882/11

Den 14. december 2011 blev i sag nr. 80.133:

xxxxxxxxx xxxx
xxxxxxxx x
xxxx xxxxxxx xx

mod

Hamburg-Mannheimer
Sachversicherungs-AG
v/Hamburg-Mannheimer
ForsikringsService A/S
Postboks 151
0900 København C

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har heltidsulykkesforsikring i Hamburg-Mannheimer Sachversicherungs-AG v/Hamburg-Mannheimer ForsikringsService A/S. Han klager over, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning for et anmeldt ulykkestilfælde den 17/11 2005.

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at der ikke er årsagssammenhæng mellem det anmeldte ulykkestilfælde og klagerens aktuelle gener i form af lammelse i højre side af ansigtet.
Forsikringen, der trådte i kraft den 1/9 1998, giver ret til udbetaling af godtgørelse for varigt mén (invaliditetserstatning), hvis et ulykkestilfælde medfører gener svarende til en méngrad på mindst 1 %. Ved et ulykkestilfælde forstås "en tilfældig, af forsikredes vilje uafhængig, pludselig, udefra kommende indvirkning på legemet, som har en påviselig beskadigelse af dette til følge".

Af klageskemaet, der er underskrevet af klageren den 4/3 2011, fremgår bl.a.:

> "**1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …**
> Undertegnede pådrager sig skade i form af ansigtslammelse opstået efter havearbejde. Under havearbejde får undertegnede et svip at en gren under højre øje. Næste morgen er der lammelse i højre side af ansigtet (ca. 8 timer senere).

HM har afvist udbetaling af erstatning, idet de henholder sig til en speciallægeerklæring, der siger, at der ikke kan være sammenhæng mellem svippet i ansigtet og den efterfølgende lammelse.
Der er en sammenhæng, hvilket er alment kendt, måske lige bortset fra speciallægen, der undersøgte mig. Denne sammenhæng, har jeg dokumenteret i min mail af 07.02.2011 med bilag.
HM afviser min dokumentation blankt uden at gå ned i sagen, hvorfor jeg indberetter sagen for Ankenævnet.

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
Det jeg kunne tænke mig er at få en kyndig neurolog til at foretage en undersøgelse af min ansigtslammelse med efterfølgende udtalelse til brug for fastlæggelse af erstatning."

I den omtalte mail, som klageren har sendt til selskabet den 7/2 2011, hedder det:

"Jeg ønsker hermed skade nr. … genoptaget, idet det forholder sig, som jeg hele tiden har sagt (se vedhæftning '20.11.2005 - skadeanmeldelse'.)

Under læsning af haveaffald på trailer får jeg et svip i ansigtet af en gren. Følgelig bliver jeg lammet i højre side af ansigtet uden muskelfunktion.

Efterfølgende og næste morgen svarende til 8 timer senere vågner jeg op og er lam i højre side af ansigtet. Grenen ramte under højre øje ind mod næsen.

Nu ved speciallæger ikke alt og specielt ikke på … sygehus, hvorfra udtalelsen kommer fra og, som I har afgjort min skadesag på.

Jeg her nedenfor dokumenteret sammenhæng mellem slaget af grenen i ansigtet under h. øje ind mod næsen og så den efterfølgende ansigtslammelse.

Ifølge bogen 'Hoved & Hals af M.E. Matthiessen, O.W. Petersen & Klaus Poulsen' p. 114 og 118 (se vedhæftning 'Human Anatomi Hoved og Hals p. 113, 114, 118') udspringer n. infraorbitalis gennem kraniet under øjet ind mod næsen netop, hvor jeg blev ramt af slaget af grenen.

Nerven infraorbitalis beskrives ifølge bogens p. 113 som

N. infraorbitalis gennemløbereanalis infraorbitalis og afgiver nn. alveolares superiores til kæbehulen, til tænder og tandkød i overkæben. Derpå løber nerven gennem foramen infraorbitale ud i ansigtet, hvor den spaltes op i talrige grene, der forsyner huden i regio infraorbitalis, på overlæben, ydre næse og nederste øjenlåg og faeiale gingiva i overkæben. Nervi alveolares superiores inddeles i et bageste, et midterste og et forreste sæt grene, der løber ned gennem fine kanaler i maxillen og danner plexus dentalis superior, som ligger i knoglen i niveau med tændernes rødder. Det bageste sæt løber til tuber maxillae. Fra plekset afgår dels rami dentales superiores til de enkelte tandrødder, dels rarni gingivales superiores til tandkødet.

Ovennævnte beskriver sammenhæng mellem n. infraorbitalis 0g forsyning af huden på overlæben, ydre næse og nederste øjenlåg mm
Min ansigtslammelse er en lammelse af nederste øjenlåg og lammelse af overlæben, som beskrevet i epikrise (se vedhæftning '04.01.2007 - epikrise') af lægerne …:

Udtalte generel funktionel kosmetik: Sv. t. øje er der besvær med styring af øjenlåg og ved blik nedad sidder hø. nedre øjenlåg i vejen for synet. Øjet løber i vand.
Har svært ved at styre mund, mundvig og har svært ved at styre maden og madrester i munden, specielt ved hø. kind.
Den manglende kontrol mundvig giver også besvær med fx. kys. Kan ikke fløjte. Endvidere en stram følelse i specielt hø. kind, minder om en spastisk lammelse.

Jeres afgørelse af min skade er gjort på baggrund af tænkte og usandsynlige følgeårsager efter mit uheld. Uddrag af den vedhæftede afgørelse ('03.08.2007 - afgørelse') beskriver, at:

Du har oplyst, at du under havearbejde fik en gren i hovedet og derefter opstod der ansigtslammelser i højre side af dit ansigt.
Det er dog utænkeligt at sådan en hændelse kan udløse ansigtslammelser og ifølge speciallæge på … Sygehus, formodes lammelsen derfor opstået ved en herpes zoster-infektion eller Bells parese dvs. forskellige sygdomsforløb.

For det første er forløb og komplikationer af en herpes zoster infektion ikke en stationær tilstand, jf. …www…

Langt de fleste udbrud forløber smertefuldt, men dog ukompliceret, og er overstået indenfor 3 uger. En procentdel udvikler såkaldt postherpetisk neuralgi, som er kroniske vedvarende smerter i området...

For det andet er Bells parese en sygdom, der ifølge Netdoktor beskrives, jvf. …www…

Bells parese kaldes også idiopatisk facialis parese og skyldes lammelse af den ene ansigtsnerve. Årsagen er ukendt og sygdommen forekommer hos både børn og voksne.

Sandsynligheden for at Bells parese sygdommen skulle indtræffe i tidsrummet fra, jeg i en alder af 39,5 år får slaget i ansigtet til lammelsen indtræffer svarende til 8 timer efter, er usandsynlig lille:
8 timer /(39,5 år * 365 dage * 24 timer) = $2{,}3 \bullet 10^{-5}$ (altså som 1 ud af 43000).

Endelig forefindes et dokumenteret bevis på, at der er en sammenhæng mellem en beskadigelse af n. infraorbitalis og en ansigtslammelse svarende til mit tilfælde i vedhæftede publikation af MAAM, p. 40

Zone 6: - n. facialis, n. intraorbitalis - injury in this area results with parestesia in the lower eyelid, a part of the nose and upper lip and chick.

Dette er desuden beskrevet i afsnittet **Trigeminal (V)** *nerve* i Patient UK …www…

Jeg anmoder om at sagen genoptages, og at en erstatning beregnes og udbetales på baggrund af min lammelse."

Selskabet har over for nævnet fastholdt sin afgørelse og har til støtte herfor i brev af 30/3 2011 bl.a. anført:

"**HM's afgørelse:**
Heltidsulykkesforsikringen dækker for ulykkestilfælde, som rammer forsikrede med de aftalte dækningsformer, jf. § 1, stk. 1.

Ved ulykkestilfælde forstås en tilfældig, af forsikredes vilje uafhængig, pludselig, udefrakommende indvirkning på legemet, som har en påviselig beskadigelse til følge, jf. § 1, stk. II. Forsikringen dække ikke legemsbeskadigelse forårsaget af infektioner, jf. § 3, stk. Il (3) (se bilag ..).

HM har på baggrund af de lægelige oplysninger, der foreligger og er indhentet til sagen, vurderet, at der ikke er årsagssammenhæng mellem det beskrevne skadetilfælde og klagers ansigtslammelse. Dvs. HM finder ikke, at klagers gener i ansigtet påviseligt er forårsaget af svirpet fra grenen.

ASK har på anmodning vurderet sagen og ligeledes fundet, at lammelsen i ansigtet ikke kan stamme fra grenen i ansigtet.

HM kan derfor ikke anerkende skaden som værende omfattet af ulykkesforsikringen, og har afvist at udbetale invaliditetserstatning.

Konklusion:
Klager bliver den 17. november 2005 ramt af en gren i ansigtet. Klager vågner op næste morgen, d. 18.11.2005, med lammelser i højre side af ansigtet.

Klager søger lægebehandling hos øre-næse-halsspecialist … samme dag. Det fremgår ikke af journalen fra [lægen], at klager har været ude for et traume mod ansigtet. Klager behandles for borrelia og helvedesild.

HM indhenter, udover begyndelsesattest og journaler fra [lægen], en speciallægeerklæring hos øre-næse-halsspecialist J. … til brug for sagens vurdering. Denne konkluderer, at der ikke er årsagssammenhæng mellem det beskrevne traume den 17.11.2005 og klagers højresidige ansigtslammelser, da lammelserne er ikketraumatisk betingede.

ASK finder ved gennemgang af sagen heller ikke, at der er årsagssammenhæng.

Klager indsender ved anmodning om genoptagelse ikke ny lægedokumentation vedrørende det konkrete skadetilfælde. HM finder derfor fortsat, at skaden ikke kan anerkendes som værende omfattet af ulykkesforsikringen grundet manglende årsagssammenhæng. HM fastholder hermed sin afgørelse."

Efterfølgende er klageren og selskabet kommet med yderligere bemærkninger i breve til nævnet.

Nævnet har fået forelagt de bilag, som parterne har fremlagt, herunder diverse lægelige oplysninger samt Arbejdsskadestyrelsens udtalelse af 30/5 2008. Af sidstnævnte fremgår bl.a.:

"**Vurdering**
Det varige mén er vurderet til mindre end 5 procent.

Vi er ved brev af 18. oktober 2007 blevet bedt om en udtalelse om den medicinske invaliditet/varigt mén.

Sagsfremstilling

Det fremgår af sagens akter, at [klageren] den 17. november 2005 under havearbejde fik en gren i hovedet.

Dagen efter kontaktede han øre-næse-hals lægen, da han i løbet af natten mellem den 17. og 18. november 2005 havde udviklet en lammelse i højre side af ansigtet. Det fremgår af journalen fra øre-næse-hals klinikken at han arbejdede i noget kulde den 17. november 2005.
[Klageren] blev den 21. maj 2007 undersøgt på Hospitalet i ... Af erklæringen fra undersøgelsen fremgår, at det er utænkeligt, at der er sammenhæng mellem den beskrevne hændelse og ansigtslammelse.

Begrundelse for varigt mén
Vi har lagt vægt på sagens lægelige oplysninger, herunder især:
- journal fra øre-næse-klinikken 18. november 2005 til 6. november 2006 og
- speciallægeerklæring fra J. af 21. maj 2007.

I sagen indgår desuden oplysninger fra [klageren], senest den 19. maj 2008.

Vi vurderer, at det ikke er sandsynligt, at der er årsagssammenhæng mellem den beskrevne hændelse den 17. november 2005 og ansigtslammelsen. Vi har her lagt vægt på de lægelige oplysninger i sagen. Sagen har i den forbindelse været forelagt Styrelsens neurologiske speciallægekonsulent.

Vi har på denne baggrund vurderet méngraden til mindre end 5 procent."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

" **§ i Hvad dækker forsikringen?**
I. Forsikringen giver dækning for ulykkestilfælde, som rammer forsikrede med de aftalte dækningsformer (§ 9) og efter de forsikringssummer, som fremgår af forsikringsbeviset.

II. Forsikringen dækker ulykker over hele verden.

III. Ved ulykkestilfælde forstås en tilfældig, af forsikredes vilje uafhængig, pludselig, udefra kommende indvirkning på legemet, som har en påviselig beskadigelse af dette til følge.
…
§ 3 Hvad dækker forsikringen ikke?
Forsikringen dækker ikke:
…
II.(1) Legemsbeskadigelser forårsaget af bestråling.
…
(3) Infektioner.
Forsikringen dækker dog, hvis sygdomsvækkeren er trængt ind i kroppen som følge af en af denne forsikring omfattet ulykkestilskadekomst.
…
§ 9 Hvilke dækningsformer er der under forsikringen?
I. Invaliditetserstatning
(1) Invaliditetserstatning betales ud fra den aftalte forsikringssum for invaliditet, hvis
- ulykken inden for 3 år efter ulykkestilfældet medfører blivende/varig beskadigelse af den legemlige eller åndelige ydeevne (invaliditet), og invaliditeten er attesteret af en læge og an-

meldt over for Hamburg-Mannheimer senest 3 år efter ulykkestilfældet.) Det skal fremgå af lægeattesten, hvilken legemsbeskadigelse invaliditeten beror på.
…
(2) Invaliditetserstatningen udgør den til méngraden svarende procent af forsikringssummen."

Nævnet udtaler:

Nævnet har intet grundlag for at tilsidesætte Arbejdsskadestyrelsens vurdering, i henhold til hvilken der ikke er årsagssammenhæng mellem det anmeldte ulykkestilfælde og klagerens nuværende gener i form af ansigtslammelse.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Svend Bjerg Hansen

udskriften bekræftes

Henning Jønsson