788/08

Den 4. februar 2008 blev i sag nr. 71.245:

xxxxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxx x
xxxx xxxxxx

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 selskabets afvisning af at anerkende et anmeldt ulykkestilfælde.

Selskabet henviser til, at klageren ikke har godtgjort, at der foreligger et dækningsberettigende ulykkestilfælde til grund for de anmeldte nakkegener.

Klageren angiver at være kommet til skade i en vandruchebane den 25/7 2006.

Det fremgår af sagen, at klageren den 30/3 2000 blev opereret for en diskusprolaps i nakken på Å. Kommunehospital. Af ambulantnotat af 17/7 2000 fra Å. Kommunehospital fremgår:

> "Pt. havde det godt et par mdr. efter operationen, hvorefter der igen kom nakkesmerter med udstråling til venstre skulder, af og til 1. - 2. finger. Tilstanden er nogenlunde som før operationen.
> Kontrolrøntgen i dag viser velplaceret cage på det korrekte niveau. Objektivt er der ganske pæn bevægelighed i nakken. Der er ingen elektive pareser. Normal sensibilitet. Der er ømhed i venstre nakke-skulderåg.
> Det drejer sig formentlig om uspecifikke nakkesmerter pga. den ændret statik efter operationen. Dette er ikke usædvanligt og normalt gunstig forløb."

Speciallæge i Fysiurgi/reumatologi H.L. anførte i notat af 30/11 2000 til klagerens egen læge:

"Set her i 1999 og dengang fået påvist cervikaldiscusprolaps mellem C6/7. Pt. havde ve.sidige armsymptomer og også tegn til affektion af C6. Blev via egen læge henvist til neurokirurgerne i Å., hvor hun den 30.3.2000 er opereret og der er angiveligt indsat titaniumplade.
Postoperativt var armsmerterne svundet fuldst. de første par mdr., men derefter er de delvist recidiverede, men dog i svækket form og pt. kan indimellem havde det rimeligt hvad angår smerter. …

På det foreliggende er der ikke tvivl om, at pt. bør revalideres til ikke belastende arbejde og spec. skal hun formentlig undgå tunge løft. Må dog på den anden side anse det for sandsynligt, at der vil indtræde yderligere bedring, idet operationen kun ligger 8 mdr. tilbage."

Af journal fra klagerens egen læge fremgår bl.a.:

"**Torsdag d. 11. marts 2004**
Journal tekst - Almen
Kl. 00:00
Smerter, ømhed ve. side af nakke og skulder. Hovedpineagtig fornemmelse i venstre side. Også udstråling til ve. tommel. Forsøges akupunktur til ve. nakke-skulder. Ex2 og LI4 sin.
…
Onsdag d. 24. marts 2004
Journal tekst - Almen
Kl. 00:00
Bedring af nakkesmerter og hovedpine. Akupunktur til nakke, baghoved, ve. tinding og ve. skulderblad. Igen 1 uge.
…
Onsdag d. 31. marts 2004
Journal tekst - Almen
Kl. 0:00
Hovedpine og nakkesmerter i går. Ellers er det gået fint. Ny akupunktur.
…
Tirsdag d. 6. april 2004
Journal tekst - Almen
Kl. 00:00
Underlig, smertelignende fornemmelse i baghoved. Også øm i nakken. Akupunktur.
…
Tirsdag d. 13. april 2004
Journal tekst - Almen
Kl. 00:00
Stadig smerter i nakke, baghoved og skulder. Prøver akupunktur for sidste gang i denne serie.
…
Tirsdag d. 11. januar 2005
…
Hun har Hb 7,2 mmol/l. Tager 1 jerntabl. dagligt.
Knudeagtig muskelspænding ved nakkefæsterne i venstre side. Kunne godt være en mindre lymfeknude, men føles mere som en almindelig muskelinfiltration.
…
Mandag d. 28. februar 2005
…
Journal tekst - Almen
Kl. 14:41

Har nogle spændinger og lidt snurren op i venstre side af hovedet og om i nakken. Prøver at se, om hun kan have glæde af aku.nåle sat i nakken og ned i trapeziusmuskulaturen samt medialt for angulus medialis scapulae på begge sider.
…
Tirsdag d. 8. marts 2005
Journal tekst - Almen
Kl. 09:47
TK. Mod spændinger i nakke og baghoved gøres akupunktur.
…
Tirsdag d. 15. august 2006
…
Journal tekst - Henvisning
Kl. 14:59
Smerter og spændinger i nakke, skuldre samt i lænd. Hovedpine. Tidligere opereret for cervikal diskusprolaps.

Onsdag d. 23. august 2006
Journal tekst - Almen
Kl. 00:01
Har været til fys. i går, hvor hun blev anbefalet sygemelding. Har været på arbejde, men har været svimmel og utilpas især ved fleksioner i nakken og foroverbøjninger. Mærker snurrende fornemmelse i ve. arm og ve. 3 radiale fingre. Utvivlsomt discusprotrusion. Aftaler hun får yderligere en beh. hos fys.
…
Onsdag d. 20. september 2006
Journal tekst - Epikrise
Kl. 15:03
FYSIOTERAPIEPIKRISE
…
Pt kommer med smerter fra nakken som giver hovedpine og sovende fornemmelse i begge arme værst ve. og sovende fornemmelse til ca. kl. 10. Behandlet med bløddelsbehandling og let mobilisering som ingen effekt har. Ingen bevægeretninger kan bedre symptomer …"

Klageren anførte i skadeanmeldelse af 24/10 2006 til selskabet:

"Hvor skete ulykkestilfældet?
D.

Beskrivelse af skaden og hændelsen
Hvad er der sket af personskade?
Udposning af 2 diskusskiver i nakken.

Hvordan kom du til skade?
(Beskriv hændelsen så det klart fremgår, hvad der skete og hvad der var den direkte årsag til skaden)
Prøvede kæmpe vandrutschebane i gummibåd som letter, idet at den lander giver det et stød i ryggen/nakken derefter smerter."

Af ambulantepikrise af 2/11 2006 fra H. Sygehus fremgår bl.a.:

"35-årig kvinde henvist af egen læge med sequelae efter cervikal discusprolaps på højre side samt aktuel cervikal medullær kompression.
…
Aktuelt
Juli måned, aktiviteter i banerutsjebane i D., kroppen var udsat for en hoppebevægelse, og pt. bemærker her pludselig et ryk i nakken, som efterfølgende gav anledning til hovedpine og almen utilpashed men ingen umiddelbare smerter i venstre skulder eller arm. De efterfølgende dater og uger gradvis progression, fremkomst af smerter i venstre side af nakken, venstre side af ansigtet, venstre skulder, venstre overarm, underarm og ud i hånden. Smerter i venstre skulder og arm har været konstant til stede i det daglige og har daglig haft en venstresidig hovedpine samt smerter i venstre side af nakken. Endvidere en stivhedsfornemmelse i samme område.
Den 25.10.2006 foretaget MR af columna cervicalis, H. Her beskrevet følger efter Clowards operation på C6/C7 niveau og lette degenerative forandringer uden indsnævring af foramen intervertebrale. l segment C5/6 ses discusprotrusion og unkovertebrale eksostoser med lidt kompression af medulla cervicalis og indsnævring af foramen intervertebrale C6 bilat. Desuden lette degenerative forandringer i segment C3/4 uden påvirkning af medulla eller rodpåvirkning.
l september måned har pt. modtaget fysioterapi uden ændring. Dog beskriver pt., at hun blev endnu mere utilpas med svimmelhed efter fysioterapi. Pt. angiver, at hun i stående stilling pludselig kan blive meget svimmel. Ved bevægelser i hovedet kan hun også blive meget svimmel, hvilket var anledning til, at hun måtte gå hjem fra arbejde og efterfølgende har været sygemeldt.
…
Vurdering
Pt. er generet af daglig hovedpine samt svimmelhed, som kan provokeres ved bevægelser i nakken. Ved aktuelle kliniske neurologiske undersøgelse er der påvist tendomyogene forandringer i venstre side af de øvre dybe nakkemuskler.
Anbefaler, at pt. henvises til privatpraktiserende fysioterapeut mhp. bløddelsbehandling med en mild form for bløddelsmanipulation samt instruktion i aktive øvelser for øvre ryg, nakke og skulderregion."

Af statusattest udfyldt af klagerens læge den 6/12 2006 til selskabet fremgår:

"**3** Skadens eller sygdommens diagnose?
Dansk: *Forvridning af halsrygsøjlen*
Latin: *Distorsio columna cervicalis*
…
6 Er der tilstødt komplikationer? NEJ JA Hvis JA, udfyldes
☐ ☒ Hvilke? *Vedvarende smerter i skuldre, baghoved, nakke, venstre side af hoved."*

Klagerens egen læge anførte i lægeudtalelse af 8/12 2006:

"35-årig kvinde, der er sygemeldt pga. symptomer fra nakke, skuldre og arme. Tidligere, opereret for discusprolaps i nakken på Neurokirurgisk Afdeling i Å. God effekt af denne operation. Siden haft problemer med beskadiget menisk i højre knæled. Flere kikkertoperationer fra marts 2005. Der er fortsat indimellem lidt smerteproblemer, men generer slet ikke som tidligere. Sidste par år tendens til periodiske nakkesmerter og hovedpine, men ikke længere tid af gangen. Fra juli-august 2006 tiltag i skuldre og lænd. Fornemmelse af snurren i begge arme, mest udtalt i venstre arm til 3 radiale fingre. Startede med smæld i nakken efter nakketraume i D.. Sad i gummibåd som gled ned af bakke og gjorde et ryk/hop samtidig med

hård opbremsning på gummiunderlag. A. stod hurtigt ud af båden for at komme af vejen for bagfrakommende både. Mærkede smerter i nakken. Henvist til fysioterapi, hvor der ikke er effekt af bløddelsbehandling og mobilisering."

Selskabet anførte i skrivelse af 1/2 2007 til klageren:

"Vi har modtaget kopi af de lægelige oplysninger fra Tryg Forsikring og sagen har herefter været forelagt ALKAs lægekonsulent til udtalelse.

Desværre må vi meddele dig, at skaden ikke er dækket af forsikringen.

Af de lægelige oplysninger fremgår det ingen steder, at du har været behandlet hos læge i forbindelse med ulykkestilfældet. Der er således ingen lægelig dokumentation for at der er sket et ulykkestilfælde.

Ligeledes fremgår det af de lægelige oplysninger, at du forud for skaden havde en kendt diskusprolaps med tilbagevendende gener i nakken.

Det er herefter vores opfattelse, at hovedårsagen til diskusprolapsen i ryggen skyldes den forudbestående lidelse i ryggen.

Vi skal i sammen forbindelse henvise til forsikringsbetingelsernes afsnit 2.4 og 2.5, hvoraf fremgår, at ulykkesforsikringen undtager ulykkestilfælde der skyldes enhver udløsning af latente sygdomsanlæg og forværringer af følgerne der skyldes en tilstedeværende sygdom eller tilfældig tilstødende sygdom."

Klageren har ved skrivelse af 15/2 2007 over for nævnet nedlagt påstand om, at selskabet skal anerkende, at klagerens aktuelle nakkegener stammer fra et dækningsberettigende ulykkestilfælde. Klageren har til støtte herfor anført:

"Den 25/7-06 fik jeg et smæld i nakken i D. Rutsjede ned i en gummibåd hvor den gjorde et ryk/hop samtidig ved enden. Samtidig bremsede den hårdt op, mærkede smerter men gik først til lægen d. 15/8, da det var blevet værre, havde hovedpine, snurren i venstre arm, ondt ned i ryggen. Blev henvist til fysioterapi men det blev værre med svimmelhed. Kom til scanning hvor det viste sig at der sad en udposning af diskusskive, får nålebehandling. Skal til Å. til vurdering om operation."

Selskabet har ved skrivelse af 27/3 2007 fastholdt sin afgørelse over for nævnet. Selskabet har til støtte herfor anført:

"Af klagers anmeldelse fremgår det, at klager i juli 2006 fik et bump under en tur i en gummibådsrutschebane. Klager fik angiveligt nakkesmerter i forbindelse med hændelsen, men søgte ikke læge. Klager søgte først læge for nakkesmerter den 15. august 2006 (3 uger efter hændelsen), dog ikke med oplysninger om årsagen/hændelsen i juli måned, som først er oplyst ved journalnotat af 2. november 2006.

Af sagens lægelige oplysninger fremgår det, at klager i marts 2000 blev opereret for en discusprolaps i nakken. Af oplysningerne fremgår det endvidere, at klager efterfølgende har

haft tilbagevendende gener fra nakke, hoved og skulder i form af smerter og føleforstyrrelser.

I tiden efter operationen - 2000/2001 - fik klager angiveligt recidiv af gener fra nakke og hoved. Fra marts 2001 og frem til december 2002 foreligger ikke journalmateriale, men klager modtog i foråret 2004 og foråret 2005 og i august 2005 akupunkturbehandlinger for smerter/spændinger i nakke og hoved. Beskrivelsen af generne i journalen er enslydende i forhold til beskrivelsen af generne den 15. august 2006 - nemlig smerter og spændinger.

Klager søgte ikke læge i forbindelse med hændelsen, og hændelsen optræder først i de lægelige oplysninger mere end 3 måneder efter som en mulig årsag til forværring af generne fra nakke/hoved. Der foreligger således ingen nærmere, og brugbar dokumentation for ulykketilfældet.

Såfremt det må antages, at hændelsen har medført en forværring af klagers gener fra hoved/nakke må vi henvise til forsikringsbetingelsernes afsnit 2.5, hvoraf det fremgår, at forværring af følgerne af et ulykkestilfælde, som skyldes tilstedeværende sygdom ikke dækkes på forsikringen.

Det følger endvidere af betingelsernes afsnit 7.2.8., at en i forvejen eksisterende invaliditet eller lidelse ikke giver ret til erstatning og ikke kan bevirke, at méngraden fastsættes højere end hvis en sådan lidelse ikke havde været til stede.

Vi må således fastholde, at klager dels efter selskabets opfattelse ikke har sandsynliggjort, at der er sket et ulykketilfælde som har medført personskade, men tillige i tilfælde af at det dokumenteres, at der er sket et ulykkestilfælde som har medført personskade - på baggrund af det faktum, at klagers nuværende symptomer ikke i det væsentlige adskiller sig fra de tidligere symptomer - fastholde, at der ikke er årsagssammenhæng mellem hændelsen og klagers gener.

Afslutningsvis skal det bemærkes, at såfremt der kan dokumenteres dels et ulykkestilfælde dels årsagssammenhæng mellem dette og klagers gener, kan der med henvisning til betingelsernes afsnit 2.5 ej heller ydes erstatning, idet den eventuelle forværring af klagers gener fra hoved/nakke må tilskrives følgerne af den forud foretagne diskusprolapsoperation og følgerne heraf."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**1. HVORDAN DÆKKER FORSIKRINGEN:**

1.1. Forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde.

Ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.
…
2. HVAD DÆKKER FORSIKRINGEN IKKE:

2.1. Sygdom.
2.1.1. Enhver sygdom, herunder sygdom der opstår p.g.a. smitte med vira (virus), bakterier, andre mikroorganismer eller lignende.
…
2.4. Enhver udløsning af latente sygdomsanlæg, selv om udløsningen skyldes et ulykkestilfælde.

2.5. Forværring af følgerne af et ulykkestilfælde, der skyldes en tilstedeværende sygdom eller tilfældig tilstødende sygdom."

Nævnet udtaler:

Nævnet finder med henvisning til det af selskabet anførte ikke grundlag for at kritisere selskabets afgørelse.

Derfor

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

J. Hermann