858/10

Den 30. december 2010 blev i sag nr. 77.881:

xxxx xxxxxxxx
xxx xxxxxxxx xxx x
xxxx xxxxxx

mod

AP Skadesforsikring,
Aktieselskab
Østbanegade 135
2100 København Ø

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikrede, der er omfattet af en kollektiv ulykkesforsikring i AP Skadesforsikring, Aktieselskab, klager ved sin advokat over, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning for et anmeldt ulykkestilfælde.

Forsikringen giver ret til udbetaling, hvis et dækningsberettigende ulykkestilfælde medfører varige gener svarende til en méngrad på 25 %.
Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at det ikke findes dokumenteret, at der foreligger et dækningsberettigende ulykkestilfælde, som i sig selv har medført varige gener svarende til en méngrad på mindst 25 %.

Siden den 8/12 2008 har klageren, der er født i 1954, efter det oplyste været ansat i fleksjob som taxachauffør i egen virksomhed.

Klageren har ved skadeanmeldelse af 28/4 2009 anmeldt til selskabet, at han i forbindelse med uførelsen af sit arbejde var blevet overfaldet den 26/12 2008. Herved har han pådraget sig psykiske mén samt ondt i nakken og stivhed. Han har nærmere beskrevet hændelsesforløbet således i et bilag vedlagt anmeldelsen:

"Til forklaring af div. Punkter
Den 26. Dec. 2008 havde jeg en hyrevognstur fra …, til ... Altså en relativ kort bytur.

Da kunden skulle betale for turen havde hun kun en 500,00 kr. seddel og eftersom at jeg lige var startet på min vagt havde jeg ikke byttepenge nok, til at kunne give penge tilbage. Kunden bad mig derfor om at følge med hende indenfor, for at modtage betaling. Hun sagde at hendes mand havde et dankort, hvor jeg kunne trække betalingen på. Kunden var stærkt beruset og havde svært ved at holde balancen. Jeg gik med og ventede i forgangen imens kunden ledte rundt i huset efter betaling. Kunden kunne ikke finde hverken kontanter eller dankort. Kunden gik derefter til ægtefællen der kom ud i forgangen. Han var meget ophidset og greb mig i reverset på jakke og skjorte. Jeg forsøgte at komme ud men han holdt godt fat i mit tøj og satte samtidig en fod for døren så det var meget vanskeligt at trække mig baglæns ud af huset.
Det lykkedes mig at få døren op og komme ud men kundens ægtefælle ville ikke slippe og blev derfor trukket med udenfor. Efter lidt tid lykkedes det mig at få vristet mig løs og komme hen til min hyrevogn hvor jeg fik fat i en magnumlygte jeg derefter tændte og lyste manden i øjnene med, for at passivisere ham mens jeg fik tilkaldt politiet via min mobiltelefon.
Denne oplevelse har gjort at jeg er blevet nødt til at sygemelde mig pga. både fysiske og psykiske mén.
Jeg har desuden erfaret at kunden efterfølgende har ændret sin forklaring til politiet, fra at jeg lagde an på hende til at hun var bange for mig."

Til brug for sagens behandling har selskabet - både før og efter sagens indbringelse for nævnet - modtaget diverse sagsakter fra politiet samt lægelige og kommunale oplysninger, herunder oplysninger fra offentlig pensionssag før overfaldet.

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

"**05-12-2006 Psykisk**
…
B. Acut besøg, da pt. overfor venner har givet suicidal trusler.
Aktuelle problem er kæreste relateret.
Lang snak om problemerne.
Pt. er ikke psykotisk spec, ikke deprimeret, men rådvild og opgivende i rel. til eksistentielle problemer.
Råd. Tilråder overvejelse vedr. psyc. vejl. VA

27-12-2006 Henvisning til Psykologhjælp"

Af kommunens arbejdsevnevurderingsjournal fremgår bl.a.:

"09-01-2008 …
[Klageren] fortæller, at han for nogle år tilbage var udsat for en arbejdssituation, hvor der var en, der greb fat i hans slips for ikke at falde. [Klageren] fortæller, at det gav et ryk i nakken og siden har hukommelsen og indlæringsevnen ikke været så god som tidligere.

[Klageren] har af og til svært ved at huske ting han får fortalt eller vist. Desuden er [klageren] ordblind.
…

[Klager] fortæller, at han i 1999 havde problemer med sit søvnmønster, p.g.a. at han arbejdede sit for meget. Dette medførte, at han fik forbud mod at køre bil i en periode og efterfølgende ikke måtte køre i tidsrummet 23.00 - 07.00.
…
[Klageren] fortæller, at han flere gange har forsøgt selvmord, senest i sidste uge. [Klageren] forsøgte første gang da han var 10 år gammel, fordi hans mor drev ham så langt ud. Anden gang var i 2006 og som nævnt tredje gang i sidste uge, da han fik afslag på hjælp fra sin bankrådgiver.

[Klageren] har tidligere gået til psykolog, men gør det ikke i øjeblikket."

Af notat af 10/3 2008 fra fysioterapeut fremgår bl.a.:

"[Klageren] har stærke smerter i højre skulder og overarm. Han fortæller at han med god effekt laver udspænding og bevægeøvelser hjemme og p.t. i gymnastiksalen her på ...
Aktuelt er smerterne tiltaget voldsomt efter et uheld i weekenden, hvor [klageren] må komme kammerat til undsætning i forbindelse med tungt løft. Ingen akut smerteforværring i situationen, men efterfølgende markant tiltaget smerte svarende til bicepssenen.
…
Ud over generne i hø. arm døjer [klageren] periodisk med rygsmerter. [Klageren] fortæller at han kan leve med disse gener, når blot han overholder de nødvendige skånehensyn. [Klageren] sidder helst med let rundet ryg / 'hænger' i lænden, da han ellers oplever, at ryggenerne tiltager."

Af generel helbredsattest, der er udfærdiget af klagerens egen læge den 23/10 2008, fremgår bl.a.:

"54 årig Taxa-vognmand, der grundet skade på hø. skulder, overarms-muskel, 7/2006, med efterfølgende langtids-sygemelding søger flexjob, og gerne i eget firma. Tidligere sygdomme:
1963 : som 9 årig udsat for UT da han skar sig på glas lige under ve. knæ, med overskæring af nerve, så storetåen ikke kan løftes fra underlaget, siden udviklet fejl-stilling så 1. tå ligger ind under 2. tå. giver asymmetrisk gang, og lokale tryk-gener fra de 2 tæer.
Gennem ungdommen recid. lænderyg-smerter, der kulminerede med tildeling af spec.-sæde til sin Taxa, de senere år aftagende ryg-gener. Der er konst. spondylose, og flad lænd.
1995: Høfeber, pos. RAST test Birk Får i sæsonen lokal midler og inj. Diprospan med god effekt.
1998: Forstrækning af nakken under hjælp til Taxa-pass., der var ved at snuble under udstign. Siden øget hovedpine tendens.
1999: Tendens til intermitterende sympt. fra tennisalbue på ve. side,
2000: Fra 12/00 i Neur. afd.s regi for søvnforstyrrelse af typen Hypersomni. Behandl. herfor med søvn-hygiejne regler og øvelser.
God eff. heraf. Pt. har haft erhvervs-køreforbud i 1 år. Generhvervet i efteråret. Der er fortsat restriktioner med kørslen. Må ikke køre efter kl. 23, og skal have mindst 7-8 timers sammenhængende søvn.
Begrænsningerne er livsvarige.
Pt. skal undgå stressende arbejds-forhold.

2006: UT med hø. OE. To tilfælde med belastningstraumer mod hø. skulder, 1. gang 27/5 og igen 4/7. Dels løft af tung forstærker, dels løft af motorcykel.
Konstateret total ruptur af biceps-senen (armens bøje-sene) på hø. arm.

Er oper. på Dag-Hosp. … 10/10-06 Explorativt indgreb hvor man konst. læsion af rotator cuff. samt total biceps-sene ruptur, uden at kunne lokalisere den øverste stump, så man løsnede sammenvoksninger.
Efterfølgende MR-scanning viste helt rethraheret ende proximalt.
2/1-2007 sidste oper. på skulderen, hvor man fixerede distale del af senen til knoglen, så man reetablerede de anatomiske forhold, så det externe ser naturligt ud, men funktion og styrke er og vil blive varig påvirket. Langvarigt helings og optrænings forløb, til nu stationært niveau. Sidste kontrol hos operatøren 10/10-2007 , Ikke yderligere oper. at tilbyde. Symptomatisk fys. behandl. Dette har ikke yderligere hjulpet pt.
Klager: Daglige smerter fra hø. skulderled og forsiden af hø. overarm, forværres af mindre belastning som løft af 2-3 kg, anvendelse af skruenøgle etc. Der er nat-smerter, kan ikke ligge på hø. side, kan endv. ikke cykle, ikke have-arbejde."

I brev af 2/12 2008 fra kommunen til klageren hedder det bl.a.:

"**Afgørelse om berettigelse til fleksjob**

Der er truffet nedenstående afgørelse.

Det drejer sig om en 54-årig mand der har været sygemeldt siden den 05.07.06.
Pgl. har været i erhvervsafklaring på Revacenter … med efterfølgende ekstern praktik ved taxa vognmand. Virksomhedsservice har været på sagen og det konkluderes efter opfølgning at pgl. har en nedsat arbejdsevne og at det vil være svært at finde et job som kan udvise større skånehensyn end det nuværende.
…
Det godkendes at pgl. er omfattet af bestemmelserne for godkendelse til fleksjob helbredsmæssige årsager jf. LAB § 70 samt LAB § 2 nr. 7. Visitationen til fleksjob sker som tilskud til selvstændig virksomhed jf. LAB § 75.

Du er således, fra den 8. december 2008, godkendt til 'tilskud til selvstændig erhvervsdrivende'."

Af skadestueepikrise dateret 26/12 2008 fremgår:

"Pt. arbejder som taxichauffør og har her til aften kørt en kunde hjem på adr.. Da han ingen vekselpenge har, og pt. kun har kontanter, går han med op til husdøren, hvor kunden skal hente sit dankort. Pt. bliver her overfaldet af kundens mand, som tager kvælertag og presser ham bagover således at han får et vrid i ryggen. Pt. har efterfølgende kontaktet politiet og har anmeldt hændelsen.
Pt. er meget psykisk påvirket af situationen, da han kommer her i skadest. Skaden er sket ca. ved 02.00 tiden i nat.
Objektivt:
Der ses ingen synlige mærker på halsreg. efter kvælertag, der er ingen blodudtrædninger. Pt er dog direkte øm sv.t. den caudale del af sternokleiderne bilat.. Herudover er han direkte øm ind på sit strubehoved.
Pt. har ingen synkebesvær og der er frie luftveje.
Pt. kan fint flekt. og ekstendere i nakken samt rot. til højre og venstre side.
Herudover er pt. direkte øm sv.t. muskulaturen omkring overgangen fra columna thor. til columna lumb. Pt. er ikke direkte øm på proc. spinosi i denne regionen. Pt. flekt. og ekstendere maksimalt i ryggen. Der ses symmetri omkring bækkenet.
Plan:

Pt. får at vide, at smerterne kan skyldes det kvælertag han har været udsat for og er informeret om at grunden til, at der ikke ses blodudtrædninger er fordi han selv, som han selv har beskrevet, har været stofskjorte og jakke imellem.
Pt. opfordres til at tage smertestillende 1 g Pinex max x 4 mod de muskulære spændinger.
Pt. tåler ikke Ibumetin.
Pt. er ligeledes opfordret til at køre hjem, da han er noget psykisk påvirket af situationen og meget rystet og frustreret over situationen.
Får pjece om voldsomme hændelser og instr. om vigtigheden i at få snakket situationen igennem med pårørende."

Af politiets anmeldelsesrapport af 30/12 2008 fremgår bl.a.:

"FOU kørte … hjem i sin taxa. Kunne ikke veksle 500 kr. Fulgte med hende ind i forgang, og her blev han kort efter overfaldet af …'s mand …, der tog fat i kraven på FOU drejede rundt og skubbede ham bagud. FOU smerter i nakken."

I brev af 16/1 2009 fra anklagemyndigheden til klageren hedder det bl.a.:

"Jeg har i dag i medfør af retsplejelovens § 721, stk. 1, nr. 2, besluttet at opgive påtale mod … for overtrædelse af straffelovens § 244 - vold - begået mod Dem den 26. december 2008. Begrundelsen for afgørelsen er, at videre forfølgning ikke kan ventes at føre til, at den pågældende findes skyldig til straf.
…
Jeg har ved min afgørelse navnlig lagt vægt på, at De uden at være budt indenfor gik ind i huset for at afvente betaling. Det kan med sigtede og hans hustrus forklaring ikke afvises, at sigtede alene har taget i Dem og skubbet Dem ud af huset. Jeg finder herefter, at der alene er tale om ulovlig selvtægt efter straffelovens § 294, som er undergivet privat påtale jf. straffelovens § 305 stk. 2."

Af statusattest af 16/2 2009 fra klagerens egen læge fremgår:

"1. Statusbedømmelse på grundlag af patientjournal m.v.
A: Sygehistorie, diagnoser (latin og dansk), prognose. Evt. planlagt/igangværende behandling eller andre oplysninger af betydning for sagen.
…
Pt. blev i dec. 2008 udsat for voldeligt overgreb af kv. kundes mand. Blev rusket voldsomt i kraven. Efterfølgende nakke-skulder smerter, samt angst gennembrud. Pt. er henv. til fys og psyc.-vejl.
Meldes som arbejds-skade til ASK.

Varigheden skønnes til 3-4 uger."

Af "Lægeattest ved nedsat erhvervsevne 1", der er underskrevet af klagerens egen læge den 24/4 2009, fremgår bl.a., at klageren efter overfaldet var i behandling hos fysioterapeut og psykolog. Klagerens prognose vurderes til at være god, og lægen forventer, at klageren helt eller delvis vil genvinde erhvervsevnen i forhold til sit nuværende arbejde.

Af psykiatrisk speciallægeerklæring af 14/9 2009 fremgår bl.a.:

"**Sygdomsforløb**
[Klageren] har været rask indtil overfaldet dec. 2008. Hvor han bliver overfaldet. Han er helt uforberedt da han udsættes for den voldelige oplevelse. [Klageren] kører en fuld kvindelig kunde hjem. Da hun skulle betale havde hun kun en 500 kr. seddel. Det er en af hans første ture den aften og har derfor ikke veksel. Han foreslår at hun kan gå ind for at hente penge eller DAN-kort. I stedet kommer hendes mand ud. Der opstår tumult og manden tager kvæler tag på [klageren] og presser ham bagover. [Klageren] føler sig truet på livet og oplever dødsangst. Siden har han haft søvnforstyrrelser. Han føler sig aldrig udsovet. Resten af døgnet kan han ikke slappe af og er konstant vagtsom i forhold til mennesker omkring ham. Koncentrations vanskeligheder, tankemylder og et konstant forhøjet angstberedskab og har fået tendens til aggressivitet. [Klageren] føler angst når folk, han ikke kender, kommer for tæt på. Flash back oplevelser. Kvinder med røde støvler (kunden havde røde støvler på) eller mennesker, som kommer eller befinder sig bagved ham.
…
Konklusion
…
Overfaldet sker uventet og var derfor ikke parat til at tage sine forholdsregler som han ellers plejer at gøre. [Klageren] er svært invalideret af hændelsen og vil ikke kunne varetage hans normale arbejde med de nuværende symptomer. Tilstanden anses for at være stabil."

Af røntgensvar dateret 11/2 2010 fremgår bl.a.:

"**EPIKRISE:**
Undersøgelse: RU col. cervicalis
RU col. thoracalis
RU col. lumbalis
SMERTER COL. CERV. ET LUMB..
56 årig taxa-vognmand, langtids-sygemeldt efter overfald. Der foreligger dist. col. cerv. tilfælde for mange mdr siden. fortsatte gener uden udstrål. Kendt mangeårig recid. ryg-sympt. T-L Ingen rad. sympt.
RU af col. cervicalis:

Affladet lordose. Normal kalkholdighed. Normal konfiguration sv. til samtlige corpora. Intervertebralrum C5/C6 og 06/C7 er højdereduceret i forhold til øvrige disci tydende på degenerative forandringer. På skråoptagelsen ses tilsyneladende knogleudtrækning i foramen mellem C6 og C7 bilat., tydende på unkovertebral artrose. Ingen tegn på spondylartrose.
RD: degeneratio disci i.v. C6/C7
bilat. 1. gr.
col. cervicalis recta
RU af col. thoracalis:
Dekstrokonveks skoliose med torkveret torakalhvirvel. Normal kalkholdighed. Normal konfiguration sv. til samtlige corpora.
RD: scoliosis col. thoracalis
RU af col. lumbalis:

Normal krumning i begge planer. Normal kalkholdighed. Corpora og intervertebralrum ses naturlige. Ingen degenerative forandringer. Ingen arkolyse eller spondylolistese.
RD: i.a."

Klageren har indbragt sagen for nævnet den 24/2 2010. Klageren kræver, at selskabet skal anerkende, at det anmeldte ulykkestilfælde har medført gener svarende til en méngrad på mindst 25 %. Til støtte herfor har klagerens advokat i klagebrevet bl.a. henvist til psykiatrisk speciallægeerklæring af 14/9 2009. Advokaten har desuden henvist til, at klageren ikke forud for ulykken har haft fysiske lidelser af betydning for sagen.

Selskabet har over for nævnet fastholdt sin afgørelse. Selskabet har til støtte herfor i brev af 19/3 2010 bl.a. anført:

> "*Ménet*
> Det er selskabets vurdering, at det ikke med tilstrækkelig sikkerhed er dokumenteret, at klager som følge af overfaldet den 26. december 2008 har pådraget sig et mén på mindst 25 pct. som forsikringsbetingelserne kræver.
> …
> Selskabet er ikke i besiddelse af yderligere oplysninger om følgerne af overfaldet den 26. december 2008, og selvom erklæringen fra [speciallæge i psykiatri] umiddelbart støtter, at der foreligger et mén af betydelig grad som følge af overfaldet den 26. december 2008, er erklæringen kun indgået i selskabets vurdering med en begrænset vægt, da en række af oplysningerne i udtalelsen er i direkte modstrid med sagens andre oplysninger.
>
> Det er fx ukorrekt, når [speciallæge i psykiatri] lægger til grund, at klagers tilstand alene kan henføres til overfaldet, idet hun forudsætter, at han var rask og fuldt arbejdsdygtig indtil overfaldet.
> …
> På baggrund af oplysningerne i den offentlige pensionssag (Bilag …) om klagers helbredsforhold, bevilges han ved brev af 2. december 2008 (Bilag …) fleksjob idet kommunen konkluderer, at:
> *'pgl. har nedsat arbejdsevne og at det vil være svært at finde et job som kan udvise større skånehensyn end det nuværende'*
>
> Det fremgår af sagens akter, at klager efter længere tids sygdom netop er tiltrådt fleksjobbet, da overfaldet sker.
>
> [Speciallæge i psykiatri] lægger ydermere til grund, at klager har været udsat for kvælertag, mens det fremgår af politi- og skadesanmeldelse, at klager blev grebet i tøjet.
>
> Udtalelsen fra [speciallæge i psykiatri] omtaler til gengæld ikke klagers forudbestående psykiske lidelser, jf. nedenfor, og vi må derfor konkludere, at [speciallæge i psykiatri] har udtalt sig på et forkert og ufuldstændigt grundlag, hvorfor erklæringen ikke kan indgå i vurderingen efter sin ordlyd.
>
> Selskabet fastholder, at der foreligger meget få oplysninger om følgerne af hændelsen den 26. december 2008, og at det har formodningen mod sig, at klager kan have fået mén på 25 pct. eller derover som følge af, at han bliver taget i skjorte, slips og jakke og skubbet bagud af en dør uden at falde. Dette bekræftes af skadestuerapporten, i der ikke ses synlige mærker på kvælertag på halsregionen, der er ingen synkebesvær og der er frie luftveje, og det

vedrørende nakken fremgår, at klager fint kan flektere og ekstendere nakken samt har fri rotation til begge sider.

Forudbestående lidelser
Forsikringen dækker ikke skader som følge af forudbestående lidelser. Klager har haft en række forudbestående lidelser i nakke, ryg og skulder, som fratrækkes ved vurderingen af, om ulykkestilfældet har medført et varigt mén på 25 pct.

Klager anfører i skadesanmeldelsen (Bilag …), at ulykken har medført 'psykiske mén samt ondt i nakken og stivhed'.

Psykiske mén
Klager har en række forudbestående lidelser i forhold til sin psykiske tilstand, som ikke indgår i vurderingen af, hvorvidt ulykkestilfældet har medført et mén på 25 pct.
…
Nakke og stivhed
Som omtalt ovenfor er der ingen dokumentation for, at hændelsen den 26. december 2008 har medført fysiske mén i klagers nakke og ryg. Det er derimod dokumenteret i sagen, herunder bl.a. i Bilag … af 23. oktober 2008, at klager gennem en lang årrække har haft ryg- og nakkeproblemer, herunder oplyser egen læge, at klager har haft tendens til skæv ryg med muskelspændinger og smerter siden 16 års alderen, og at han siden 1986 har været bevilget specialsæde på grund af dårlig ryg.
…
Yderligere fremgår det, at klager var udsat for et traume mod nakken i 1998, jf. Statusbedømmelse af 23. oktober 2008 fra egen læge (Bilag …).

Hertil kommer at det er massivt dokumenteret i sagen (Bilag …), at klager forud for hændelsen den 26. december 2008 havde nedsat funktion i sin skulder, hvilket ofte har afsmittende effekt på nakke og ryg.

Selskabet finder det derfor dokumenteret, at klager forud for hændelsen den 26. december 2008 havde en række forudbestående lidelser i ryg, nakke og skulder, som ikke skal indgå i vurderingen af klagers mén som følge af ulykkeshændelsen.
…
Ud fra en samlet vurdering må selskabet derfor fastholde, at klager ikke har dokumenteret, at ulykkeshændelsen den 26. december 2008 har medført et mén på 25 pct. eller derover, og at selskabets afslag derfor er i overensstemmelse med aftalegrundlaget."

Efterfølgende er parterne kommet med yderligere bemærkninger i flere breve til nævnet.

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**AFSNIT 3. DÆKNING VED ULYKKESTILFÆLDE**
Ulykkesforsikring dækker hele døgnet og forsikringssummen udbetales, såfremt forsikrede ved et dækningsberettiget ulykkestilfælde pådrager sig en méngrad på 25 pct. eller mere.

§ 18. ULYKKESFORSIKRING
Stk. 1. Kundeforholdsforsikring dækker følger af ulykkestilfælde.

Stk. 2. Ved ulykkestilfælde forstås:

- en tilfældig
- af forsikredes vilje uafhængig
- pludselig
- udefra kommende indvirkning på legemet
- med en varig og påviselig skade af dette til følge.

§ 20. MÉN

Stk. 1. Forsikrede har ret til udbetaling, hvis et dækningsberettiget ulykkestilfælde har medført en méngrad på mindst 25 pct.

…

Stk. 5. Et bestående mén kan ikke medføre, at méngraden ansættes højere, end hvis det ikke havde været til stede.

…

§ 23. INGEN DÆKNING

Stk. 1. Dækningen omfatter kun mén som følge af ulykkestilfælde, som indtræder i forsikringstiden.

Stk. 2. Et mén, der bestod før ulykkestilfældet, giver ikke ret til udbetaling.

Stk. 3. Herudover giver forsikringen ikke ret til dækning for:

a. Ulykkestilfælde, der skyldes sygdom, medmindre sygdommen indirekte er årsag til ulykkestilfældet.

b. Sygdom og udløsning af latente sygdomsanlæg, selv om sygdommen er opstået eller forværret ved ulykkestilfældet.

c. Forværring af følgerne af ulykkestilfælde, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom.

d. Følger af lægelig behandling, som ikke er nødvendiggjort af et ulykkestilfælde, der er dækket af forsikringen.

e. Ulykkestilfælde, der er fremkaldt af den tilskadekomne ved deltagelse i slagsmål, selvforskyldt beruselse, misbrug af alkohol, narkotika og/eller giftstoffer samt kriminelle handlinger.

f. Følgevirkninger af handlinger som forsætligt eller ved grov uagtsomhed er forårsaget af den tilskadekomne, herunder selvmordsforsøg samt eventuelle følger heraf. Dette gælder uanset den tilskadekomnes sindstilstand ved fremkaldelsen af ulykkestilfældet.

…

§ 24. UENIGHED OM MÉNGRADEN

Stk. 1. Såvel forsikrede som AP Skade kan indbringe enhver uenighed om fastsættelse af méngraden for Arbejdsskadestyrelsen. Afgørelsen er bindende for begge parter, forudsat Arbejdsskadestyrelsen har taget hensyn til forsikringsbetingelsernes § 20 og eventuelle relevante bestemmelser i § 23, a, b og c."

Nævnet udtaler:

Spørgsmålet om størrelsen af den méngrad, der er en direkte følge af ulykken, kan indbringes for Arbejdsskadestyrelsen, jf. de ovenfor gengivne forsikringsbetingelser. Efter sin gennemgang af parternes indlæg og de fremlagte bilag finder nævnet, at en méngrad på mere end 25 % ikke er godtgjort i en sådan grad, at nævnet for sit vedkommende har fundet anledning til at forelægge spørgsmålet for Arbejdsskadestyrelsen. Nævnet finder således ikke grundlag for at pålægge selskabet at udbetale ménerstatning.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen