

Ankenævnet for Forsikring

Den 20. maj 2026 blev i sag nr. 104893:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Himmerland Forsikring gs.
Himmerlandsgade 110
9600 Aars

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 4/12 2025 har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

To skader af 03.03.2025 - 19.08.2025. Skade på Arm, skulder og ryg - alene givet 5 procent mén fra selskabet.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jf. méngradetabellen v. AES bør ménet sættes jf. D.1.5.3. eller D.1.8.4.2."

Selskabet har den 13/1 2026 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Sagen drejer sig om erstatning i henhold til en ulykkesforsikring. Selskabet har vurderet, at klagers mén som følge af ulykken den 3. marts 2023 er under 5 %, samt at klager har et varigt mén på 5 % som følge af hændelsen den 19. august 2023.

Ulykken den 3. marts 2023 - ...

Selskabet modtog den 6. marts 2023 en henvendelse fra klagers mægler vedrørende anmeldelse af et færdselsuheld, **bilag A**. Selskabet modtog herefter skadeanmeldelse den 15. marts 2023, **bilag B**, hvoraf det fremgik, at klager havde været involveret i et færdselsuheld på motorvejen den 3. marts 2023 og efterfølgende havde modtaget behandling på ... Sygehus. Selskabet efterspurgte herefter yderligere oplysninger om hændelsesforløbet og hvilke personskader, der var tale om.

Selskabet modtog en ny anmeldelse fra klagers mægler og spurgte i den forbindelse ind til ovenstående oplysninger endnu engang. Svar herpå blev modtaget fra klagers mægler den 6. oktober 2023, hvor det blev oplyst, at ulykken den 3. marts 2023 opstod som følge af kø på motorvejen, samt at klager havde haft ondt i overkroppen samt nakken siden ulykken, **bilag C**. Svaret kom i

Ankenævnet for Forsikring

2.

104893

forbindelse med, at klagers mægler anmeldte en ny hændelse sket den 19. august 2023, som er beskrevet nedenfor.

Selskabet bekræftede den 12. oktober 2023, at der var tegnet ulykkesforsikring, **bilag D**, og henlagde sagen til årsdagen for ulykken.

I forbindelse med årsdagen for ulykken, sendte selskabet et brev til klager den 4. marts 2024 med forespørgsel om status på klagers gener samt behandlingsforløb. Det bemærkes i den forbindelse, at der foreligger en del korrespondance vedrørende behandlingssteder på baggrund af klagers mæglers sammenblanding af de to skadesager. Selskabet modtog de relevante oplysninger den 29. juli 2024. Korrespondancen fremgår af **bilag E**.

Ulykken den 19. august 2023 - ...

Selskabet modtog en mail den 22. august 2023 med endnu en skadeanmeldelse. Det fremgik heraf, at klager var faldet ned af et stillads og havde slået højre arm den 19. august 2023, **bilag F**. Klagers mægler udfyldte endvidere en ny skadeanmeldelse, som selskabet modtog den 8. september 2023, **bilag G**.

Klagers mægler uddybede begge hændelser den 6. oktober 2023 i bilag C, som omtalt ovenfor, samt i brev af 24. oktober 2024, **bilag H**.

Selskabet bekræftede dækning på ulykkesforsikringen vedrørende skaden den 19. august 2023 i brev af 13. november 2023, **bilag I**.

Selskabet forsøgte herefter ad flere omgange at få oplysninger om, hvor klager havde været under behandling, samt hvilke personskader klager var blevet påført. Klagers mægler vendte tilbage med svar herpå den 19. april 2024, **bilag J**.

Vurdering af mén

Mægler oplyste, at klager var færdigbehandlet og selskabet indhentede journalmateriale fra klagers behandlingssteder med henblik på belysning af klagers gener efter begge ulykker. Journalmateriale fremgår af bilag **K - N**.

Klager fik endvidere udarbejdet en speciallægeerklæring den 27. marts 2025 vedrørende hændelserne den 3. marts 2023 og den 19. august 2023, **bilag O**.

På baggrund af sagens lægelige materiale foretog selskabets lægekonsulent en speciallægefaglig og forsikringsmedicinsk vurdering af sagerne.

Ved selskabets brev af den 15. maj 2025, **bilag P**, vurderede vi, at klagers gener som følge af ulykken den 3. marts 2023 var under 5 %. Selskabet vurderede endvidere, at klager som følge af hændelsen den 19. august 2023 havde et varigt mén på 5 % ud fra méntabellens punkt D.1.5.1 og D.1.4.1.

I vurderingen vedr. ulykken den 3. marts 2023 blev der lagt vægt på, at man på skadestuen efter påkørslen fandt smerter ved brystet i højre side fra sikkerhedsselen, og at klager blev udskrevet uden behandling. Der blev ikke beskrevet smerter eller nedsat bevægelighed i højre skulder eller albue, og der forelå ikke andre journalnotater frem til ulykken den 19. august 2023.

I vurderingen vedr. ulykken den 19. august 2023 blev der lagt vægt på, at klager havde belastningsudløste smerter i skulderen og albuen som følge af overrivning af bicepssenen. Selskabet vurderede, at der ikke var dokumenteret årsagssammenhæng mellem hændelsen og klagers nedsatte bevægelighed i skulderen og albuen samt føleforstyrrelserne i fingrene. Selskabet havde i den forbindelse lagt vægt på, at der i klagers journaler var beskrevet normal bevægelighed i skulderen og albuen, samt at føleforstyrrelserne ikke var nævnt i nogen journalnotater forud for undersøgelse ved speciallægen.

Klagers mægler vendte tilbage den 12. juni 2025 med svar på afgørelsen, **bilag Q**. Klagers mægler vurderede, at der jf. speciallægeerklæringen burde fastsættes en méngrad ud fra méntabellens punkt B.1.1.7.1 og D.1.1.2.

Selskabet besvarede mailen den 25. juni 2025, **bilag R**, og anførte at speciallægen ikke foretager en forsikringsmedicinsk vurdering af skadernes omfang men herimod en vurdering af klagers aktuelle helbredstilstand.

Klagers mægler svarede den 4. november 2025 og anmodede om en genvurdering samt henviste til, at klagers gener burde fastsættes efter méntabellens punkt D.1.5.3 eller D.1.8.4.2. Der forelå ikke begrundelse herfor. Se **bilag S**.

Ved brev af den 14. november 2025 meddelte selskabet, at afgørelsen hvorefter klagers mén efter ulykken den 3. marts 2023 svarer til under 5 % og klagers gener efter ulykken den 19. august 2023 svarer til 5 % af 15. maj 2025 fastholdes, **bilag T**. Selskabet anførte, at der efter ulykken den 3. marts 2023 ikke var mistanke om behandlingskrævende skader, samt at der udelukkende var beskrevet lette smerter, og at klager blev udskrevet uden yderligere behandling. Selskabet anførte endvidere, at klagers nedsatte bevægelighed i højre albue og skulder ikke var indgået i vurderingen af méngraden efter ulykken den 19. august 2023, idet der ikke var dokumenteret årsagssammenhæng i de lægelige akter. Der blev i den forbindelse lagt vægt på, at der ved afslutning af klagers genoptræningsforløb var beskrevet normal bevægelighed. Derudover var der ikke beskrevet føleforstyrrelser i fingrene forud for speciallægeerklæringen, som er udarbejdet halvandet år efter ulykken, hvorfor der heller ikke vurderes at være dokumenteret årsagssammenhæng med disse gener.

Selskabet udbetalte herefter erstatningsbeløbet svarende til 5 % varigt mén til klager jf. brev fra mægler, **bilag U**.

Klagesag ved Ankenævnet

I forbindelse med nærværende klagesag har vi gennemgået skadesagen på ny. Klagesagen drejer sig om fastsættelsen af klagers méngrad. Selskabet har gennemgået klagers brev til Ankenævnet for Forsikring af 9. december 2025 og har i den forbindelse følgende bemærkninger.

Klager henviser til, at méngraden bør fastsættes i henhold til méntabellens punkt D.1.5.3 eller D.1.8.4.2.

I henhold til méntabellens punkt D.1.5.3 vurderes daglige, belastningsudløste smerter i skulderen og middelsvært nedsat bevægelighed til aktivt frem-op og ud-op 90 grader til 10 %.

I henhold til méntabellens punkt D.1.8.4.2. vurderes nedsat skulder-/albuefunktion som følge af ikke helet ruptur af biceps ved skulderleddet til 10 %.

Selskabet bemærker indledningsvist, at det er vores opfattelse, at klager som følge af ulykken den 3. marts har en méngrad under 5 %, og at der således ikke er grundlag for erstatning. Selskabet har i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af journalnotat af den 3. marts 2023, at klager var passager i en bil, der påkørte en forankørende bil med cirka 50 km/t. Af journalnotatet fremgår endvidere, at klager havde smerter over brystet og det vurderedes lægeligt, at der formentlig var tale om smerter efter tryk på muskler og sener over brystet fra sikkerhedsselen. Det blev i øvrigt vurderet, at der ikke var mistanke om pneumothorax og klager blev sendt hjem uden yderligere behandling. Der foreligger herefter ikke yderligere oplysninger om behandling eller gener i brystkassen.

Det er selskabets opfattelse, at klager som følge af ulykken den 19. august 2023 har pådraget sig belastningsudløste smerter i højre albue og højre skulder. Selskabet henviser i den forbindelse til, at klager i forbindelse med ulykken pådrager sig ruptur af bicepssenen, og at han i den forbindelse oplever kraftige smerter i albuen. Klager bliver opereret og deltager efterfølgende i genoptræning ved en fysioterapeut. Af journalnotaterne fra fysioterapeuten fremgår det, at klager oplever smerter ved bevægelse af højre arm. Det fremgår endvidere af journalnotat af den 8. februar 2024, at klager ikke mærkede de store smerter længere og af slutnotat ved fysioterapeuten af den 26. februar 2024, at han kun oplever ømhed i yderstillingerne. Af speciallægeerklæringen af den 27. marts 2025 fremgår endvidere, at klagers arm har det bedre efter genoptræningen, men at han har en del smerter i skulderen, når han bevæger armen og ind i mellem smerter ved albuebøjningen, hvilket forhindrer ham i at arbejde. På baggrund heraf vurderes det, at der er dokumenteret årsagssammenhæng mellem klagers belastningsudløste smerter og ulykken den 19. august 2023.

Selskabet er opmærksom på, at det fremgår af speciallægeerklæringen, at klager har nedsat bevægelighed i højre albue og højre skulder. Det er selskabets opfattelse, at der ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem hændelserne og klagers nedsatte bevægelighed.

Der henvises til, at der ved vurderingen af årsagssammenhængen lægges vægt på, om der er dokumenteret tidsmæssig sammenhæng mellem hændelserne og symptomernes indtræden, herunder om der er dokumenteret straks- og brosymptomer.

Selskabet vurderer, at der ikke er dokumenteret brosymptomer for klagers nedsatte bevægelighed i sagens akter. Selskabet lægger i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af journalnotat af den 21. august 2023, få dage efter skadedatoen, at klager kan flektare og ekstendere normalt over albueleddet og ved den objektive undersøgelse konstateres, at den distale bevægelighed i skulderen er normal. Det fremgår endvidere af kontrolnotat af den 17. oktober 2023, at klager har haft et rolig og godt forløb efter operationen, samt at han har opnået fri bevægelighed i alle retninger. Ved endnu en kontrol den 27. oktober 2023, er det noteret, at klager har fri bevægelighed i albuen.

Af journalnotat fra fysioterapeuten af 2. oktober 2023 fremgår, at der stort set ikke er sideforskel mellem højre og venstre, samt at klager kun mangler ekstension på 5-10 grader. En måned senere beskrives fuld bevægelighed i notat af 10. november 2023. Dette fremgår ligeledes af journalnotater ved fysioterapeuten den 8. februar 2024 og 26. februar 2024.

Ankenævnet for Forsikring

5.

104893

Speciallægen anfører i øvrigt, at det er hans vurdering, at den svært nedsatte bevægelighed i klagers skulder ikke stammer fra bicepsrupturen, idet denne egentlig fungerer godt.

Det er endvidere selskabets opfattelse, at der ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem hændelsen den 19. august 2023 og klagers nedsatte følesans i fingrene på højre hånd. Selskabet har i den forbindelse lagt vægt på, at føleforstyrrelserne først beskrives halvandet år efter ulykken i forbindelse med udarbejdelse af speciallægeerklæringen. Klager har i den mellemliggende periode været tilset lægeligt adskillige gange, uden at nævne føleforstyrrelserne. Det er desuden angivet i journalnotater af 24. august 2023, at der ses normal følesans i højre overekstremitet og normale neurovaskulære forhold. Derudover beskrives normal sensibilitet i højre overekstremitet og ingen paræstesier i forbindelse med afslutning ved fysioterapeuten den 26. februar 2024.

Selskabet gør således gældende, at klagers mén som følge af ulykken den 3. marts 2023 er mindre end 5 %.

Selskabet gør også gældende, at der ved fastsættelsen af klagers méngrad efter ulykken den 19. august 2023 skal foretages fradrag for klagers nedsatte bevægelighed i skulder og albuen samt føleforstyrrelse i fingrene som følge af manglende årsagssammenhæng. Selskabet vurderer således, at klagers gener kan sammenlignes med méntabellens punkt D.1.8.4.2, hvor nedsat skulder-/albuefunktion som følge af ikke helet ruptur af biceps ved skulderleddet svarer til 10 %. Selskabet vurderer herefter, at klagers méngrad således svarer til 5 %, som følge af sine belastningsudløste smerter.

Det bemærkes afslutningsvist, at klager i klagen til Ankenævnet for Forsikring øvrigt anfører, at han har skade på ryggen. Selskabet bemærker hertil, at der ikke er nævnt rygggener i sagens akter, hvorfor disse ikke er medtaget i vurderingen.

Med ovennævnte bemærkninger fastholder vi vores vurdering af klagers mén efter ulykken den 3. marts 2023 svarende til under 5 %, samt klagers gener som følge af ulykken den 19. august 2023 svarende til 5 %."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Det fremgår af skadesanmeldelse af 7/3 2023:

"Skadedato: 03.03.2023

...

Hvorledes skete ulykken? Påkørselsskade i trafikken.

Hvori består tilskadekomsten? Påkørsel v. [motorvej]."

Det fremgår af skadesanmeldelse af 8/9 2023:

"Skadedato: 19.08.2023

...

Hvorledes skete ulykken? Fald fra stillads

Hvori består tilskadekomsten? Højre arm

...

Har du tidligere været udsat for andre ulykkestilfælde? Ja
Hvis ja, hvornår og hvori bestod tilskadekomsten? Se venligst tidligere anmeldelse til ja
Var tilskadekomne fuldstændig rask og arbejdsdygtig, da ulykken skete? Ja."

Det fremgår af hospitalsjournal:

"03.03.2023

[I 50'erne] mand har været passager i en trafikulykke og kommer ind på skadestuen med smerter i brystkassen. Ham og konen (chauffør) kørte i varevogn. Bremsede hårdt op pga. uheld foran dem. Estimere at have kørt 50 km/t ved kollision med forankørende. Har haft sele på. Airbag er ikke udløst. Smerter ligger over hø. pectoralis muskulatur, hvor sele har været.

Ingen nakkesmerter. Har angivet smerter over bryst ved inspiration.

Objektiv undersøgelse standard. Almen tilstand: VKO. varm og fine farver. Hverken akut eller kronisk påvirket. God AT. Ej hyperventilerende.

Collum: Ingen palpations - eller bankesmerter over proc. spinosi eller paravertebrale smerter.

Fri bevægelighed i nakke. Ingen smerter herfra.

St.p.: bilateralt vesikulær respiration. Ingen hørbare mislyde.

Thorax: Ingen indirekte ømhed ved tryk på laterale costae.

Ingen direkte ømhed ved tryk på laterale costae.

Angiver palpationssmerter over pec. major dex.

Ingen synlige sår eller hæmatomer på thorax, ryg eller abdomen.

Konklusion og plan

Således [I 50'erne] mand uden mistanke om pneumothorax ud fra en klinisk betragtning. Formentlig smerter efter tryk på muskler og sener over bryst. Varsles om tegn på dyspnø og pneumothorax og henvendelse til skadestue herved. Forventes smerter i det efterfølgende forløb. Pt. er varslet herom.

...

24.08.2023

[I 50'erne] mand, der rapporterer en bicepsruptur på højre side. Skaden skete lørdag den 19/8 efter et fald fra et stillads, hvor patienten greb om gelænderet. Han klager over efterfølgende smerter i højre skulder med en smertevurdering på VAS 3 i hvile. Patienten angiver normal følesans i højre OE, men han oplever nedsat bevægelighed på grund af smerter. Distal bevægelighed i skulderen er normal. Tetanusstatus er intakt.

Objektivt:

Højre skulder: Ved inspektion observeres let misfarvning svt hæmatom medialt, moderat hævelse, ingen sår eller fejlstilling. Ved palpation er der ømhed svarende til distale bicepssene. Der er ingen indirekte ømhed. Patienten rapporterer smerte ved fleksion over 90 grader. Der er ingen mekanisk stop i bevægelsen. Distal bevægelighed er normal. Neurovaskulære forhold er normale.

...

28.08.2023

Operation SKULDER-ALBUE, ORTO-FAR

Sutur el. reinsertion af sene i albue/underarm

+ højresidig

Beskrivelse: Jeg har talt med patienten præoperativt og informeret ham om, at klinisk har han en distal bicepssene ruptur. Han tilbydes operation, idet vi forventer, at hans funktion af armen bli-

ver dårligere, hvis han ikke opereres. Han informeres om risici i form af kar og nerveskade, infektion og reruptur med videre. Han accepterer.

...

17.10.2023[klageren] kommer til kontrol efter distal bicepssene reinsertion den 28.08.2023. Der er tale om en højresidigt indgreb som er foretaget at ... Pt. har haft et godt og roligt forløb de første 6 uger. Er opstartet hos fysioterapeut, hvor de har trænet efter regimet og han har opnået fri bevægelighed i alle retninger.

Objektiv undersøgelse standard

Ekstremiteter: Cikatricerne tilses og er nu veltilhelede. Der ligger stadig noget væske og hævelse ved den distale cikatrice. Ingen varme eller rødme. Hook test er positiv og reparationen holder flot.

...

21.11.2023Et område med varme og rødme lidt distalt for cikatricen efter reinsertion af distale bicepssene for 2 måneder siden. Ellers så er pt. systemisk velbefindende, har ikke sygdomsforneelse eller febrilia.

Objektiv undersøgelse standard

Ekstremiteter: I dag er der let forøget rødme og varme som beskrevet. Fri bevægelighed af albuen, CRP er under 5.

Parakliniske undersøgelser

Radiologisk der sidder knappen på plads. Lidt medialt i området der kan føles en formentlig tromboseret overfladisk vene, men ellers er det betydningsløst, der er ikke desforuden tegn på DVT."

Det fremgår af journal fra fysioterapeut:

"21. aug 2023

Patienten fortæller han har grebet efter et tungt stillads som væltede og oplevede et smæld i albuen med efterfølgende kraftige smerter og nedsat kraft.

UL-scanning:

Denne viser kraftige tegn på blødning proximalt i fossa cubiti samt markant øget Doppler selv samme område. Derudover ses paradox movement ved forsøg på fleksion af albuen i supineret udgangsstilling med 5 graders fleksion. Her findes indikation for usammenhængende fibre sv t mediale side af biceps longum senen.

Klinisk:

Hook test: P med indikation for ruptur

Aktiv albue fleksion: P med markant nedsat kraft og smerte ved skadeområdet

Observation: Tydelig subcutan misfarvning som tegn på blødning

Konklusion:

Stor indikation for distal biceps ruptur.

...

2. okt 2023

Det går som det skal - bevægeligheden er blevet markant bedre siden sidst, kan nu nå skulderen med sine fingre og kan føre fingrene op til munden og der er stort set ikke sideforskel. Mangler i extension 5-10 gr. Kan bedres også ved MWM og instrueres i mild selvmob. indenfor smertegrænsen ved karm.

Ellers beretter han ømhed i muskulaturen i underarmen, som palperes med væskeophobning, der formentlig bidrager til ømheden. Der er forsat heling igang ved dette incisionssted, hvilket kan forklarer den forsatte ophobning af væske. Der er blevet podet, og der skulle ikke være bakterievækst.

...

8. feb 2024

Det går generelt godt. Har god funktion over albuen, og mærker ikke de store smerter eller gener. ydermere fuld bevægelighed. Dog som en sekundær følge ses ind i mellem smerter i skulder og deraf nedsat bevægelighed.

... kan dog selv se str sammenhæng med belastning, da han aktuelt er ved at renovere hus, bl.a. med opsætning af lofter.

...

26. feb 2024

[klageren] synes overall at det går rigtig godt med armen.

Han tager forsat hensyn til højre arm, særligt når han skal løfte noget tungere - egentlig ikke fordi han ikke kan, men han gør sig umage for at løfte rigtigt, og tænker sig om inden han 'bare griber fat' i noget, for at tage hensyn til senen. Han har følelsen af, at kræfterne generelt i OE er tilbage, han har fuld bevægelighed og han er som sådan ikke begrænset af sin højre arm længere. Han er aktuelt ved at renovere hus bl.a. med opsætning af lofter, og dette kan han nu gøre uden at provokere betydelige gener fra højre albue og skulder. Han kan bliver øm overfladisk distalt for albueleddet på armen inderside, men dette forbigående. Han har ikke fået sequalae efter den blodprop han fik i underarmen tilbage i november 2023. Der er normal sensibilitet i højre OE generelt og ingen paræstesier.

obj.:

albue mobilitet:

fuld ROM i alle retninger.

Skulder: fuld ROM i alle retningen, dog ømhed i yderstilling ved flexion og abduktion. Dette relateret til skulderåget.

Muskelkraft albue: let nedsat flexion, extension i.a.

skulder muskelkraft: i.a.

På baggrund af ovenstående, afsluttes genoptræningsforløbet pr. d.d.

[klageren] samtykker."

Det fremgår af journal fra egen læge:

"**22.08.2023** Spontan seneruptur uden specifikation

Er ... er ved at bygge om stod på stillads. Silladset kolapsede. Han griber fadt i en af stængerne som bliver stående og bliver et kort øjeblik hængende i den hø arm. Kan ikke holde og falder helt ned. Derefter fået smerter og misfarvm volart over albuen i hø arm. Dette er sket for 3 dage siden. Har i dag fået scannet armen ved fys som siger at bicepssenen musklen er revet over.

Obj.: der er tydelig manglende muskel masse foran på over armen distalt. 7 cm over albue leddet er der dist smerter og derefter er muskelen væ. Der er svær misfarvn fra albuen og ned af under aren. Nedsænkings hæmatom - Kan godt fleketere og extendere normalt over albue leddet ..."

Det fremgår af journal fra osteopat:

"03/06/2024

Sidste år maj måned var han i et harmonikaulykke hvor han fik en del smerter svarende til højre skulder. I perioden efter faldt han ned fra et stillads og fik et voldsomt stræk i højre skulder og arm. Efterfølgende viste det sig at han havde reptur svarende til biceps. Lige nu er der smerter over 90% graders ab i højre skulder. Derudover er der en del stivhed i nakken.

...

24/06/2024

- Hvordan har pt. haft del siden sidst

Svimmelheden er blevet reduceret med 60%. Højre skulder også bedre. Han kan bevæge arm betydeligt bedre end det går fremad. Der er også bedre mht. bevægelighed i nakken.

...

01/07/2024

- Hvordan har pt. haft det siden sidst

Det går stille og roligt fremad. Der er bedre bevægelighed i nakken og også i skulder men skulder er stadig ikke helt god. Svimmelhed er næsten helt væk vi ser lige til den an.

...

08/07/2024

- Hvordan har pt. haft det siden sidst

Han er blevet scannet og der var ikke rigtig noget svarende til skulder."

Det fremgår af speciallægeerklæring af 27/3 2025:

"OBJEKTIVT:

Sundt, rask, aldersvarende udseende. Kraftigt bygget. Skulderkonturerne normale. Ved palpation angives diffus ømhed over deltoideusmuskulaturen. Ingen synlig atrofi. Højre skulder abduceres 90° aktivt og passivt, hvorefter armen føles låst og det gør meget ondt. Venstre skulder abduceres 180°. Fremadflexion 90° aktivt og passivt på højre side mod 180° på venstre side. Ekstension 30° på begge sider. Udadrotation på adduceret arm 60° på begge sider. I indadrotation kommer han til Th10 på venstre side mod L3 på højre side. Han kan ikke komme til nakken på højre side - nemt på venstre side. Håndtrykkraften 5 ud af 5 på begge sider. Let nedsat sensibilitet sv.t. ulnare 1 ½ finger på højre side. Højre albue bevæges 10/140° mod 0/140° på venstre side. På højre side ses reaktionsløse cicatricer efter tidligere reinsertion af bicepssehnen distalt. Ingen synlig mindre muskelbug. Underarmsrotationen normal, ca. 80/80° begge sider. Håndled og fingre intet abnormt. Handskemål højre, venstre 25/24 cm - antebrachiumomfang 33 cm bilateralt- bicepsomfang 39/38 cm.

RESUME OG VURDERING:

Det drejer sig om en tidligere ekstremitetsrask mand, som pådrager sig en distal bicepsruptur på højre side i forbindelse med et fald fra et stillads den 19/8-2023. Denne sutureres og han har nu gener i form af nedsat kraft og der er mange ting i hverdagen, han ikke kan. Specielt er alt over vandret et meget stort problem, han kan ikke arbejde i denne stilling eller få armen højere end horisontalt og har svært ved mange ting i sit daglige job.

Patientens anamnese og de objektive fund synes overensstemmende. Dog må man sige, den svært nedsatte bevægelighed i højre skulder umiddelbart ikke synes at stamme fuldt fra den distale bicepsruptur i august 2023, idet denne egentlig fungerer godt. Jeg tror, han har en skade sv.t. skulderen i form af impingement, rotator cuff læsion eller lignende, men dette aldrig rigtig undersøgt. Om dette er sket i forbindelse med faldet fra stilladset i august 2023 eller i forbindelse

med trafikuheldet i marts 2023 kan jeg ikke udtale mig om. Dog må jeg sige, generne er reelle - han har pådraget sig en vis invaliditet sv.t. sin dominante, højre arm og tilstanden middelbart stationær.

Diagnose: laesio traumatica musculi bicipitis distalis dextri operata facta, seq. (følger efter opereret overrivning af bicepssene ved højre albue). Laesio traumatica musculi supra- et infrapinati dextri, obs. pro (mulig skade sv.t. styresener i højre skulder)."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"4.1 Forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde:

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

ÅRSAGSSAMMENHÆNG

For at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen - medicinsk set - er egnet til at forårsage personskade, og om der er dokumenteret tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og de relevante symptomers indtræden.

...

4.2 Ulykkesforsikring dækker ikke:

a. Skader, der skyldes overbelastning, overanstrengelse, nedslidning og andre ikke pludseligt opståede lidelser.

b. ...

c. Følger af nedslidning eller overbelastning af andre legemsdele end dem, der er beskadiget ved ulykkestilfældet.

d. Enhver sygdom og udløsning af latente sygdomsanlæg, selv om sygdommen er opstået eller forværret ved et ulykkestilfælde. Desuden dækker forsikringen ikke ulykkestilfælde, der skyldes sygdom og forværring af følgerne af ulykkestilfælde, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom.

e. En forudbestående sygdom eller lidelse kan ikke medføre, at erstatningen fastsættes højere, end hvis en sådan sygdom eller lidelse ikke havde været til stede."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 7/3 2023, at han havde været i harmonikasammenstød den 3/3 2023 på motorvejen. Klageren anmeldte den 8/9 2023, at han den 19/8 2023 faldt ned fra et stillads og slog højre arm. Selskabet fastsatte klagerens varige mén som følge af ulykken den 3/3 2023 til mindre end 5 %. Selskabet fastsatte klagerens varige mén som følge af ulykken den 19/8 2023 til 5 %, jf. méntabellens punkt D.1.8.4.2, da selskabet vurderede, at der ikke var årsagssammenhæng mellem de anmeldte hændelser og nedsat bevægelighed af skulder og albue samt føleforstyrrelser i fingrene, da der ikke var godtgjort straks- og brosymptomer. Klageren ønsker, at méngraden fastsættes efter méntabellens punkt D.1.5.3. eller D.1.8.4.2.

Klageren har anført, at han ved ulykkerne pådrog sig skader på arm, skulder og ryg, og at méngraden efter hans opfattelse bør fastsættes efter Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabels punkt D.1.5.3 eller D.1.8.4.2.

Selskabet har for så vidt angår ulykken den 3/3 2023 anført, at der efter færdselsuheldet alene var beskrevet smerter over brystet efter sikkerhedsselen, at klager blev udskrevet uden behandling, og at der ikke efterfølgende foreligger oplysninger om behandling eller gener, som kan begrunde en méngrad på 5 % eller derover. Selskabet har for så vidt angår ulykken den 19/8 2023 anført, at der er dokumenteret årsagssammenhæng mellem hændelsen og klagers belastningsudløste smerter i højre skulder og albue som følge af ruptur af bicepssenen, men ikke mellem hændelsen og den nedsatte bevægelighed i skulder og albue eller føleforstyrrelserne i fingrene. I de lægelige akter kort efter ulykken og under genoptræningen er der beskrevet normal eller fri bevægelighed samt normal følesans, og der er derfor ikke dokumenteret brosymptomer for disse gener. Føleforstyrrelserne er først beskrevet i speciallægeerklæringen halvandet år efter ulykken. Selskabet har anført, der ikke i sagens akter er nævnt rygggener, hvorfor sådanne gener ikke er indgået i vurderingen.

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes **punkt 4.2.A-E**, at forsikringen ikke dækker "Skader, der skyldes overbelastning, overanstrengelse, nedslidning og andre ikke pludseligt opståede lidelser", "Følger af nedslidning eller overbelastning af andre legemsdele end dem, der er beskadiget ved ulykkestilfældet", "Enhver sygdom og udløsning af latente sygdomsanlæg, selv om sygdommen er opstået eller forværret ved et ulykkestilfælde. Desuden dækker forsikringen ikke ulykkestilfælde, der skyldes sygdom og forværring af følgerne af ulykkestilfælde, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom" og "En forudbestående sygdom eller lidelse kan ikke medføre, at erstatningen fastsættes højere, end hvis en sådan sygdom eller lidelse ikke havde været til stede".

Hændelsen den 3/3 2023

Det fremgår af hospitalsjournal af 3/3 2023, at "[I 50'erne] mand har været passager i en trafikulykke og kommer ind på skadestuen med smerter i brystkassen. Ham og konen (chauffør) kørte i varevogn. Bremsede hårdt op pga. uheld foran dem. Estimerer at have kørt 50 km/t ved kollision med forankørende. Har haft sele på. Airbag er ikke udløst. Smerter ligger over højre pectoralis muskulatur, hvor sele har været. Ingen nakkesmerter. Har angivet smerter over bryst ved inspiration. Objektiv undersøgelse standard. Almen tilstand: VKO. varm og fine farver. Hverken akut eller kronisk påvirket. God AT. Ej hyperventilerende. Collum: Ingen palpations- eller bankesmerter over proc. spinosi eller paravertebrale smerter. Fri bevægelighed i nakke. Ingen smerter herfra. St.p.: bilateralt vesikulær respiration. Ingen hørbare mislyde. Thorax: Ingen indirekte ømhed ved tryk på laterale costae. Ingen direkte ømhed ved tryk på laterale costae. Angiver palpationssmerter over pec. major dex. Ingen synlige sår eller hæmatomer på thorax, ryg eller abdomen. Konklusion og plan: Således [I 50'erne] mand uden mistanke om pneumothorax ud fra en klinisk betragtning. Formentlig smerter efter tryk på muskler og sener over bryst. Varsles om tegn på dyspnø og pneumothorax og henvendelse til skadestue herved".

Det fremgår af speciallægeerklæring af 27/3 2025, at "Det drejer sig om en tidligere ekstremitetsrask mand, som pådrager sig en distal bicepsruptur på højre side i forbindelse med et fald fra et stillads den 19/8-2023. Denne sutureres og han har nu gener i form af nedsat kraft og der er mange ting i hverdagen, han ikke kan. Specielt er alt over vandret et meget stort problem, han kan ikke arbejde i denne stilling eller få armen højere end horisontalt og har svært ved mange ting i sit daglige job. Patientens anamnese og de objektive fund synes overensstemmende. Dog må man sige, den svært nedsatte bevægelighed i højre skulder umiddelbart ikke synes at stamme fuldt fra den distale bicepsruptur i august 2023, idet denne egentlig fungerer godt. Jeg tror, han har en skade sv.t. skulderen i form af impingement, rotator cuff læsion eller lignende, men dette aldrig rigtig undersøgt. Om dette er sket i forbindelse med faldet fra stilladset i august 2023 eller i forbindelse med trafikuheldet i marts 2023 kan jeg ikke udtale mig om. Dog må jeg sige, generne er reelle - han har pådraget sig en vis invaliditet sv.t. sin dominante, højre arm og tilstanden middelbart stationær".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans gener som følge af ulykken den 3/3 2023 har medført et varigt mén på 5 % eller derover. Nævnet kan derfor ikke pålægge selskabet at yde dækning herfor.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det af journalnotat af 3/3 2023 fremgår, at klageren havde smerter over brystet, og at der ikke foreligger yderligere oplysninger om gener fra brystet.

Nævnet har også lagt vægt på, at der i speciallægeerklæringen af 27/3 2025, ikke med den fornødne sikkerhed er oplysninger, der understøtter, at en evt. tidligere skade i form af impingement, rotator cuff læsion eller lignende kan henføres til den anmeldte hændelse.

Hændelsen den 19/8 2023

Det fremgår af hospitalsjournal af 24/8 2023, at "[I 50'erne] mand, der rapporterer en bicepsruptur på højre side. Skaden skete lørdag den 19/8 efter et fald fra et stillads, hvor patienten greb om gelænderet. Han klager over efterfølgende smerter i højre skulder med en smertevurdering på VAS 3 i hvile. Patienten angiver normal følesans i højre OE, men han oplever nedsat bevægelighed på grund af smerter. Distal bevægelighed i skulderen er normal. Tetanusstatus er intakt. Objektivt: Højre skulder: Ved inspektion observeres let misfarvning svt hæmatom medialt, moderat hævelse, ingen sår eller fejlstilling. Ved palpation er der ømhed svarende til distale bicepsse. Der er ingen indirekte ømhed. Patienten rapporterer smerte ved fleksion over 90 grader. Der er ingen mekanisk stop i bevægelsen. Distal bevægelighed er normal. Neurovaskulære forhold er normale".

Det fremgår af hospitalsjournal af 17/10 2023, at "[klageren] kommer til kontrol efter distal bicepsse reinsertion den 28.08.2023. Der er tale om en højresidigt indgreb som er foretaget at ... Pt. har haft et godt og roligt forløb de første 6 uger. Er opstartet hos fysioterapeut, hvor de har trænet efter regimet og han har opnået fri bevægelighed i alle retninger. Objektiv undersøgelse standard. Ekstremiteter: Cikatricerne tilses og er nu veltilhelede. Der ligger stadig noget

væske og hævelse ved den distale cikatrice. Ingen varme eller rødme. Hook test er positiv og reparationen holder flot".

Det fremgår af journal fra fysioterapeut af 21/8 2023, at "Patienten fortæller han har grebet efter et tungt stillads som væltede og oplevede et smæld i albuen med efterfølgende kraftige smerter og nedsat kraft. UL-scanning: Denne viser kraftige tegn på blødning proximalt i fossa cubiti samt markant øget Doppler selv samme område. Derudover ses paradox movement ved forsøg på fleksion af albuen i supineret udgangsstilling med 5 graders fleksion. Her findes indikation for usammenhængende fibre sv t mediale side af biceps longum senen. Klinisk: Hook test: P med indikation for ruptur. Aktiv albue fleksion: P med markant nedsat kraft og smerte ved skadeområdet. Observation: Tydelig subcutan misfarvning som tegn på blødning. Konklusion: Stor indikation for distal biceps ruptur".

Det fremgår af journal fra egen læge af 22/8 2023, at "Er ... er ved at bygge om stod på stillads. Silladset kolapsede. Han griber fadt i en af stængerne som bliver stående og bliver et kort øjeblik hængende i den hø arm. Kan ikke holde og falder helt ned. Derefter fået smerter og misfarvm volart over albuen i hø arm. Dette er sket for 3 dage siden. Har i dag fået scannet armen ved fys som siger at bicepssenen musklen er revet over. Obj.: der er tydelig manglende muskelmasse foran på over armen distalt. 7 cm over albue leddet er der dist smerter og derefter er muskelen væ. Der er svær misfarvn fra albuen og ned af under aren. Nedsænkings hæmatom - Kan godt fleketere og extendere normalt over albue leddet... ".

Det fremgår af journal fra fysioterapeut af 2/10 2023, at "Det går som det skal - bevægeligheden er blevet markant bedre siden sidst, kan nu nå skulderen med sine fingrer og kan føre fingrene op til munden og der er stort set ikke sideforskel. Mangler i extension 5-10 gr. Kan bedres også ved MWM og instrueres i mild selvmob. indenfor smertegrænsen ved karm. Ellers beretter han ømhed i muskulaturen i underarmen, som palperes med væskeophobning, der formentlig bidrager til ømheden. Der er forsat heling igang ved dette incisionssted, hvilket kan forklarer den forsætte ophobning af væske. Der er blevet podet, og der skulle ikke være bakterievækst".

Det fremgår af journal fra fysioterapeut af 26/2 2024, at "[klageren] synes overall at det går rigtig godt med armen. Han tager forsat hensyn til højre arm, særligt når han skal løfte noget tungere - egentlig ikke fordi han ikke kan, men han gør sig umage for at løfte rigtigt, og tænker sig om inden han 'bare griber fat' i noget, for at tage hensyn til senen. Han har følelsen af, at kræfterne generelt i OE er tilbage, han har fuld bevægelighed og han er som sådan ikke begrænset af sin højre arm længere. Han er aktuelt ved at renovere hus bl.a. med opsætning af lofter, og dette kan han nu gøre uden at provokere betydelige gener fra højre albue og skulder. Han kan bliver øm overfladisk distalt for albueledet på armen inderside, men dette forbigående. Han har ikke fået sequelae efter den blodprop han fik i underarmen tilbage i november 2023. Der er normal sensibilitet i højre OE generelt og ingen paræstesier. obj.: albue mobilitet: fuld ROM i alle retninger. Skulder: fuld ROM i alle retningen, dog ømhed i yderstilling ved flexion og abduktion. Dette relateret til skulderåget. Muskelkraft albue: let nedsat flexion, extension i.a. skulder muskelkraft: i.a. På baggrund af ovenstående, afsluttes genoptræningsforløbet pr. d.d. [klageren] samtykker".

Det fremgår af speciallægeerklæring af 27/3 2025, at "Det drejer sig om en tidligere ekstremitetsrask mand, som pådrager sig en distal bicepsruptur på højre side i forbindelse med et fald fra et stillads den 19/8-2023. Denne sutureres og han har nu gener i form af nedsat kraft og der er mange ting i hverdagen, han ikke kan. Specielt er alt over vandret et meget stort problem, han kan ikke arbejde i denne stilling eller få armen højere end horisontalt og har svært ved mange ting i sit daglige job. Patientens anamnese og de objektive fund synes overensstemmende. Dog må man sige, den svært nedsatte bevægelighed i højre skulder umiddelbart ikke synes at stamme fuldt fra den distale bicepsruptur i august 2023, idet denne egentlig fungerer godt. Jeg tror, han har en skade sv.t. skulderen i form af impingement, rotator cuff læsion eller lignende, men dette aldrig rigtig undersøgt. Om dette er sket i forbindelse med faldet fra stilladset i august 2023 eller i forbindelse med trafikuheldet i marts 2023 kan jeg ikke udtale mig om. Dog må jeg sige, generne er reelle - han har pådraget sig en vis invaliditet sv.t. sin dominante, højre arm og tilstanden middelbart stationær".

Det fremgår af méntabellens punkt D.1.5.3, at "Daglige, belastningsudløste smerter og middelsvært nedsat bevægelighed til aktivt frem-op og ud-op 90 grader" giver en méngrad på 10 %. Det fremgår af méntabellens punkt D.1.8.4.2, at "Arm med nedsat skulder-/albuefunktion" giver en méngrad på 10 %.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans gener som følge af ulykken den 19/8 2023 har medført et varigt mén på mere end 5 %. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har bl.a. lagt vægt på, at sagens lægelige oplysninger ikke understøtter, at der er årsagssammenhæng mellem ulykken og klagerens nedsatte bevægelighed i skulder og albue samt føleforstyrrelse i fingrene, da der ikke i nødvendigt omfang er godtgjort straks- og brosymptomer.

Nævnet har lagt vægt på, at det fremgår af journal fra egen læge af 22/8 2023, at klageren godt kan flektre og extendere normalt over albueledet. Nævnet har også lagt vægt på, at det af journalerne, herunder fra fysioterapeuten fremgår, at klageren har fuld bevægelighed, og at han kan blive øm overfladisk, men at dette er forbigående. Det fremgår ligeledes, at der er normal sensibilitet, dog ømhed i skulderen i yderstilling ved flexion og abduktion.

Nævnet har videre lagt vægt på, at det af speciallægeerklæringen af 27/3 2025 fremgår, at den svært nedsatte bevægelighed i højre skulder umiddelbart ikke synes at stamme fuldt fra den distale bicepsruptur i august 2023, idet denne egentlig fungerer godt.

Nævnet har også lagt vægt på, at der i forhold til det anmeldte ulykkestilfælde ikke er tidsnære lægelige oplysninger om føleforstyrrelse i fingrene.

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

Ankenævnet *for* Forsikring

17.

104893

Ankenævnet *for* Forsikring

18.

104893

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Peter Thønnings