714/04

Den 15. december 2004 blev i sag nr. 63.978:

xxxx xxxxxxx
xxxxxxxxxxxx xxx xxxxx
xxxx xxxxxxxx

mod

Forsikrings-Aktieselskabet
Alka
Engelholm Alle 1
2630 Taastrup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Klageren, der er sikret ved kollektiv ulykkesforsikring i Forsikrings-Aktieselskabet Alka, klager over selskabets fastsættelse af méngraden.

Oprindeligt var det selskabets opfattelse, at klagerens méngrad var under 5 %, men under ankenævnsbehandlingen indhentede selskabet en speciallægeerklæring, hvorefter selskabet fastsatte en méngrad på 10 %.

Sekretariatet sluttede herefter sagen, men klageren krævede i skrivelse modtaget i sekretariatet den 13/9 2004, at nævnet traf afgørelse i sagen, idet han samtidig oplyste, at han fandt méngraden for lav.

Selskabet har herefter gennemgået sagen på ny men fastholdt sin afgørelse.

I speciallægeerklæringen af 2/8 2004 hedder det bl.a.:

"**Objektiv undersøgelse:**

...

Højre skulder: Generel muskelatrofi. Byldeøm bagtil under acromion samt mere moderat øm lateralt og fortil under acromion. Ingen ømhed svarende til AC-leddet.

Højre skulder bevæges som følger: Aktiv fleksion: 0-90 grader. Aktiv abduktion: 0-80 grader. Udadrotation: 20 grader (venstre kan udadroteres 40 grader). Kan med besvær føre højre hånd til lænd. Der er positiv impingementtest, negativ AC-ledstest og svagt positiv droparmstest. Vedrørende sensibilitet angives diffust nedsat sensibilitet på højre overarm. Sensibilitetsnedsættelsen følger ikke specifikke dermatomer. Normal sensibilitet på den øvrige del af armen. Der er muskelatrofi på overarmen. De øvrige led på højre arm bevæges normalt, men ved stærkt nedsat kraft, specielt håndtrykskraften der er nedsat til det halve. Naturlige forhold sv.t. venstre arm.

...

Konklusion:

Det drejer sig om nu 43-årig mand, der den 10.07. 1999 pådrog sig et direkte traume mod højre skulder, samtidig et vrid af højre arm i forbindelse med fald på glat fodboldbane. Har nu de ovenfor beskrevne subjektive klager og objektive fund. Ved artroskopi d. 21.01. 2004 fandtes flosset labrum glenoidale opadtil fortil, men ingen løsning af labrum. Der fandtes ligeledes generel pæn brusk på caput humeri, men en revne i brusken opadtil samt en kontusion i brusken opadtil fortil i cavitas glenoidale. Der blev foretaget resektion af det flossede labrumområde samt afglatning med shaver af brusklæsionen. Der blev ligeledes udført akromioplastik. Det postoperative forløb var ukompliceret, og patienten har trænet på fysioterapi-afdelingen på S. Sygehus til juni 2004. Det ovennævnte operative indgreb synes umiddelbart ikke at have gavnet patienten. Tilstanden skønnes at være som før operationen. Det er svært at finde anden årsag til dette, end de beskrevne bruskskader. De beskrevne skuldersymptomer forårsager, at skadelidte har en dårligt fungerende højre arm. Kan ikke afgøre, om tilstanden er stationær. Rent umiddelbart er det måske lidt overraskende, at skulderen fungerer så dårligt med de beskrevne operative fund in mente.

Der er på lang sigt risiko for udvikling af artrose pga. de beskrevne bruskskader.

Har ikke nogen behandlingsforslag udover at fortsætte optræningen af skulderen samtidig med at patienten er tilstrækkeligt smertedækket. Kan evt. forsøge med glucoseaminesulfat."

Nævnet udtaler:

Nævnet har gennemgået sagen og finder ikke nogen anledning til at kritisere selskabets afgørelse. Sagen kan – som også anført af selskabet – forelægges for Arbejdsskadestyrelsen, men nævnet har ikke fundet anledning hertil.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen

Udskriften bekræftes

Henning Jønsson