Ankenævnet for Forsikring

925/13

Den 9. oktober 2013 blev i sag nr. 84.606:

xxxxxx xxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxx

mod

Nykredit Forsikring A/S
A.C. Meyers Vænge 9
2450 København SV

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring i Nykredit Forsikring A/S. Han klager over størrelsen af den erstatning, som selskabet har udbetalt i anledning af et ulykkestilfælde.

Klageren, der er født i 1981, anmeldte den 15/7 2011, at han dagen før var gledet i mudder til en koncert og havde brækket venstre ankel.

Selskabet anerkendte den anmeldte skade som et ulykkestilfælde og bad klageren vende tilbage omkring årsdagen for ulykken med henblik på fastsættelse af méngraden.

Af røntgensvar af 14/7 2011 fremgår:

> "Røntgen af venstre fodled viser en skråfraktur distalt i corpus fibula 4 cm proksimalt for fodledsniveau. Distale fragment er lateralt forskudt 1/3 knoglebredde. Der er minimal forkortning. Der er ikke synlige frakturer i tibia, men der er breddeøgning af fodledsgaflen medialt, og der er lateraliseret talus i forhold til tibia.
> RD: Fractura pars distalis corpus fibulae sin. Dislocatio articulatio talocruralis sin."

Af røntgensvar af 16/7 2011 fremgår:

> "Sammenholdt med undersøgelsen fra den 14.07.11 ses frakturen i laterale malleol reponeret og osteosynteret med lateral skinne fikseret med tre skruer i proksimale fragment og 4 i distale fragment. Der er isat to kramper over syndesmosen og der er nu god kongruens i fodledsgaflen.

2. 84.606

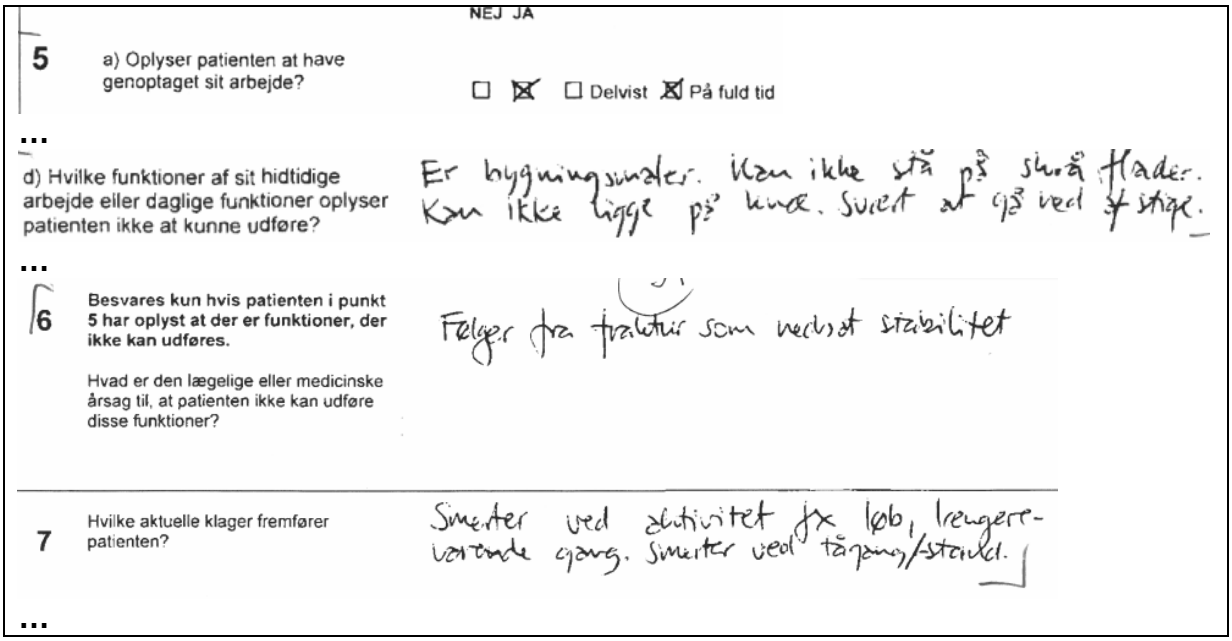
RD: Osteosynthesis fractura pars distalis corpus fibulae sinister."

Af svar fra CT-skanning af 6/1 2012 fremgår:

"CT-skanning af venstre fodled viser tværfraktur i distale fibula, 7 cm fra spidsen af laterale malleol, osteosynteret med en 8-huls semi-tubulære skinne og indsatte 7 skruer, samt to Wiberg kramper mellem distale tibia og fibula. Der er pæn samling af frakturen og kongruens i fodgaflen.
Der er en cirka 6 x 2 mm stor intermediært knoglefragment/ bløddelsforkalkning i tæt relation med mediale overflade og os talus (image 64 axiale, image 30 coronale og image 8 axiale) ved tilhæftning af ligamentum deltoideum stedet. På mediale talusdomen ses let subkondrale sklerosering og en 2 mm stor cystedannelse som er sandsynlig følger efter posttraumatisk osteokondral læsion.
CT konklusion: Fractura malleoli lateralis sin.- cum osteosynthesis. Osteokondral læsion os talus.
Bløddelsforkalkning ved os talus jævnfør tekst."

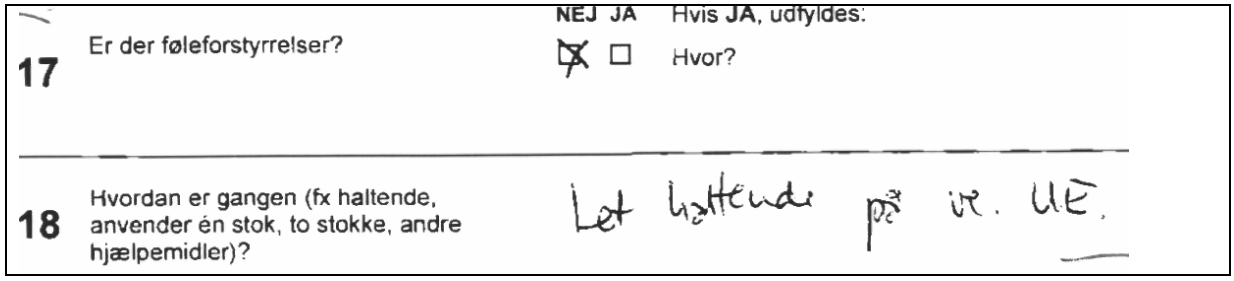
Selskabet foranledigede, at der blev udfærdiget funktionsattest. Af funktionsattesten af 17/7 2012 fremgår bl.a.:

"Udfyldes af undersøgende læge …



		NEJ	JA
5	a) Oplyser patienten at have genoptaget sit arbejde?	☐	☒ Delvist ☒ På fuld tid
…			
	d) Hvilke funktioner af sit hidtidige arbejde eller daglige funktioner oplyser patienten ikke at kunne udføre?	Er byggningsarbejder. Kan ikke stå på skrå flader. Kan ikke ligge på knæ. Svært at gå ved at stige.	
…			
6	**Besvares kun hvis patienten i punkt 5 har oplyst at der er funktioner, der ikke kan udføres.** Hvad er den lægelige eller medicinske årsag til, at patienten ikke kan udføre disse funktioner?	Følger fra fraktur som nedsat stabilitet	
7	Hvilke aktuelle klager fremfører patienten?	Smerter ved aktivitet fx løb, trængerværende gang. Smerter ved tågang/stående.	
…			

		NEJ	JA	Hvis JA, udfyldes:		
9	a) Er underbenet/fodens stilling og form forandret (herunder fortykkelse af knogledele)?	☐	☒	Hvorledes? Let hvælvet omkring mellemfoderne		
	b) Er der forskel i forhold til det raske underben/den raske fod?	☐	☒	Hvorledes? -		
		NEJ	JA	Hvis JA, udfyldes:		
10	Er der fejlstilling eller forkortning på brudstedet? (Udfyldes **kun** ved brud)	☒	☐	Hvorledes?		
		NEJ	JA	Hvis NEJ, udfyldes:	Højre	Venstre
11	a) Er fodleddets bevægelighed normal?	☒	☐	Op (dorsalflexion) (norm 0-20°)	20°	10-15°
				Ned (plantarflexion) (norm 0-40°)	40°	40°
	b) Er fodens drejebevægelse normal? (pronation og supination af foden)	☒	☐		☐ Let nedsat	☒ Let nedsat
					☐ Moderat nedsat	☐ Moderat nedsat
					☐ Svær nedsat	☐ Svær nedsat
		NEJ	JA	Hvis JA, udfyldes:	Højre	Venstre
12	a) Er der løshed i fodgaflen?	☒	☐		☐ Let	☐ Let
					☐ Moderat	☐ Moderat
					☐ Svær	☐ Svær
	b) Er der fri bevægelighed i storetåens grundled?	☐	☒	Hvis NEJ, udfyldes:		
				Bevæges op (dorsalflexion) (norm 0-45°)	.....	.....
		NEJ	JA	Hvis JA, udfyldes:	Højre	Venstre
13	Er der muskelsvind:					
	a) af lår (10 cm over knæskallen)?	☒	☐	Omfangsmål (målt i cm)	.....	.....
	b) af læg (største omfang)?	☒	☐	Omfangsmål (målt i cm)	.....	.....
		NEJ	JA	Hvis JA, udfyldes:	Højre	Venstre
14	Er der bløddelshævelse af fod eller ankel?	☐	☒			
	a) omfang af underben (ankelnært)?			Omfangsmål (målt i cm)	21,2	21,7
	b) omfang af ankel?			Omfangsmål (målt i cm)	26	26,5
	c) omfang af mellemfod			Omfangsmål (målt i cm)	.....	.....
		NEJ	JA			
15	a) Er bevægeligheden i hofteleddet normalt?	☐	☒			
...						
	b) Er bevægeligheden i knæleddet normalt?	☐	☒			
...						



		NEJ	JA	Hvis JA, udfyldes:
17	Er der føleforstyrrelser?	☒	☐	Hvor?
18	Hvordan er gangen (fx haltende, anvender én stok, to stokke, andre hjælpemidler)?			Let haltende på h. HE.

"

På baggrund af det rekvirerede lægelige materiale har selskabet i brev af 22/9 2012 til klageren vurderet, at skaden den 14/7 2011 har medført en méngrad på 5 %, idet det videre af brevet bl.a. fremgår:

"Mén-graden har vi fastsat efter Arbejdsskadestyrelsens vejledende tabel, hvor vi kan sammenligne dit mén med punkt D.2.2.2.

D.2.2.2. Brud på fodled helet med lette smerter og let nedsat bevægelighed **5%**

Vi skal oplyse, at der er en række ulemper, man ikke kan få erstatning for. Ulykkestilfældet kan have ændret dit liv og din hverdag på mange måder, men nedsat erhvervsevne og ændringer i sociale forhold påvirker ikke, hvordan vi bedømmer mén-graden. Alder, køn og uddannelse har heller ikke indflydelse på mén-graden.

Erstatning

Erstatningen for men beregner vi herefter på denne måde:

5 % af forsikringssummen på skadetidspunktet 1.081.668,00 kr.	54.083,40 kr.
+ renter	603,82 kr.
	54.687,22 kr.

Beløbet sender vi på check en af de nærmeste dage.

Efter Forsikringsaftalelovens § 24 beregner vi renter fra 14 dage efter, at vi modtog de nødvendige lægeerklæringer, og indtil vi udbetaler erstatningen. Vi har beregnet renterne fra den 01.08.2012 til den 24.09.2012."

Klageren var utilfreds med selskabets afgørelse og har i mail af 8/10 2012 anført:

"Jeg har meget ondt i min ankel hver dag både når jeg har fri og på arbejde.
Jeg har meget svært ved at sidde på hug, når jeg maler fodlister, og kan ikke arbejde på stige lang tid af gangen, og kan ikke arbejde på tage, min mester skal tage meget hensyn til mig, når jeg skal ud til kunder og arbejde. …
Var ved lægen i uge 29, og det er blevet meget værre med ankel, når jeg sidder stille og skal i gang igen både derhjemme og på arbejde, er jeg meget stiv i min ankel, og halter meget til at starte med og har ondt samtidig.
Jeg har meget svært ved at sidde på hug, når jeg laver ting derhjemme, og kan ikke løbe mere, og kan ikke spille fodbold, har svært ved art komme på og af cyklen, og det gør ondt i min ankel, når jeg skal træde koblingen ned, når jeg køre bil."

5. 84.606

Selskabet har i brev af 19/11 2012 fastholdt sin afgørelse og foreslået klageren at indbringe spørgsmålet om méngradens størrelse for Arbejdsskadestyrelsen mod betaling af halvdelen af gebyret.

Klageren har herefter indbragt sagen for nævnet ved klage underskrevet den 12/6 2013.

Til støtte for kravet om fastsættelse af en højere méngrad har han anført, at han stadig har meget ondt og har mange gener.

Over for nævnet har selskabet i brev af 16/7 2013 fastholdt sin afgørelse og har til støtte herfor anført:

> "Ifølge forsikringsbetingelsernes pkt. 17.3 fastsættes méngraden efter Arbejdsskadestyrelsens méntabel. Ifølge pkt. 17.4 fastsættes méngraden på grundlag af bl.a. skadens medicinske art og omfang. Ifølge Arbejdsskadestyrelsens vejledende méntabel fastsættes varigt mén på grundlag af en skades medicinske art og omfang og under hensyn til skadens forvoldte ulemper i den tilskadekomnes personlige livsførelse. Ulemperne ved en skade vurderes stort set ens, uanset erhverv, alder, køn, indtægt med videre, da ulemperne ved en bestemt skade grundlæggende anses for at være den samme for forskellige mennesker.
>
> Forsikringstagers erhverv … har derfor ingen indflydelse på méngradens størrelse. Vores forsikringstager har gener fra fod ved belastning og ganske let nedsat bevægelighed.
>
> Vi mener ikke, at generne berettiger til en højere méngrad end 5 % efter méntabellens pkt. D.2.2.2 Brud på fodled helet med lette smerter og let nedsat bevægelighed."

Af Arbejdsskadestyrelsens méntabel punkt D.2.2.1. fremgår:

> "**D.2.2. Fodled**
> …
> D.2.2.2. Brud på fodled helet med lette smerter og led nedsat bevægelighed 5%"

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen - herunder funktionsattesten af 17/7 2012 - finder nævnet ikke at kunne kritisere, at selskabet har fastsat méngraden til 5 % i overensstemmelse med Arbejdsskadestyrelsens méntabel punkt D.2.2.2.

6. 84.606

Spørgsmålet om størrelsen af den méngrad, der er en direkte følge af ulykken, kan indbringes for Arbejdsskadestyrelsen, men nævnet finder, at en méngrad på mere end 5 % ikke er bevist i en sådan grad, at nævnet for sit vedkommende har fundet anledning til at forelægge spørgsmålet for Arbejdsskadestyrelsen.

Nævnet kan herefter ikke kritisere selskabets afgørelse.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Poul Sørensen

udskriften bekræftes

Kim Sparlund