

Ankenævnet for Forsikring

Den 3. juni 2026 blev i sag nr. 105244:

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 28/1 2026 har klageren bl.a. anført:

"Jeg blev påkørt/ramt af en maskintrailer med en minigraver på som blevet ført af en stor kassebil, min bil blev total smadderet og jeg har fået mange smerter derfra, i ryggen, hoved, nakken og højre ben

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg vil mene jeg har mere end 5% men, hvilket de mener er uden 5%"

Selskabet har den 4/2 2026 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"For policen gælder forsikringsbetingelserne 21-1.

Klager anmeldte skriftligt den 13. januar 2024 at hun den 10. januar 2024 *'Kom i min bil og blev ramt af en maskintrailer med en maskine på.'* Skade på torso, venstre skulder, højre knæ. Selskabet anerkendte hændelse som dækningsberettiget og afventede årsdagen (**bilag 1**).

Da klager på årsdagen fortsat havde gener, kontaktede GF Forsikring modpartens forsikringsselskab, for at indhente kopi af de lægelige akter. Dette selskab kvitterede dog med, at de ikke havde fundet grundlag for at indhente en speciallægeerklæring eller funktionsattest og i øvrigt havde vurderet sagen ud fra de foreliggende faktiske oplysninger, herunder havde opfordret skadelidte til at godtgøre, at de anmeldte gener kunne henføres til følger efter uheldet der skete den 10. januar 2024.

Selskabet indhentede derfor først herefter journaler fra skadestuen (**bilag 2**), ambulancen (**bilag 3**), egen læge (**bilag 4**) og kiropraktor (**bilag 5**). Herudover blev der indhentet en FP 420 funktionsattest for bryst- og lænderyg (**bilag 6**).

Den 4. september 2025 fastsatte selskabet mengraden til under 5% (**bilag 7**) og fastholdt denne vurdering den 2. december 2025 (**bilag 8**).

Sagen blev ved vurderingen forelagt 2 af selskabets lægekonsulenter, som lagde vægt på, at klager var fører af bil, som blev ramt med lav fart, airbag udløst. Set på skadestuen samme dag med ømhed i brystkasse, der blev ikke her beskrevet eller angivet smerter i ryggen.

Der blev foretaget CT-scanning af nyre pga. forud bestående ... Der var dog ingen skader på nyrerne.

Røntgen af brystkasse og brystryk var uden brud, men der sås degenerative forandringer i nedre del af nakken.

FP 420 funktionsattest for bryst- og lænderyg oplyste om, at der var klager over funktions- og belastningssmerter i ryggen, uden nærmere specifikation for lokalisation samt udstråling til ben. Kunne kun stå i 15-20 min.

Der var nedsat bevægelighed for fremoverbøjning.

I forhold til brystkassen fandtes der strakssymptomer, men alene få brosymptomer. Hvorefter der slet ikke blev angivet gener fra brystkassen i funktionsattesten.

På de foreliggende oplysninger vurderedes tilstanden dermed bedre end punkt C.1.1. i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings mentabel og dermed svarende til et varigt mén på mindre end 5 %.

I forhold til generne fra ryggen – både thorakalryg og lænderyg – og nakke, så fandtes der hverken straks- eller brosymptomer hertil, idet generne først blev nævnt ved lægekontakt den 23. maj 2024. Derudover var der ikke tale om sikre traumatiske skade.

GF Forsikring fastholder fortsat, at den af klager anmeldte skade, ikke giver ret til menudbetaling på 5% eller derover, idet der hverken er dokumentation for straks- eller brosymptomer for så vidt angår ryg og nakke samt at der ikke er angivet smerter i funktionsattesten sv.t. brystkassen. Det af sikrede anførte ændrer ikke på vores vurdering.

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."

Selskabet har i kommentar af 17/2 2026 til nævnet bl.a. anført:

"Klager har uploadet bilag 6 med egen angivelse af svimmelhed og daglig hovedpine i punkt 3. Vi er i tvivl om hvad klager præcis ønsker med dette? Der blev indledningsvist anmeldt skade på torso, venstre skulder og højre knæ og der er ikke på skadestuen eller i øvrigt i forlængelse af ulykken oplyst om svimmelhed og hovedpine, hvorfor disse nye klager savner dokumentation i de tidsnære journaler."

Klageren har i kommentar af 20/2 2026 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har haft hovedpine og været svimmel siden jeg blev påkørt, smerter i nakken og ryggen, trykkende smerter i brystkassen samt smerter i højre ben, derfor jeg kun kan holde til at stå/gå kort, og derefter har brug for at hvile"

Klageren har i kommentar af 23/2 2026 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg fik ikke lige skrevet at det er ikke min fejl at den lægeattest ikke er korrekt udfyldt, lægen jeg var ved skrev noget ned på papir og har så skrevet det ind i systemet da jeg ikke var tilstede"

Selskabet har i brev af 25/2 2026 til nævnet bl.a. anført:

"Vi har modtaget klagers yderligere bemærkninger til sagen, hvor hun oplyser, at hun siden ulykkesdagen har haft hovedpine og været svimmel, smerter i nakken og ryggen, trykkende smerter i brystkassen samt smerter i højre ben.

I klagers skadesanmeldelse til selskabet, modtaget den 13. januar 2024 (bilag 9) blev der anmeldt skade på torso, venstre skulder og højre knæ.

I forhold til brystkassen fandtes der strakssymptomer, men alene få brosymptomer. Hvorefter der slet ikke blev angivet gener fra brystkassen i funktionsattesten.

I forhold til generne fra ryggen – både thorakalryg og lænderyg – og nakke, så fandtes der hverken straks- eller brosymptomer hertil, idet generne først blev nævnt ved lægekontakt den 23. maj 2024

Venstre overarm er alene nævnt den 10.01.2024 hvor det er angivet, at der sås en dialysefistel i venstre overarm. Dette er således uden årsagssammenhæng til ulykken, men må antages at skyldes dialysen.

Herefter er der først den 23. maj 2024 notater omkring ulykken. Således beskriver egen læge:

"kommer mhp hendes biluheld i januar 2024. Hun blev påkørt. Har fortsat gener fra højre ben og thoraxskellettet. Smerter og ømhed. Har ikke været til fysioterapeut endnu – har mange ting i hverdagen – ...".

Hverken hovedpine eller svimmelhed er nævnt i anmeldelsen, skadestuejournalen eller i de efterfølgende notater, hvorfor der heller ikke kan findes straks- eller brosymptomer hertil."

Klageren har i kommentar af 25/2 2026 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har ikke set på nogle tidspunkt hvor jeg skulle sætte mærker på bagsiden af kroppen hvor jeg har smerter. Jeg har i forbindelse med mine ryg og nakke smerter været ved ryglæge på sygehuset"

Ankenævnet *for* Forsikring

4.

105244

Ankenævnet for Forsikring

5.

105244

Selskabet har i kommentar af 27/2 2026 til nævnet bl.a. anført:

"Det er specifikt anført i ambulancejournalen (bilag 3), at der ikke er smerter i ryg og hvor der i øvrigt er smerter. Skadeanmeldelsen (bilag 9) indeholder også et felt til skade bag på kroppen. Selskabet har ikke yderligere bemærkninger til sagen."

Klageren har i kommentar af 4/3 2026 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg forstår simpelthen ikke jeres begrundelse. Det er beskrevet at jeg har trykket brystbenet og jeg får stærke smertestillende piller, men har samtidig smerter i brystet og ryggen samt nakken imens jeg får smertestillende piller, og det er hele ryggen, fra halebenet og op til hoved og de smerter har jeg endnu, også i brystet og ned i højre ben"

Klageren har i kommentar af 6/3 2026 til nævnet bl.a. anført:

"Og jeg har ikke set den side hvor bagsiden af kroppen skulle være på nogle bilag"

Sekretariatet har den 6/5 2026 bedt klageren om at fremlægge yderligere lægelige oplysninger vedrørende klagerens ryg. Klageren har herefter fremlagt lægelige bilag. Selskabet har i kommentar af 6/5 2026 til nævnet blandt andet anført:

"Journalen bekræfter, at ryg/nakkegener ikke opstod tidsnært til skaden, men først noget senere i forløbet. Fremsendte journal er fra 15. august 2024 og ligger dermed mere end 8 måneder efter ulykken."

Klageren har i kommentar af 6/5 til nævnet bl.a. andet anført:

"Jeg har være ved kiropraktor og de sendt mig til ryglægen, jeg sad i dialyse i perioden hvor skaden skete, ..., der snakkede jeg også med læger og de gav mig også respekt på kodein i håb om at jeg kunne blive smerte dækket, men uden held, desværre"

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvor nogle gengives nedenfor. Det fremgår af ambulancejournal af 10/1 2024:

"Fører af bil. Rammer bagende af trailer på lastbil. Glat føre. Airbags udløst. Sele på. Ondt efter slag fra airbag. Ikke smerter i ryg. Kan gå på stedet. Stabil abcd. Genbemgås af ambulance.

...

Pt overdraget til ambulance

...

Hændelse [i 40'erne], tu, fører af bil tidl kørt galt på en glat vej, ca 30 km/t, har ramt traileren af en modkørende bil, bilen gled rund og ind i grøften airbags udløst, subj klager over ond ved sternum, øm i hør knæ obj ved ankomst ligger pt i ambulancen, kan selv går over til vores ambulance a på avpu a fri tale b suff resp, normal tidal, SpO2 > 95% uden ilt, rf 18, stet bil io, ens hævelse af thorax, ingen cyanose c varm og tør, normal farve, puls 80, bt 145/75, regelmæssig ..., blød abdo-

men, smerter ved sternum d vko, ges 15, I normal neurologi, vas 7 (ønsker ikke smertestillende, e afebril, har det ok varmt"

Det fremgår af skadestuejournal af 10/1 2024:

"Ankommer til skadestuen med ambulance. Pt er blevet ramt af en trailer fra en lastbil på landevejen med 30km/t. Pt sidder i en lille person bil og med sin [barn] på passagersædet. Airbag er gået i bilen og t klager mest over smerter i sternum fra aitbagen. Ved ankomst ABCDE stabil.

...

Resume af behandlingsforløb:

Primærjournal - somatik

Konklusion og plan

Pt. involveret i TU. Ramt en anden person.

OBJEKTIVT

ABCDE-stabil. GCS 15. Neur. intakt.

Ingen ossøse smerter i col. cerv., thor. eller lumb.

Lidt ømhed sv.t. brystkassen.

Ingen ømhed i abd.

Bækken er stabilt.

Fri bevægelse af alle fire ekstremiteter.

Pt. er neur. intakt.

...

Pt. har været på toilet og pt. informerer om at ... har haft blod i urinen.

...

RØNTGEN

Rtg. af thorax viser ingen tegn til hæmo- eller pneumothorax eller synlige costafrakture.

BEHANDLING OG PLAN

Mod smerter smertestillende.

Ang. nyrer, hvis der kommer blod i urinen, må ... kontakte urologerne eller lægerne i ...

Ved yderligere problemer kontaktes e.l.

Pt. informeret om ovenstående plan og samtykker

Diagnoser:

A D5202 Kontusion af thorax"

Det fremgår af journal fra egen læge:

"18-01-2024: Konsultation

Notetekst:

Involveret i TU. Se sk.st epikrise. smerter ved stercocostale led på høj side. Øm ved palp.

Stp ia

Vurderes at være led inflammation. Vejl i analgetika. tilrådes forsikringsanmeldelse

...

23-05-2024: Symptom/klage fra lår/underben

L 14 Symptom/klage fra lår/underben

Ankenævnet for Forsikring

7.

105244

Notetekst:

Kommer mhp hendes biluheld i januar 2024. Hun blev påkørt. har fortsat gener fra højre ben og thoraxskelettet. Smerter, og ømhed. har ikke været til fysioterapi endnu - har mange ting i hverdagen ...

Råd om at kontakte hendes egen forsikring og få noget i stand omkring fysioterapi. har fået noget erstatning fra modpartens forsikring."

Det fremgår af lægevagtsepikrise af 10/6 2024:

"10-06-2024 07:08 Handling: Besøgskonsultation

Visitationsnotat

ondt i maven siden igår aftes. Turvise mavesmerter, opkastning. afføring igår.

...

Handling: Visitation til besøg

...

Sendt til besøgsdistrikt: Natlægevagten.

10-06-2024 07:07 ...

Besøgsnotat

... kendt med cystenyre ..., siden i aftes trykkende smerter svarende til stor udfyldning i hø fossa, som hun ferelagde læge på ... for nogle dage siden, hvor der ikke blev foretaget noget i den anledning, siden i aftes tiltagende smerter svarende til udfyldningen, øvrige abdomen blødt ikke peritoneal, umuligt at vide om udfyldningen er et udtryk for ..."

Det fremgår af røntgenepikrise af 20/6 2024 fra klagerens kiropraktor:

"Indikation for røntgenundersøgelse: Biltraume og nakke + rygsmerter siden, rtg obs skeletskade

Rtg col. cervicalis, [kiropraktor] 20-06-24:

Der ses normale krumningsforhold i begge planer. Størrelse, form og omrids af samtlige corpora er naturlig. Knoglestrukturen er normal og alderssvarende. Der er ingen kongenitte misdannelser. Der ses nedsat intervertebral højde C5-C6 med skleroserede ledflader, anteriore randpåbygninger samt degenerative forandringer til uncovertebralled og facetled. Øvrige intervertebralrum ses normale. Samtlige buerødder er veldefinerede.

RD: Degeneratio discus intervertebralis C5-C6, artrosis articulationes intervertebralis

Rtg col. thoracalis, [kiropraktor], 20-06-2024: ...

Der ses normale krumningsforhold i begge planer. Størrelse, form og omrids af samtlige corpora er naturlig. Knoglestrukturen er normal og alderssvarende. Der er ingen kongenitte misdannelser. Samtlige iv.-rum er af normal højde. Der ses normale forhold og normal lejrning af samtlige articulationes intervertebralis. Samtlige buerødder er veldefinerede.

RD: Ia."

Det fremgår af journal fra kiropraktor:

"28-05-2024 ...

Diagnoser

L84 Rygsyndrom uden smerteudstråling (Ryglidelse uden specifikation)

Kontinuation

Lændesmerter med udstråling til høj ben. Ingen kraftnedsættelser, men kan sove. Ingen cauda.

Varighed: siden januar

Årsag: kørt galt i bil. Tilset på sygehus med et af abdomen, hentet med pt på sundhed.dk forværres ved fysisk aktivitet og gang samt siddende
ingen kendt lindrende

...

ingen motion

Også nakkesmerter uden udstråling og hovedpine, afsættes der tid til ...

Undersøgelse

nedsat lumbal ekst med lændesmerter

heel strike neg, perkussion ia

neuro ue: ia

SBT 80/80 uden smerte, osbt neg

palp øm L4-L5 og paravertebralt, glut med bilat

hofte prom ok uden smerte

Led behandling

cox

Bløddelsbehandling

STW paravertebralt, glut med bilat

Plan

Vurd. dysfunktion L4-L5, myogene smerter. Ej klinisk tegn på skade, dette ej heller vurderet i det akutte på skadestuen. Plan: Manuel behandling i kombi med øvelsesterapi. rtg ved manglende lindring. Prog: længere forløb forventes.

...

04-06-2024 ...

Diagnoser

L83 Cervikalsyndrom (Spondylopati uden specifikation)

L84 Rygsyndrom uden smerteudstråling (Ryglidelse uden specifikation)

Kontinuation

Lænd går lidt bedre. D.d. nakke

Her smerter også siden biluheld i januar. Stråler ikke i arme, ingen kraftnedsættelser eller føleforstyrrelser, ingen cauda. Også hovedpine til hele hovedet, kan have sløret syn også. Ikke svimmelhed eller kvalme

Forværres ved øget belastning som at klippe hæk o lign

ingen kendt lindrende

...

Undersøgelse

ømhed i cervical ekst

palp øm og spændt interscap, trap 1 bilat, levator bilat

neuro oe ia, kamp test med let ømhed til nakke, perkussion ia (biceps kraft og refleks sin testes ikke, grundet atypiske forhold her grundet dialysebehandling)

Kraniervescreening ia

Ledbehandling

cox

Bløddelsbehandling

STW interscap, trap 1 bilat, levator bilat, STW paravertebralt, glut med bilat

Plan

Vurd: myogene smerter, ej tegn på knogleskade efter biluheld. Plan: manuel behandling i kombi med øvelsesterapi for så vidt muligt. Prog: længere forløb forventes

06-06-2024*Diagnoser*

L84 Rygsyndrom uden smerteudstråling (Ryglidelse uden specifikation)

L83 Cervikalsyndrom (Spondylopati uden specifikation)

Kontinuation

som sidst

Undersøgelse

ømhed i cervical og lumbal ekst

Ledbehandling

cox, mob prone th4, Th6, Th8

Bløddelsbehandling

STW interscap, trap 1 bilat, levator bilat, STW paravertebralt, glut med bilat

Plan

nxx øvelser med elastik

13-06-2024 ...*Diagnoser*

L83 Cervikalsyndrom (Spondylopati uden specifikation)

L84 Rygsyndrom uden smerteudstråling (Ryglidelse uden specifikation)

Kontinuation

uændret. Konstante smerter til hele ryggen

Undersøgelse

ømhed i cervical og lumbal ekst

Ledbehandling

cox, mob prone th4, Th6, Th8

Bløddelsbehandling

STW interscap, trap 1 bilat, levator bilat, STW paravertebralt col totalis, glut med bilat, subocc

Plan

hvis ikke snart fremgang kan både rygcenter og smertevejleder forløb overvejes

...

17-06-2024 ...*Diagnoser*

L83 Cervikalsyndrom (Spondylopati uden specifikation)

L84 Rygsyndrom uden smerteudstråling (Ryglidelse uden specifikation)

Kontinuation

CT scanning modtaget, lumbalcolumna fint fremstillet, men ikke andet. Rtg col cerv og thor anbefales

18-06-2024 ...*Diagnoser*

L84 Rygsyndrom uden smerteudstråling (Ryglidelse uden specifikation)

L83 Cervikalsyndrom (Spondylopati uden specifikation)

Kontinuation

Uændret. Vi booker tid til rtg på torsdag

Bløddelsbehandling

STW interscap, trap 1 bilat, levator bilat, STW paravertebralt col totalis, glut med bilat, subocc

Plan

rtg af col thor + cerv på torsdag"

Det fremgår af journal fra rygcenter af 15/8 2024:

"Diagnose(r):

A DM548 Andre rygsmerter

Epikrise:

CAVE

Medicinsk CAVE:

Cave debut: Ukendt. morphin. Kommentar: Contalgin. Kvalme og opkastning

Anden CAVE:

Cave debut: Ukendt. Dialysefistel i venstre overarm. Der må ikke tages blodprøver, måles blodtryk eller lægges venflon i venstre arm

Resumé af behandlingsforløb

...

Primærjournal - somatik

Årsag til henvendelsen

Vedvarende rygsmerter

Aktuelt

Patienten blev i januar påkørt af en lastbil og hendes bil væltede og landede i grøften. Har slået brytben og højre side af bækken. Fik ikke umiddelbart men efterfølgende nakkesmerter og hovedpine samt smerter i lænd og højre ben. Kiropraktik hidtil uden gennemgribende effekt. Tager lejlighedsvis Kodein med liden virkning

Øvrige organsystemer

polycystisk nyresygdom PKD, venstresidig nefrektomi 09/2023. Dialyse

...

Objektiv undersøgelse standard

Almen tilstand: Upåfaldende ...

Ryg: Sidder kyfoseret. Rejser sig uden besvær fra stolen og står på hælene, tæerne og et ben.

Nakken og rygsøjlen bevges i alle retninger.

Fleksion og ekstension i nakke provokerer gener. Segmental smerte C1/2 venstre og indskrænket venstrerotation.

Øvrige segmenter upåfaldende. Aksial kompression og Spurling test uden smerteprovokation.

Trapeziusstramning provokeret af kyfotisk holdning

Brystrygsøjle rettes hvidtgående op, letgradig ekstensionsdeficit.

Upåfaldende lumbal funktion, segmentale smerter i lumbosakral overgang.

Palpationssmerte på højre SI led, Patrick-, Thigh thrust og Menell test pos. som tegn på dysfunktion. Tilsvarende gluteus - med., tensor- og tractus smertepunkter.

Højresidig iliopsoasstramning.

Ekstremiteter: Normal hoftefunktion

Neurologisk: Uforstyrret sensomotorik

Vurdering af undersøgelse

Ankenævnet for Forsikring

11.

105244

29.07.2024 CT abdomen: venstre os lium lavere stående, hyperlodge. Ellers upåfaldende forhold

Konklusion og plan

Dysfunktion af kraniocervical overgang og højre SI led som distorsionsfølge

Procedere: manuel terapi C1/2 og højre SI led. Vejledes i sensomotoriske nakkeøvelser, holdningskorrektur for at detonisere trapezius, detonisere iliopsoas og så styrketræning for bækken/hoftemusklene, startende med squats. Så kunne fortsættes med GLA:D træning."

Det fremgår af funktionsattest af 15/7 2025 fra speciallæge i ortopædkirurgi og traumatologi:

"

3	a) Hvilke klager/symptomer oplyser den skadelidte, at der opstod efter den aktuelle skade/sygdom? b) Hvornår oplyser den skadelidte, at de første symptomer opstod?	smerter i brystkasse, ryg, nakke og højre ben Dato: 10.01.2024 (dag/måned/år)
4	Hvilke læsioner og sygelige tilstande fandt du hos den skadelidte, som var forårsaget af den aktuelle skade/sygdom (jf. punkt 2)?	Skadestue 10.01.2024 lidt ømhed sv.t. brystkassen
5	Diagnose angivet på dansk og latin:	1. Dansk: Tilstand efter slag mod /forvridning af nakken, brystkasse og højre ben 1. Latin: Status post ictum contra/contorsionem colli, thoracis et extremitatis inferioris dextri
15	a) Påvirkes den skadelidtes funktionsevne af den aktuelle skade/sygdom? Hvis JA til spørgsmål a), besvares punkt b), c) og d) b) Hvorledes påvirker den aktuelle skade/sygdoms medicinske følger funktionsevnen? c) Anser du skadelidtes funktionsevne for blivende nedsat? d) Er der udsigt til bedring, forværring eller evt. senere komplikationer, som kan få indflydelse på den nuværende skade/sygdom og dermed på funktionsevnen?	NEJ JA ☐ ☒ kan ikke stå længere end 10-15 minutter ad gangen. Er nødt til at hvile, helst liggende. Kan gå maks 20 min (det er bedre at bevæge sig frem for at stå stille). Det påvirker nærmest alle hverdagsaktiviteter. Angiver smerter om natten, hvorfor hun vågner flere gange hver nat, specielt ved stillingsskift ☐ ☐ Hvis JA, udfyldes: kan ikke afgøres med sikkerhed Hvorledes? ☐ ☒ Hvis JA, udfyldes: der kan ske en forbedring i løbet af den kommende tid Hvorledes?

Ankenævnet for Forsikring

12.

105244

17	Oplys den skadelidte at have smerter i ryggen i hvile?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis JA, udfyldes: skiftevis ☐ Lette smerter ☒ Middelsvære smerter ☒ Svære smerter
18	Oplys den skadelidte at have smerter i ryggen ved belastning?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis JA, udfyldes: ☐ Lette smerter ☐ Middelsvære smerter ☒ Svære smerter
19	Besvares kun, hvis der er svaret JA i spørgsmål 17 og/eller 18 Hvor ofte oplyser skadelidte at have ondt i ryggen?		☒ Dagligt ☐ Hyppigt, men ikke dagligt
20	Er der klager over føleforstyrrelser?	NEJ JA ☒ ☐	Hvis JA, udfyldes: Hvor? I hvilken grad? ☐ Lette ☐ Middelsvære ☐ Svære
21	Er der klager over udstrålende smerter?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis JA, udfyldes: Hvor? i højre ben og højre arm
22	Er der klager over vandladningsgener som følge af bryst-/lænderyg skaden?	NEJ JA ☒ ☐	Hvis JA, udfyldes: I hvilken grad? ☐ Lette ☐ Middelsvære ☐ Svære ☐ Inkontinens
23	Er der klinisk normal bevægelighed i ryggen?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis NEJ, udfyldes: ☒ Nedsat fremover ☐ Nedsat bagud ☐ Nedsat sidebøjning ☐ Nedsat sidedrejning I hvilken grad? ☐ Let ☒ Middelsvær ☐ Svær
24	Hvor meget er finger-gulv-afstanden (FGA) med strakte knæled?		 40 cm fra fingerspids til gulv
25	Angives der ømhed ved klinisk palpation (gennemføling) af ryggen?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis JA, udfyldes: ☐ Lette smerter ☒ Middelsvære smerter ☐ Svære smerter
26	Er der påvirkede reflekser?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis JA, udfyldes: højre ben ☒ Patellar-refleks I hvilken grad? ☒ Let ☐ Middelsvær ☐ Svær ☒ Achilles-refleks I hvilken grad? ☒ Let ☐ Middelsvær ☐ Svære
27	Er der lammelse over fodleddet (dropfod) med haneføddsgang?	NEJ JA ☒ ☐	Hvis JA, udfyldes: ☐ Højre ☐ Partiel lammelse ☐ Total lammelse ☐ Venstre ☐ Partiel lammelse ☐ Total lammelse

FP 420 Funktionsattest - Bryst og lænderyg Side 5 af 5

28	Er der objektive føleforstyrrelser?	NEJ JA ☐ ☒	Hvis JA, udfyldes: Hvor? højre lårben
-----------	-------------------------------------	--	--

11

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"3.1 Hvad dækker forsikringen

...

Ulykkestilfælde

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

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

...

3.2 Hvad dækker forsikringen ikke

...

Sygdom og forud bestående lidelse

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

Forværring af følger

Forværring af følgerne af et ulykkestilfælde, der skyldes sygdom, enhver forud bestående eller tilstødende sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ikke før ulykkestilfældet.

Nedslidning og overbelastning

Skader på kroppen som følge af nedslidning eller skader på kroppen som følge af overbelastning eller andre ikke pludselig opståede skader.

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

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte, at hun den 10/1 2024 i sin bil blev påkørt af en maskintrailer. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at den anmeldte skade ikke har medført et varigt mén på 5 % eller derover. Klageren ønsker dækning.

Klageren har anført, at hendes bil blev totalskadet, og at hun efterfølgende har haft mange smerter i ryg, nakke og højre ben. Hun har haft hovedpine, været svimmel og haft trykkende smerter i brystkassen, hvorfor hun kun kortvarigt kan holde til at gå og stå, før hun har brug for hvile. Klageren har anført, at "det er beskrevet at jeg har trykket brystbenet og jeg får stærke

smertestillende piller, men har samtidig smerter i brystet og ryggen samt nakken imens jeg får smertestillende piller, og det er hele ryggen, fra halebenet og op til hoved og de smerter har jeg endnu, også i brystet og ned i højre ben". Klageren har anført, at lægeattesten ikke er korrekt udfyldt. Klageren har anført, at hendes gener svarer til en méngrad på mere end 5 %.

Selskabet har anført, at sagen har været forelagt 2 af selskabets lægekonsulenter, som har lagt vægt på, at klageren var fører af bil, som blev ramt med lav fart, hvor airbag blev udløst. Klageren blev set på skadestuen samme dag med ømhed i brystkasse, og der blev ikke beskrevet eller angivet smerter i ryggen. Selskabet har anført, at røntgen af brystkasse og brystryg ikke viste brud, men degenerative forandringer. Selskabet har anført, at der i forhold til brystkassen er fundet strakssymptomer, men alene få brosymptomer. I funktionsattesten er der ikke angivet gener fra brystkassen. Tilstanden vurderes dermed bedre end punkt C.1.1 i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings mentabel og svarer til et varigt mén på mindre end 5 %. Selskabet har anført, at der i forhold til generne fra ryggen – både thorakalryg og lænderyg – og nakke hverken findes straks- eller brosymptomer, idet generne først er nævnt ved lægekontakt den 23/5 2024. Derudover er der ikke tale om sikre traumatiske skader. Hverken hovedpine eller svimmelhed er nævnt i anmeldelsen, skadestuejournalen eller i de efterfølgende notater, hvorfor der heller ikke findes straks- eller brosymptomer hertil.

Det fremgår af ambulancenotat af 10/1 2024, at klageren "Rammer bagende af trailer på lastbil. Glat føre. Airbags udløst. Sele på. Ondt efter slag fra airbag. Ikke smerter i ryg. Kan gå på stedet. Stabil abcd. Genbemgås af ambulance. ... Pt overdraget til ambulance ... Hændelse [i 40'erne], tu, fører af bil tidl kørt galt på en glat vej, ca. 30 km/t, har ramt traileren af en modkørende bil, bilen gled rund og ind i grøften airbags udløst, subj klager over ond ved sternum, øm i hø knæ obj ved ankomst ligger pt i ambulancen, kan selv går over til vores ambulance a på avpu ... blød abdomen, smerter ved sternum d vko, ges 15, I normal neurologi, vas 7 (ønsker ikke smertestillende, e afebril, har det ok varm".

Ankenævnet for Forsikring

15.

105244

Det fremgår af skadestuejournal af 10/1 2024, at CT-skanning "ikke viser tegn til nyreskader. ... Rtg. af thorax viser ingen tegn til hæmo- eller pneumothorax eller synlige costafrakture. ... Diagnoser: A D5202 Kontusion af thorax".

Det fremgår af journal fra egen læge af 18/1 2024, at klageren var "Involveret i TU. Se sk.st epikrise. smerter ved stercocostale led på højre side. Øm ved palp. Stp ia Vurderes at være led inflammation. Vejl i analgetika. tilrådes forsikringsanmeldelse".

Det fremgår af notat fra egen læge af 23/5 2024, at klageren "Kommer mhp hendes biluheld i januar 2024. Hun blev påkørt. har fortsat gener fra højre ben og thoraxskelettet. Smerter, og ømhed. har ikke været til fysioterapi endnu - har mange ting i hverdagen ... Råd om at kontakte hendes egen forsikring og få noget i stand omkring fysioterapi. har fået noget erstatning fra modpartens forsikring."

Det fremgår af røntgenepikrise af 20/6 2024 fra klagerens kiropraktor, at "Indikation for røntgenundersøgelse: Biltraume og nakke + rygsmerter siden, rtg obs skeletskade Rtg col. cervicalis, [kiropraktor] 20-06-24: Der ses normale krumningsforhold i begge planer. Størrelse, form og omrids af samtlige corpora er naturlig. Knoglestrukturen er normal og alderssvarende. Der er ingen kongenitte misdannelser. Der ses nedsat intervertebral højde C5-C6 med skleroserede ledflader, anteriore randpåbygninger samt degenerative forandringer til uncovertebralled og facetled. Øvrige intervertebralrum ses normale. Samtlige buerødder er veldefinerede. RD: Degeneratio discus intervertebralis C5-C6, artrosis articulationes intervertebralis Rtg col. thoracalis, [kiropraktor], 20-06-2024: ... Der ses normale krumningsforhold i begge planer. Størrelse, form og omrids af samtlige corpora er naturlig. Knoglestrukturen er normal og alderssvarende. Der er ingen kongenitte misdannelser. Samtlige iv.-rum er af normal højde. Der ses normale forhold og normal lejring af samtlige articulationes intervertebralis. Samtlige buerødder er veldefinerede. RD: Ia."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at der "ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade. For at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og personskaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen medicinsk set er egnet til at forårsage personskade. Det vil sige, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage og forklare skaden".

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

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at pålægge selskabet at yde dækning, idet klageren ikke har bevist, at den anmeldte ulykke har medført et varigt mén på 5 % eller derover.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af ambulancenotat af 10/1 2024, at klageren havde "Ondt efter slag fra airbag. Ikke smerter i ryg ... subj klager over ond ved sternum, øm i hø knæ ... obj ... blød abdomen, smerter ved sternum Ingen ømhed i abd", og at det fremgår af skadestuejournal af 10/1 2024, at "Ingen ossøse smerter i col. cerv., thor. eller lumb. Lidt ømhed sv.t. brystkassen. Ingen ømhed i abd. Bækken er stabilt. Fri bevægelse af alle fire ekstremiteter. Pt. er neur. Intakt".

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af skadestuejournal af 10/1 2024, at røntgenundersøgelse og CT-scanning ikke viste tegn på nye skader eller fraktur. Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel punkt C.1.1, at "Følger efter brud på et eller flere ribben med daglige smerter, uden nedsat lungefunktion" fastsættes til en méngrad på 5-8 %.

Nævnet har videre lagt vægt på, at der i de tidsnære lægelige oplysninger ikke er angivet gener fra ryg og nakke, idet generne først ses nævnt i journal fra egen læge af 23/5 2024.

Nævnet har tillige lagt vægt på, at hovedpine eller svimmelhed ikke er nævnt i skadeanmeldelsen, skadestuejournalen eller i de tidsnære lægelige notater.

Ankenævnet *for* Forsikring

17.

105244

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.



Jørgen Steen Sørensen

formand