

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 25. august 2021 blev i sag nr. 96615:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Sønderjysk Forsikring G/S
Jens Terp-Nielsens Vej 13
6200 Aabenraa

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 14/3 2021 har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

Jeg er uenig i forsikringsselskabets afgørelse og procedure i sagen. Det er en arbejdsskade som er anerkendt ved aes på baggrund af speciallæge erklæring og der er fastsat en men grad på over 5% jeg har også fået erstatning fra arbejdsskades forsikring. Men den afgørelse vælger sønderjysk forsikring at se bort fra da deres u navngivende læge konsulent er af en anden mening. Og de siger jeg kan sende sagen til aes igen men denne gang for min regning. Da de ikke vil anerkende den afgørelse der allerede er truffet ved aes, vil jeg mene at det er deres pligt at ind hente en ny speciallæge erklæring og forelægge sagen for aes igen.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

At de anerkender den afgørelse der jo allerede er truffet ved aes. eller som minimum indhenter en ny speciallæge erklæring og foreligger sagen for aes igen for deres regning."

Selskabet har den 21/4 2021 bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"PÅSTAND

Klageren gives ikke medhold.

SAGSFREMSTILLING

I nærværende sag har Selskabet truffet afgørelse om, at det varige men ikke kan fastsættes til 5 procent eller derover.

Selskabet modtog anmeldelse den 20. juli 2020, bilag A. Det fremgår at hændelsen er sket den 30. april 2019. Klageren faldt ned mellem 2 traverser. Venstre skinneben, højre skulder, albue og hofte blev ramt ved faldet.

Det oplyses at højre knæ i 2016 har været udsat for en skade.

Sagen har været behandlet som arbejdsskadesag, hvorfor samtlige akter fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring indhentes til vurdering af aktuelle sag.

De modtagne akter udgør følgende:

Anmeldelse fra arbejdsgiveren, bilag B:

Skade på venstre skinneben, højre skulder, albue og hofte.

Journaler, bilag C:

Ambulantepikrise den 30.04.2019:

Klageren er faldet 1 meter ned mellem noget stillads med et ben på hver side. Åbent sår på venstre crus. Smerter i højre hofte.

Røntgenundersøgelse af højre albue den 29. juli 2019:

Der er bløddelshævelse foreneligt med bursit.

Røntgenundersøgelse den 21.08.2019:

Har i flere måneder haft smerter i området. Betydelig ansamling.

Bursitis olecrani med aftagende symptomer og aftagende ansamling – afsluttes.

Røntgenundersøgelse af venstre knæ den 24.10.2019:

Der er ingen tegn på fraktur, afrivning eller luksation. Mindre ansamling i den suprapetellare recess. Der er degenerative forandringer.

Journal fra egen læge, bilag D:

Har igennem 2 år haft smerter og træthed.

Smerter i venstre knæ er opstået ved brat opbremsning under bowling i oktober 2019.

Anerkendelse, bilag E:

AES anerkender hændelsen den 30. april 2019 som en arbejdsskade. Anerkendelsen vedrører smerter i højre albue, højre hofte og venstre skinneben samt sår på venstre skinneben.

Gener fra højre skulder og venstre knæ er ikke en følge af arbejdsskaden.

Speciallægeerklæring udfærdiget af Overlæge ... den 9. maj 2020, bilag F:

Tidligere sygdomme:

Klageren er undersøgt og udredt for diffuse smerter i maven, hele ryggen, begge arme og ben. Alt er fundet normalt.

Subjektive klager:

Venstre underben:

Ømhed og dunkende fornemmelse af og til.

Hudforandring og fornemmelse af cikatricielt væv i dybden.

Højre hofte:

Periodevise smerter svarende til højresidig omdrejerkno af lårbenet.

Højre albue:

Smerter svarende til albuespidsen samt til den bagerste del af radiohumeralledet lateralt ved højre albue.

Objektivt fund:

Venstre underben:

7 cm. i diameter stort område med lidt fortykkelse af underhud og ømhed ved palpation.

Hofte:

Fri bevægelighed i begge hofteled.

Højre albue:

Beskeden ømhed svarende til et 2-krones stort område. Inge hævelse eller misfarvning, ingen synlige atrofier.

Konklusion:

Vedvarende gener på forsiden af venstre crus. Højre hofte svarende til trokanterregionen i form af trokanter bursitis, samt svarende til lateralsiden af højre albue, hvor han også har udviklet olecranon bursit som nu er svundet fuldstændigt.

Afgørelse om godtgørelse for varigt mén fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, Bilag G:

Det varige mén fastsættes skønsmæssigt til 5 procent.

Baggrund for afgørelse var, at Klageren havde smerter i venstre underben, periodevis smerter i højre hofte samt smerter i albuespidsen på højre albue.

Selskabets lægekonsulent har vurderet de varige gener i forhold til ulykkesforsikringen, som er underlagt forsikringsaftaleloven. Denne har vurderet de blivende følger efter hændelsen således:

Venstre skinneben: 7 cm. i diameter stort område med ømhed og fortykket underhud.

Højre hofte: periodevis smerter, normal bevægelighed.

Højre albue, smerter, normal bevægelighed og ingen hævelse.

Der er ingen strukturel traumatisk skade, men følger efter knubs. Der træffes afgørelse efter Arbejdsmarkedets Erhvervssikring mæntabel:

D.1.4.1. – albue: Til tider belastningsudløste smerter og normal bevægelighed = mindre end 5 procent.

D.2.9.1 Hofte: Brud på lårbenshals, helet med smerter og let nedsat bevægelighed = 5 procent.

Fortykket arvæv.

Forudbestående:

Klageren har diffuse smerter i hele kroppen herunder arme og ben.

Venstre knæ er beskadiget efter aktuelle hændelse.

Straks og bro-symptomer.

Skinneben og hofte er nævnt umiddelbart efter hændelsen, men fremgår ikke senere i journalerne der er indhentet fra sygehus og egen læge. Der er således ikke dokumentation for brosymptomer. Albuen er ikke undersøgt eller nævnt ved henvendelse på skadestuen. Der er senere fundet bursit som ikke er traumerelateret. Der er således ikke dokumentation strakssymptomer, samt at de påviste gener ikke er traumerelateret.

Den 9. oktober 2020 træf Selskabet afgørelse på baggrund af vurdering fra Selskabets lægekonsulent, bilag H.

De direkte varige gener efter hændelsen vurderes til under 5 procent mèn.

I afgørelsen blev der lagt vægt på følgende:

Højre albue: Generne i højre albue fremgår først af journalerne i juli 2019. Der er tale om irriteret slimsæk, som ikke er traumeudløst.

Højre hofte: Der er ikke siden skadedatoen noteret gener fra højre hofte. Der er således ikke dokumentation for brosymptomer.

Højre skulder: Højre skulder er ikke nævnt i skadestuenotatet og Klageren er kendt med skuldergener forud for aktuelle. Der er ikke dokumentation for strakssymptomer.

Venstre skinneben: Der er ikke siden skadedatoen været kontinuerligt lægelig kontakt på grund af smerter efter sårskaden på skinnebenet. Der ses et ar på skinnebenet med fortykket hud.

Der henvises til forsikringsbetingelserne punkt 15.3.3 – 15.3.5. Invaliditet eller sygdom der skyldes sygdom eller invaliditet der bestod, før ulykkestilfældet er ikke omfattet af dækningen.

Klageren har klaget over afgørelsen, bilag I. Det fremgår af denne, at der fortsat er gener svarende til skinnebenet, albue og hoften.

Den 16. december 2020 træffes afgørelse af Selskabets Klageansvarlige, bilag K. Den trufne afgørelse fastholdes.

ANBRINGENDER

Selskabet har indhentet lægelige oplysninger således, at der har kunnet træffes afgørelse på et oplyst grundlag.

Selskabet har herefter truffet afgørelse i overensstemmelse med de lægelige oplysninger i sagen, speciallægeerklæringen og mèn tabellen.

Klager har ikke i forbindelse med klagen påvist eller dokumenteret forhold, der efter sædvanlig praksis berettiger til fastsættelsen af et varigt mèn på 5 procent eller derover.

Klageren har endvidere ikke påklaget eller anfægtet de lægelige oplysninger der er lagt til grund for sagens afgørelse, herunder anmodet om fornyet speciallægeerklæring. Der har således ikke været tale om udarbejdelse af speciallægeerklæring, hvorfor Klagerens klage vedrørende indhentelse af speciallægeerklæring ikke tidligere er fremført overfor Selskabet.

Speciallægeerklæringen er indhentet af Arbejdsmarkedets Erhvervssikring og udarbejdet af Overlæge ..., Speciallæge i ortopedisk kirurgi. Klagerens gener er stationære på tidspunktet for undersøgelsen. På dette grundlag finder vi ikke, at det giver anledning til at indhente fornyet speciallægeerklæring.

Selskabet gør opmærksom på, at i nærværende sag er der tale om en skade der er omfattet af arbejdsskadesikringsloven samt en privat ulykkesforsikring.

Denne omvendte bevisvurdering findes i lov om arbejdsskadesikring § 12, stk. 2, hvor det gøres gældende at et påvist varigt mén anses som en følge af arbejdsskaden, medmindre overvejende sandsynlighed taler herimod. Det er således myndigheden, der med overvejende sandsynlighed skal bevise at generne eller dele heraf med overvejende sandsynlighed er på grund af andre forhold end arbejdsskaden.

I ulykkesforsikringen er det vilkårene i forsikringsbetingelserne, der bestemmer dækningsområdet, og det er Klageren der har bevisbyrden for, at der er årsagssammenhæng mellem de varige gener og den anmeldte hændelse.

Det følger af reglerne i arbejdsskadesikringsloven, at når en skade er anerkendt som en arbejdsskade, er der formodning for, at alle generne er en følge af skaden. Som følge af forskellene i det juridiske grundlag kan vurderingerne i de to sagstyper derfor være forskellige.

På baggrund heraf er der tale om forskellige lovgrundlag og forskellige juridiske vurdering og bevisbyrder, hvorfor afgørelsen i arbejdsskadesagen ikke automatisk kan absorberes i afgørelsen for den private ulykkesforsikring.

Selskabet har endvidere fulgt sædvanlige og branchemæssige kutymer for behandling af sager af den pågældende karakter, herunder givet Klageren behørig orientering omkring mulighederne for indbringelse af sagen for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Klageren kan således ikke gives medhold."

Af anmeldelse af 21/7 2020 fremgår bl.a.:

"Beskrivelse af ulykken

Jeg står på et tippelad for at ... og falder ned mellem 2 traverser, og slår venstre skinneben og højre skulder, albue og hofte.

...

Beskadigelsen. Hvori består tilskadekomsten:

Åben sår på skinneben og slag på skuldre, albue, hofte."

Af hospitalsjournal fremgår bl.a.:

"... -årig mand er faldet ca. 1 meter ned i gennem noget stillads med et ben på hver side.

OBJEKTIV UNDERSØGELSE:

...

Der ses et åbent sår på ve. crus. Pt. har mange sm. svarende til såret og området rundt om såret. Desuden har pt. mange sm. i hø. hofte. Palpationsøsm svarende til acetabulum

RØNTGEN,

Der tages rtg. billede af ve. crus og hø. hofte. Rtg. billede af ve. crus viser ingen tegn til fraktur. Hø. hofte derimod er der tvivlsspørgsmål omkring trochanter major. hvor der i samråd med Vagthavende radiolog laves en CTscanning. CT viser ikke tegn til akut skeletskade.

BEHANDLING OG PLAN:

Såret på crus renses og vaskes samt bedøves, der sættes 5 sting. Pt. kan tage sm. stillende og stingerne skal fjernes hos e.l. om 6 til 8 dage.

Pt. skal holde såret rent og holde øje med infektion."

Af ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 9/5 2020 fremgår bl.a.:

"KONKLUSION

Det drejer sig om en tidligere i det væsentlig rask, nu ... -årig mand, som i forbindelse med et uheld på arbejde som ..., falder ned fra lad højde og ned på traverserne under ladet ca. 1 m. Lander med henholdsvis højre og venstre ben på begge sider af traversen, slår forsiden af højre crus, lateralsiden af højre albue og lateralsiden af højre hofte.

Svarende til venstre crus udvikler han et stort sår, som sutureres i skadestuen. Røntgen af venstre crus, knæ, højre hofte suppleret med GT-skanning viser ingen akutte forandringer.

Patienten har efter stationært tidspunkt for samtlige 3 læsioner, som indtrådte i oktober 2019, vedvarende gener svarende til både forsiden af venstre crus, højre hofte svarende til trokanterregionen i form af en trekanter bursitis samt svarende til lateralsiden af højre albue, hvor han også har udviklet en olecranon bursitis, som nu er svundet fuldstændigt. Samtlige 3 skader passer fint med selve skademekanikken, hele det efterfølgende forløb, patientens opgivelser og de kliniske fund i dag.

Da stationært tidspunkt er indtrådt for alle 3 læsioner i oktober 2019 kan sagen afgøres nu."

Af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse af 16/3 2020 fremgår bl.a.:

"Begrundelse

Arbejdsmarkedets Erhvervssikring kan anerkende en ulykke som en arbejdsskade, hvis skaden er forårsaget af dit arbejde eller de forhold, det foregår under.

Dine smerter i højre albue, højre hofte og venstre skinneben samt sår på venstre skinneben er en arbejdsskade.

Det fremgår af anmeldelsen, at du den 30. april 2019 var udsat for en hændelse, da du faldt ned mellem to traverser fra et tippelad. Da du ramte traverserne slog du højre skulder, albue og hofte samt venstre skinneben.

Du var til lægen den 30. april 2019, hvor du klagede over smerter i venstre skinneben og højre hofte. Du fik syet såret på dit skinneben med 5 sting. Du fik også foretaget røntgenundersøgelse og CT-scanning af højre hofte uden fund af brud. Du fik den 25. juli 2019 foretaget MR-scanning af din albue som følge af vedvarende smerter, som påviste inflammation af en slimsæk ved albueledet.

Vi vurderer, at der er tidsmæssig og medicinsk årsagssammenhæng mellem hændelsen og skaden, fordi du oplevede smerter straks efter hændelsen og herefter opsøgte læge.

Vi vurderer også, at du har fået en personskade i lovens forstand som følge af hændelsen. Vi har lagt vægt på, at det fremgår af lægejournalen, at du 6 måneder efter hændelsen fortsat har gener i form af smerter i højre hofte og albue samt venstre skinneben. Hændelsen har dermed medført længerevarende gener. Kravene til en personskade efter loven er derfor opfyldt.

Derfor anerkender vi dine smerter i højre hofte, højre albue og venstre skinneben samt sår på venstre skinneben som en arbejdsskade.

Dine smerter i højre skulder og venstre knæ er ikke en arbejdsskade.

Vi har lagt vægt på, at det fremgår af lægejournalen, at du først oplever smerter i venstre knæ efter et bowlingarrangement den 7. oktober 2019. Endvidere har vi lagt vægt på, at du ikke har klaget over smerter i højre skulder ved de lægelige undersøgelser. Dine klager over smerter i højre skulder fremgår således kun af anmeldelsen.

Vi vurderer, at det ikke er godtgjort, at dine nuværende gener i form af smerter i højre skulder og venstre knæ er en følge af hændelsen på dit arbejde den 30. april 2019, da det ikke er dokumenteret, at der er tidsmæssig og medicinsk årsagssammenhæng mellem hændelsen og dine gener.

Vi bemærker, at det er dig, der har bevisbyrden for, at der er sket en skade som følge af en påvirkning eller hændelse på dit arbejde. Det er også dig, der har risikoen for, at det ikke kan bevises eller sandsynliggøres, at påvirkningen eller hændelsen på dit arbejde har forårsaget skaden. Vi vurderer, at du ikke har løftet denne bevisbyrde.

Vi kan derfor ikke anerkende dine smerter i højre skulder og venstre knæ som en arbejdsskade."

Af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse af 24/6 2020 fremgår bl.a.:

"Begrundelse

Vi har fastsat dit varige mén ud fra en samlet vurdering af de gener og ulemper, som du har til daglig på grund af arbejdsskaden. Vi vurderer, at dine gener som følge af arbejdsskaden svarer til et varigt mén på 5 procent.

Vi har fastsat dit varige mén efter et skøn, fordi skadens følger ikke er nævnt i vores vejledende mentabel. Efter tabellens:

- punkt D.1.4.2 vurderes albue, med daglige belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed til 5 procent.

- D.1.9.7 vurderes funktionstab som følge af kvæstelser, for eksempel refleksdystrofi og neurogene smerter skønsmæssigt. Ved vurderingen af refleksdystrofi vil både smerter og vægtning af andre forhold, som for eksempel nedsat bevægelighed, muskelsvind og trofiske forstyrrelser, indgå i vurderingen af menet.

Når der samtidig er tale om områder, hvor der er fastlagt satser i mentabellen, sker der ikke automatisk en fuld sammenlægning af satserne. Den samlede menprocent vil blive fastsat efter et skøn, hvor det samlede funktionsniveau vurderes.

- punkt D.2.9.1 vurderes brud på lårbenshals, helet med smerter og let nedsat bevægelighed, til 5 procent.

- punkt H.1 vurderes ikke skæmmende ar i ansigtet eller på kroppen eller ekstremiteterne til mindre end 5 procent.

Vi har sammenholdt med dette punkt i tabellen, da følgerne på en række områder ligner din skade.

Vedrørende venstre underben, højre albue og højre hofte Det fremgår af speciallægeerklæringen, at du har smerter i dit venstre underben, hvor du oplever en dunkende fornemmelse. Du oplever ømhed fortil på venstre skinneben.

Det fremgår også, at du har periodevis smerter i højre hofte samt smerter i albuespidsen på højre albue.

Der er ved den objektive undersøgelse fundet normal bevægelighed.

Vi er opmærksom på, at du har haltende gang. Oplysningen har ikke ført til en ændret vurdering, da den ændret gangafvikling skyldes gener i venstre knæ, som ikke kan henføres til aktuelle ulykke.

Vedrørende sårskade

Du har små ar som følge af hændelsen fortil på venstre skinneben.

Der er ved den objektive undersøgelse fundet let fortykkelse af underhuden og ømhed.

Hudtonen fremstår mørkere end den øvrige hud på venstre skinneben.

Efter en samlet skønsmæssig vurdering har vi derfor fastsat dit varige men til 5 procent."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"2. Hvilke skader dækker forsikringen

2.1

Forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde. Af din police fremgår det, hvilke dækninger, du har tegnet. De bestemmelser, der gælder særskilt for den enkelte dækning, er anført i forsikringsbetingelserne.

2.2 Et ulykkestilfælde betegnes som

En pludselig hændelse, der forårsager personskade.

2.3 Årsagssammenhæng

Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden for at opnå dækning. Ved vurdering lægger vi blandt andet vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskade. Det vil sige, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage/forklare skaden.

3. Hvilke skader er ikke dækket under forsikringen

3.1 Forsikringen dækker ikke

Uanset tilskadekomnes sindstilstand på skadetidspunktet dækker forsikringen ikke:

- Skader, der er fremkaldt af tilskadekomne ved forsæt eller ved grov uagtsomhed.
- Skader, der er forårsaget af tilskadekomne under selvforskyldt beruselse eller under påvirkning af narkotika eller under en dertil svarende påvirkning.
- Skader, der skyldes forgiftninger som følge af indtagelse af mad, drikke, nydelsesmidler og medicin.
- Skader, der skyldes smitte med virus, bakterier, andre mikroorganismer eller lignende.
- Skader, der overgår tilskadekomne som følge af deltagelse i slagsmål.
- Skader, der skyldes tilskadekomnes straffbare handlinger.
- Skader, der skyldes selvmord og selvmordsforsøg.
- Skader, der skyldes nedslidning.
- Skader, der skyldes overbelastning.
- Skader, der sker i forbindelse med fødsler.
- Skader, der sker under træning eller deltagelse i professionel sport dvs. sport hvor løn, vederlag eller anden indkomst overstiger 36.262 kr. årligt (2015) indeksreguleret
- Skader, der skyldes udløsning af atomenergi under alle forhold, herunder krig.
- Skader, der skyldes konflikter i form af krig, oprør eller borgerlige uroligheder, medmindre skaden indtræffer inden en måned efter konfliktens udbrud i et land, hvori den forsikrede opholder sig under rejse. Det er desuden en forudsætning for dækningen, at konflikten ikke var til stede ved indreisen i landet, at der er tale om en konflikt uden stormagtsdeltagelse, og at forsikrede ikke selv deltager i handlingerne.

3.2 Farlig sport

...

3.3 Motorcykel, scooter og knallert

..."

Nævnet udtaler:

Klageren faldt den 30/4 2019 sit arbejde ned fra et tippelad og slog højre skulder, albue og hofte, samt venstre ben. Klageren ønsker, at selskabet anerkender den afgørelse om et men på 5 %, som Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har truffet i arbejdsskadesagen eller at selskabet indhenter en ny speciallæge erklæring og foreligger sagen for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring igen for selskabets regning.

Selskabet har afvist at yde dækning for ulykken, idet klageren ikke har bevist, at han som følge af ulykken har en méngrad på mindst 5 %. Selskabet har anført, at der er tale om en privat ulykkesforsikring. Den omvendte bevisvurdering - der findes i lov om arbejdsskadesikring § 12, stk. 2, og hvor det er Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, der med overvejende sandsynlighed skal

bevise at generne eller dele heraf med overvejende sandsynlighed er på grund af andre forhold end arbejdsskaden – finder ikke anvendelse, når klageren ønsker dækning over sin private ulykkesforsikring.

Af ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 9/5 2020 fremgår det, at klageren falder "ned på traverserne under ladet ca. 1 m. Lander med henholdsvis højre og venstre ben på begge sider af traversen, slår forsiden af højre crus, lateralsiden af højre albue og lateralsiden af højre hofte. Svarende til venstre crus udvikler han et stort sår, som sutureres i skadestuen. Røntgen af venstre crus, knæ, højre hofte suppleret med GT-skanning viser ingen akutte forandringer. Patienten har efter stationært tidspunkt for samtlige 3 læsioner, som indtrådte i oktober 2019, vedvarende gener svarende til både forsiden af venstre crus, højre hofte svarende til trokanterregionen i form af en trekanter bursitis samt svarende til lateralsiden af højre albue, hvor han også har udviklet en olecranon bursit, som nu er svundet fuldstændigt. Samtlige 3 skader passer fint med selve skademekanikken, hele det efterfølgende forløb, patientens opgivelser og de kliniske fund i dag".

Af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse af 24/6 2020 fremgår det, at "Det fremgår af speciallægeerklæringen, at du har smerter i dit venstre underben, hvor du oplever en dunkende fornemmelse. Du oplever ømhed fortil på venstre skinneben. Det fremgår også, at du har periodevis smerter i højre hofte samt smerter i albuespidsen på højre albue. Der er ved den objektive undersøgelse fundet normal bevægelighed. Vi er opmærksom på, at du har haltende gang. Oplysningen har ikke ført til en ændret vurdering, da den ændret gangafvikling skyldes gener i venstre knæ, som ikke kan henføres til aktuelle ulykke. Vedrørende sårskade. Du har små ar som følge af hændelsen fortil på venstre skinneben. Der er ved den objektive undersøgelse fundet let fortykkelse af underhuden og ømhed. Hudtonen fremstår mørkere end den øvrige hud på venstre skinneben. Efter en samlet skønsmæssig vurdering har vi derfor fastsat dit varige men til 5 procent".

Ankenævnet for Forsikring

11.

96615

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren som følge af den anmeldte ulykke har fået et varigt mén på 5 %, hvorfor selskabet skal udbetale erstatning til klageren for en sådan mengrad.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 9/5 2020, at der er årsagssammenhæng mellem ulykken og klagerens gener i højre albue, højre hofte, venstre skinneben. Nævnet bemærker, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring i arbejdsskadesagen har vurderet, at generne er en følge af ulykken svarer til en méngrad på 5 %.

Nævnet har også lagt vægt på, at selskabet ikke er fremkommet med faktuelle oplysninger, som giver nævnet grundlag for at antage, at der ikke er årsagssammenhæng som anført i speciallægeerklæringen, eller at klagerens gener skyldes forudbestående sygdom/ulykke, eller at en af de undtagelser – der fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 3 om eksempelvis nedslidning/overbelastning – finder anvendelse.

Det som selskabet i øvrigt har anført – herunder at selskabet har fulgt sædvanlige og branchemæssige kutyper for behandling af sagen, og at der er tale om forskellige lovgrundlag og forskellige juridiske vurderinger og bevisbyrderegler – kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Sønderjysk Forsikring G/S, skal udbetale erstatning til klageren for en et varigt mén på 5 % som følge af ulykken den 30/4 2019. Erstatning forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.

Ankenævnet *for* Forsikring

12.

96615

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'P. Thønnings', is written on a light blue rectangular background.

Peter Thønnings