Ankenævnet *for* Forsikring

Den 25. april 2018 blev i sag nr. 91766:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxxx

xxxxxxxxxxxxxxx

mod

Topdanmark Forsikring A/S

Borupvang 4

2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har ulykkesforsikring hos Topdanmark Forsikring A/S. Hun klager ved sin advokat over selskabets afslag på at yde dækning for et anmeldt ulykkestilfælde.

Klageren har anmeldt, at hun den 12/6 2016 var ude at gå tur med sin kærestes hund, da den pludselig trak i hende, hvorved hun faldt og slog skulder og nakke.

Selskabet har afvist at yde dækning under henvisning til, at der ikke er årsagssammenhæng mellem den anmeldte skade og klagerens aktuelle gener, og at forsikringen ikke yder dækning for skade, der skyldes sygdom.

2. 91766

I klageskema af 21/12 2017 har klagerens advokat bl.a. anført:

"**Sagsfremstilling**
Supplerende redegørelse kan evt. vedhæftes som bilag.
Under henvisning til mail af den 4. december 2017 fra TopDanmark til min klient [klageren], skal jeg hermed klage over denne afgørelse af mail d.s.

Min klient kom i 2016 til skade med sin nakke, efter hun blev trukket omkuld af sin kærestes hund. Uheldet var af så alvorlig grad, at det havde en kronisk nerveskade i nakken som konsekvens (piskesmæld). Dokumentation herpå vedlægges, jf. bilag 1. Min klients akutte symptomer/straks symptomer viste sig efter uheldet, men min klient var både medtaget og rystet over uheldet, og håbede, at smerterne ville aftage, så hun ventede med at se en læge før på 5. dage efter uheldet.

Min klient har desuden i forbindelse med undersøgelser i forlængelse af uheldet fået konstateret gigt (spinal-stenose) mellem 4+5 og 5+6 nakkehvirvel. Gigten er opdaget i forbindelse med, og som en følgeskade af uheldet, men det bærende i denne sag er den kroniske nerveskade i nakken, piskesmældet.

I TopDanmarks afgørelse af den 4. december 2017 tages der beklageligvis ikke stilling til, at min klient har fået konstateret whiplash syndrom, men derimod alene, at min klient den 2. maj 2017 fik stillet diagnosen spinalstenose, gigt, under en MR-scanning. De gigtforandringer der er opstået i min klients nakkehvirvel har midlertidigt intet at gøre med forsikringsansøgningen om dækning via ulykkesforsikringen. Fokus i denne ansøgning bør være på piskesmældet og ikke gigt.

Det bemærkes, at privathospitalet … tirsdag den 12. september 2017 har foretaget en vurdering af min klient, hvor det tydeligt fremgår, at konsekvenserne efter uheldet har været whiplashtraume. Journalkopi heraf vedlægges, jf. bilag 2.

Min klients ulykkesforsikring dækker direkte følger af et ulykkestilfælde, jf. TopDanmarks forsikringsbetingelser pkt. 14.A.1. Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade. Ansøgningen om ulykkesforsikringen er indgivet på baggrund af opståede smerter, efter at min klient pludseligt blev væltet omkuld, og i forlængelse heraf har pådraget sig dokumenteret whiplash syndrom. Der er således direkte årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Den nøje tidsmæssig sammenhæng mellem traumet og opståen af symptomer er endvidere overholdt. Min klient mærkede straks symptomerne efter uheldet, men håbede, at de ville aftage med tiden. Dette var beklageligvis ikke tilfældet.

Ansøgningen til TopDanmark gives således ikke på baggrund af en eventuel gigtforandring hos min klient, og denne er sagen uvedkommende.

Min klient opfylder på baggrund heraf TopDanmarks betingelser for dækning. Det er således beklageligt at hendes ansøgning er blevet afvist.

På baggrund af ovenstående skal jeg påklage afgørelsen fra TopDanmark.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?
Medhold i at min klients forsikring dækker hendes skade via ulykkesforsikringen."

3. 91766

Selskabet har i brev af 10/1 2018 til nævnet bl.a. bemærket:

"Jeg har modtaget klage fra [klageren], som klager over afvisning af dækning til hendes følger efter fald.

[Klageren] er faldet under gåtur med hund, og hun anmelder skade på nakke og venstre skulder. Hun er forsikret under fritidsulykkesforsikring med dækning fra varigt mén ved 5%, efter et ulykkestilfælde. De gældende forsikringsvilkår er vedlagt til orientering.

Sagens forløb:
I juli 2016 modtager vi hendes skadeanmeldelse, og skaden anerkendes på baggrund oplysningerne i anmeldelsen. Vi dækker behandlingsforløb ved fysioterapeut og kiropraktor.

I september 2017 modtager vi en henvendelse fra kunden med henblik på opstart af men vurderingen efter skaden. Vi indhenter journaler fra egen læge, sygehus og privat hospital, så vi kan få overblik på hendes følger.

Vores rådgivende lægekonsulenter gennemgår oplysningerne, og vi meddeler kunden i november 2017, at vi ikke kan yde erstatning efter skaden. I henhold til journalerne går der 5 dage fra skaden sker til, at der opstår symptomer fra nakken og skulderen. Endvidere er der i journalen beskrevet, ved første henvendelse efter den anmeldte skade, at hun har smerter i overarmen efter gang med stærk hund. Lægen tolker det som overbelastning. Der er ingen oplysninger om faldet.

Endvidere er svaret på MR scanningen gennemgået, og der er ingen fund efter traume, men derimod er der spondyloseforandringer med discusdegenration i nakke hvirvlerne.

Vi finder derfor ikke nogen sammenhæng mellem den anmeldte skade og de nuværende symptomer, hvilket vi meddeler kunden.

Efterfølgende modtager vi hendes klager over afgørelsen via vores kundeklage funktion. Der er foretaget en fornyet gennemgang af oplysninger, og det førte ikke til anden afgørelse i sagen. Kunden er derfor henvist til klagemuligheden via Ankenævnet for Forsikring.

Den 8. januar 2018 modtager vi hendes klage via Ankenævnet for Forsikring.

Vi fastholder afgørelsen
Efter modtagelsen af klagen er sagen gennemgået igen. Vi finder ikke anledning til at ændre vores afgørelse i sagen.

Vi bygger vores afgørelse på indholdet i journalerne. Heri er der ved første henvendelse til egen læge efter den anmeldte skade beskrevet, at hun har smerter i overarmen efter gang med stærk hund. Der er ingen oplysninger, at hun er faldet i forbindelse med gåturen, og smerterne er fra lægens side også tolket som værende overbelastnings symptomer.

Herudover har kunden selv beskrevet ved undersøgelserne, at symptomerne kom nogle dage efter den anmeldte skade.

Desuden kan vi se af journalerne, at der ikke er fundet nogle traumatiske skader i nakke og skulderen. Derimod er der fund af degenerative forandringer, som ikke kan tilskrives uheldet.

Lægerne på Reumatologisk afdeling udtaler direkte:

'Hendes symptomer vurderes at være en kombination af de påviste degenerative forandringer på MR-scanning, som sandsynligvis er blevet symptomgivende grundet traumet, og som kombineret med uhensigtsmæssige belastning, holdning og muskular ubalance vedligeholder og forværrer tilstanden'

I forsikringsvilkårene fremgår følgende:

A Sygdom
Følger af ulykkestilfælde, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Dette gælder også, selvom den forudbestående sygdom, sygdomsanlægget eller lidelsen ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet.
B Forværring af følger
Forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ej før ulykkestilfældet.

Vi finder anvendelse af vilkårsbestemmelse her i denne situation, idet der ikke er noget, der tyder på, at skaden har efterladt følger. De nuværende symptomer må fremkaldt af anden årsag end den anmeldte skade, f.eks. er de degenerative forandringer blevet symptomgivende efter uheldet.

Desuden bemærker vi ligeledes, at den anmeldte hændelse ikke er beskrevet ved første henvendelse til lægen."

I brev af 2/2 2018 til nævnet har klagerens advokat bl.a. oplyst:

"Min klient ønsker overordnet at gøre opmærksom på, at hun har oplyst til hhv. hendes læge i juni 2016 samt til hendes kiropraktor den 22. juni 2016, at smerterne skyldes et fald efter hun blev trukket omkuld af sin kærestes hund. Dette er ligeledes tidligere ankerkendt og godkendt af Top-Danmark, ligesom dette er indeholdt i udtalelsen fra [privathospital].

Min klients praktiserende lægen har imidlertidig ikke tilføjet at konsekvensen var et fald, men blot at der 'trækkes i klienten'. Det fysiske fald er derimod, som anført, oplyst ved alle andre henvendelser."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen.

Af journalen fra egen læge fremgår det bl.a.:

"Torsdag d. 16. juni 2016
Ondt i v. overarm anterolateralt fra skulderrundingen. Går med en stor stærk hund. Det virker mest som en overbelastning omkring brachioradialis og biceps. Er lidt indskrænket i bevægelighe-

den i cervicalcolumna men ensartet. Formodentligt er det hundeluftninger der har provokeret problemet. Div afspændingsråd. evt ibumetin resp panodil. …
…
Tirsdag d. 22. november 2016
Opdaget en mindre knude i v skulder. Klinisk palperes en rund fast tumur i muskulaturen i bageste axillær fold. Formodentligt er det en indkapslet gammel muskelruptur fra et træktraume af v arm som er 1/2 år gammel. For nærmere lokalisation og genese henvises til ultralyd.
Info …
…
Torsdag d. 19. januar 2017
pt. fik i juni 2016 traume ifm at hendes hun trak af med hund i venstre arm. Hun faldt og slog skulder og nakke. Efterfølgende fulgt med både fysioterapi og kiroprktor med nogen effekt, men har måttet intage NSAID siden
Gennem de sidste 3 uger igen tiltagende nakkesmerter, specielt når hun bøjer hovedet fremover og ved bilkørsel
Hun har fået taget rtg af nakke visende i.a hos kiropraktor.
Obj: halscol: fudldstændig fri bevægeligehed i alle planer. ingen ømhed af processus spinosi eller nakkemuskulatur
byldeøm ved palpation af de dybe skuldermuskler
Der er formentlig en årsagsmæssig sammenhæng mellem det tidligere traume og de nuværende gener
Hun vil kontakte forsikringsselskabet og henvises til fysioterapi
…
Fredag d. 31. marts 2017
SPECIALLÆGEEPIKRISE
Aktuelle: …-årig kvinde, som i Juni 2016 var ude og gå en tur med sin hund og blev lige pludselig trukket afsted af hunden - faldt forover og slog hverken ansigtet el. hovedet og havde umiddelbart ingen problemer i de første 5 dage. Først 5 dage efter traumet opleves begyndende nakke/skulder smerter og udvikling af nakkehovedpine. Blev vurd. af egen læge og senere kiropraktor og har fået behandlinger hos kiropraktoren i form af ultralyd, akupunktur og massage uden effekt. Har døjet med smerter siden traumet og synes ikke at det er holdbart og kan ikke passe sit arbejde, hvis hun skal have et fuldtidsjob. Har ikke nogen ændret følesans el. nedsat kraft i armene, men kan ifm. smerteanfald godt opleve at smerterne stråler fra nakken og trækker sig ud i armene og helt ned til 2. og 3. finger.
…
Mandag d. 3. april 2017
** BILLEDDIAGNOSTIKEPIKRISE **
Modtaget fra … sygehus, Radiologisk
Afsendt: 03-04-2017 kl. 12:17

Røntgenbesøg påbegyndt: 20-03-2017 kl. 13:30

Columna cervicalis d. 20-03-2017 Kl. 13:18:
Viser udretning af cervikallordosen, midtcervikalt. De enkelte hvirvelcorpora normal højde og form. Ingen sikre discusdegenerationer. Der ses nogen grad af facetledsartrose, stedvist lettere spondylose. Ingen foraminære forsnævringer.
Diagnose: Let holdningsanomali, og lettere degenerative forandringer.
Overlæge …

…
Mandag d. 31. juli 2017
** UDSKRIVNINGSEPIKRISE **

Modtaget fra REGION … SYGEHUSVÆSEN, HOL ARBEJDSMEDICINSK AMB. … Afsendt: 31-07-2017 kl. 12:04

Indlæggelsesdato: 26-07-2017 kl. 09:00

Patientens status: Patienten er under ambulantbehandling.

HENVISNINGSDATO: 30-05-2017 kl. 14:47

AKTIONSDIAGNOSE:
A DZ048B - Kontakt mhp arbejdsmedicinsk udredning

ANDRE DIAGNOSER OG OPERATIONER:
Bidiagnose DM542 - Cervikale rygsmerter

Sammenfatning
…-årig kvinde henvist af Reumatologisk rygcenter ambulatorium, … Sygehus under diagnosen cervikal diskusdegeneration.
Pt. arbejder som ….
I sommeren 2016 blev pt. trukket omkuld af sin kærestes hund, umiddelbart ingen smerter, men efter 1 uges tid smerter i venstre side af skulderåget og sidenhen smerter i nakken. Pt. har gået til kiropraktor og to fysioterapeuter uden positiv effekt.
Udredning hos privatpraktiserende neurolog i … har angiveligt været med normale neurologiske fund. MR-skanning har vist diskusdegeneration med let protrusion på to niveauer og let forsnævring af to neuroforaminae. Undersøgelse på Reumatologisk rygcenter ambulatorium i … konkluderer, at smerterne er betingede af degenerative forandringer og muskulære spændinger med behov for holdningskorrektion og øvelser. Pt. er anbefalet fortsatte øvelser og påbegyndte i går et indledende forløb på smerteklinik, … Hospital i ...
Pt. har en verserende privat ulykkesforsikringssag.
Pt. har daglige, konstante, men fluktuerende smerter i nakken med tendens til udstråling til arme og soven i begge hænders 2.-4. fingre. Sidstnævnte er ikke umiddelbart forenelig med de fundne spondyloseforandringer. Pt. finder den nuværende situation uholdbar. Hun var tidligt i efteråret 2016 sygemeldt godt 2 måneder, og har siden haft 'drypvise' kortere sygemeldinger, typisk 2-3 dage pr. måned. Aktuelt er hun blevet fritaget for rengøringsopgaver. Pt. føler, at hun har behov for at gå ned i tid."

Af røntgenbeskrivelse af 2/5 2017 fremgår det bl.a.:

"Dato: 02-05-2017, k1.17.30.
Ønsket us. : MR col cerv
Indikation : Omvis fra ... Papirhenv. MR af columna cervicalis obs medullær læsion C3/C4, patologi. …-årig kvinde, som i juni 2016 var ude og gå tur med hund og blev lige pludselig trukket afsted af hunden - faldt forover og slog hverken ansigt eller hovedet og havde umiddelbart ingen prob i de første 5 dage. Først 5 dage efter traumet opleves begyndende nakkeskuldre smerter og udvik-

ling af nakkehovedpine. Blev vurderet af egen læge og senere kiropraktor og har fået behandlinger hos kiropraktor i form af UL, akupunktur og massage uden effekt. Har døjet med smerter siden traumet og synes ikke at det er holdbart og kan ikke passe sit arbejde, hvis hun skal have et fuldtidsjob. Har ikke nogen ændret følesans el nedsat kraft i armene, menkan ifm. smerteanfald godt opleve at smerterne stråler fra nakken og trækker sig ud i armene og helt ned i 2. og 3. finger.
Henvisningsdiagnose:

MR-skanning af columna cervicalis viser:
Der ses spondyloseforandringer med discusdegeneration i flere niveauer. Medulla cervicalis har normalt signal i hele sit forløb. I niveau med discus C3/C4 ses ingen prolapser og rodkanalerne ses normale uden kompression. I niveau med discus C4/C5 ses spondylose med discusprotrusion mod venstre og der er venstre side neuroforamina forsnævring. I C5/C6 ses discusprotrusion bagtil mest mod højre og der er let højre side neuroforamina forsnævring i forhold til venstre. C6/C7 ses normal.

Konklusion:
Der er spondylose med discusprotrusion mest mod venstre i C4/C5 og mest mod højre side i C5/C6."

I journalnotat af 18/5 2017 fra reumatologisk rygcenter er det bl.a. anført:

"18.O5.2Ol7 08:15 BES REDM. RYGCENTER AMB., … Journaloptagelse FYS (forts
Patienten oplyser at hun efter fald med hund i juni 2016 udviklede nakkesmerter udstrålende til skulderåg samt hovedpine. Desuden intermitterende sovende fornemmelse til tre midterste fingre på begge hænder. Føler at symptomerne har været tiltagende især i nakken og hovedpine. Tager typisk til i løbet af dagen. Sover som regel godt om natten. Normal blære og tarm kontrol. Kan godt have fornemmelse af nedsat kraft i hænder. Oplever også nogle gange synsforstyrrelse i forbindelse med hovedpinen.
Forværring: Foroverbøjning af hovedet, foroverbøjede arbejdsstillinger i forbindelse med støvsugning, gulvvask og arbejde ved køkkenbord, drejning af hovedet og bilkørsel.
Lindring: Ligge fladt på ryggen med støtte til nakke, sidde ret. Kan cykle og gå uden forværring og føler nogle gange at hun har det bedre efter følgende.
Har siden januar taget fast smertestillende i form af Panodil og Ibuprofen. Angiver at det ikke tager toppen af smerterne.
Der været forsøgt behandling i praksis sektor hos både kiropraktor og fysioterapeut med manuel behandling og bevægeøvelser dog uden effekt og nogle gange med forværring til følge, især den manuel behandling. Patienten går ture og cykler dagligt 5-10 km.
Håber ved besøget i dag at få svar på hvad der kan gøres for at mindske smerter. Er også bekymret for sin fremtidige arbejdssituation, da hun føler at det er svært at klare sit aktuelle arbejde grundet forværring af kendte symptomer. Føler at hendes livskvalitet og dagligdag er markant påvirket.
…
Konklusion
Der er ikke kliniske tegn på cervikal nerverodspåvirkning. Patientens symptomer vurderes at være en kombination af de påviste degenerative forandringer på MR-skanning som sandsynligvis er blevet symptomgivende grundet traume og som kombineret med uhensigtsmæssige belastning, holdning og muskulær ubalance vedligeholder og forværrer tilstanden.

/ DM50.3 anden form for cervikal discusdegeneration
DN99.9 biomekanisk dysfunktion/."

I statusvurdering af 16/8 2017 fra privathospital har en speciallæge i anæstesiologi bl.a. anført:

"UNDERSØGELSER MM.
Arbejdsmedicinsk vurderet på … sygehus i juli 17.
Efter hendes fald har pt. fået lavet MR-skanning, som har vist degeneration med let protrusion på to niveauer, lidt forsnævringer i to af neuroforaminae.
Er neurologisk vurderet på ...
Reumatologisk vurderet på … sygehus, og konkluderede, at smerterne er betinget af degenerative forandringer og muskelspændinger.

SMERTEANAMNESE
Patientens smerteproblemer opstået efter hun i sommeren 2016 blev trukket omkuld med sin kærestes hund.
I løbet af en uges tid udvikler hun dagl., konstante, men også fluktuerende smerter i nakken med tendens til udstråling til arme pt. i højre side og i begge hænder, især ud i 2. til 4. finger. Smertetilstanden mest udtalt på højre side. Smerterne beskrives som borende og trykkende og murrende, kan blive mere knivagtige ved belastning, der kan tilkomme stikkende smerter i begge hænder. Ligesom der kan komme sovende fornemmelser endvidere i fødderne og i perioder, kan pt. have en fornemmelse af, at hun går på nåle eller glasskår. Der er udtalt berøringssmerter i hovedbunden på højre side, men også hen over skulder og nakkeregionen. Generelt god nattesøvn. Smerter forværres ved fysisk aktivitet.
Der er påvirkning af humøret.
Smertetilstanden har stor indflydelse på dagligdagen.
Kan godt have en tendens til at isolere sig fra andre.
…
VURDERING
…-årig kvinde har efter hun blev trukket omkuld af sin kærestes hund, typiske sequelae efter whiplashtraume, med højresidig overvægt. Der findes områder med markante overfølsomhedsforstyrrelser i form af allodyni og hyperalgesi især i skalpområde på højre side.
Er reumatologisk og neurologisk vurderet, der er lavet MR-skanning. Undersøgelse har ikke givet anledning til at overveje kirurgisk indgreb."

Af forsikringsbetingelserne fremgår det bl.a.:

"**Ulykkesforsikringen**
14. Hvilke skader dækker forsikringen?
A Direkte følger af et ulykkestilfælde
1. Forsikringen dækker direkte følger af et ulykkestilfælde.
Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.
2. Forsikringen dækker derfor ikke personskade, der direkte eller indirekte er forårsaget af sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Se dog punkt 14 B5 og 14 C.
3. Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden for at opnå dækning. Ved vurderingen lægger vi blandt andet vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskaden.

…

9. 91766

15. Hvilke skader dækker forsikringen ikke?

A Sygdom
Følger af ulykkestilfælde, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Dette gælder også, selvom den forudbestående sygdom, sygdomsanlægget eller lidelsen ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet.

B Forværring af følger
Forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ej før ulykkestilfældet.

Nævnet udtaler:

Klageren har anmeldt, at hun den 12/6 2016 var ude at gå tur med sin kærestes hund, da den pludselig trak i hende, hvorved hun faldt og slog skulder og nakke.

Selskabet har afvist at yde dækning under henvisning til, at der ikke er årsagssammenhæng mellem den anmeldte skade og klagerens aktuelle gener, og at forsikringen ikke yder dækning for skade, der skyldes sygdom.

Det fremgår af sagen, at klageren var til læge første gang den 16/6 2016, hvor lægen noterede: "Ondt i v. overarm anterolateralt fra skulderrundingen. Går med en stor stærk hund. Det virker mest som en overbelastning omkring brachioradalis og biceps. Er lidt indskrænket i bevægeligheden i cervikalcolumna men ensartet. Formodentlig er det hundeluftninger der har provokeret problemet". Den 22/11 2016 har lægen noteret: "Opdaget en mindre knude i ve. skulder. […] Formodentlig er det en indkapslet muskelruptur fra et træktraume af v arm som er ½ gammel", og den 19/1 2017 har lægen anført: "pt. fik i juni 2016 traume ifm at hendes hund trak af med hund i venstre arm. Hun faldt og slog skulder og nakke".

På baggrund af MR-scanning af columna cervikalis foretaget den 2/5 2017 konkluderes det: " Der er spondylose med discusprotrusion mest mod venstre i C4/C5 og mest mod højre side i C5/C6.

10. 91766

I journalnotat af 18/5 2017 fra reumatologisk rygcenter er det blandt andet anført: "Konklusion: Der er ikke kliniske tegn på cervikal nerverodspåvirkning. Patientens symptomer vurderes at være en kombination af de påviste degenerative forandringer på MR-skanning som sandsynligvis er blevet symptomgivende grundet traume og som kombineret med uhensigtsmæssige belastning, holdning og muskulær ubalance vedligeholder og forværrer tilstanden. DM50.3 anden form for cervikal discusdegeneration DN99.9 biomekanisk dysfunktion/

Det følger af almindelige forsikringsretlige principper, at det er den, der rejser et krav, som skal bevise kravets rigtighed og størrelsen af det.

Efter en gennemgang af sagen, herunder de lægelige oplysninger, finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hun som følge af ulykkestilfældet den 12/6 2016 har fået en kronisk nerveskade i nakke, piskesmæld.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at der ikke i de primære lægelige oplysninger er omtalt et traume som årsag til klagerens gener, og at egen læge den 16/6 2016 har noteret: "ondt i v. overarm anterolateralt fra skulderrundingen. Går med en stor stærk hund. Det virker mest som en overbelastning omkring brachioradalis og biceps".

Nævnet har også lagt vægt på, at klageren på baggrund af MR-scanning af columna cervikalis foretaget den 2/5 2017 blandt andet har fået stillet diagnosen spinalstenose, og at det af notat af 18/5 2017 fra reumatologisk rygcenter vurderes, at "patientens symptomer vurderes at være en kombination af de påviste degenerative forandringer på MR-skanning som sandsynligvis er blevet symptomgivende grundet traume og som kombineret med uhensigtsmæssig belastning, holdning og muskulær ubalance vedligeholder og forværrer tilstanden".

Nævnet har udover de lægelige oplysninger lagt vægt på, at det af forsikringsbetingelsernes punkt 15 A og B fremgår, at forsikringen ikke dækker følger af ulykkestilfælde, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Dette gælder også, selvom den forudbestående sygdom, sygdomsanlægget eller lidelsen ikke har været symptomgivende før

ulykkestilfældet. Tillige undtages fra dækning forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ej før ulykkestilfældet.

Det, som klageren i øvrigt har anført, kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

_____

Klageren får ikke medhold.

Peter Thønnings