan du se, hvilket punkt i méntabellen vores vurdering er baseret på:

Krops-/sygdomsområde	Vedrørende	Punkt i méntabel
Hvirvelsøjle og bækken	Hvirvelsøjlen – Lænderyggen	B.1.3.4.

Efter tabellens punkt B.1.3.4. vurderes følger af forvridninger, diskusprolaps, brud og belastningsskader med middelsvære, daglige rygsmerter, eventuelt med udstrålende bensmerter, med let bevægeindskrænkning, til 12 %.

Den 24. februar 2024 traf vi afgørelse om din arbejdsskade, hvor vi anerkendte din skade i form af forværrede smerter i lænderyggen.

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 speciallægeerklæring udfærdiget den 25. marts 2024, oplever du daglige lændesmerter. Du vågner 6 ud af 7 dage med smerter på NRS 4. Smerterne svinger mellem NRS 4-7 i løbet af dagen og forværres ved rugbelastende arbejde. Smerterne kan nogle gange også forekomme, hvis du

sidder i en speciel stilling. Du får desuden smerter efter en lang køretur. Du har derudover stikende, sovende og brændende fornemmelse i begge fødder, som er konstant til stede. Derudover har du smerter med udstråling til lår og læg indimellem afhængigt af rygsmerterne. Hvis du løfter mere end 30 kg., medfører det nedsat kraft i benene samt en fornemmelse af usikkerhed/du får svært ved at styre benene. Du har derudover svært ved at deltage i de huslige gøremål derhjemme. Du indtager derudover Panodil 500 mg og Ibumax 400 mg 1-2 gange dagligt mod dine smerter.

Vi vurderer dine smerter som middelsvære, fordi du har svært ved at deltage i de huslige gøremål og indtager smertestillende medicin.

Ved den lægelige undersøgelse er der konstateret normal bevægelighed i lænderyggen. Finger-gulv-afstanden er 18 cm, og resultatet af en modificeret Schobers test er 8,4 cm.

Vi vurderer, at dine gener svarer til punktet i tabellen, fordi du har middelsvære, daglige rygsmerter med udstrålende bensmerter.

Efter en samlet skønsmæssig vurdering af dine gener, har vi fastsat dit samlede varige mén til 12 %.

Vi foretager et fradrag i dit varige mén ved forudbestående gener

Hvis dele af det varige mén med overvejende sandsynlighed skyldes andre forhold end arbejds-skaden, foretager vi et fradrag i godtgørelsen for varigt mén. Det kan for eksempel være, hvis der før skaden har været gener fra en allerede eksisterende skade eller sygdom.

Du har også haft gener i lænderyggen før arbejdsskaden.

Det fremgår af din lægejournal, at du første gang opsøgte læge den 26. september 2019, hvor du klagede over rygsmerter igennem mange år.

Vi vurderer dermed, at du har haft forudbestående gener fra lænderyggen i perioden fra før 2019. Ved vores vurdering har vi lagt vægt på, at dine gener bestod i rygsmerter.

Vi vurderer, at disse gener med overvejende sandsynlighed har indflydelse på dine nuværende gener i lænderyggen.

Vi vurderer derfor, at der er grundlag for at nedsætte godtgørelsen for varigt mén med 1/3, fordi det er vores lægefaglige vurdering, at dine forudbestående gener i lænderyggen med overvejende sandsynlighed, er en del af dit samlede varige mén i dag.

Vi vurderer, at dine forudbestående gener skønsmæssigt svarer til et fradrag på 1/3, fordi du inden arbejdsskaden har haft rygsmerter igennem mange år.

Det betyder, at vi har vurderet dit varige mén som følge af arbejdsskaden til 8 %.

...

Bilag: Sådan har vi beregnet din godtgørelse

Du får udbetalt godtgørelse, fordi du som følge af en arbejdsskade har et varigt mén på 5 % eller mere. Vi har taget udgangspunkt i nedenstående oplysninger, da vi beregnede, hvor stor din godtgørelse skal være.

Vigtige informationer om dit varige mén

	Du kom til skade den 11. december 2022.
	Din skade har medført varigt mén på 8 %.
	Din samlede godtgørelse for mén er 81.080 kr.

Detaljeret beregningsforklaring

Hvis du har fået et varigt mén på 5 % eller mere efter en arbejdsskade, får du udbetalt en godtgørelse. Jo større gener du har i din dagligdag på grund af følgerne fra arbejdsskaden, desto større er dit mén. Vi fastsætter dit mén ud fra en méntabel og når vi beregner godtgørelsens størrelse, tager vi udgangspunkt i følgende fakta:

Dine forudsætninger

...

Skadedato: 11.12.2022

Afgørelsesdato: 09.08.2024

Varigt mén: 8 %

...

Din beregning

Godtgørelse for 100 % varigt mén: 1.013.500 kr.

Godtgørelse for 8 % varigt mén: 8 % af 1.013.500 kr. = 81.080 kr.

...

Godtgørelse: 81.080 kr."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"4. Hvilke skader er dækket

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

...

5. Hvilke skader er ikke dækket

51.10 Sygdom

Følger af ulykkestilfælde, der skyldes sygdom, enhver forudbestående eller tilstødende sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse.

...

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."

Nævnet udtaler:

Ankenævnet for Forsikring

17.

102847

Klageren anmeldte den 17/1 2023, at han den 17/11 2022 fik en rygskaade i forbindelse med sit arbejde. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at der ikke er dokumenteret en dækningsberettigende ulykke, og at der er forudbestående lidelse i klagerens ryg. Klageren ønsker, at selskabet anerkender skaden og fastsætter méngraden til 8 %.

Klageren har anført, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har fastsat méngraden til 8 % (12 % minus 4 % grundet eksisterende slidgigt) for arbejdsskaden. Klageren har anført, at ulykken skete den 17/11 2022, og at skaden ikke må forveksles med klagerens sygemelding den 15/12 2022, der havde med klagerens langvarige nedslidning at gøre.

Selskabet har anført, at der er tale om en overbelastningsskade og forudbestående ryggener. Selskabet har anført, at hændelsen først er beskrevet i de lægelige journaler den 5/12 2023, hvilket er 9 måneder efter selskabets første afvisning.

Det fremgår af journal af 4/10 2019, at "røntgenbilledet viste en let rygskaevhed, og at en af dine hvirvler er lidt mere kile formet (typisk medfødt). Jeg vil anbefale at du starter fysioterapi".

Det fremgår af journal af 12/12 2022, at klageren "har i forbindelse med mit arbejde fået tiltagende ondt i ryggen, til en grad hvor jeg er begyndt at føle min lænd 'låst' til en grad, hvor jeg føler det svært at samle ting op fra gulvet og svært ved at rotere i overkroppen".

Det fremgår af journal af 15/12 2022, at klageren "arbejder i ... Der er en del løft. Han har specielt efter man har skåret i bemanningen oplevet øget belastning af hvor ved at han har fået tiltagende smerter i rygsøjlen. Fortæller at der er lændesmerter der kan give udstråling ned til begge ben".

Det fremgår af skadesanmeldelse til selskabet af 17/1 2023, at skaden skete "den 17-11-2022 09:00 ... Borgeren skulle vendes til og fra sideliggende for at kunne få tøj på. Under en af disse

vendinger, bliver borgeren forvirret, griber fat i min arm. Dette resulterer i en overbelastning i lænden og venstre skulder".

Det fremgår af arbejdsskadeanmeldelse af 31/1 2023, at "skadedato 17-11-2022... [klageren] vil hjælpe ham fysisk med at løsne grebet omkring sengehest, - da bg. får løsnet vil han igen gribe ud efter sengehesten, men får fat omkring [klageren]s håndled. Han holder godt fast og trækker [klageren] frem og nedefter... [Klageren] mærker i situationen umiddelbart ømhed/smerter i nederste del af ryggen og i ve skulder". Det fremgår af skadesanmeldelsen, at det forventede fravær som følge af hændelsen er "Uarbejdsdygtighed mindre end 1 dag".

Det fremgår af arbejdsskadeanmeldelse af 1/2 2023, at "dato og tid for hændelsen 11-12-2022 kl. 10:00... [Klageren] hjælper x flere med dette (kl.10-12 gør han det x 4), dvs. han hjælper bg. med at flektre i knæled - holder den ene hånd bag knæet og løfter lidt op i benet, og skubber samtidig med den anden hånd bg's underben ned mhp at foden kan hvile på fodstøtten. De første gange [klageren] hjælper med ovenstående, står [klageren] foroverbøjet - forsøger at komme ned i knæ og bruge lårmusklerne mhp at optimere arbejdsstillingen. Den sidste 2 gang sidder han på knæ for at løse opgaven. [Klageren] får ondt smerter nederst i ryg med smerter strålende længere op ad ryggen i forbindelse med ovenstående, det forværres for hver 'situation'. Han tog smertestillende tbl og fortsatte sit arbejde og gjorde sit arbejde færdig. Da [klageren] kom hjem, havde han fortsat smerter, oplevede bevægelses indskrænkning – fik [familie-medlem] til at give massage af ryg. Han tog igen smertestillende efter behov og fortsatte med det den følgende tid. Havde planlagt fri den følgende dag, herefter på arbejde 2 dage - og blev herefter sygemeldt pga smerter og bevægelses indskrænkning i ryg. Var ved egen læge efter nogle dage, ifl lægen tale om overbelastning, fik henvisning til fys. Går til fys, har bl.a. fået træningsøvelser - løbende opfølgning. Ved indberetningen tales der om, at der var tale om en uhensigtsmæssige opgave og arbejdsstilling hos borgeren. At denne opgave bør undgås eller skal kunne udføres på en anden måde, evt med brug af hjælpemiddel. ([Klageren] nævner 'ankel bespænding'). Under feltet "Hvordan personen kom til skade" er anført: Fysisk overbe-

lastning af kroppen (muskler, knogler og led). Under feltet "Forventet antal uarbejdsdygtige dage" er anført: Forventes uarbejdsdygtig mindst 1 måned, men mindre end 3 måneder."

Det fremgår af journal af 27/9 2023, at "siden november lændesmerter med udstråling til begge ben. Lidt diffust i benene. Har føleforstyrrelser især de tre midterste tæer bilateral. MR-scanning med lille prolaps og degenerative forandringer og spinalstenose".

Det fremgår af lægeerklæring af 27/9 2023, at "diagnose på dansk: Lændesmerter. Diskusprolaps ... Hvornår fandt den første lægebehandling sted? 15.12.2022".

Det fremgår af journal af 5/12 2023, at klageren "står derfor flekteret, hvorefter borgeren pludselig trækker i hans arm, og han falder forover. Oplever med det samme lændegener, og efter ca. en måneds tid med tiltagende lændesmerter, må han sygemeldes".

Det fremgår af udtalelse fra speciallæge i neurologi af 25/3 2024, at "i 2019 har egen læge beskrevet, at patienten har haft rygsmerter gennem mange år, ingen neurologiske symptomer. Angiver, at han den 17.11.2022, i forbindelse med pleje af en borger ... fik et smæld i ryggen, men fortsatte arbejdet, idet han håbede, at det som tidligere ville gå over i forbindelse med strækøvelser og massage. Den 11.12.2022 fik han kraftige smerter i ryggen, igen i forbindelse med pleje af en borger. Han var nødt til at lægge sig ned og havde svært ved at komme op igen. Han blev afløst af en kollega. Han har siden da været sygemeldt. Han har forsøgt at være tilbage på arbejdet i 14 dage, men kunne ikke holde til det og blev sygemeldt igen. Han har nu konstante daglige smerter, der forværres ved fysisk og rygbelastende aktivitet. Derudover sovende fornemmelse i begge fødder samt udstrålingssmerter til lårene indimellem. Ved neurologisk undersøgelse angiver han nedsat sensibilitet i begge fødder samt positiv Lasegue omkring 60 grader. Normale reflekser og bevægelighed af columna lumbalis. Han angiver, at han også er ramt af [psykiske gener] og får behandling mod [psykiske gener]. Han afventer tid til psykolog mhp. yderligere behandling af [psykiske gener]. Tidligere rygggener, BMI over middel og [psykiske gener] kan også have indflydelse på nuværende smertetilstand."

Det fremgår af bilag til afgørelsen fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af 9/8 2024, at "Du kom til skade den 11. december 2022". Det fremgår af afgørelsen, at "vi har truffet afgørelse om varigt mén som følge af din arbejdsskade. Det drejer sig om dine forværrede smerter i lænderyggen ... Efter en samlet skønsmæssig vurdering af dine gener, har vi fastsat dit samlede varige mén til 12 %. ... Vi vurderer, at dine forudbestående gener skønsmæssigt svarer til et fradrag på 1/3, fordi du inden arbejdsskaden har haft rygsmerter igennem mange år. Det betyder, at vi har vurderet dit varige mén som følge af arbejdsskaden til 8 %".

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at forsikringen giver ret til erstatning ved ulykkestilfælde, og at der ved et ulykkestilfælde forstås en tilfældig af den forsikredes vilje uafhængig, pludselig, udefrakommende indvirkning på legemet, som har en påviselig beskadigelse af legemet til følge. Forsikringen dækker ikke forudbestående lidelser eller skader på kroppen som følge af nedslidning, overbelastning eller andre ikke pludseligt opståede skader.

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

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at han som følge af hændelsen den 17/11 2022 har fået varige rygener, som – når henses til, at klageren havde forudbestående lidelser – har givet ham et mén på 5 % eller derover. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at både hændelsen den 17/11 2022 og arbejdsskaden den 11/12 2022 tidsmæssigt ligger forud for første lægebesøg den 12/12 2022, og at der ikke er dokumentation for, at generne skyldes hændelsen den 17/11 2022.

Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af journalen af 15/12 2022, at klageren har "i forbindelse med mit arbejde fået tiltagende ondt i ryggen" og har "oplevet øget belastning af hvor ved at han har fået tiltagende smerter i rygsøjlen".

Ankenævnet for Forsikring

21.

102847

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af arbejdsskadesanmeldelsen af 31/1 2023 vedr. hændelsen den 17/11 2022, at det forventede fravær er "Uarbejdsdygtighed mindre end 1 dag". I arbejdsskadesanmeldelsen af 1/2 2023 vedr. skaden den 11/12 2022 er det oplyst, at der "Forventes uarbejdsdygtig mindst 1 måned, men mindre end 3 måneder". Under feltet "Hvordan personen kom til skade" er det vedr. skaden den 11/12 2022 anført: Fysisk overbelastning af kroppen (muskler, knogler og led).

Nævnet har videre lagt vægt på, at hændelsen den 17/11 2022 først fremgår af de lægelige journaler den 5/12 2023, hvilket er mere end et år efter, at hændelsen fandt sted og efter selskabets afvisning af ulykkestilfældet.

Nævnet bemærker, at det fremgår af arbejdsskadeanmeldelsen af 1/2 2023, at klageren den 11/12 2022 fik rygsmerter, og at det fremgår af bilag til afgørelsen fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring af 9/8 2024, at "Du kom til skade den 11. december 2022". Arbejdsmarkedets Erhvervssikring ses ikke at have tilkendt klageren selvstændig erstatning for hændelsen den 17/11 2022.

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Ankenævnet *for* Forsikring

22.

102847

Hans-Jørgen Nymark Beck