865/11

Den 11. april 2011 blev i sag nr. 78.446:

xxxxxxx xxxxxx
xxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxxx

mod

Codan Forsikring A/S
Gl. Kongevej 60
1790 København V

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikrede har ulykkesforsikring i Codan Forsikring A/S. Hun klager over den méngrad, som selskabet har fastsat efter et ulykkestilfælde den 7/1 2009.

Selskabet har vurderet méngraden til 5 %.

Af klageskemaet, der er underskrevet af klageren den 30/5 2010, fremgår bl.a.:

"**1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …**
Jeg var d. 7. januar 2009 ude at gå tur, da mine ben p.g.a. det glatte føre pludselig 'forsvandt' under mig, og jeg faldt på min venstre skulder / overarm. Herefter fik jeg meget ondt i skulderen. Da smerterne i skulder/overarm fortsatte kontaktede jeg min læge - og siden har jeg været til undersøgelse hos reumatolog og modtaget temmelig mange fysioterapeutbehandlinger. Jeg kan holde smerterne nogenlunde nede v.h.a. smertestillende og fysioterapeutbehandlingerne - men jeg har en 'snurren' i mine 3 midterste fingre på venstre hånd. Det er en daglig gene, som forværres, når jeg bruger min hånd. Den snurrende fornemmelse er særlig slem, når jeg skriver på computer nogle minutter. Og da jeg er sekretær, er det yderst ubehageligt.

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
Forhøjelse af méngrad, som Codan har fastsat til 5% - p.g.a. de daglige gener, som jeg plages af på mit arbejde og privat.

Selskabet har over for nævnet fastholdt sin afgørelse. Til støtte herfor har selskabet i brev af 22/6 2010 bl.a. anført:

"I forbindelse med en gåtur 7. januar 2009 faldt klager slog venstre skulder/arm. Der henvises til skadesanmeldelse som er fremlagt af klager.

Codan Forsikring har anerkendt, at tilskadekomsten er omfattet af forsikringsdækningen, og at klager har krav på erstatning i henhold hertil.

Med henblik på vurdering af méngraden anmodede selskabet klagers egen læge udfyldte funktionsattest, og der blev indhentet journal fra samme. Funktionsattest er fremlagt af klager, og der henvises hertil.

Af pkt. 6 i funktionsattesten fremgår, at klager har smerter ved løft af armen, ved belastning, og at hun ikke kan ligge på sine arme. Af pkt. 9. i attesten fremgår, at der er let nedsat bevægelighed i venstre skulder.

Med henvisning til Arbejdsskadestyrelsens vejledende méntabel punkt D.1.5.2. har selskabet herefter vurderet klagers varige mén til 5%. Punktet i tabellen angiver at et varigt mén på 5% gives ved daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed.

Klager har herefter fra selskabet fået udbetalt godtgørelse for varigt mén på 5% fra selskabet.

Klager har efterfølgende klaget over afgørelsen og har i den forbindelse anført, at der bl.a. ikke er taget hensyn til hendes snurrende fornemmelse i hånd/fingre.

Selskabet gør gældende, at méngraden er korrekt ansat. Méngraden er ansat på baggrund af funktionsattesten, som er udfyldt af klagers egen læge. De subjektive klager og de objektive fund svarer i væsentligt omfang til det der er anført i méntabellens afsnit D.1.5.2.

Afslutningsvis skal anføres, at selskabet er indstillet på at foretage fornyet vurdering af sagen så snart ny speciallægeerklæring foreligger. En sådan erklæring er efter det oplyste er ved at blive udarbejdet i relation til klagers anden forsikring."

Nævnet har den 11/8 2010 fra selskabet modtaget ortopædkirurgisk speciallægeerklæring dateret 14/7 2010. I følgebrevet har selskabet anført, at det "på baggrund af indholdet i erklæringen fastholdes, at der er foretaget en korrekt vurdering af méngraden". Ifølge selskabet kan klagerens varige mén "fortsat fastsættes efter D.1.5.2 i den vejledende méntabel". Af den vedlagte speciallægeerklæring fremgår bl.a.:

"**AKTUELLE KLAGER**
Skadelidtes hovedproblem er, at hun dagligt har smerter i skulderen. Disse smerter opstår især efter tunge løft eller ved arbejde over hovedhøjde. Hvis hun om natten kommer til at ligge på venstre side, kan det også resultere i at søvnen bliver afbrudt. Smerterne føler hun sidder lige udenfor skulderhøjdebenet, foruden fortil i skulderen i området ved bicepssenen. Kulde og gennemtræk kan virke provokerende, og i tillæg har hun hyppigt en snurrende fornemmelse i venstre hånds 2. til 4. finger. Hun er i stand til at passe hendes arbejde som sekretær, men oplever tit den ovennævnte sovende fornemmelse i forbindelse med tastaturarbejde.
…
OBJEKTIVT
…
Anfører sig som værende højrehåndet.
Fremstiller i øvrigt sygdomshistorie og klager roligt og relevant uden tendens til overdrivelse.
Bruger armen naturligt i forbindelse med af- og påklædning.

Halscolumna: Bevæger frit i alle retninger, således hage-bryst-afstand 0 cm, 20 graders bagoverbøjning, roterer 70 grader til hver side og sidefælder 30 grader til såvel højre som venstre.
Overekstremiteter: Symmetriske og upåfaldende ved inspektion. Der er hverken synlig eller målelig atrofi. Omfanget af begge overarm er således 35 cm, og omfanget af underarmene 26 cm. Med frit skulderblad bevæges skuldrene som følger:

	Højre	Venstre
Fremad/opad	180	160
Fremad/udad	180	150
Udaddrejning	70	60
indaddrejning	Hånd til 8. brysthvirvel	Hånd til 1. lændehvirvel

Ved tryk er hun ganske øm umiddelbart foran skulderhøjdebenet, og desuden ved udsiden af skulderhøjdebenet. I øvrigt er skulderpartiet uømt. Når man foretager samtidig udadføring og indaddrejning af skuldre udløses der smerter (positiv test for indeklemningssyndrom). Der er ligeledes positiv test for bicepsenepåvirkning. God og ens kraft ved ind- og udaddrejning i skulderen. Normal bevægelse af albuer, underarme, håndled og samtlige fingre. Normal håndtrykskraft.

RESUME OG KONKLUSION
49-årig kvinde, som for 1½ år siden faldt i galt føre og landede direkte ned på venstre skulder. Siden da døjet med smerter i venstre skulder, som trods en del fysioterapi og i alt tre blokadeindlæggelser fortsat er til stede dagligt især ved belastning. Der er blevet foretaget MR-skanning, som har vist en lille skade på supraspinatussenen. Objektivt findes der let nedsat bevægelse i venstre skulder, og desuden findes kliniske tegn til en kronisk irritation af rotatormanchetten (supraspinatussenen).
Tilstanden må vurderes som værende stationær og behandlingsmulighederne er givetvis udtømte.

/kronisk inflammation af supraspinatussenehæftet venstre skulder
Kronisk inflammation af bicepssenen venstre skulder."

Nævnet har fået forelagt de bilag, som parterne har fremlagt.

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**Invaliditetsdækning ved ulykkestilfælde**
…
Hvad omfatter invaliditetsdækningen?

3. Ulykkestilfælde der medfører medicinsk invaliditet

Når et ulykkestilfælde, se fællesbetingelsernes pkt. 2, er direkte årsag til, at forsikredes medicinske invaliditet (= mén) fastsættes til mindst 5 % … udbetales der erstatning.
…

Invaliditetsgraden fastsættes i overensstemmelse med den méntabel, som Arbejdsskadestyrelsen benytter på skadetidspunktet, med de begrænsninger, der er anført nedenfor og i pkt. 4.

Hvis invaliditetsgraden ikke direkte kan fastsættes efter Arbejdsskadestyrelsens méntabel, fastsættes den tilskadekomnes medicinske invaliditetsgrad efter tilsvarende principper som er lagt til grund for méntabellen, på baggrund af den fysiske funktionshæmning.

I alle tilfælde fastsættes invaliditetsgraden på et rent medicinsk grundlag, uden hensyntagen til en eventuel nedsættelse af erhvervsevnen, tilskadekomnes specielle erhverv, eller andre individuelle forhold.

…

Fællesbetingelser for Codans Ulykkesforsikring

…

Uenighed om forsikringen

25. Arbejdsskadestyrelsen

Hvis en af parterne ønsker det, kan Arbejdsskadestyrelsen afgive en vejledende udtalelse om invaliditetsgradens størrelse.

Arbejdsskadestyrelsens gebyr betales med 50% af hver af parterne, idet Codan dog betaler det fulde gebyr, hvis Arbejdsskadestyrelsen fastsætter en invaliditetsgrad, der er højere end den, Codan har fastsat."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere, at selskabet har fastsat méngraden til 5 %. Nævnet bemærker i den forbindelse, at fastsættelse af méngraden udelukkende er en medicinsk vurdering, der ikke tager hensyn til de gener og begrænsninger, som skadelidte til dagligt oplever i forbindelse med sit arbejde.

Spørgsmålet om størrelsen af den méngrad, der er en direkte følge af ulykken, kan indbringes for Arbejdsskadestyrelsen. Efter det oplyste har nævnet ikke for sit vedkommende fundet anledning til at forelægge spørgsmålet for Arbejdsskadestyrelsen.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Poul Sørensen