

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 17. december 2025 blev i sag nr. 104285:

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 9/9 2025 har klageren bl.a. anført:

"Jeg blev påkørt bagfra af en anden bilist. Jeg fik piskesmæld. Jeg søgte straks læge med smerter. Jeg fik straks en tid hos kiropraktor, men der var lidt ventetid. Smerterne blev værre og værre med tiden. Min læge indstillede mig til operation og jeg blev opereret i nakken i sommeren 2024. Efter operationen er jeg blevet stiv i nakken og det påvirker min dagligdag.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg ønsker erstatning for smerter, tabt arbejdsfortjeneste og permanente ulemper."

Selskabet har den 29/9 2025 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klager anmeldte den 10. august 2022, at han den 5. august 2022 blev påkørt bagfra på [vejen], mens han holdt stille grundet kø.

Han anmeldte gener i nakken og ud i højre arm.

GF Forsikring anerkendte hændelsen som dækningsberettiget og den 18. august 2024 kontaktede fuldmagtshaver selskabet og oplyste, at klager havde haft store smerter i nakken og armen, siden uheldet. Han blev akut opereret i maj 2024.

Fuldmagtshaver ønskede erstatning for svie og smerte samt tabt arbejdsfortjeneste.

Selskabet afviste kravet over ulykkesforsikringen, men indhentede lægelige bilag (bilag 1, 2, 3, og 4) i forhold til vurdering af et eventuelt varigt men efter ulykken.

Sagen blev forelagt for selskabets neurokirurgiske overlæge, som konstaterede, at der forud for ulykken var omfattende gener og at der var sket udredning på grund af smerter i hænder og knæ.

Der var givet diagnose med obs refleksdystrofi og kroniske smerter. Herefter blev der beskrevet mindre sammenstød i august 2022, hvor der blev angivet få gener i begyndelsen men forværring efter få uger med udstrålende smerter i arm på højre side.

MR-scanning af nakken viste ingen traumafølger men almindelig slitage samt rodkanalforsnævring C5/C6 og i mindre grad C4/C5 primært mod højre. Der blev derfor overvejet operation, men der skete bedring ved blokade. Forværring igen i sommeren 2023 og herefter blev der foretaget pladsskabende operation i nakken den 6. juni 2024 med indsættelse af en cage (diskus protese).

Dermed var der tale om slitage i nakken som udløsende faktor. Gener med udstråling tilkom først senere i forløbet og behovet for operation skyldtes slitage og ikke ulykken.

Det blev vurderet, at den anmeldte hændelse alene var egnet til at give forbigående gener i nakken, men ikke varige mén. Der blev videre lagt vægt på, at der var perioder hvor klager ikke havde gener og at han var i job indtil august 2023.

Derudover fandtes ingen strakssymptomer idet første kontakt til kiropraktor var efter knap en måned.

Selskabet fastsatte derfor mengraden efter ulykken til under 5%, da der ikke fandtes årsagssammenhæng mellem klagers nuværende gener og den anmeldte hændelse (Bilag 5).

Klager indbragte sagen for selskabets Kvalitetsafdeling, som ligeledes fastholdt, at der ikke var dokumenteret årsagssammenhæng (Bilag 6).

Det er fortsat selskabets opfattelse, at der ikke er årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og klagers nuværende gener, idet der ikke er dokumentation for strakssymptomer samt at der forud for ulykken var dokumentation for bestående gener.

Vi fastholder derfor vores tidligere afgørelse.

Selskabet finder i øvrigt ikke, at en mengrad på 5% eller derover, er antageliggjort i en sådan grad, at selskabet skal pålægges at betale for at sagen forelægges Arbejdsmarkedets Erhvervssikring."

Klageren har i brev af 17/10 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg kan ikke genkende billedet af:

- Problemer inden ulykken
- Mindre sammenstød
- Lang tid fra ulykke til start behandling

Der var ingen nakke problemer inden ulykken.

Sammenstødet var faktisk ret voldsomt.

Behandling blev startet så hurtigt som muligt efter ulykken.

Før bilulykke

Ingen smerter eller andre problemer i nakken. Ingen brug for kiropraktor eller fysioterapeut.

Problemer med fod p.g.a. gammel ankel skade (formentlig en brækket ankel vokset forkert sammen). Problemerne blev forværret efter en fejloperation (anerkendt af patienterstatningen). Ingen relation til nakke.

Problemer med hånd p.g.a. tidligere brækket tommelfinger – gjort stift ved operation. Ingen relation til nakke.

I forbindelse med fod/ankel problemet skete der en helkropsscanning. Den viste mindre problemer i benene, men der var ingenting i nakken. Kopi af journal vedlagt.

Bilulykke

Påkørt bagfra (kø på [vej]) i 2022.

Ret voldsom påkørsel. Mærkede ryk i nakken. Bagdelen af bilen måtte igennem en større reparation hos mekaniker.

Havde smerter i nakken fra om aftenen samme dag.

Meldt til forsikringen samme dag.

Efter bilulykke

Da smerterne ikke forsvandt startede et behandlingsforløb.

Først egen læge og kiropraktor. Startede hos kiropraktor lige så hurtigt som der var en ledig tid. Dokument fra kiropraktor viser at der 1. september (26 dage efter ulykken) allerede var sket 4 handlinger.

Det næste halve år var der utallige behandlinger og undersøgelser:

- kiropraktor
- fysioterapeut
- egen læge
- neurolog
- ryg afdeling
- privathospital

Intet hjælp.

Operation

I 2024 anbefalede lægerne operation i nakken og dette skete.

Påstand

Givet:

- ingen nakke problemer inden ulykken

- ingen bemærkninger om problemer i nakke efter helkropsscanning inden ulykken
- voldsomt ryk i nakken ved påkørsel bagfra
- smerter få timer efter ulykken
- behandling iværksat få dage efter ulykken (ventetid hos kiropraktor er udenfor min kontrol) synes der at være en tydelig årsagssammenhæng mellem ulykken og problemerne i nakken.

Slitage resulterer ikke i et pludseligt skift fra ingen smerter til store smerter der 'tilfældigvis' starter samme dag som en påkørsel bagfra."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 11/8 2022:

"Pt. har været hos kiropraktor, efter færdsselsuheld d. 5/8-22, de vil sende en vurdering."

Det fremgår bl.a. af journal fra kiropraktor af 1/9 2022:

"[Klageren] er i behandling her på klinikken under diagnosen biomekanisk dysfunktion af columna cervicalis/øvre dorsal, efter påkørsel d. 5.8.22, hvor [klageren] pådrager sig et piskemæld/WAD og efterfølgende har konstante smerter i nakke og øvre brystregion, med hypomobilitet, foruden kraftnedsættelse i hø OE.

Behandlingen har bestået i ledmobilisering af involverede led samt massage, foruden der er anvist øvelser til formål at stabilisere mobiliteten samt muskulaturen i og omkring nakke og øvre bryst-region.

[Klageren] responderer positivt på behandlingen og har d.d. modtaget 4 behandlinger".

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 8/9 2022:

"Pt. har smerter ned i hø. arm, forværres ved drejning af hoved til hø. er der nerveafklemning?
Rp: Neurolog.

Han angiver også smerter i selve albuen og lat underarm, hvor han vil have hormon blokade i myoserne, det siger jeg IKKE hjælper, men han insisterer og der gives derfor i diagnostisk øjemed en Xylokain 5 ml. i myosen, han skal så reportere tilbage om effekt."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 28/10 2022:

"Samtale om neurolog og nakke generne."

Det fremgår bl.a. af journal fra neurolog af 25/10 2022:

"Henvist til vurdering af nerveafklemning i nakken mod højre.

Pt. fortæller, at han i bil har været påkørt bagfra i august 2022.

Umiddelbart havde han det godt, men kort tid efter begyndte summende fornemmelse i fra nakke og ud i højre hånds 2.-4. finger.

Det forværres hvis han cykler og når han anvender armen.

Føler sig stiv i nakken, har været forsøgt behandlet af kiropraktor og fysioterapeut uden sikker effekt, dette iflg. pt. selv.

Har ikke bemærket kraftnedsættelse, men det er generende med den summende fornemmelse ud i de midterste fingre på højre hånd samt nakkesmerter.

Ikke symptomer i venstre OE.

Har som yngre [sportsgren], har haft fraktur både af højre hånd og problemer med højre knæ og ankel på venstre side.

...

Objektivt:

Alment umiddelbart upåvirket, højrehåndet, ingen afasi.

Kranienerver: Intet Horner syndrom.

Hals: bevægelighed indenfor det normale, men pt. angiver spændinger i nakke og ved ekstension af nakke og rotation mod højre provokeres yderligere summen ud i 2.-3. finger på højre side. Ikke radikulære symptomer i venstre side, ikke L'Hermitte.

OE: ved kraftundersøgelse er der umiddelbart normal kraft over skulderbælte, skulder, albue, håndled, lange fingerfleksorer/ekstensorer og små håndmuskler. Der er manglende højre triceps-refleks, øvrige reflekser egale og svage.

UE: normal tonus og ikke hyperrefleksi.

Konklusion:

Pt. har radikulære symptomer fra nakke og ud i højre OE, sv.t. enten højre 6. eller 7. nerverodspåvirkning.

Har forsøgt behandling hos kiropraktor og fysioterapeut.

Vi aftaler henvisning til MR-skanning af col.cervicalis"

Det fremgår bl.a. af røntgensvar af 18/11 2022:

"Beskrivelse:

MR-skanning af columna cervicalis til og med Th4. Let spondylose i columna cervicalis, mest i C5/C6-niveau. Der er normale forhold mellem atlas og axis.

Niveau C2/C3 - normale forhold, ingen prolapser eller stenose.

Niveau C3/C4 - unkovertbral artrose og facetledsartrose. Der er bilateral foraminær stenose.

Niveau C4/C5 - unkovertbral og facetledsartrose på højre side og højresidig foraminær stenose.

Niveau C5/C6 - facetled og unkovertbral artrose og bilateral foraminær stenose.

Niveau C6/C7 - ingen prolapser eller stenose.

I øvrigt ingen stenose.

Konklusion: Unkovertbral og facetledsartrose.

Niveau C3/C4 og C5/C6 - bilateral foraminær stenose.

Niveau C4/C5 - højresidig foraminær stenose."

Det fremgår bl.a. af journal fra neurolog af 8/12 2022:

"Møder til svar på MR-skanning af col.cervicalis, foretaget ... den 13.11.22, undersøgelsen viser unkovertbral artrose og facetledsartrose.

På niveauerne C4/C5 er det med højresidige foraminær stenose og på niveauerne C3/C4 og C5/C6 er det med bilat. foraminær stenose.

Der er ikke tegn på fraktur eller discusprolaps.

Pt.s aktuelle symptomer opstod ved trafikuheld, hvor han i bil blev påkørt bagfra, dette i august 22.

De aktuelle symptomer er med smerter/summende fornemmelse fra nakke og ud i højre hånds 1.-4. finger. Har stivhed i nakke og symptomerne forværres når han anvender hånden. Dette medfører, at han ikke aktuelt kan arbejde med [maskine], hvilket han er meget ked af.

Pt. forsøgt behandlet af kiropraktor og fysioterapeut uden effekt, dette via egen læge.

Symptomerne må relatere sig til uheldet og klassificeres som halsdistorsion.

Pt. har symptomer i højre arm og der er også foraminær stenose som beskrevet ved skanningen (aftrykt nedenfor).

Der er på flere niveauer bilat. foraminær forsnævring, derudover på niveau C4/C5 højresidig foraminær stenose.

Jeg har ikke forslag til yderligere neurologisk, pt. fortæller at han tidligere pga. nogle lænderygsmerter på [privathospital] fik indsprøjtning ind i lænderyggen, dette havde en mirakuløs effekt.

Jeg har ikke forstand på, og giver ikke, blokadelign. behandlinger.

Mit forslag er mhp. de aktuelle symptomer og sygehistorien at han skal tale med egen læge om henvisning til reumatologisk regi."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 9/12 2022:

"Han forsøges henvist til ryg-centeret."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 29/12 2022:

"Der er dgl. sovende fornemmelse og smerter i hø. arm og ve. ben.
Er henvist til ryg afd."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 2/2 2023:

"Har været på [hospital] der var ang. prolaps i nakken og de anbefaler evt. opr. Pt. siger de ikke vil forsøge med inj. beh. I nakke/nerver.

Pt. vil ikke opereres, men have 'blokade i rygmarven på privat hospital' det er ikke noget jeg har forstand på og vil derfor IKKE rådgive om det. Det er specialisterne inden for de relevante felter han efter min mening må rådføre sig med."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 9/2 2023:

"Har i går været hos Neurokir på [privathospital], som gav injektion beh. og det hjalp. Han har så sovet godt i nat. Han vil ikke opr."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 2/3 2023:

"Der er smerter så han ikke kan arbejde, han forsøgte som [andet erhverv], men der er løft osv. han ikke syntes han kan klare."

Ankenævnet *for* Forsikring

7.

104285

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 5/10 2023:

"Han kommer og har nu været sygemeldt i nu en uge, og det har bevirket han har betydelig færre smerter når hen ikke køre [maskiner]. Det tyder på der er lægelig indikation for at skifter fra det job, hvor han er tvunget til at køre de store maskiner. Desuden Rp: forsigtige udstræknings øvelser."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 18/1 2024:

"Der er muskel myose smerter jeg anbefaler at han får hjælp fra en massør eller fysioterapeut, eller gå i sauna og svømme."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 4/4 2024:

"Har så mange smerter og muskel er skrumpet i h. skulder, den skal optrænes hvis muligt via fys og reumatolog og neurolog ser med om der skal opr. til. Kan ikke arbejde med hårdt fysisk job med de smerter."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 10/4 2024:

"Har dgl. smerter i nakke og ud i armene. Obj er der obs for begyndende muskelsvind. Vi har forsøgt at behandle her i primærsektoren. Men det er ikke nok, derfor beder vi om ... ryg.afd./neuro/reum. igen se ham."

Det fremgår bl.a. af journal fra fysioterapeut af 10/4 2024:

"Henvisningsårsag: Anamnese:
Mange nervesmerter i nakke og ud i især ve. arm. Rp: Fys.

Status: Anamnese

Patienten henvender sig med: Nakke smerter med udstråling

Lokalitet: Cx/øvre thx columna. Ve arm

Opstået for: Igennem en længere periode, flere år.

Patient er tidligere kendt med: Fortæller han tidligere har haft flere diskusprolaps i nakken, flere år siden. Fortæller selv endvidere at han tidligere i den samme forbindelse har fået tilbudt bloka-
de(r) men den gang har takket nej.

Screening for røde flag:

Gule flag. Pt fortæller og giver udtryk for igennem flere år at have kæmpet med flere ting som gør det har været svært at tage sig fysisk af nakken og sit fysiske velvære. Mental har der været nogle ting som har været svære for ham. Udover ikke at forholde sig så meget til sine nakkesmerter, så har det også bevirket at han har taget på i vægt - da han også siger han har fået noget medicin som har hjulpet ham.

Civilt: Tidligere arbejdet som [erhverv], men laver det ikke mere. Det er lidt uklart hvad han laver på nuværende tidspunkt

Motion: ikke noget lige pt men ønsker at komme i gang med noget træning.

Vurdering:

Nakkegener med udstråling.

Det vurderes, at der på baggrund af historik med tidligere diskusprolaps med udstråling forsat er gener omkring nakken med udstråling som er påvirkelige efter mobilisering af nakken (ift. hvilestillinger og bevægelse af nakken).

Igennem tiden hvor dette har stået på, så vurderes det at have betydeligt, at pt oplever en ned-sættelse af kræft i armen ved anstrengelse. Der er ingen funktion han ikke kan, men ved stor anstrengelse/maks udvikling af kraft kommer ve arm til kort over afvikling af kraft i muskulatur over albue og skulder.

Plan:

- Lokal mobilisering af cervikal columna og thorakal columna - særligt ex med henblik på retninger som pt synes er udfordrende og som kan provokere til udstråling.
- Lokal styrketræning af samme som ovenstående.
- Global styrketræning af overkroppen med relation til ADL funktion. Særligt skub og pres både vertikalt og horisontalt vurderes relevant.
- Anbefaling og facilitering til forøgelse af aktivitetsniveau på dagligbasis i relation til og med afsæt i pts interesser og lyster til fysisk aktivitet."

Det fremgår bl.a. af journal fra privathospitalet af 29/5 2024:

"[50'erne] mand henvender sig med symptomer fra nakke og arme.

...

Smerter i nakken med udstråling til begge arme mod højre 1.-3. finger samt venstre albue. Har efterhånden mistet kraft og muskelfylde i armen. Kan ikke løfte højre arm op over vandret.

...

Objektivt

...

St.p. etc.: l.a.

Columna cervicalis: Fri bevægelighed med negativ foramen kompressionstest.

Overekstremiteter: Kan ikke elevere højre arm forbi 90 grader. Atrofi af deltoideus og biceps i mindre grad. Det er vanskeligt at bedømme kraftnedsættelse, patient er overordentlig stærk. Angiver hypæstesi svarende til højre 1. og 2. finger. Reflekser kan ikke fremkaldes.

?MR-skanning viser Rod kanal forsnævring C5/6 og i mindre grad C4/5 primært mod højre.

Patienten er tilbudt forreste dekompression med isættelse af cage. Er gjort bekendt med risici, infektion, blødning og mulighed for nerveskade med lammelser.

Patienten vil gerne opereres, forinden skal der foretages anæstesitilsyn.

Patienten skal pausere med Diclofenac en uge før indgrebet."

Det fremgår bl.a. af journal fra privathospitalet af 6/6 2024:

"Patologi

Ved operationen findes ossøs rodafklemning på C5/6 niveau bilateralt og mod højre primært på C4/5, hvor der også er en protrusion."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 12/6 2024:

"Snak om han skal kun træne det som der er anbefalet af ryghirurg."

Det fremgår bl.a. af journal fra privathospitalet af 10/7 2024:

"Det går bedre. Er godt i gang med fysioterapi. Biceps er blevet stærkere. Passer sit arbejde [hos arbejdsgiver]."

Det fremgår bl.a. af journal fra fysioterapeut af 25/7 2024:

"Status:

Pt fortæller og giver udtryk for igennem flere år at have kæmpet med flere ting som gør det har været svært at tage sig fysisk af nakken og sit fysiske velvære. I de sidste tre dage er hans symptomer forværret, som går til venstre hånd. Patienten er bange for, at han har diskusprolaps igen, som han siger, var det sådan for nogle år siden i hans højre hånd. Det er svært for ham at løfte venstre arm, og symptomerne er lokaliseret i venstre side af nakken. Forsøgte at forbedre tilstanden med let mobilisering og øvelser, der ikke fremkalder symptomer. Patienten har ikke så meget lyst til motion og aktiviteter, fordi han på grund af sine symptomer ikke har sovet godt de sidste 3 dage.

Plan:

- Lokal mobilisering af cervikal columna og thorakal columna - særligt ex med henblik på retninger som pt synes er udfordrende og som kan provokere til udstråling.
- Anbefaling og facilitering til forøgelse af aktivitetsniveau på dagligbasis i relation til og med afsæt i pts interesser og lyster til fysisk aktivitet.
- Hvis det ikke bliver bedre, vil jeg anmode om yderligere undersøgelse såsom en MRI."

Det fremgår bl.a. af journal fra klagerens læge af 24/10 2024:

"Efter han har været skubbet tunge [genstande på arbejdet], er der pludselig kommet smerter og radiculære smerteudstråling til begge skuldre og skulderblade og ned til hænderne, hvor der ved bev. i nakken kommer betydelig forværring af de udstrålende smerter og sensibilitets forstyrrelser ned til hænderne. Der er desuden smerter ned i brystkassen, som han syntes kommer fra nakken og forværres ved bevægelse.

Obj: er der ved hånd tryk nedsat kraft bilat og der er sensibilitets forstyrrelser hvor han ikke kan føle smerte og berøring.

Der må udelukkes at der er kommet en reprotlaps, ved at Hospitalet neurologer og ryghkirurer taler sammen så sygdoms billedet kan forklares."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"Generelle betingelser

...

Ankenævnet *for* Forsikring

11.

104285

4. Hvilke skader er dækket

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

...

5. Hvilke skader er ikke dækket

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

50 For at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og personskaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskade. Det vil sige, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage og forklare skaden.

51 Forsikringen dækker ikke:

51.10 Sygdom

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

51.11 Forværring af følger

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

51.12 Nedslidning og overbelastning

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

...

Erstatning

6. Hvordan erstattes skaderne

...

61 Erstatning ved varigt* men

Men er en varig forringelse af den daglige livsførelse. Mengraden fastsættes på et rent medicinsk grundlag efter lægelige oplysninger, uden hensyntagen til en eventuel nedsættelse af erhvervsevnen, sikredes specielle erhverv eller andre individuelle forhold. Fastsættelsen sker på grundlag af Arbejdsskadestyrelsens* mentabel* gældende på afgørelsestidspunktet (mentabellen kan ses på www.ask.dk).

GF Forsikring betaler for de attester, erklæringer og undersøgelser som GF Forsikring forlanger, men ikke for transporten eller for udgifter til ophold m.v. i forbindelse med lægeundersøgelse.

Hvis forsikrede* er utilfreds med den mengrad, som GF Forsikring har fastsat, skal forsikrede i første omgang rette henvendelse til den afdeling, der har behandlet sagen.

Giver henvendelsen ikke et tilfredsstillende resultat, har forsikrede mulighed for at forelægge spørgsmålet om mengradens størrelse for Arbejdsskadestyrelsen. GF Forsikring kan også vælge at forelægge sagen for Arbejdsskadestyrelsen.

For nærmere oplysninger om klage over fastsættelsen af mengraden henvises der til afsnit 13.

61.10 Hvis et ulykkestilfælde er direkte årsag til, at forsikrede* pådrager sig varigt* men, udbetales erstatning til forsikrede med så mange procent af forsikringssummen*, som mengraden udgør.

61.11 Der udbetales erstatning, hvis skaden har medført et varigt men på 5% eller derover. Forsikringen kan dog være tegnet således, at der først udbetales erstatning ved en højere mengrad. Dette vil fremgå af policen. Menet kan for følger af samme ulykkestilfælde ikke andrage mere end 100%.

61.12 Dobbelterstatning. Der udbetales dobbelterstatning ved et dækningsberettiget ulykkestilfælde, som medfører en mengrad på 30% eller derover.

61.13 Hvis forsikrede* før ulykkestilfældet havde et varigt men, kan dette ikke medføre, at mengraden for det aktuelle ulykkestilfælde bliver fastsat højere. Hvis der sker skade på et af de såkaldt parrede organer (fx øjne eller ører), og der i forvejen er skade på det andet organ, fastsættes mengraden som forskellen mellem den oprindelige mengrad og den samlede mengrad for tab af begge organer.

61.14 Menerstatning udbetales til den forsikrede*, der er kommet til skade eller til dennes værge i overensstemmelse med lovgivningen om anbringelse af umyndiges midler."

Nævnet udtaler:

Klageren har anmeldt, at han den 5/8 2022 blev påkørt bagfra, da han holdt stille på grund af kø. Selskabet har afvist dækning for svie og smerte og tabt arbejdsfortjeneste. Selskabet har fastsat mengraden til under 5 %, da der ikke fandtes at være årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og klagerens gener. Klageren ønsker erstatning for smerter, tabt arbejdsfortjeneste og permanente ulemper.

Klageren har anført, at han ikke havde nakkesmerter inden påkørslen, hvor han fik et piske-mæld, og at den lægelige behandling blev startet så hurtigt som muligt efter ulykken. Klageren har anført, at smerterne blev værre og værre med tiden, og at han blev opereret i nakken i sommeren 2024, hvorefter nakken blev stiv. Klageren har anført, at "slitage resulterer ikke i et pludseligt skift fra ingen smerter til store smerter der 'tilfældigvis' starter samme dag som en påkørsel bagfra". Klageren har anført, at han har været gennem utallige behandlinger og undersøgelser, og at generne påvirker dagligdagen.

Selskabet har anført, at ulykkesforsikringen ikke dækker svie og smerte og tabt arbejdsfortjeneste. Selskabet har anført, at det varige mén er under 5 %, idet der ikke er dokumentation for strakssymptomer, og idet der er dokumentation for forudbestående gener. Selskabet har anført, at slitage i nakken er den udløsende faktor, og at den anmeldte hændelse alene er egnet til at give forbigående gener i nakken.

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 11/8 2022, at klageren "har været hos kiropraktor, efter færdselsuheld d. 5/8-22".

Det fremgår af journal fra kiropraktor af 1/9 2022, at klageren "er i behandling her på klinikken under diagnosen biomekanisk dysfunktion af columna cervicalis/øvre dorsal, efter påkørsel d. 5.8.22, hvor [klageren] pådrager sig et piskesmæld/WAD og efterfølgende har konstante smerter i nakke og øvre brystregion, med hypomobilitet, foruden kraftnedsættelse i højre OE. ... [Klageren] responderer positivt på behandlingen og har d.d. modtaget 4 behandlinger."

Det fremgår af journal fra neurolog af 25/10 2022, at "umiddelbart havde han det godt, men kort tid efter begyndte summende fornemmelse i fra nakke og ud i højre hånds 2.-4. finger. Det forværres hvis han cykler og når han anvender armen. Føler sig stiv i nakken, har været forsøgt behandlet af kiropraktor og fysioterapeut uden sikker effekt, dette iflg. pt. selv. Har ikke bemærket kraftnedsættelse, men det er generende med den summende fornemmelse ud i de midterste fingre på højre hånd samt nakkesmerter. Ikke symptomer i venstre OE. ... Objektivt: ... Hals: bevægelighed indenfor det normale, men pt. angiver spændinger i nakke og ved ekstension af nakke og rotation mod højre provokeres yderligere summen ud i 2.-3. finger på højre side. Ikke radikulære symptomer i venstre side, ikke L'Hermitte. OE: ved kraftundersøgelse er der umiddelbart normal kraft over skulderbælte, skulder, albue, håndled, lange fingerfleksorer/ekstensorer og små håndmuskler. Der er manglende højre tricepsrefleks, øvrige reflekser egale og svage. ... Konklusion: Pt. har radikulære symptomer fra nakke og ud i højre OE, sv.t. enten højre 6. eller 7. nerverodspåvirkning".

Det fremgår af røntgensvar af 18/11 2022, at "MR-skanning af columna cervicalis til og med Th4. Let spondylose i columna cervicalis, mest i C5/C6-niveau. Der er normale forhold mellem atlas og axis. Niveau C2/C3 - normale forhold, ingen prolapser eller stenose. Niveau C3/C4 - unkovertebral artrose og facetledsartrose. Der er bilateral foraminær stenose. Niveau C4/C5 - unkovertebral og facetledsartrose på højre side og højresidig foraminær stenose. Niveau C5/C6 - facetled og unkovertebral artrose og bilateral foraminær stenose. Niveau C6/C7 - ingen prolapser eller stenose. I øvrigt ingen stenose".

Det fremgår af journal fra neurolog af 8/12 2022, at "der er ikke tegn på fraktur eller discusprolaps. Pt.s aktuelle symptomer opstod ved trafikuheld, hvor han i bil blev påkørt bagfra, dette i august 22. De aktuelle symptomer er med smerter/summende fornemmelse fra nakke og ud i højre hånds 1.-4. finger. Har stivhed i nakke og symptomerne forværres når han anvender hånden. Dette medfører, at han ikke aktuelt kan arbejde med [maskine], hvilket han er meget ked af. Pt. forsøgt behandlet af kiropraktor og fysioterapeut uden effekt, dette via egen læge. Symptomerne må relatere sig til uheldet og klassificeres som halsdistorsion. Pt. har symptomer i højre arm og der er også foraminær stenose som beskrevet ved skanningen (aftrykt nedenfor). Der er på flere niveauet bilat. foraminær forsnævring, derudover på niveau C4/C5 højresidig foraminær stenose".

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 2/3 2023, at "der er smerter så han ikke kan arbejde, han forsøgte som [andet erhverv], men der er løft osv. han ikke syntes han kan klare".

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 18/1 2024, at "der er muskel myose smerter jeg anbefaler at han får hjælp fra en massør eller fysioterapeut, eller gå i sauna og svømme".

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 10/4 2024, at klageren har daglige "smerter i nakke og ud i armene. Obj er der obs for begyndende muskelsvind".

Det fremgår af journal fra fysioterapeut af 10/4 2024, at "fortæller han tidligere har haft flere diskusprolapser i nakken, flere år siden. Fortæller selv endvidere at han tidligere i den samme forbindelse har fået tilbudt blokade(r) men den gang har takket nej. ... Pt fortæller og giver udtryk for igennem flere år at have kæmpet med flere ting som gør det har været svært at tage sig fysisk af nakken og sit fysiske velvære. Mental har der været nogle ting som har været svære for ham. Udover ikke at forholde sig så meget til sine nakkesmerter, så har det også bevirket at han har taget på i vægt - da han også siger han har fået noget medicin som har hjulpet ham. ... Det vurderes, at der på baggrund af historik med tidligere diskusprolapser med udstråling forsat er gener omkring nakken med udstråling som er påvirkelige efter mobilisering af nakken (ift. hvilestillinger og bevægelse af nakken). Igennem tiden hvor dette har stået på, så vurderes det at have betydeligt, at pt oplever en nedsættelse af kræft i armen ved anstrengelse. Der er ingen funktion han ikke kan, men ved stor anstrengelse/maks udvikling af kraft kommer ve arm til kort over afvikling af kraft i muskulatur over albue og skulder".

Det fremgår af journal fra privathospitalet af 29/5 2024, at "smerter i nakken med udstråling til begge arme mod højre 1.-3. finger samt venstre albue. Har efterhånden mistet kraft og muskelfylde i armen. Kan ikke løfte højre arm op over vandret. ... Objektivt ... Columna cervicalis: Fri bevægelighed med negativ foramen kompressionstest. Overekstremiteter: Kan ikke elevere højre arm forbi 90 grader. Atrofi af deltoideus og biceps i mindre grad. Det er vanskeligt at bedømme kraftnedsættelse, patient er overordentlig stærk. Angiver hypæstesi svarende til højre 1. og 2. finger. Reflekser kan ikke fremkaldes. MR-skanning viser Rod kanal forsnævring CS/6 og i mindre grad C4/5 primært mod højre".

Det fremgår af journal fra privathospitalet af 6/6 2024, at "ved operationen findes ossøs rodafklemning på CS/6 niveau bilateralt og mod højre primært på C4/5, hvor der også er en protrusion".

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 12/6 2024, at "snak om han skal kun træne det som der er anbefalet af rygkirurg".

Ankenævnet for Forsikring

17.

104285

Det fremgår af journal fra privathospitalet af 10/7 2024, at "det går bedre. Er godt i gang med fysioterapi. Biceps er blevet stærkere. Passer sit arbejde i ...".

Det fremgår af journal fra klagerens læge af 24/10 2024, at "efter han har været skubbet [tunge genstande på arbejde], er der pludselig kommet smerter og radiculære smerteudstråling til begge skuldre og skulderblade og ned til hænderne, hvor der ved bev. i nakken kommer betydelig forværring af de udstrålende smerter og sensibilitets forstyrrelser ned til hænderne. Der er desuden smerter ned i brystkassen, som han syntes kommer fra nakken og forværres ved bevægelse. Obj: er der ved hånd tryk nedsat kraft bilat og der er sensibilitets forstyrrelser hvor han ikke kan føle smerte og berøring. Der må udelukkes at der er kommet en reprotlaps, ved at Hospitalet neurologer og rygkirurer taler sammen så sygdomsbilledet kan forklares".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 51.10, at forsikringen ikke dækker "følger af ulykkestilfælde, der skyldes sygdom, enhver forudbestående eller tilstødende sygdom, sygdoms-anlæg eller lidelse. Dette gælder også, selvom den forudbestående sygdom, sygdoms-anlægget eller lidelsen ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet".

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

Nævnet bemærker videre, at klagerens ulykkesforsikring ikke indeholder dækning for svie og smerte og tabt arbejdsfortjeneste. Nævnet kan derfor ikke pålægge selskabet at dække disse krav.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere, at selskabet har afvist at yde dækning for varigt mén med henvisning til, at klageren ikke har bevist, at den anmeldte ulykke har medført en méngrad på 5 % eller derover.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at der ved MR-skanningen den 13/11 2022 blev fundet unkovertebral artrose, facetledsartrose og foraminær stenose i halsrygsøjlen.

Ankenævnet for Forsikring

18.

104285

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af journal fra neurolog af 8/12 2022, at der ikke var tegn på diskusprolaps.

Nævnet har videre lagt vægt på, at det fremgår af journal fra fysioterapeut af 10/4 2024, at klageren "fortæller han tidligere har haft flere diskusprolaps i nakken, flere år siden", og at fysioterapeut på baggrund af historikken med tidligere diskusprolaps med udstråling vurderer, at der fortsat er gener omkring nakken med udstråling.

Nævnet har således lagt vægt på, at forsikringen ikke dækker følger af ulykkestilfælde, der skyldes sygdom, enhver forudbestående eller tilstødende sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse.

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.



Svend Bjerg Hansen