Ankenævnet *for* Forsikring

Den 7. august 2019 blev i sag nr. 92999:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

mod

Tryg Forsikring A/S
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har en ulykkesforsikring. I klageskema af 20/10 2018 har klageren bl.a. anført:

> "**Kort redegørelse for sagen**
> Jeg godtager ikke forsikringens beslutning om, at de ikke vil godtage min ryg/lænd skader som er opstået ifm ulykken, da jeg ikke har haft symptomer med ryg og lænd før ulykken. Fordi jeg ikke har gjort opmærksom på mine smerter i ryg og lænd tidligere, var grundet høje dosis smertestillende medicin under mit sygehus ophold og efter udskrivelsen.
> Det fremgår tydeligt af speciallægeerklæring at jeg står med let hældning mod venstre i lændecolumna er der let kyfosering mod venstre side som er udarbejdet d 10 nov 2017 af speciallæge [navn]. Det har resulteret i, at jeg ugentligt går til fysioterapi med genoptræning 1 x ugentligt af 2 til 3 timers varighed, og at jeg oktober 2018 er tilkendt fleksjob.
>
> **Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?**
> Jeg vil opnå erstatning for mine evige ryg og lændsmerter, som har indskrænket min fysiske aktiver betragteligt og har nedsat min livskvalitet."

Selskabet har den 21/11 2018 bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

> "Vi har modtaget Ankenævnets meddelelse af 26. oktober 2018 omhandlende klage over vores seneste afgørelse af 15. maj 2018, hvor vi fastholdte vurderingen af klagerens varige mén på 18 %.
>
> Sagen er behandlet efter forsikringsbetingelserne 0406 for ulykkesforsikring, jf. bilag 1. Sagen drejer sig om, at vores kunde, i det følgende omtalt som 'klageren', har anmeldt, at han blev sparket af en hest i sin højre side af kroppen og herved fik en punkteret lunge og flere ribbensbrud, jf. bi-

lag 2. Klageren har efterfølgende anmeldt, at han også beskadigede sin lænderyg i forbindelse med det anmeldte ulykkestilfælde.

Tvisten for nævnet vedrører spørgsmålet om, hvorvidt klageren har ret til yderligere erstatning for varigt men end 18 %, herunder en vurdering af klagerens gener i lænderyggen.

Sagsforløb
Ved anmeldelse af 12. september 2016 har klageren oplyst, at han den 11. august 2016 blev sparket af en hest, hvorved han fik punkteret sin højre lunge og fik brud på flere af sine ribben på højre side. Klageren har oplyst, at hans gener efter uheldet er 'vejrtrækningsproblemer og bevægelse af højre side', jf. i det hele bilag 2.

På baggrund af journaloplysninger fra egen læge samt funktionsattest, jf. bilag 3 udbetalte vi den 9. oktober 2017 en acontoerstatning for et varigt mén på 8 %, jf. bilag 4.

Herefter blev der den 10. november 2017 udarbejdet en thoraxkirurgisk speciallægeerklæring, jf. bilag 5, hvorefter vi udbetalte yderligere acontoerstatning svarende til et varigt mén på 12 %, jf. bilag 6.

Klageren fik udarbejdet en neurokirurgisk speciallægeerklæring af 31. januar 2018, jf. bilag 7, hvorefter vi fastsatte det varige mén til 18 %, jf. vores brev af 15. februar 2018, jf. bilag 8. Ved vurderingen lagde vi vægt på, at klageren havde følger efter brud på ribben med daglige smerter, uden nedsat lungefunktion og daglige lænderygsmerter og ubehag med føleforstyrrelser og kramper samt smerter omkring skulderblad.

Ved e-mail af 12. april 2018 modtog vi en klage over vores ménopgørelse, jf. bilag 9. På baggrund heraf sendte vi sagen til vurdering i Arbejdsmarkedets Erhvervssikring og orienterede klageren herom ved brev af 15. maj 2018, jf. bilag 10. Arbejdsmarkedets Erhvervssikring fremkom med dets udtalelse den 27. september 2018, hvor klagerens samlede varige mén blev fastsat til 18 %, jf. bilag 11.

Sagen er herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Vores vurdering
Efter modtagelsen af klagen fra Ankenævnet, har Trygs kvalitetsafdeling gennemgået sagen. Vi har ikke tidligere vurderet sagen, men efter vores gennemgang finder vi ikke grundlag for at ændre skadeafdelingens afgørelse, hvorfor vi ikke kan yde yderligere erstatning for varigt mén end de 18 %, som klageren allerede har fået udbetalt.

Ved vores vurdering har vi lagt vægt på, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring i dets udtalelse af 27. september 2018 har fastsat klagerens samlede varige mén til 18 % i overensstemmelse med vores vurdering af det varige mén. Dog har Arbejdsmarkedets Erhvervssikring i dets udtalelse modsat vores lægekonsulenter vurderet, at der ikke er årsagssammenhæng mellem klagerens lænderyggener og det anmeldte ulykkestilfælde.

I klagen til Ankenævnet har klageren anført, at han er utilfreds med, at vi ikke har anerkendt hans lænderyggener som en følge af ulykkestilfældet. Vi har modsat Arbejdsmarkedets Erhvervssikring

anerkendt lænderyggenerne som en følge af det anmeldte ulykkestilfælde, hvorfor vi i forbindelse med fastsættelsen af det varige mén også har indregnet klagerens ryggener.

Vi fastholder på baggrund af ovenstående de tidligere vurderinger af sagen, hvorfor den modtagne ankenævnsklage derfor ikke giver os grundlag for at ændre det varige mén til mere end 18 %."

Klageren har den 21/1 2019 bl.a. anført:

"Lad mig starte med at sige, at jeg ikke kan huske alle datoer ligesom Tryg. Jeg har uoverskuelige mange breve fra Tryg. Jeg var meget uforstående overfor Tryg´s endelig svar på 18 % mén grad. Til at begynde med var de 18 % kun for ribben og skulder, ikke med noget med ryg og lænd. Da jeg så rettede henvendelse til dem angående dette, fik jeg at vide, at der ikke var noget med ryg og lænd i min første anmeldelse. Grunden til det, var at jeg ca. det første 1/2 år, var meget medicineret med bl.a morfin og andre smertestillende præparater, så klart at jeg ikke følte smerter nogen steder. Jeg troede selv på daværende tidspunkt, at jeg vil komme mig 100 % tilbage, hvad angår arbejde, løb og heste. Nu arbejder jeg max 20 timer i ugen, har fået tilkendt fleksjob pr. oktober 2018. Nu ingen fodbold, meget lidt løb og hestene max 1 x i ugen. Alt for ofte får jeg at vide at jeg går dårlig, er nærmest gangbesværet. Det er hverken pga. ribben eller skulder, men min ryg og lænd. Som modsvar til Tryg, har jeg i tidligere brev til Tryg forklaret, hvor meget træning der skal til for at få min hverdag til at fungere. Alle de læger, fysioterapeuter og folk i almindelighed har sagt at det er meget tydeligt, hvor skæv jeg er blevet i kroppen, og hvordan min ryg og lænd slides.

Jeg synes også at det fremgår at [speciallæge i thoraxkirurgi], specielt egen læge [navn] som kender mig bedst, både før og efter ulykken, fysioterapeuter, smerteklinikken og kommunes folk, kan tydeligt se at jeg er skæv i ryg og lænd samt gangbesværet. Jeg har haft telefonisk kontakt til [advokat] i [by], før jeg rettede henvendelse til Tryg efter deres første afgørelse på 18 % for mine ribben. Ved [advokat] fik jeg at vide, at mén graden skulle ligge på mindst 30 %, for skulder, ribben, lænd og ryg. De vil selvfølgelige gerne hjælpe mig, men den slags penge og overskud har jeg desværre ikke mere.

Samtidig synes jeg også at det er mærkeligt, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring ikke anerkender at min ryg og lænd er blevet skæv efter ulykken. Men stadigt fastholder de 18 %, hvor imod Tryg nu anerkender at min ryg og lænd er er blevet skæv pga. min ulykke, og alligevel fastholder de min mén graden på 18%."

Selskabet har den 26/2 2019 bl.a. anført:

"Vi skal til sagen bemærke, at vi har fastsat klagerens varige mén ad flere omgange på baggrund af de løbende indkomne lægelige journaloplysninger. Vi har senest fastsat det samlede varige mén til 18 %. Vi henviser i det hele til sagsfremstillingen i vores brev af 21. november 2018 til Ankenævnet.

Vi vurderer fortsat, at klagerens samlede varige mén skal fastsættes til 18 %, og vi har i den forbindelse lagt vægt på, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring i dets vurdering er kommet til samme resultat. Fastsættelsen af det varige mén beror altid på et skøn ud fra de foreliggende lægelige

journaloplysninger, og vores interne lægekonsulenter samt Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings lægekonsulenter er kommet til samme resultat med lidt forskellige begrundelser.

Vi mener dog, at klageren fortsat ikke er berettiget til yderligere erstatning for varigt mén end de 18 %."

Til dette har klageren den 13/3 2019 bl.a. anført:

"Jeg mener også at sagen er klar til at blive behandlet i Ankenævnet. Jeg vil dog på pege at Tryg efter de har vedgået skade på ryg og lænd, ikke har øget mén graden. Inden Tryg fastslår at der er sket skade på ryg og lænd er Tryg på 18 %. Efter de vedgår skaden er de fortsat på 18 %. For mig giver det absolut ingen mening."

Af den thoraxkirurgiske speciallægeerklæring af 10/11 2017 fremgår bl.a.:

"**Aktuelle klager, symptomer og funktionstab:**
…Han har problemer med at løfte højre arm op over hovedet, kan ikke kaste bold med højre hånd, ikke starte plæneklipperen med højre hånd, og ikke løbe på grund af smerter. Endvidere har han problemer med at træne sine heste, og han har også haft problemer med at sove. Patienten oplever konstante kramper fra højre hofte og ned til foden på højre side. Endvidere periodevis trykkende jagende kramper i skulderbladet. Han har endvidere også smerter i hofte, ryg og lænd. Patienten er endvidere mere træt end han var før ulykkestilfældet, har svært ved at være i samme position, dette kan både være siddende, stående og liggende. Patienten er blevet set på [smerteklinik]. De har her lagt en plan for patientens smertestillende behandling, og han er også tilmeldt holdundervisning om smerter. Patienten går endvidere til fysioterapeut, og har haft særdeles god effekt af dette. Patienten holdte på et tidspunkt en pause ved fysioterapeuten (afsluttet på grund af at der angiveligt ikke blev tildelt midler til det), og han kunne mærke en eklatant nedgang i funktionsniveauet og tiltagende smerter i den periode, hvor han ikke gik til fysioterapeut.
…
Diagnoser:
Pneumothorax dxt. anterior (tidligere sammenfald af lungen i højre thoraxhalvdel), Fraktur af costalis dxt. anterior (tidligere brud på ribbenene på højre side), Sequelae af fractura costalis dxt. (følger efter brud på ribbenene på højre side), Pectus excavatum (let indbøjning af sternum, medfødt tragtbryst)

Resume og konklusion:
Patienten havde et voldsomt thoraxtraume 11.08.2016, med mange ribbensbrud (9 brud/frakturer, hvoraf 2 var med dobbeltbrud) på højre thoraxhalvdel. Patienten var så respiratorisk dårlig af dette og havde så mange smerter, at man valgte at operere patienten med påsætning af Ribfix-skinner. Patientens thoraxskelet blev på den måde så stabiliseret, og han havde derefter et relativt ukompliceret. Patienten er ud fra en thoraxkirurgisk vurdering udredt og lægeligt set færdigbehandlet vedrørende dette. Såfremt skinnerne måtte gå løse, eller han får gener af skinnerne, kan man overveje at tilbyde en operation, hvor man kan fjerne disse. Patientens smerter og klager og de objektive fund kan tilskrives det ret voldsomme traume, og det er ofte, at patienterne i den sammenhæng får kroniske smerter og funktionsindskrænkning."

Af den neurokirurgiske speciallægeerklæring af 31/1 2018 fremgår det bl.a.:

"**Nuværende symptomer**
Der er ikke mere konstant ryg smerter som før, men noget ubehag og ubalance med føleforstyrrelser og kramper i omkring mellem skulde blader og ned til højre lænderyg og hofte og højre ben ned til foden, hvor han ikke kan finde ro når han sidder på sofa eller lægger sig for at slappe af. Der følges anderledes i højre side krop. Al uro forsvinder kortvarigt, når han tager sin medicin. For smerter har problemer at rejse sig op fra liggende eller siddende stillinger og generelt kan han ikke sidde ret længe. Han har problemer med at gå lang tur, idet gangen bliver haltende kort efter start. Han kan ikke løbe men kan cykle. Pga. føleforstyrrelser i omkring højre hofte og højre ben (fra skinneben ned til foden) gangen er som sagt påvirket og ubalanceret. Han skal være koncentreret om sin fremføring af sin højre fod ellers snubler og flader han. Han klager over lænderyg smerter, der stråler op mellem skulder. Ingen nakke hovedpine. Han har problemer for at løfte højre arm mere end 90 grader og højre hånd er ikke mere stærk som tidligere og kan mister værker spontan. Sover dårlig, hvis han glemmer sin medicin og kan ikke lægge på om ryg i lang tid. Fritiden er også begrænset og livs udfoldelse er reduceret således er ikke stand til at træne sin hest som tidligere Ingen symptomer i venstre side OE og UE. Ingen vandladningsproblemer. Er fortsat behandlet med fysioterapeut 3 timer om ugen samt selv træning en time hverdag.
…
Resumé og vurdering
[Alder] mand ellers rask tidligere med thorakale og lænderyg smerter og noget ubehag med føleforstyrrelser og kramper i omkring mellem skulde blader og ned til højre UE som er et følge efter fritidsulykke i d. 11.8.2016 medførende pneumothorax og multiple ribben fraktur på højre side samt mindre blødning sv.t. højre binyre.

Udredet på [to hospitaler] med en operation d. 22.8.16 for at stabiliserer thorax for de multiple costa fraktur hvor der er også dobbeltbrud på 6. og 7. ribben på højre side. Man har udelukket rygmarv påvirkning eller tegn til nervepåvirkninger. Ukompliceret behandlings forløb med udskrivelse d. 25.8.16 med genoptræningsplan via fysioterapi samt håndteres stærke smerter via smerteklinik.

[Klageren] var helt rask og funktionsdygtig før ulykke (ifølge egen læge samt selvangivelse). Han Havde ikke smerter i columna thorako-lumbalis før ulykke. Hans medfødt anatomiske abnormalitet (tragtbryst) spiller ikke nogen rolle i den sammenhæng.

Efterfølgende konservativ behandling med analgetika og fysioterapi der har hjulpet, men trods det på nuværende tidspunkt er der stadig mindre symptomer.

Symptomerne skyldes også påvirkning af muskler samt ledkapsler i ovennævnte del i rygsøjlen pga. stærk ydre påvirkning som vrid af leddene og det kombineres med myofascial spændinger i paravertebrale muskler. Symptomerne forårsager betydelige reduktion af funktionsevne lige efter ulykke og mindre udtalt på nuværende tidspunkt. Der forventes arbejdsevne forbedres med tiden.

Hverken anamnestisk, ved objektive undersøgelse eller ved neuroradiologisk undersøgelse findes tegn på nervepåvirkning i rygsøjlen og dermed har han været neurologisk intakt.

Der findes årsagssammenhæng mellem [klagerens] symptomer og fritidsulykke d. 11.8.2016."

Af vejledende udtalelse af 27/9 2018 fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring fremgår det bl.a.:

"**Vejledende udtalelse**
…
Vi vurderer:
Det varige mén er 18 procent
…
Vurdering af varigt mén
Vores lægekonsulenter med speciale i ortopædkirurgi og neurokirurgi har deltaget ved vurderingen af det varige mén.

Grundlaget for vores vurdering:
- [Klageren] kom den 11. august 2016 til skade ved, at han flere gange blev trampet på højre side af brystet af sin hest.
- Samme dag blev [klageren] indbragt som traumepatient på skadestuen på [hospital] med klager over smerter i højre halvdel af brystkassen og åndenød.
- En CT-skanning viste punkteret lunge og flere ribbensbrud på højre side.
- Den følgende dag blev [klageren] overflyttet til [hospital], hvor han den 22. august 2016 ved operation fik påsat metalskinner svarende til 6., 7. og 8. ribben for at stabilisere brystkassen og forbedre lungefunktionen.
- [Klageren] deltog fra 14. september 2016 i et fysioterapeutisk træningsforløb, hvor han også klagede over smerter i lænden. Han blev endvidere i juni 2017 henvist til behandling på en smerteklinik på grund af smerter i brystkassen.

Ved vurderingen af det varige mén har vi lagt vægt på, at [klageren] aktuelt klager over gener efter ribbensbruddene i form af smerter, at han ikke kan bruge højre arm over vandret og får kramper ved skulderbladet.

Vi har endvidere lagt vægt på, at der objektivt er konstateret ømhed af højre side af brystkassen og overliggende muskulatur samt nedsat aktiv og passiv bevægelighed i højre skulder. Vi har tillige noteret, at [klageren] ikke længere har påvirket lungefunktion.

Vi har fastsat det varige mén med udgangspunkt i vores vejledende méntabel:
Efter tabellens punkt C.1.1 vurderes følger efter brud på et eller flere ribben med daglige smerter, uden nedsat lungefunktion, til 5-8 procent.

Vi har i samråd med vores lægekonsulent vurderet, at [klagerens] gener efter ribbensbruddene er mere udtalte end angivet i ovenstående tabelpunkt, idet han har flere smerter, og det varige mén skønnes således at udgøre 10 procent.

Det er samtidig vores lægelige vurdering, at [klagerens] gener i form af nedsat bevægelse af højre skulder som følge af kvæstelse af muskulaturen, som hæfter på brystkassen, kan begrunde et tillæg til méngraden på 8 procent.

Vi vurderer derfor, at ulykken den 11. august 2016 har medført et samlet varigt mén på 18 procent.

Vi er opmærksomme på, at [klageren] også klager over gener i lænderyggen.

Vi har i samråd med vores lægekonsulent vurderet, at det ikke i tilstrækkeligt omfang er sandsynliggjort, at der er årsagssammenhæng mellem ulykken den 11. august 2016 og [klagerens] gener i lænderyggen.

Vi har herved lagt vægt på, at der ikke foreligger oplysninger om strakssymptomer (symptomer i umiddelbar tilknytning til ulykken).

Ved vurderingen heraf har vi lagt vægt på, at [klagerens] ifølge de lægelige oplysninger først klagede over lænderygsgener ved fysioterapeut den 14. november 2016, det vil sige mere end en måned efter ulykken.

Vi finder det derfor ikke for overvejende sandsynligt, at [klagerens] lænderygsgener skyldes den anmeldte ulykke."

Af klagerens journal fra fysioterapeut fremgår bl.a.:

"14. sep 2016
Blev sparket af hest og fik knust hele hø.side og begge lunger. Leveren havde nogle blødninger men har det ok. I går skulle han rejse sig men kunne ikke. Sm. i ve. side af lænden. Stort set konstant ondt især når han rejser mm. Havde faktisk helt godt med gåtur. låst ve. si.led og tlo. spændt ve. side af lænden.
…
16. sep 2016
Bedring med ryggen, stadig stivhed i ve. side af lænden.
…
22. sep 2016
Stadig fremad med ryggen. Er begyndt at arbejde lidt ca. 6-7 timer og ser hvordan det går.
…
6. okt 2016
Går bedre med ryggen, men føler sig meget stiv i hele kroppen. Har ikke den samme sm. i kroppen.
…
15. nov 2016
Går stadig ok. Lidt øm i lænden, hø. skulder, hø. overarm.
…
1. feb 2017
Det går rigtig godt. Har stort set ingen gener med lænden længere.
…
29. mar 2017
Lidt op og ned med lænden. Er begyndt at tage smertestillende igen til natten - ellers får han ikke sin søvn. Havde det godt uden smertestillende i 3 uger, men kan mærke at der er behov for det.
…
21. jun 2017
Synes det går udmærket. Fortsat lidt lændesmerter i ve side, smerter ved ribben og hø skulder. Fortæller at han er meget øm i hofterne i begge sider.
…
28. sep 2017

> Havde det godt efter træning i går. Har i længere tid haft smerter i lænden, balder og ned i benene som specielt har været slemt om natten.
> …
> 25. okt 2017 Observation:
> Har haft meget ondt i hø side af hoften i noget tid. Mærker en udstrålende smerte langs ydersiden af hø lår og underben ned til ydersiden af hø ankel. Har derudover en fornemmelse af at hø skulder 'skurer' når han bevæger den.
> …
> 5. dec 2017
> Behandling af smerter i lænd og højre balle."

Nævnet udtaler:

Klageren har anmeldt, at han den 11/8 2016 var udsat for en ulykke, hvor han blev sparket af en hest. Ved ulykken pådrog han sig en punkteret lunge og brud på flere ribben. Han har sidenhen haft gener i højre skulder, i lænderyggen, ribben, og han har derudover vejrtrækningsproblemer. Han klager over, at selskabet har vurderet den samlede méngrad til 18 %.

Det fremgår af sagen, at selskabet den 15/2 2018 fastsatte klagerens samlede mén til 18 % på grund af hans gener i form af "følger efter brud på ribben med daglige smerter, uden nedsat lungefunktion og daglige lænderygsmerter og ubehag med føleforstyrrelser og kramper samt smerter omkring skulderblad".

Da klageren klagede over méngraden, forelagde selskabet sagen for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, som ved vejledende udtalelse af 27/9 2018 blandt andet vurderede: "Vi har i samråd med vores lægekonsulent vurderet, at [klagerens] gener efter ribbensbruddene er mere udtalte end angivet i ovenstående tabelpunkt, idet han har flere smerter, og det varige mén skønnes således at udgøre 10 procent. Det er samtidig vores lægelige vurdering, at [klagerens] gener i form af nedsat bevægelse af højre skulder som følge af kvæstelse af muskulaturen, som hæfter på brystkassen, kan begrunde et tillæg til méngraden på 8 procent. Vi vurderer derfor, at ulykken den 11. august 2016 har medført et samlet varigt mén på 18 procent. Vi er opmærksomme på, at [klageren] også klager over gener i lænderyggen. Vi har i samråd med vores lægekonsulent vurderet, at det ikke i tilstrækkeligt omfang er sandsynliggjort, at der er årsags-

sammenhæng mellem ulykken den 11. august 2016 og [klagerens] gener i lænderyggen. Vi har herved lagt vægt på, at der ikke foreligger oplysninger om strakssymptomer (symptomer i umiddelbar tilknytning til ulykken). Ved vurderingen heraf har vi lagt vægt på, at [klagerens] ifølge de lægelige oplysninger først klagede over lænderyggener ved fysioterapeut den 14. november 2016, det vil sige mere end en måned efter ulykken". Nævnet har lagt til grund, at datoen rettelig er den 14/9 2016.

På baggrund af den vejledende udtalelse valgte selskabet at fastholde en méngrad på 18 %. Selskabet har over for nævnet anført, at det fortsat anerkender, at klagerens lænderyggener er en følge af ulykken.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet at måtte lægge til grund, at selskabet anerkender, at klagerens lænderyggener er en følge af ulykken den 11/8 2016. Når dette lægges til grund, finder nævnet det antageliggjort af klageren, at hans méngrad som følge af ulykken kan være højere end 18 %. Selskabet skal derfor indhente og betale for en ny vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Arbejdsmarkedets Erhvervssikring skal ved deres udtalelse lægge til grund, at der er årsagssammenhæng mellem ulykken og klagerens lænderyggener og herefter fastsætte en samlet méngrad.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på det oplyste om omfanget af klagerens lænderyggener, og at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har fastsat klagerens méngrad til 18% på et grundlag, hvor der er bortset fra lænderyggenerne.

Ankenævnet *for* Forsikring

10. 92999

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

_____

Selskabet, Tryg Forsikring A/S, skal anmode Arbejdsmarkedets Erhvervssikring om en ny udtalelse om méngraden efter det anmeldte ulykkestilfælde. Ved udtalelsen skal Arbejdsmarkedets Erhvervssikring lægge til grund, at der er årsagssammenhæng mellem klagerens lænderyggener og ulykken.

Klagegebyret tilbagebetales.

Jens Kruse Mikkelsen
formand