776/07

Den 27. juni 2007 blev i sag nr. 70.710:

xxxxxxxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxx

mod

Pen-Sam Skade
forsikringsaktieselskab
Jørgen Knudsens Vej 2
3520 Farum

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har ulykkesforsikring i Pen-Sam Skade forsikringsaktieselskab, klager over størrelsen af den méngrad, som selskabet har fastsat i forbindelse med et anmeldt ulykkestilfælde.

Selskabet har vurderet, at det anmeldte ulykkestilfælde har resulteret i gener svarende til en méngrad på 10 %.

Det fremgår af sagen, at klageren den 5/10 2004 faldt og pådrog sig brud på næsen og venstre skulder. Som følge heraf rettede han den 10/11 2004 henvendelse til selskabet, der samme dag tilsendte ham anmeldelsesblanket og begyndelsesattest. Den 19/6 2006 modtog selskabet skadeanmeldelsen retur i udfyldt stand. Samtidig hermed modtog selskabet journaludskrifter fra H. Sygehus vedrørende perioden 5/10 til 7/12 2004. Selskabet bekræftede herefter, at skaden var dækket af forsikringen.

Til brug for sagens behandling indhentede selskabet efterfølgende ortopædkirurgisk speciallægeerklæring. Af erklæringen, som er dateret 19/9 2006, fremgår bl.a.:

"AKTUELLE:
5.10.04 faldt undersøgte i noget papir, der lå på gulvet. Slog næsen ned i et bord, endvidere venstre skulder. Angiver sig kortvarigt bevidstløs, og der var smerter i skulderen samt nedsat funktion. Blev umiddelbart efter set på Ortopædkirurgisk afdeling, H. Sygehus, hvor man fandt næsen temmelig hævet med klinisk mistanke om fraktur, ligesom der var smerter sv. t. venstre skulder med stort hæmatom, og nedsat bevægelighed.
Røntgenundersøgelse viste naturlig proksimal humerus medmedial dislokalion af skaftet.
Der blev samme dag foretag en operation med osteosyntese med PRCT-skinne til acceptabel stilling i begge planer.
Røntgenkontrolundersøgelse den 07.10.04 viste let varusstilling i frakturen og let subluksation kaudalt.
Undersøgte blev 08.10.04 udskrevet til fortsat ambulant optræning og behandling, og næsefrakturen behandlet 11.10.04 på H. Sygehus med reponering. Der har siden været pænt luftskifte, men stadig en lille smule deviation af næsen.
Hvad skulderen angår var der mobiliserende optræning, og afsluttende kontrol 07.12.04 var der god heling i frakturen i uændret stilling med let nedsat bevægelighed, og i dagligdagen ingen særlige smerter.
Undersøgte har siden selvtrænet og har, efter anmodning fra forsikringsselskabet 13.09.05, fået lavet CT-skanning af cerebrum, der viste uændret infarktsequelae og let atrofi sv. t. temporallapperne og mindre nytilkomne infarktområder i begge hemisfærer, mest udtalt i højre hemisfære. M.h.t. armen er der fortsat besvær med nedsat bevægelighed, nedsat kraft og nogen belastningsprovokeret smertereaktion.
Tilstanden angives med let nedsat bevægelighed over tid, men ellers nok stort set uændret gennem sidste års tid.
...
KLAGER:
Der angives gener fra venstre skulder med nedsat bevægelighed, nedsat kraft og besvær med mange dagligdagsfunktioner, specielt over skulderhøjde. Der angives gener fra venstre skulder med belastningsprovokeret smertereaktion, især ved funktion over skulderhøjde. Der angives gener fra venstre skulder med periodevis lidt knasende fornemmelse ved bevægelse. Ad apopleksierne er der fortsat følger med tendens til lidt svimmelhed.

OBJEKTIV UNDERSØGELSE:
...
Overekstremiteter: der er ved inspektion let atrofi af den forreste del af deltoideus på venstre side med en pæn, uhinderlig cikatrice efter deltopektoral adgang. Der er let atrofi af såvel supra-, som infraspinatus. Der er let palpationsømhed fortil omkring cikatricen ind mod forsiden af skulderleddet, og der er ved bevægelse krepitation opadtil og laterlat.
På højre side normalt konfigureret skulderrunding, og der er normalt thoracoskapulært bevægemønster, men der er på venstre side glenohumeral blokering ved fremad, og udad og også lidt ved udadrotation.
Der er på venstre side krepitation i skulderen ved bevægelse, ligesom der er smerteprovokation i yderstillingerne og ved bevægelsesforsøg over skulderhøjde.
Der er normal perifer pulsation, normal farve, normal behåring.

Der er normal bevægelighed i albue, håndled, fingre. Flekterer de 4 ulnare fingre til PVA 0 cm. Opponerer begge tommelfingre til basis af 5. finger. Der er ingen elektive atrofier eller pareser, men der er over hele venstre overekstremitet, hvad angår skulder, albue og hånd, let nedsat kraft sammenlignet med højre, skønsmæssigt med ca. 1/4 i samtlige retninger.

FUNKTION

SKULDRE (med frit skulderblad):	HØJRE	VENSTRE
Fremad/opad:	0 - 170 gr.	0 - 110 gr.
Udad/opad:	0 - 170 gr.	0 - 100 gr.
Udadrotation:	0 - 60 gr.	0 - 45 gr.
Indadrotation:	til thoracolumbalt -	til midtlumbalt.

RESUMÉ OG KONKLUSION:
...
Sv. t. venstre overekstremitet er der let atrofi af den anteriore deltoideusdel, ligesom der er let atrofi af supra- og infraspinatus. Der er betydelig nedsat bevægelighed glenohumeralt med smerteprovokation fra skulderhøjde og opefter og i yderstillingerne, ligesom der er krepitation og palpationsømhed anteriort.
På basis af ovenstående kan stilles følgende diagnose:

/Fractura partis proximalis humeri,sin. seqv.
(følger efter brud på venstre overarms øverste del)
Apoplexia cerebri seqv.
(følger efter nedsat blodtilførsel til hjernen)
Neopl. malignum prostatar seqv.
(følger efter kræft i blærehalskirtlen)/

Der findes at være god overensstemmelse mellem uheldet, undersøgtes gener, og de ved undersøgelsen fundne forhold.
Undersøgte har tidligere haft to cerebrale attakker, men har restitueret sig næsten fuldt herefter, og der findes at være tale om betydende varige mén efter skulderbruddet med nedsat bevægelighed, nedsat kraft og smerter samt nedsat funktionsniveau.
Tilstanden har været stort set uændret gennem sidste års tid, og sagen må kunne afgøres på det foreliggende."

På baggrund af de modtagne oplysninger fastsatte selskabet méngraden til 10 %, hvilket blev meddelt klageren i skrivelse af 27/10 2006.

Klageren var utilfreds med afgørelsen, hvorfor han i skrivelse af 29/10 2006 anmodede selskabet om at revurdere sagen.

Ved skrivelse af 17/11 2006 til klageren fastholdt selskabet sin afgørelse, hvorefter sagen blev indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Klageren har nedlagt påstand om, at selskabet skal anerkende, at det anmeldte ulykkestilfælde har medført et varigt mén på mere end 10 %. Til støtte herfor har han i klagen til nævnet bl.a. anført, at han på grund af generne i armen er "daglig handikappet".

Heroverfor har selskabet i skrivelse af 15/12 2006 til nævnet bl.a. anført:

> "Ifølge de lægelige udtalelser har S.-E.A. nu følger i form af krepitation i skulderen ved bevægelse, ligesom der er smerteprovokation i yderstillingerne og ved bevægelsesforsøg over skulderhøjde. Der er nedsat bevægelighed til fremad-op og udad-op 0-100 grader. Der er let nedsat kraft i venstre arm/skulder. Der er normal bevægelighed i albue, håndled og fingre.
>
> Ud fra de nævnte følger har Pen-Sam Skade vurderet, at méngraden udgør 10 %. Dette sker på baggrund af, at S.-E.A. har krepitation i skulderen ved bevægelse, let nedsat kraft i venstre arm/skulder, daglige, belastningsudløste smerter samt nedsat bevægelighed i skulderen til fremad-op og udad-op 0-100 grader. I henhold til Arbejdsskadestyrelsens méntabel kræves der daglige, belastningsudløste smerter samt nedsat bevægelighed til fremad-op og udad-op 90 grader for at der foreligger en méngrad på 10 %, og daglige, belastningsudløste smerter samt nedsat bevægelighed til aktivt fremad-op og udad-op 45 grader for at der foreligger en méngrad på 25 %.
>
> S.-E.A. har ikke nedsat bevægelighed til fremad-op og udad-op 90 grader, men kun til 100 grader.
>
> På denne baggrund er det Pen-Sam Skades samlede vurdering, at S.-E.A.s varige mén efter ulykken må fastsættes til 10 %. S.-E.A.s tilstand opfylder ikke helt méntabellens pkt. D. 1.5.3 med daglige, belastningsudløste smerter og middelsvært nedsat bevægelighed til aktivt fremad-op og udad-op 90 grader, da bevægeligheden for hans vedkommende kun er nedsat til 100 grader, så der er vores opfattelse, at vi ikke har været restriktive i vores vurdering.
>
> Da der ikke i forbindelse med, at sagen er indbragt for Ankenævnet for Forsikring, er kommet nye oplysninger frem af betydning for vurderingen af méngraden, fastholder Pen-Sam Skade sin afgørelse."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

> "**Dækningsbetingelser - varigt mén**
> ...
> **3. Fastsættelse af méngrad**

3.1 Méngraden fastsættes af selskabet med udgangspunkt i de procentsatser, der er fastsat i Arbejdsskadestyrelsens méntabel, således som denne er beskrevet på det tidspunkt, hvor skadeårsagen indtræder. Procentsatserne i méntabellen beror på en lægelig bedømmelse af skadens art og omfang, og er uafhængig af skaden individuelle, erhvervsmæssige følger for forsikrede."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagens akter finder nævnet det ikke godtgjort, at klageren som følge af ulykken den 5/10 2004 har pådraget sig et varigt mén på over 10 %. På det foreliggende grundlag kan nævnet derfor ikke kritisere, at selskabet har afvist at udbetale yderligere erstatning.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen
formand

udskriften bekræftes

Henning Jønsson