680/03

Den 15. september 2003 blev i sag nr. 59.208:

xxxxx xxxxxxx
xxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxx

mod

If Skadeforsikring
Stamholmen 159
2650 Hvidovre

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har ulykkesforsikring i If Skadeforsikring, klager ved sin advokat over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for følgerne efter et færdselsuheld den 6/3 1995.

Skaden er anmeldt til selskabet den 27/11 2000.

I lægeerklæring af 12/6 2001 fra speciallæge i neurologi J.H.H. hedder det bl.a.

"**Uheldet i 1995 og dets følger:**

…

Ved uheldet blev klienten presset ind mod en polstret venstre sidestolpe og slog herved venstre side af nakken samt venstre arm og venstre lår. Var ikke bevidstløs. Var umiddelbart noget forvirret. Vidner til uheldet har ikke senere givet sig til kende. Der blev optaget politirapport. Klienten blev indenfor en time kørt med ambulance til R. sygehus. Havde da amnesi for tilfældet og var svimmel og havde kvalme. Blev observeret i ca. 6 timer og herefter udskrevet til roligt regime i hjemmet. Iagttog en uges sengeleje, hvorunder svimmelheden og kvalmen aftog. Havde i denne uge tillige smerter i nakke og baghoved. Disse smerter klingede noget af under i alt 3 ugers sygemelding. Efter genoptagelse af arbejdet med taxakørsel måtte hun ophøre med

denne beskæftigelse efter 2 uger på grund af tendens til kvalme, utilpashed og hovedpine.

Klienten havde i perioden 1995-1998 - så vidt hun erindrer - af og til trykkende dobbeltsidig, diffus hovedpine, uden ledsagesymptomer, udover periodisk ømhed og stivhed i nakkemusklerne.

Omkring september 1999 - uden forudgående ydre årsag - mere udtalt ømhed og stivhed i nakken og mere udtalt og hyppigere dobbeltsidig nakke-/tindingehovedpine. Fik mere udtalte gener af samme karakter efter påbegyndt frisøruddannelse i januar 2000. Havde da tillige en del funktionssmerter i skuldrene, især hen på arbejdsdage.

Har fortsat dagligt optrædende ømhed og stivhed i nakkemusklerne og dobbeltsidig trykkende pande-/nakke-/tindingehovedpine, uden ledsagesymptomer. Forværres ved aktiviteter, især ved brug af armene.

Har desuden af og til trykkende smerter ud for midten af brysthvirvelsøjlen og endvidere trykømhed over korsbenet nedadtil.

Klienten karakteriserer sin smertetilstand gennem de sidste 10 år som et smertehelvede. Har i vidtgående grad selvbehandlet sig med smertestillende hovedpinetabletter.

…

Vurdering:

Klientens beskrevne blokhvirvel C2/C3 må anses for at være medfødt.

Klienten har siden tidlige voksenalder haft hyppigt optrædende hovedpine af spændingstype, undertiden med element af migrænoid hovedpine.

Hovedtraumet i 1978 har ikke medført varigt mén.

Der er fortsat af og til smerter i halebensområdet efter styrt fra hest i 1984.

Klienten frembyder en velbehandlet hypothyreoidisme, der formentlig har givet symptomer allerede i 1986 og som gennem perioden 1995 til 1997 kan have været medvirkende faktor ved klientens nedtrykthedstilstand.

Ved det beskrevne traume ved uheldet i 1995 har klienten skønsvist pådraget sig en lettere commotio cerebri (hjernerystelse). Efter en initial symptomperiode markant bedring. Har siden haft opblussen af spændingshovedpine og myogene forandringer i nakke-/skulderregionen, i nogen grad funktionsrelateret og arbejdsrelateret.

Frembyder nu en kronisk spændingshovedpine og kroniske myoser i nakke-/skulderregionerne og i skalpens muskler.

Der synes at være tale om en klar forværrelse af klientens forud eksisterende hovedpinetendens efter det beskrevne uheld."

I lægeerklæring af 22/3 2002 fra speciallæge i reumatologi P.S. hedder det bl.a.:

"Objektivt

fandt jeg diffus ømhed med positive tender points samt 3 kriterier på hypermobilitet. Blodprøver afslørede myxødem, og patienten blev derefter sat i Eltroxin behandling. Det fremgår af brevet fra Judica Advokaterne af 10. januar 2002, at L.B. [klageren] først efter at den i 1999 diagnosticerede hypothyreoidisme var velbehandlet, blev opmærksom på hovedsmerter. Advokat J.P. har ønsket en udtalelse fra mig, om hvorvidt det er muligt og sandsynligt, at L.B.'s smerter fra stofskiftesygdommen kan have haft et sådant omfang, at hun ikke umiddelbart ville henføre hovedsmerterne til trafikulykke af 1995.

Min udtalelse bygger på:

1) Min egen journal af 1999, samt
2) Kopi af speciallægeerklæringen, udfærdiget af J.H.H., speciallæge i neurologi, den 12/6 2001.

Udtalelse:

En række endokrine sygdomme giver anledning til reumatiske manifestationer, som kan være så dominante i sygdomsbilledet, at patienterne i første omgang henvises til

reumatologiske klinikker. Dette gælder i særdeleshed for myxødem. Næsten alle patienter med myxødem har ledsmerter, hyppigst uden ledsvulst, men selv dette kan forekomme, således at tilstanden kan minde om patienter med leddegigt. Øvrige mulige manifestationer er myopati, som ledsages af smerter omkring nakke og lænd af så svær karakter, at det kan forveksles med sygdommen polymyalgia reumatica. Endeligt kan hypothyreoidisme være årsag til carpaltunnel syndrom og krystalsynovit.

Da jeg så L.B. i marts 1999, havde hun gennem flere år været præget af nærmest konstante smerter lokaliseret til nakke, begge skulderblade og lænd. I hendes tilfælde har hypothyreoidismen således ført til både artralgier og myopati. Derimod har hun hverken haft carpaltunnel syndrom el. krystalsynovit. Både artralgier og myopatismerterne kan dog være overordentlig svære, og det må derfor anses for muligt og sandsynligt, at smerter fra nakken af anden etiologi, f.eks. hidrørende fra et trafikuheld, kan have være overskygget af denne tilstand."

Arbejdsskadestyrelsen har i skrivelse af 20/6 2003 fastsat klagerens mén som følge af ulykkestilfældet til 5 %. I udtalelsen hedder det bl.a.:

"Afgørelsen er truffet på grundlag af oplysningerne i anmeldelsen med vedlagte bilag. Vi har lagt vægt på, at De formentlig siden 1986 har haft sygdom i stofskiftet og at denne sygdom ifølge speciallægeerklæring af 22. marts 2002 formentlig har været eneansvarlig for de talrige muskel- og ledgener, hvorimod det i samme erklæring erklæres, at nakkegenerne i hvert fald delvist skyldes anden årsag. Det er ifølge speciallægeerklæring af 6. december 2001 dokumenteret, at De har haft hovedpine siden 1992. Vedrørende ryggen er der dokumentation for medfødt sammenvoksning mellem 2. og 3. nakkehvirvel og der er påvist slidgigt mellem 3. og 4. nakkehvirvel, forandringer, der må have bestået forud for ulykken den 6. marts 1995. Speciallægeerklæring af 6. marts 2002 omtaler, at der efter ulykken i 1995 og frem til 1999 vat tale om periodevise gener med ømhed og smerter. I 1999 sker der (4 år efter ulykken) en voldsom forværring, så der i dag er tale om daglige smerter i nakke/hoved, brystryg, korsben og der er brugt diagnosen: følger efter hjernerystelse med kronisk spændingshovedpine. Speciallægeerklæring af 4. september 2001 udtaler, at sagen handler om forværring af tidligere gener.

Frem til 1995 er der tale om hovedpine og nakkegener, som er episodiske. I tiden 1995 - 1999 er der fortsat episodikse gener, men mere udtalte.
Taget i betragtning at der er tale om forværring i 1999, hvor der er forudbestående i form af slidgigt og medfødt blokhvirvel og at 'whiplash' som sådan ikke forværres over tid har vi skønsmæssigt vurderet, at forværring af generne efter ulykken svarer til 5 procent."

Selskabet anser et eventuelt krav for forældet i medfør af forsikringsaftalelovens § 29, idet kravet først er anmeldt den 27/11 2000.

Det er klagerens anbringende, at hun antog sine gener for at være forårsaget af den forudbestående lidelse, hvorfor hun først i 2000 blev opmærksom på, at ulykken i marts 1995 havde medført mén.

Nævnet udtaler:
Henset til udtalelsen fra Arbejdsskadestyrelsen, hvoraf fremgår, at følgerne efter en whip-lash – som klageren har været udsat for – ikke forværres over tid, finder nævnet, at klagerens krav på erstatning er forfaldet i 1995 på et sådant tidspunkt, at kravet er forældet i henhold til den 5 årige forældelsesfrist i Forsikringsaftalelovens § 29, da skaden blev anmeldt den 27/11 2000.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen