588/00

Den 28. februar 2000 blev i sag nr. 51.012:

xxxxxxxxxx xxxxxx xxxxx
xxxxxxxxx xxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxx x

mod

Topdanmark
Forsikring A/S
Borupvang 4
2750 Ballerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har ulykkesforsikring i Topdanmark Forsikring A/S, klager over størrelsen af den af selskabet udbetalte á contoerstatning efter et ulykkestilfælde den 16/12 1997.

Det fremgår af sagen, at klageren beskadigede lægmuskulaturen i venstre ben. Kort tid efter faldt hun ned ad en trappe og slog venstre lår og balle.

I en speciallægeerklæring af 17/4 1999 hedder det: "Skaden blev primært vurderet som en fibersprængning i lægmuskulaturen, men p.g.a. usædvanligt langvarigt forløb overvejede man muligheden for udvikling af refleksdystofi. Der blev senere konstateret motoriske og sensoriske udfald hovedsageligt omkring nervus peronæus. Der har subjektivt og objektivt ikke kunnet konstateres nogen fremgang eller regeneration af nervefunktionen. Der er planlagt en fornyet EMG undersøgelse i løbet af april/maj måned. Der kan ikke konstateres beskadigelse af venstre knæ, som har fungeret upåklageligt siden korsbånds-rekonstruktionen i 1990. Skadelidte har kunnet spille håndbold på højt niveau. Skadelidte er nu hæmmet af en betydelig strækkemangel i knæet ca. 35 gr., som fremkalder uro og

stramning ved belastning. Baseret på det hidtil kliniske forløb må man antage, at udfaldet sv.t. nervus ischiaticus formentligt er blivende. Den planlagte EMG undersøgelse vil kunne belyse dette spørgsmål nærmere. Knækonstrakturen er sekundær til nerveudfaldene og uroen i benet og vil være tilgængelig for intensiv behandling med længerevarende passiv udspænding evt. under epiduralanalgesi efterfulgt af længerevarende skinnebehandling. Skadelidte overvejer, om hun vil underkaste sig en sådan behandling. Efter min vurdering pådrog skadelidte sig ved første traume den 16.12.1977 en mindre fibersprængning i lægmuskulaturen og nogle dage senere p.g.a. et uheld med fald på en trappe en stump kontusion af nervus ischiaticus proksimalt på femur. Der er ingen kirurgiske behandlingsmuligheder, men efter mit skøn rimelig god udsigt til, at knækonstrakturen kan overvindes."

Selskabet har den 17/5 1999 udbetale en á contoerstatning på 160.950 kr. svarende til en méngrad på 15%.

Dette er klageren ikke tilfreds med, idet hun henviser til, at det i en hospitalsjournal af 8/6 1999 hedder: "Vedrørende de 15%, som patienten har fået tilbudt i ménerstatning, er det min opfattelse, at dette på nuværende tidspunkt helt klart ikke er acceptabelt. På nuværende tidspunkt må méngraden være væsentlig større. Hvad slutresultatet bliver, er endnu umuligt at udtale sig om."

Selskabet har anført, at sagen vil blive genoptaget i maj 2000, idet den endelige méngrad ikke kan fastsættes på nuværende tidspunkt.

Der er endvidere uenighed om, hvorvidt selskabet har foretaget fradrag for en knæskade opstået i 1990 før forsikringens tegning.

Nævnet udtaler:
Det lægges til grund, at méngraden på nuværende tidspunkt ikke kan fastsættes endeligt,

og efter de foreliggende oplysninger finder nævnet ikke grundlag for at pålægge selskabet at udbetale yderligere á contoerstatning. Da méngraden ikke er endelig, finder nævnet ikke grundlag nu at tage stilling til, hvilken indflydelse den tidligere knæskade måtte have på den samlede méngrad.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen