714/04

Den 30. december 2004 blev i sag nr. 64.040:

xxxx xxxxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxx x
xxxx xxxxxxx

mod

Danske Forsikring A/S
Borupvang 4
2750 Ballerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

Forsikringstageren, der har ulykkesforsikring i Danske Forsikring A/S, klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning i forbindelse med et anmeldt ulykkestilfælde.

Selskabet har afvist at yde erstatning under henvisning til manglende årsagssammenhæng og forældelse.

Klageren har i klageskrivelsen til nævnet anført, at han i 1999 faldt fra en stige og pådrog sig en rygskade. Han søgte i den forbindelse ikke lægehjælp, da han har en høj smertetærskel. Klageren afviser, at den anmeldte skade skulle have sammenhæng med en skade opstået i 1973, idet den i givet fald ville have kommet til udtryk på et tidligere tidspunkt og have været synlig på røntgenbilleder.

Selskabet har ved skrivelse af 3/7 2004 til nævnet anført:

"**Gennemgang af sagen**

Vi modtog en anmeldelse fra forsikrede den 31. juli 2003 om en skade, der skulle være sket ca. den 20. juli 1999. Egen læge oplyser i begyndelsesattesten, at det drejer sig om en lændelidelse og et mindre kompressionsbrud. Forsikrede har imidlertid ikke søgt læge for den påståede skade i 1999. Første lægekontakt sker i april 2002, jf. kopi af anmeldelse i bilag 2.

Efterfølgende har vi indhentet diverse lægelige oplysninger om forsikredes lændelidelse, herunder en speciallægeerklæring fra overlæge T.B.H. med henblik på en gennemgang af sygehistorien, jf. bilag 3.

Ud fra disse oplysninger afviste vi anmeldelsen i brev fra den 28. april 2004. Der er således ikke er dokumenteret nogen skade i 1999, ligesom vi finder, at et eventuelt krav må være forældet, idet det formentlig drejer sig om, lændesmerter på grund af en skade i 1973, og/eller er en følge af en bestående ryglidelse, jf. bilag 4.

Vi ønsker at fastholde afvisningen

Vi skal meddele, at vi ønsker at fastholde vores afvisning af anmeldelsen, da der i sagen er tale om en oplyst ældre skade fra 1973, som muligvis helt eller delvis er årsag til forsikredes rygsymptomer.

Ligeledes er der tale om, at forsikrede ikke har dokumenteret nogen skade over for os, idet han ikke har søgt læge i 1999 for den påståede skade.

Sluttelig er der lægeligt dokumenteret en svær ryglidelse i form af Morbus Scheuerman med følgevirkninger fra rygdelen th8 til L2. Endvidere er der tale om en svær slidgigt-diskusdegeration L5/S1, L3/4 og L3,L5. Den lette kileform af L1 kan dog skyldes et mindre brud, men dette anses ikke for at være årsag til de nuværende rygsymptomer, som skyldes sygdom, jf. speciallægeerklæringen.

Forsikringen dækker i øvrigt ikke sygdom eller udløsning af latente sygdomsanlæg selv om sygdommen er opstået eller forværret ved et ulykkestilfælde, såvel som ulykkestilfælde, der skyldes sygdom og forværring af følgerne af ulykkestilfælde, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom, jf. vilkårene side 2."

Af den i sagen fremlagte lægeerklæring dateret den 23/2 2004 fremgår bl.a.:

"**Tidl.**

Siden arbejde som mekaniker først i 80'erne haft et *dermatitis contactus man.toxica*, måske udløst af olie.

Bruger ikke medicinske præparater herfor, klarer sig m. brug af handsker v. arbejde samt beskyttelse m. div. fugtighedscremer.

1968 Fractura condyli humeri, sin. Fald fra vogn. Ingen følger.

1973 Fractura costae sin. Fald fra landbrugsmaskine. Fik gjort scpl laparotomi, da man frygtede miltlæsion, afkræftet.

1977 Fractur af ve. 1. metacarp, faldt i skolen.

1986 Corpus radii fractur, ingen følger.

1985 rtg columna lumbalis Mb. Scheuermann seqv. Meget sjældent rygsm. de sidste år.

…
21-05-2002
…

RU af columna thoracalis og lumbalis viser columna lige forfra. Der er normale buerødder og 5 frie lumbale hvirvler, normale sacroiliacaled. Der er udtalt discus degeneration af iv. L5/S1, men også iv. L3/4 med tilhørende spondylotiske forandringer og let kileformede corpora, spec. L3 og L5. L1 er også kileformet, men med følger efter en kompressionsfraktur. der er sklerosering i distale halvdel af L5 og proksimale forreste del af S1 i en udstrækning, der giver mistanke om skleroserede metastatiske forandringer, medens knoglestrukturen i de øvrigt corpora findes normale.

RD: Degeneratio disci iv. L3/L4 et L5/S1 cum spondylosis Fraktura e compressione corpus L1 sequelae

Uregelmæssige skleroseringer I L5 og S1, metastasis obs. pro."

Af speciallægeerklæring dateret den 1/12 2003fremgår bl.a.: "Jeg har gennemset røntgenbillederne, beskrevet ovenfor, og jeg er enig i vurderingen af de svære degenerative forandringer i lændehvirvelsejlen, specielt L4/L5 niveau og L5/S1 niveau samt tydelig kileform af 1. lændehvirvel, som er reduceret med max. 1/3 af forkanten, men med bevaret bagkant.

Diagnose: Spondylosis lumbalis (slidgigt i lændehvirvelsøjlen)
Fractura corpus vertebrae L4, sequelae (følgevirkning efter brud på 1. lændehvirvel)

Resumé og konklusion

Undersøgte angiver sig tidligere ryg-rask indtil et fald 2 1/2 meter ned fra en stige for knap 4 1/2 år siden, hvor han landede oven på en gasflaske og fik lavtsiddende lændesmerter. Fik derefter tiltagende gener med lavtsiddende lændesmerter uden udstråling samt smerter langs venstre kurvatur. Han søgte ikke primært læge, men søgte først læge efter knap 3 år på grund af vedvarende gener, som ind imellem kunne være arbejdshindrende for hans én-mands-firma med tagdækning.

Efterfølgende udredning har vist svære slidforandringer i den nedre del af lændehvirvelsøjlen på flere niveauer, men også let kileform af 1. lændehvirvel tydende på følger efter brud.

Ved den objektive undersøgelse findes svært indskrænket bevægelighed i alle retninger i lændehvirvelsøjlen, som kun bevæges få grader i alle retninger. Der er ingen tegn til rodtryk, og der er normale neurologiske forhold på underekstremiteterne. Intet muskelsvind.

Jeg mener, at den beskrevne tilskadekomst kan føre til et brud på 1. lændehvirvel uden kraftige symptomer, da der er tale om en forholdsvis beskeden kileform med bevaret bagkant. De symptomer, som undersøgte aktuelt fremfører, er i overensstemmelse med de svære slidforandringer, han har, i kombination med ovennævnte. Slidforandringerne er formentlig uafhængige af tilskadekomsten, og stationær-tidspunktet er derfor efter undertegnedes opfattelse formodentlig 12 måneder efter tilskadekomsten."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig udefra kommende påvirkning, som medfører en påviselig legemsbeskadigelse. Påvirkningen skal være tilfældig, hvilket vil sige, at den sker uden den forsikredes vilje.

Nævnet udtaler:

Nævnet har gennemgået sagen og finder det ikke sandsynliggjort, at klagerens lidelser hidrører fra faldulykken i 1999. Nævnet kan således ikke kritisere selskabets afgørelse, hvorfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

J. Hermann

Udskriften bekræftes

Henning Jønsson