Ankenævnet for Forsikring

915/13

Den 6. maj 2013 blev i sag nr. 83.586:

xxx xxxxxx
xxxxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxx

mod

Alm. Brand Forsikring A/S
Midtermolen 7
2100 København Ø

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring i Alm. Brand Forsikring A/S. Han klager ved sit fagforbund over selskabets afvisning af at udbetale méngodtgørelse i forbindelse med et anmeldt ulykkestilfælde.

Klageren er utilfreds med, at selskabet har fastsat méngraden til under 5 % uden hensyntagen til hans gener i venstre skulder.

Selskabet finder, at der ikke er årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skuldergenerne.

I brev til nævnet af 29/11 2012 har selskabet bl.a. anført:

> "Kunden er faldet i sit hjem på et glat gulv og har i den forbindelse slået hovedet mod et marmorbord. Faldet forårsagede et brækket kindben og tab af lugtesans. Følgerne af hændelsen er anmeldt til kundens ulykkesforsikring i Alm. Brand.
>
> **Fremstilling**
> Vi har modtaget kundens anmeldelse den 13. august 2010, og vi anerkender efterfølgende hændelsen.
>
> Vi har noteret os, at skadestuejournalen ikke indeholder oplysninger om skade på venstre skulder ligesom der heller ikke i anmeldelsen, er nævnt noget om skade på skulderen.
>
> Af journalnotat fra den 18. januar 2011 fremgår det ligeledes, at der ikke har været nogen traumer mod venstre skulder.

På den baggrund afviser vi, at skuldergenerne er en følge af anmeldte hændelse.

Kunden er ikke enig i vores afgørelse, og vi forelægger derfor sagen for Arbejdsskadestyrelsen, som ligeledes vurderer, at der ikke er årsagssammenhæng.

Her efter er sagen blevet forelagt Nævnet.

Begrundelse
Vi har modtaget skadeanmeldelsen fem uger efter den anmeldte hændelse. Her anfører kunden alene, at der er skade på venstre kindben.

Af de lægelige oplysninger fremgår der ingen steder, at kunden skulle have skadet venstre skulder i umiddelbar tilknytning til hændelsen den 5. juli 2010.

Derimod fremgår det, at egen læge opsøges fire måneder efter uheldet, hvor der henvises til ultralydsscanning. Denne viser alene tegn på sygdom og ingen akutte skader.

Da der alene er konstateret sygdom i skulderen, og der samtidig ikke ses oplysninger om strakssymptomer i umiddelbar tilknytning til anmeldte hændelse, så afvises kundens gener fra venstre skulder på grund af manglende årsagssammenhæng.

Arbejdsskadestyrelsen har ligeledes vurderet, at der ikke er årsagssammenhæng.

Derfor fastholder vi, at der ikke foreligger dokumentation for, at kundens gener i venstre skulder skulle være forårsaget af faldet den 5. juli 2010.

Konklusion
Der er ikke dokumenteret årsagssammenhæng mellem faldet den 5. juli 2010 og kundens skuldergener, hvorfor vi fastholder vores tidligere afgørelse."

Ved brev af 20/12 2012 har klagerens fagforbund fremsendt en erklæring fra klagerens praktiserende læge. Af erklæringen fremgår bl.a.:

"Tirsdag d. 27. november 2012
ve kind + ve ½-del af tunge er følelsesløs. Bider sig ofte i tunge/kind og mærker intet. Stiller diagnosen når han smager blod. Natlig savlen når han sover på ve side. Må være følge af UT 6/7 10 hvor han løber efter hund og glider på gulvet, skulder ramme lænestol og ve kindben rammer marmorbordkant ([klageren] vejede 117 kg)."

Ved brev af 21/1 2013 har selskabet hertil bemærket:

"Notat fra egen læge bringer ikke afgørende nyt til sagen, og vi finder, at sagen kan afgøres på det foreliggende."

Klageren har fremlagt en ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 24/7 2012 indhentet af et andet forsikringsselskab. Ifølge klagerens fagforbund har det andet selskab aner-

kendt årsagssammenhæng mellem ulykken og skuldergenerne og har fastsat méngraden til 8 %. Af erklæringen fremgår bl.a.:

"Aktuelle
Aktuelle uheld indtraf den 6. juli 2010. [Klageren] var i hjemmet og legede med sin hund, snublede herunder og faldt og røg direkte ned med venstre skulder mod en stol, efterfølgende med venstre side af ansigtet mod et marmorbord.
Følte sig straks lam i ansigtet og følelsesløs og konsulterede lægevagten, der sendte ham til skadestuen, ... sygehus.
Der blev foretaget CT-scanning af ansigtet, som viste brud på venstre kæbeben med blod i kæbehulen. Det blev vurderet, at bruddet ville hele op uden operativ behandling.
I dagene efter begyndende venstresidige skuldersmerter, og der kom også misfarvning omkring venstre skulder og overarm. Forventede dog at dette ville fortage sig, men da han 3 mdr. efter tilskadekomsten stadig havde problemer med bevægeevne og smerter, søgte han egen læge. Blev henvist til UL-scanning og røntgen og herefter til praktiserende ortopædkirurg, som viderehenviste til sygehusbehandling. Under ventetidsgarantien vurderet og opereret på Privathospitalet ... den 27.03.2011, hvor man ved kikkertoperation foretog pladsskabende operation i venstre skulder.
Operationen havde ingen effekt. Han havde fortsat smerter og bevægeindskrænkning. Han blev forsøgt behandlet med blokadebehandling og fysioterapi, men da dette var uden effekt blev der foretaget fornyet venstresidig skulderoperation på ... den 14.10.2011, hvor man fandt en lille indsidelæsion på supraspinatussenen (skulderløftesene) og pladsproblemer under det ydre kravebensled, hvorfor der blev høvlet af dette.
Efter operationen atter genoptræning hos fysioterapeut samt selvtræning.
Lægebehandlingen afsluttet efteråret 2011.
Siden ikke været til undersøgelse eller behandling.

Aktuelle klager
Klager over konstante smerter i venstre skulder med udbredning ned mod albuen og undertiden med snurrende fornemmelser og følelsesløshed i finger 3, 4 og 5.
...
Resumé og konklusion
Nu 52-årig højrehåndet omsorgsmedhjælper uden tidligere gener fra ansigt og venstre skulder/arm, som i hjemmet den 6. juli 2010 falder og slår venstre skulder mod stol og efterfølgende venstre side af ansigtet mod marmorbord.
Umiddelbart på skadestuen, hvor man ved scanning finder uforskudt brud i venstre kæbeben og blod i kæbehulen.
Behandles hjemme med smertestillende.
I dagene efter misfarvning omkring venstre skulder, nedsat bevægeevne og skuldersmerter.
UL-scanning og røntgen af venstre skulder viser ikke væsentlige forandringer.
Behandles med skulderoperation i marts 2011 uden effekt på generne. Efterfølgende blokadebehandling og fysioterapi, ligeledes uden effekt, hvorfor der atter foretages skulderoperation den 14.10.2011 med oprensning i skulderleddet og pladsskabende operation i ydre kravebensled.

Klager over konstante smerter, nedsat bevægeevne samt funktionstab.

Ved den objektive undersøgelse finder man diffust muskelsvind på venstre skulderrunding, betydelig bevægeindskrænkning samt krafttab.

Der findes føletab i venstre ansigtshalvdel, men normal motorik.

4. 83.586

Der findes god overensstemmelse mellem tilskadekomst, klager og objektive fund. Der er ikke udsigt til bedring i tilstanden, og [klageren] har fået en kronisk smertetilstand efter stump kvæstelse mod venstre skulder, samt påvirket følenerver til ve ansigtshalvdel.
Der resterer således efter min vurdering et bestående mén.

Diagnoser
Fractura os maxillaris sin. (brud på venstre kæbeben).
Contusio glenohumerale sin., seq. (følgetilstand efter stump kvæstelse mod venstre skulder)."

Af aktoversigten fra Arbejdsskadestyrelsen synes erklæringen ikke at fremgå.

Af udtalelse fra Arbejdsskadestyrelsen af 1/10 2012 fremgår bl.a.:

"**Vurdering**

Det varige mén er vurderet til mindre end 5 procent på grund af manglende årsagssammenhæng
...
Sagsfremstilling

Det fremgår af sagens akter, at [klageren] den 6. juli 2010 faldt i sit hjem og slog hovedet ned i et bord. Han kontaktede skadestuen samme dag og klagede over smerter og hævelse af venstre side af kindbenet. Ved ambulantbehandling den 13. juli 2010 var der fortsat klager fra venstre side af kindbenet.

Den 12. november 2010 kontaktede han egen læge, som henviste ham til ultralydsscanning af venstre skulder på mistanke om indeklemningssyndrom.

Begrundelse for varigt mén

Vi har lagt vægt på sagens lægelige oplysninger, herunder især:

- Journalmateriale fra egen læge og Privathospitalet ...

Det fremgår af sagen, at [klageren] klager over smerter i venstre skulder.

Ved den objektive undersøgelse er der fundet nedsat bevægelighed i skulderen.

Det er vores vurdering, at det ikke i tilstrækkelig grad er sandsynliggjort, at der er sammenhæng mellem [klagerens] gener i venstre skulder og ulykken den 6. juli 2010.

Vi har i den forbindelse lagt vægt på, at der ikke er oplysninger om venstresidige skuldersmerter i de lægelige akter i umiddelbar tilknytning til ulykken. Der er således ikke de nødvendige strakssymptomer."

5. 83.586

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen, finder nævnet i overensstemmelse med Arbejdsskadestyrelsens udtalelse, at klageren ikke har bevist, at der er årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og hans skuldergener. Nævnet finder herefter, at der ikke er grundlag for at kritisere, at selskabet har afvist at udbetale méngodtgørelse.

Nævnet bemærker, at klageren med henvisning til vurderingen af årsagssammenhængen i speciallægeerklæringen af 24/7 2012 har mulighed for at begære sagen genoptaget i Arbejdsskadestyrelsen med henblik på en revurdering af årsagsspørgsmålet, såfremt denne erklæring ikke er indgået i Arbejdsskadestyrelsens bedømmelsesgrundlag.

Med dette forbehold

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Svend Bjerg Hansen
Udskriftens rigtighed bekræftes

Henning Jønsson