694/04

Den 29. marts 2004 blev i sag nr. 61.318:

xxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxx

mod

Forsikrings-Aktieselskabet
Alka
Engelholm Alle 1
2630 Taastrup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der har ulykkesforsikring i Forsikrings-Aktieselskabet Alka, klager over, at selskabet har afvist at udbetale yderligere ménerstatning i forbindelse med et ulykkestilfælde den 16/8 1999.

Klageren er kommet til skade den 16/8 1999, idet hun gled på sit nyvaskede gulv, hvor hun slog sin højre albue og forstrakte højre skulderled. Den 9/3 2002 var hun indblandet i et færdselsuheld, hvor hun pådrog sig en tandskade og forstuvede nakkehvirvelsøjlen.

På baggrund af uheldet den 9/3 2002 blev der udarbejdet en speciallægeerklæring af 13/1 2003, hvoraf det bl.a. fremgår:

"**Tidligere sygdomme**

…

I 1999 snublede hun på et glat trægulv og slog højre albue og skulder. Hun havde ikke noget brud, men har siden haft tendens til gener fra højre arm i forbindelse med overbelastning specielt hvis hun sidder og arbejder med edb-mus. Hun har fornemmelse af at armen periodevis kan hæve op. Hun har ikke før uheldet haft problemer hverken med lænd eller nakke. Hun oplyser dog at hun som barn gik til kontrol på Ortopædisk Hospital i Århus på grund af rygskævhed, men det er aldrig noget hun har

mærket noget til. Hun har ikke haft problemer med nakken, men havde før uheldet en gang imellem spændingshovedpine med måneders interval. Har ikke ellers haft problemer med hovedpine hverken i form af sygefravær eller gået til behandling for hovedpine.

…

Konklusion

Undersøgte synes tidligere at have været rask. Har ikke tidligere lidt af hovedpine eller nakkesmerter og ikke tidligere været udsat for trafikuheld eller distorsion af nakken. Den 9.3.2002 kørte hun frontalt ind i siden på en bil, der kom fra venstre i lysreguleret kryds. Hun var forberedt på kollisionen og var alene i bilen. Hun slog venstre side af hovedet, var ikke bevidstløs og husker hele forløbet. Men havde straks smerter i venstre side af kroppen og i nakken og hovedpine. Hun havde paræstesier ud i 3., 4. finger på venstre hånd. Fik på H. Sygehus foretaget røntgen af columna cervicalis, hvor man ikke helt kunne frikende C7, hvorfor hun blev udstyret med hård halskrave. Supplerende røntgenundersøgelser viste imidlertid ingen tegn på fraktur. Brugte halskraven ca. 1 uge. Hun har siden fået foretaget funktionsoptagelser af columna cervicalis den 14.3.2002 og disse undersøgelser viser helt normale forhold udover let indskrænket bevægelighed, ingen subluksation og normal bevægemønster. Men hun har lige siden uheldet lidt af smerter i nakken, hovedpine og daglig optrædende svimmelhedsepisoder, tinnitus for venstre øre, træthed og koncentrationsbesvær. Ægtefællen beskriver hende som mere opfarende end tidligere. Hun må bruge huskesedler, føler hukommelsen er blevet dårligere. Hun har været sygemeldt siden uheldet og har ikke været i stand til at vende tilbage til sit arbejde som fuldmægtig indenfor psykiatrien i R. Amt og har fået sin opsigelse. Hun mener ikke, hun vil være i stand til at vende tilbage til sit gamle arbejde som farmakonom. Har svært ved at sidde og kigge på en computerskærm. Har svært ved at sidde og læse, bliver nemt udtrættet og har koncentrations- og indlæringsproblemer. Hun har fået langvarig fysioterapi, både craniosacral terapi og nu går hun til fysioterapeut ca. hver 14. dag, hvor hun får massage i nakke, skuldre. Hun har efter uheldet periodevis haft problemer med lave lændesmerter trækkende noget ned på udsiden af højre ben. Men disse gener er af betydelig mindre karakter end hendes gener fra nakke og skuldre. Har kun gener få gange om måneden og det hjælper hvis hun får behandling. Men hun har konstante balanceproblemer og har ikke været i stand til at cykle

efter uheldet. Hun kan godt gå lange ture. Men har gener fra nakke og skuldre og har svært ved at sove om natten, vågner flere gange på grund af gener ud i armene.

Ved den objektive undersøgelse er der ikke sikre tegn på radikulær affektion, idet der er negativ foramen kompressionstest og egentlig fri bevægelighed i columna cervicalis, men der er ligeledes fri bevægelighed i begge skuldre, men betydelig ømhed af den paravertebrale muskulatur cervikalt og trapeziusranden på begge sider. Der synes at være en klar tidsmæssig sammenhæng mellem hendes nuværende gener og det anmeldte traume. Hun har daglige gener i form af smerter ud i armene, kompromitteret nattesøvn, udtrættes hurtigt og må hvile, klager over koncentrations- og hukommelsesproblemer. Har måttet opgive at genoptage sit tidligere arbejde og er fortsat sygemeldt. Der er kun sket en vis bedring af symptomerne, specielt med hensyn til svimmelhed, men har dog fortsat daglig svimmelhed. Hun regner med at skulle ud i en form for arbejdsprøvning og evt. revalidering til andet arbejde, men har ikke selv nogen sikre fremtidsplaner. Men har tænkt på om hun evt. kunne komme ind i forbindelse med misbrugsrådgivning eller lign., hvor hun kunne udnytte noget af sin viden om medicin.

Undersøgte synes således at have betydelige gener efter det anmeldte traume og synes tidligere at have været rask uden væsentlige gener udover følger efter tidligere traume med gener fra højre arm. Selv om der mangler et par måneder før der er gået et år efter uheldet er der ikke sket nogen væsentlig bedring i tilstanden og tilstanden skønnes stationær. Der synes således at være tale om varige mén og formentlig nedsat erhvervsevne, idet hun i hvert fald ikke vil være i stand til at genoptage sit gamle erhverv og skal ud i en form for omskoling til et ikke fysisk krævende arbejde, hvor hun ikke har brug for at sidde og læse i længere tid eller sidde og arbejde med terminal. På grund af de vedvarende gener ud i venstre hånd vil jeg bestille en MR-skanning af columna cervicalis for at udelukke traumatisk prolaps."

Selskabet har udbetalt erstatning for tandskaden samt erstatning svarende til en méngrad på 15 % for skaden den 9/3 2002.

Vedrørende uheldet den 16/8 1999 vurderede selskabets lægekonsulent, at der var tale om slag mod højre albue og skulder med tendens til ømhed ved albuen ved brug af

computer. Der var normal bevægelighed, hvorfor generne ifølge lægekonsulenten ikke svarede til en méngrad på 5 % eller derover.

Den 25/4 2003 modtog selskabet den af læge C.D. udfyldte invaliditetsattest, hvoraf det fremgik, at klager fortsat havde smerter omkring højre skulderled med udstråling til nakken og forsiden af brystkassen. Desuden var der smerter i albueleddet samt smerter som ved tennisalbue, når håndleddet bevægedes. Af objektive fund var der tale om udtalt ømhed svarende til nakke- og skuldermuskulaturen på begge sider. Lægen angav, at klageren havde haft problemer med venstre overekstremitet siden whiplash traume i marts 2002. Det fandtes fri bevægelighed i nakken og begge skulderled, normal bevægelighed i albue/hånd og fingerled samt normal kraft over skulder, albue og hånd.

Selskabets lægekonsulent fastholdt afgørelsen, idet der var lagt vægt på, at de højresidige skuldergener var en følge af whiplash skaden, og der var fri bevægelighed for såvel højre skulder og albue.

Selskabet anfører overfor nævnet, at der, udover øvrige whiplash gener, efter begge uheld blev konstateret gener fra højre skulder. Disse gener er blevet erstattet i forbindelse med whiplash skaden (méngrad 15 %), idet skuldergenerne ikke kunne udskilles som hørende til den ene eller den anden skade, og der er blevet ydet fuld kompensation i henhold til Arbejdsskadestyrelsens méntabel for de anførte skuldergener.

Klageren er utilfreds med selskabets afgørelse og henviser til, at der har været vedvarende gener siden 1999, flere behandlingsserier, tennisalbue, betydelige gener i højre side af nakken og med synsproblemer fra højre øje på grund af muskelinfiltrationer.

Forsikringsbetingelserne indeholder bl.a. følgende bestemmelser:

"**Afsnit 10**

Erstatning ved invaliditet:

…

Erstatning udbetales, såfremt ulykkestilfældet har medført en invaliditetsgrad på mindst 5 %, opgjort på grundlag af reglerne i lov om arbejdsskadeforsikring om er-

statning for varigt mén – dog uden hensyn til den forsikredes erhverv og sociale forhold."

Nævnet udtaler:
Spørgsmålet om den rette méngrad kan forelægges Arbejdsskadestyrelsen. Selskabets fastsættelse af méngraden har dog ikke foranlediget nævnet til at forelægge sagen for styrelsen.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen