Den 19. april 2017 blev i sag nr. 90085:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

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 sin advokat over, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning i anledning af et anmeldt ulykkestilfælde den 20/10 2015.

Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at klageren ikke har bevist, at årsagen til hans gener omkring venstre arm og nakke er den anmeldte hændelse den 20/10 2015.

Klageren har anmeldt, at han den 20/10 2015 faldt på en skråning på en græsplæne og slog nakken. Han har anført, at han herefter næsten ikke har kunnet bruge sin venstre arm trods en operation i nakken den 22/12 2015.

Klageren har i et brev til sin advokat bl.a. anført:

> "Jeg skriver lidt om hvorfor jeg mener, at jeg er berettiget til at få en erstatning fra min Privat ulykke forsikring hos Alm. Brand.
>
> Den 20 oktober 2015 var jeg ude at slå min græsplæne, jeg var så uheldig at falde på den skrå våde græsplæne, og slog nakken ned i græsplænen og det gav et lige som et smæld i min nakke, næste dag kunne jeg næsten ikke bruge min venstre arm, der gik et stykke tid og min venstre arm blev mere og mere dårlig. Så opsøgte jeg mit Lægehus som dengang lå i …, han henviste mig til [hospital] hvor jeg rimeligt hurtig blev kaldt en til et par undersøgelser. Jeg hørte desværre ikke noget fra [hospital] i over en måned, og min arm

blev mere og mere slap, så jeg ikke mere kunne arbejde som ... Da fortalte min arbejdsgiver at de havde en sundhedsforskning som jeg kunne bruge til et Privat Hospital.

Så gik det stærkt og kom meget hurtig ind på … Hospitalet i …, for at blive undersøgt og fik en hurtig tid lige før jul på … Hospitalet i …, da det var meget vigtigt at blive opereret så hurtig som muligt sagde lægen ude på … Hospitalet. Han ville ikke love mig at min venstre arm kom til at virke igen.

Jeg blev opereret i min nakke, da det skulle gå stærkt for nu var min venstre arm helt død, der var gået en nerve i klemme i min nakke som skulle give besked til mine muskler i venstre arm, hvordan den skulle bevæge sig (sagde Lægen).

Selve operationen gik fint som den skulle, men det hjalp desværre ikke meget på min venstre arm, jeg begyndte at gå til genoptræning hos … Hospitalet i …, med det samme lige først i det nye år (2016)

Jeg anmeldte det til min forsikring efter samråd med … Hospitalet, da der ikke var stor chance for at min arm kom til at virke igen."

Klagerens advokat har i brev af 24/11 2016 til nævnet bl.a. anført:

"Ulykkesforsikringsselskabet har i mail af den 5. september 2016, jf. bilag 3 afvist at dække, idet man mener, at der er tale om sygdom og ikke ulykkesbetingede helbredsmæssige gener.

Dette er klager ikke enig i, jf. hans mail af den 13. september 2016 til forsikringsselskabet, der vedlægges …, idet klagers arm stort set ikke fungerer, og det har ikke noget med grundlæggende sygdom at gøre, men derimod helbredsmæssige gener efter faldulykken.

Som dokumentation for sidstnævnte vedlægges … lægeligt journalmateriale, og jeg skal henvise til journalnotat af den 18. november 2015."

I mail af 9/1 2017 fra selskabet til nævnet hedder det bl.a.:

"Indledning
Kunden har anmeldt en hændelse fra den 20. oktober 2015 til sin ulykkesforsikring. Han angiver at være gledet i det våde græs, mens han var i færd med at slå græs. Skaden vedrører nakke og venstre arm/skulder.

Fremstilling
Vi modtager den 31. januar 2016 en anmeldelse på kundens ulykkesforsikring vedrørende skade på nakke og venstre overarm. Det fremgår imidlertid ikke, hvordan skaden er sket, hvorfor vi sender et supplerende oplysningsskema. Det fremgår af spørgeskemaet, at kunden er faldet i forbindelse med, at han slår græs og beskadiger nakken og venstre arm.

Herefter indhenter vi journaloplysningerne, og her fremgår det af journalnotat fra den 29. oktober 2015, at han i den sidste uges tid ikke har kunnet bruge venstre arm, lige som det var tilfældet i 2013, hvor han blev behandlet på Neurokirurgisk afd. ... Kunden oplyser til lægen, at der ingen kendte traumer er til den nuværende tilstand.

Det fremgår videre af journal fra … Hospital, hvor kunden er blevet scannet, at der er tale om svære degenerative forandringer i hele halsryggen.

På baggrund af oplysningerne om massivt forudbestående sygdom i nakken samt at der ikke umiddelbart er oplyst nogen hændelse som årsag til kundens betydelige funktionsnedsættelse i venstre arm, så afviser vi skaden som dækningsberettiget.

Kunden er ikke tilfreds med denne afgørelse og klager til Nævnet.

Begrundelse
Det fremgår af det lægelige materiale, at kunden tidligere har haft de samme problemer med venstre arm i 2013 og at generne nu er vendt tilbage uden at de kan tilskrives en hændelse, der kan betegnes som et ulykkestilfælde, således som det er defineret forsikringsbetingelserne.

Der er ikke i det foreliggende lægelige materiale dokumenteret nogen hændelse, som årsag til kundens funktionsnedsættelse i venstre arm.

Til gengæld er det oplyst, at det alene er massive degenerative forandringer i nakken – slidgigt – som er årsag til kundens gener. Der er ikke konstateret nogen traumatiske skader, hverken i arm eller nakke.

På det foreliggende lægelige grundlag handler det om forudbestående sygdom i hele halsryggen, som uden nogen dokumenteret hændelse er blevet symptomgivende igen. Der er således ikke konstateret nogen årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og den udtalte funktionsnedsættelse i venstre arm.

Konklusion
Det fremgår af de foreliggende lægelige oplysninger, at der er tale om sygdom, som ikke kan relateres til et ulykkestilfælde. Vi fastholder derfor, at kundens gener ikke har sit udspring i den anmeldte hændelse og derfor ikke berettiger til erstatning."

Klageren har i mail af 22/1 2017 til sin advokat hertil bl.a. bemærket:

"Det er korrekt jeg havde noget med min højre arm i 2013 hvor jeg var på … sygehus hvor de prøvede at sætte strøm til mine muskler. Jeg ved ikke hvad det var men det gik hurtig over af sig selv, og der blev ikke lavet noget ved mig.

Jeg kunne meget hurtig forsætte med at passe mit arbejde som … uden nogen problemer jeg fejlede intet.

Efter dette ca. 3. år var det jeg faldt på min græsplæne om eftermiddagen da jeg var ved at slå græs på en skråning og slog mit baghoved ned på græsplænen så det gav et smæld i min nakke. Jeg er ikke læge men kun …, men jeg er sikker på at det var dette fald som var skyld i at det gik ud over min nakke.

Som skrevet før kan jeg nu efter ca. 1. år, hvor jeg blev opereret i min nakke, og gået til genoptræning i ca. 8. måneder 2. gange om ugen, kun bruge min venstre arm lidt, og jeg har mistet mit arbejde som …, samt en årsløn på ca. 100.000.00 kr. mindre. Jeg sider nu på et kontor, og savner meget mit arbejde som ...

Jeg ville meget hellere kunne bruge min venstre arm igen, ind at få en erstatning fra min forsikring. Men da jeg ikke kan det, og har en forsikring, må det være rimeligt at min forsikring træder ind og hjælper mig lidt, hvad skal vi ellers med forsikringer."

Af klagerens lægejournal fremgår bl.a.:

29/10 2015, Lægehuset …
"Spondylose m radikulopati (m472a)
Den sidst uge har pt. ikke kunnet bruge ve, arm som også var tilfældet 2013, hvor han blev beh. på neurokir afd. …H 2012-13. Har herefter ikke opnået fuld muskelstyrke i ve. arm og skulder muskler men dog så meget at han kan fungere.

Nu ingen kræfter i ve. arm som hænger slap ned. Ingen kendte traumer op til nærværende. O: slap pares af ve. arm og skuldermuskler (kan ikke abducere ve. OE). Sensibilitet normal. Reflexer ikke meget svage på begge OE."

4/11 2015, … Hospital, Neurokirurgisk Ambulatorium
"Denne patient har været her i 2013 hos … med stort set samme sygehistorie som nu, - blot er det meget værre nu. …

Aktuelle: Inden for de sidste tre måneder har han bemærket, at han har fået færre og færre kræfter i den højre skulder. Ingen smerter, ingen sensibilitetsudfald.

For præcis 14 dage siden vågnede han og kunne ikke bevæge sin venstre arm. Og sådan har det været siden, hverken værre eller bedre. Han kontaktede egen læge, som henviste til kiropraktor, som har behandlet ham fire gange uden hjælp, og nu siger kiropraktoren, at han ikke kan gøre mere. Derfor er han henvist til os.
…
Går med svær paretisk venstre arm, som hænger ned. Kan med noget besvær få sit tøj af og på, og jeg må hjælpe ham lidt.
…
Overekstremiteter: Patienten kan ikke abducere sin venstre arm overhovedet. Det er ganske få grader det drejer sig om at han kan flytte armen. Han kan heller ikke flektere venstre arm, hverken bøjet eller strakt albue. Han kan heller ikke lave fleksion af albuen, og der er meget dårlig kraft ved ekstension af albuen. Normal kraft i fingrene, og normal fylde her og sensibilitet."

18/11 2015. Forundersøgelse, privathospital
"…-årig mand kommer pga. progredierende kraftnedsættelse i venstre arm.
…
Aktuelle
Symptomdebut for 1½ måned siden, hvor han i forbindelse med sit arbejde som … bemærkede, at han havde tiltagende problemer med at løfte den venstre arm. Symptomerne progredierede og for omkring 1 måned siden forværring over et par dage, hvorefter armen har været, som han selv anfører det, ubrugelig. Har udviklet svær parese af venstre arm. Har gået til udredning på neurokirurgisk afd. og fik for 14 dage siden foretaget en MR-skanning, som der ikke er kommet svar på. Nu via forsikringsselskab henvist til undersøgelse her.

Har ikke haft nogen smerter i skulderen. Har nok haft nogen nakkesmerter, men ikke egentlige radikulære smerter. Har ikke haft svære skuldersmerter eller lignende. Der har ikke været nogen symptomer fra benene eller ansigtet. Symptomerne er som anført kom-

met ganske gradvist. Der er ikke nogen væsentlig mistanke om en cerebrovaskulær problemstilling.
…
Konklusion og plan
På baggrund af ovenstående paresemønster mistanke om øvre affektion cervikalt C4/C5 niveau på venstre side. Alternativt øvre plexus affektion. Vi udredning med
rp. MR-skanning af columna cervicalis
Såfremt vi ikke finder en forklaring her, må undersøgelsen udvides med neurofysiologi. "

18/11 2015. MR-skanning
"MR-skanning af columna cervicalis og øvre torakalcolumna uden intravenes kontrast, den 18.11.2015 fra … viser en holdningsanomali med en cervikal kyfose sekundært til patientens discus degenerationer.

C2/C3: Degeneration af discus med nedsat vandindhold. Facetledsartrose, der giver et snævert venstre foramen.

C3/C4: Degeneration af discus med nedsat vandindhold og højdereduktion. Udtalt venstresidig unkovertebral artrose og facetledsartrose, der giver et snævert venstre foramen.

C4/C5 og C5/C6: Degeneration af discus med nedsat vandindhold og højdereduktion. Bilateral unkovertebral artrose og facetledsartrose, der giver en let spinalstenose og snævre foramina. Anteriore og posteriore osteofytter.

C6/C7: Degeneration af discus med nedsat vandindhold, højdereduktion og en protrusion af disken som led i degenerationen. Bilateral unkovertebral artrose og facetledsartrose, der giver en moderat spinalstenose og snævre foramina. Posteriore osteofytter.

C7/Th1: Degeneration af discus med nedsat vandindhold.

De øvrige hvirvler, disci og led er normale. Medulla er normal omgivet af et normalt subaraknoidalrum og den nedfotograferede del af fossa posterior er normal. Knoglemarven er normal. Undersøgelsen er afgrænset af nedenstående SKS koder.

RD: Spondylosis columna cervicalis magno gradu."

30/11 2015. Forundersøgelse
"Resume
…-årig i øvrigt rask mand, der for ca. en måned siden oplever, at kraften i venstre arm aftager i løbet af nogle dage. Til sidst kan han dårligt bruge armen. Har været udredt hos neurokirurgerne …, der blevet MR-skannet, men ikke fået svar på dette. Kommer her til vurdering hvor MR-skanning viser ret svær degeneration i hele nakken, pæne pladsforhold på C7/Th1 niveau men spinalstenose bilat. og svær recesstenose på C6/7 niveau med prolapser. Samme billede på niveauet over C5/6.

Bilat. svær stenose i recesserne her. Prolaps venstresidigt men bilat. recesstenose på 4/5-niveau og en meget stor venstresidig prolaps fra 3/4 niveau, hvor der er rimelige højresidige pladsforhold. Pt. har næsten fuldstændig fleksionsparese over venstre albue, ret god ekstentionskraft her. Der er i praksis fuldstændig abduktions- og fleksionsparese over venstre skulder. Har en vis ekstentionskraft her, der er rimelig adduktionskraft over venstre skulder.

Der er nedsat dorsalfleksionskraft over venstre håndled, men finger-sprede og opponensfunktion god på venstre side og normal på højre side.

Der er normal sensibilitetet men måske lidt sovende og snurrende fornemmelser på spidsen af venstre 1. finger.

Pt. informeres om skanningsfund, behandlingsmuligheder i form af et- eller flerniveaus operation med diskektomi og dese. Man kunne overveje protese, hvis flere niveauer skal tages."

22/12 2015. Operation

"Velinformeret om indgrebet i form af 4-niveaus diskektomi med dese, cage på de to nederste og protese på de to øverste."

Forsikringsbetingelserne indeholder følgende bestemmelser:

"Forsikringen dækker

2.1. Direkte følger af ulykkestilfælde

2.1.1. Ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

For at opnå dækning er det et krav, at der er medicinsk årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurdering lægger vi blandt andet vægt på, om ulykkestilfældet er egnet til at forårsage personskaden. Det vil sige, om ulykkestilfældet i sig selv er nok til at forårsage/forklare skaden.

…

Forsikringen dækker ikke

2.1. Sygdom m.m.

2.1.1.1. Sygdom

Ulykkestilfælde, der skyldes sygdom.

2.1.1.2. Sygdom og udløsning af eksisterende sygdomsanlæg, selv om sygdommen er opstået eller forværret ved et ulykkestilfælde."

<u>Nævnet udtaler:</u>

Klageren har anmeldt, at han den 20/10 2015 faldt på en skråning på en græsplæne og slog nakken. Han har anført, at han herefter næsten ikke har kunnet bruge sin venstre arm på grund af lammelser trods en operation i nakken den 22/12 2015.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at den anmeldte hændelse den 20/10 2015 er hovedårsag til hans gener omkring venstre arm og nakken.

Nævnet har bl.a. lagt vægt på, at det af lægejournalerne fremgår, at der ikke er et kendt traume op til nærværende gener. Det fremgår videre, at klageren i 2013 havde lignende gener fra venstre arm, hvor han blev behandlet på neurokirurgisk afdeling. Endelig fremgår det, at MR-skanningen den 18/11 2015 viste svær degeneration i nakken – hvilket er tegn på forudbestående lidelse – og at dette var årsagen til hans efterfølgende operation i nakken.

Nævnet kan herefter ikke kritisere, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Peter Thønnings
Udskriftens rigtighed bekræftes

Carsten Sennels