

Finansklagenemnda Person

Avgjørelse FinKN 2024-212

4.3.2024

Protector Forsikring

Yrkesskade/yrkessykdom - Yrkesskadeforsikringsloven (YFL)

Yrkesskade – årsakssammenheng – mer enn 50 % arbeidsufør - artist på fritiden – avvist.

Forsikrede falt og skadet foten/ankelen. Medisinske journaler viste manglende tilheling over tid. Arbeidsutprøvinger konkluderte med liten arbeidsevne fordi hun fikk smerter etter å ha stått eller gått i bare kort tid. Nav innvilget i november 2023 forsikrede 100 % uføretrygd med yrkesskadefordeler. Foretaket innvilget 50 % uføreerstatning, men avslo ytterligere krav om ervervserstatning. Foretaket viste til at forsikrede deltok i et band med konserter i 2023. Saken reiste spørsmål om forsikrede hadde sannsynliggjort at hun var mer enn 50 % varig arbeidsufør i ethvert yrke som følge av ulykken. Slik saken var opplyst fant nemnda at saken ikke var egnet for skriftlig saksbehandling. For å avklare forsikredes arbeidsevne og årsakssammenheng mellom skaden og manglende arbeidsevne, var det etter nemndas syn behov for muntlig bevisføring for domstolen. Saken ble avvist fra nemnda.

Saksfremstilling

Forsikrede falt 31.12.18 på vei fra parkeringsplass der hun skulle på jobb.

Hun ble bragt til sykehus i ambulanse, der det ble påvist brudd i venstre ankel, og som ble operert akutt. Forløpet den første tiden fremstod i journaler som forventet.

Ortopedisk poliklinikk ved sykehus beskrev 6.1.20 et "noe langtrukket" forløp både hva gjaldt stivhet, noe smerte og hevelse. Dog stadig gradvis bedring, og vurdert som forventet status.

I melding om arbeidsulykke til Nav 13.3.19 skrev arbeidsgiver:

Den ansatte var på vei til jobb (...). Hun hadde parkert og beveget seg bort til rampen hvor man går om bord. På dette underlaget var det meget glatt og den ansatte skled og brakk ankelen rett ved kjørebreen. Den ansatte ble liggende på bakken ved kjørebro frem til hun fikk hjelp og sykebil hentet henne.

Hun er nå langtidssykemeldt grunnet den komplekse skaden hun pådro seg i dette fallet.

I skademelding (udatert) ble hendelsen beskrevet tilsvarende.

Nav godkjente 1.4.19 ankelbrudd som yrkesskade.

Journal fra fysioterapeut 12.3.19-3.1.20 viste fortsatte smerter.

Fysioterapeut skrev 23.10.19 bla.:

Pr. 23.10.19 går pasienten trygt uten bruk av ganghjelpemiddel. Pasienten har ofte smerter i det hun trækker ned på foten og har derfor en haltende gange. Vridninger og vendinger med belastning på foten er spesielt smertefullt.

Pasienten er i stort behov av videre aktiv opptrening og fysioterapibehandlinger for å sikre videre fremgang og best mulig resultat.

I legeerklæring ved arbeidsuførhet 20.11.19 skrev legen blant annet:

... Avlastet med krykker i 12 uker, så forsiktig opptrening hos fysiot. Merket allerede i april at fremgangen stagnerte og at opptrening gikk mye saktere enn forventet. Kom ikke videre i sin opptrening, hadde en skarp smerte lokalisert til fotroten (medisinsk beskrivelse) ... Denne smerten hadde vært til stede helt siden operasjonen. Smerten hindret dorsalfleksjon i ankelen og ankelen var stiv. Man tok nytt rgt. bilde som ikke viste noen endring med tanke på skade. Rehabilitering en er så kontinuert med trening av styrke rundt leddet og tøyning for å øke mobilitet i leddet. I løp et av høsten har det vært en sakte med sikker fremgang. Imidlertid opplever hun at det fremdeles er mye smerter i ankelen, og det er nå bestilt CT. ...

Status presens:

Det vil bli gjort forsøk med forsiktig gradert oppstart 10% jobb fra desember. Pas. klare målsetning er gradvis tilbakeføring til sin gamle jobb i 100 % hos (...). Tilbakeføringen vil nødvendigvis ta noe tid, man planlegger oppgradering gradvis over ca 6-12 mndr. ... Hennes sykepengeår går ut 27/12. Pas. har søkt AAP. Det er godt håp om at hun skal klare å komme tilbake i sin ordinære jobb, og søknad AAP med dette mål for øyet støttes herfra.

Ortopedisk avdeling viste i desember 2019 (udatert) til tidligere notater og:

Pen stilling og tilhelning, opprettholdt syndesmosediastase ved kontroll 14.02.19. Derimot var det mye stivhet i ankelleddet, spesielt for dorsal fleksjon og tilrådet vei idet rehabilitering ved fysioterapeut.

Det har vært ett noe langstruktet forløp både hva gjelder stivhet, noe smerte og hevelse. Dog stadig gradvis bedring.

...

I all hovedsak forventet status 1 år etter luksasjonfraktur ankel med syndesmoseskade.

Nav innvilget 27.12.19 100 % arbeidsavklaringspenger.

Fastlegen noterte 7.1.20 at det skulle startes med 10 % jobb, og at hun sannsynligvis skulle øke til 20 % i februar.

I juni og august 2020 ble det vist til at symptombildet med smerter etter lengre tids/mye belastning var forenlig med posttraumatisk artrose.

Arbeidsforholdet ble høsten 2020 avsluttet etter tap av lisens, og Nav forlenget arbeidsavklaringspenger i desember 2020.

Forsikrede ble operert på nytt 27.1.21:

... Hun har vedvarende smerter i ankelregionen. Posttraumatisk artrose, særlig i bakre region. Man har funnet indikasjon for bakre ankelskopi. Hun er informert om at dette sannsynligvis ikke fjerner alle plagene og heller ikke nødvendigvis permanent, men at det er forsøk på å gi henne bedring av situasjonen her og nå. Hun er informert om dette og samtykker og det gjøres derfor (operasjonsdiagnoser).

I journal for fysioterapi 1.3.-15.9.21 ble det notert bedring, men stadig smerter ved belastning. Avslutningsvis ble det notert "vont og vanskelig å stå mer en 5-10 minutter. Hun går i et nummer for store sko da det ubehagelig og har på noe som trykke på foten. Hun klarer nå å gå turer på ca. 45 minutter, men etter 10 minutter dovner fotbue og stortå."

Sykehus, avdeling fysikalsk medisin og rehabilitering noterte 15.9.21 bla:

Forløp: Pasienten hadde gangvansker ved oppstart (4 uker postoperativt). Hun gikk med to krykker, ingen fotavvikling og store kompasjonsbevegelser. Følelse av vonde kuler under hæl og mid-fot Hun hadde store smerter i for-fot og dig I og dig II var tilnærmet følelsesløse, muskel styrke 1. Foten var kall, blek, klam og hyper sensible; en begynnende CRPS. Pasienten fikk vegetative reaksjoner ved berøring og av lette øvelser. Mye kramper i leggene.

Pasienten har god compliance men det har vært utfordrende å holde dosering av aktivitet og trening på et lavt nok nivå slik at smertene er under kontroll.

Behandlingen har bestått av øvelser og funksjonell trening, bindevestterapi og kinesiotaping. De vegetative reaksjonene og den mest intense smertene er under kontroll. Pasienten klarer nå å gå med fotavvikling, normal gange og går i stort sett uten krykker, men må iblant ta de frem. Hun har fått tilbake funksjon i tærne.

Hun har bedret sensibilitet og bevegelse i forfot, bedret balanse, ikke lenger eksplosive smerter i forfot og foten tåler med berøring hun får fortsatt "plutselige smerter" når hun trækker ned på foten beroende på fotens stilling.

Pasienten har for øyeblikket nok med å håndtere hverdagen. For å fungere på beste måte har hun behov for å kunne styre dagen selv da smerter og dagsform variere mye. Hun må bl.a. ha mulighet for å legge beinet høyt. Hun sitter med beinet høyt mange ganger om dagen. Et restaurant besøk der man sitter med foten ned gir store smerter i etterkant. Når hun stiller seg om morgenen sitter hun på krakk pga smerter ved å stå. Det samme gjør hun også når hun lager mat. Det er vont å vanskelig å stå mer en 5-10 minutter. Hun går i et nummer for store sko da det er ubehagelig å har på noe som trykke på foten. Hun klarer nå gå turer på ca 45 minutter, men etter 10 minutter dovner fotbue og stortå.

Pasienten bruker imovane for å sove og paralgin forte ved behov.

Sykehus ortopedisk avdeling noterte 8.11.21 at forsikrede ikke hadde effekt av kirurgien, og hun fikk informasjon om videre alternativer.

Foretakets rådgivende spesialist i kirurgi og ortopedi vurderte saken 8.3.22:

Vurdering av arbeidsuførhet.

Skadelidte har ikke klart å komme tilbake i arbeid etter skaden. Det er ikke unaturlig da arbeid ombord i båt også vil kreve at man må gå på ustabilt underlag. Nå er det nok fortsatt et vesentlig forbedringspotensiale dersom hun oppnår vektreduksjon og driver med regelmessig trening. Jeg tror imidlertid ikke at hun kommer tilbake i sitt opprinnelige arbeid slik forholdene i ankelen har blitt beskrevet i hennes journal.

Hvorvidt hun kan omskoleres til annet og mindre belastende arbeid vil være en sak for trygdemyndighetene.

I arbeidsutprøvningsrapport for perioden 24.3.-15.6.22 var konklusjon at:

Jobbkonsulent vurderer jobbutførsel i forhold til ordinært arbeidsforhold

På bakgrunn av tilbakemeldinger fra (forsikrede) og de tilrettelegginger som er gjort for at (forsikrede) skal fungere, vurderes det at hun har betydelige begrensninger i forhold til hva som forventes i et ordinært arbeidsforhold. Hun har vært i behov av tilrettelegginger i form av å begrense ståing, gåing og belastning av beinet til det nærmest maksimale. Det fremkommer at smertene hennes starter allerede i det hun begynner å bruke foten/beinet om morgenen og at det forverres jo mer hun er i aktivitet.

(Forsikrede) oppgir at hun er avhengig av å trene og gjøre øvelser for å få bedre fungering, men at hun ikke har hatt fysisk kapasitet til dette under utprøvingen. Det fremkommer videre at (forsikrede) har måttet stå og gå i noen grad, i form av å følge pasienter til toalett og kjøkken. (Forsikrede) oppgir at det har vært minimalt, men nok til å forverre smertene hennes. På bakgrunn av tiltakets varighet har det ikke blitt test annet arbeid, så det er ikke mulig å fastslå hvorvidt det ville fungert bedre.

Foretaket tilbød 1.7.22 erstatning som forsikrede 19.8.22 ikke aksepterte.

Nav innvilget 30.11.22 fortsatt arbeidsavklaringspenger.

Foretaket ga et oppjustert tilbud 9.3.23, og partene oppnådde enighet om alle erstatningsposter med unntak av spørsmålet om uføregrad.

Fastlegen skrev i legeerklæring ved arbeidsuførhet 21.2.23 at forsikrede til tross for mye tilrettelegging ikke maktet å jobbe to timer per dag tre dager i uken. Dette selv om hun brukte resten av tiden til å hvile for å hente seg inn igjen, og hadde høy arbeidsmoral. Hun brukte sterke smertestillende medisiner og hadde et lavt funksjonsnivå pga. smerter og dårlig søvn.

Arbeidsutprøvningsinstans vurderte i sluttrapport 31.3.23, der forsikrede ikke klarte å jobbe to timer per dag tre dager i uken, til tross for maksimal tilpasning:

På nåværende tidspunkt vurdertes det at (forsikrede) ikke ar arbeidsevne for ordinært lønnet arbeid."

Foretaket utbetalte ensidig 27.6.23 erstatning for 50 % arbeidsuførhet, samt de øvrige poster. Forsikrede har fastholdt at hun er 100 % arbeidsufør.

Ved Navs brev 2.6.23 anså de forsikrede ferdig utredet, og varig ufør til ethvert yrke.

Forsikrede opplyste 8.9.23 under saken for Finansklagenemnda at hun i perioden januar 2023 – august 2023 opptrådte 12 ganger med et band. Hun har ikke deltatt på senere konserter på grunn av helsen. Dette var alle konsertene som var i programmet så langt i 2023, i tillegg til at forsikrede også opplyste om konserten 14.7.23, og som ikke var på programmet.

Nav innvilget 22.11.23 uføretrygd med yrkesskadefordeler, og med uføretidspunkt 1.1.19.

Foretaket har vedlagt bilder fra konserter og vist til nettsøk for videoklipp av bandet.

Forsikrede har i det vesentlige anført at hendelsen er årsak til 100 % av hennes uførhet. Det skal legges betydelig vekt på Navs vurdering, jf. NOU 1988:6 s. 73 og LB-2014-177239. Det må videre legges stor vekt på rapporter fra arbeidsutprøving, som har vist minimal arbeidsevne. Hun har deltatt på konserter, men måtte bruke smertestillende medikamenter, og hun har hatt en krakk å sitte på. Hun har nå avsluttet konsertene på grunn av helsen.

Foretaket har i det vesentlige anført at forsikrede ikke er mer enn 50 % arbeidsufør til ethvert yrke. Skaden er tilhelet, og hun kan bevege seg normalt, men med smerter ved belastning. Rådgivende lege har vurdert vmi til 5 %, og en arbeidsuførhet på mer enn 50 % er lite forenlig med en så lav vmi. Forsikredes angivelse av smerte m.m. passer dårlig med bilder og video på nettet der hun opptrer i flere band, og med mye ståing/dansing i høyhælte støvler, og tilsynelatende helt ubesværet.

Finansklagenemnda Persons begrunnelse

Spørsmålet er om det er sannsynliggjort at forsikrede er mer enn 50 % arbeidsufør.

Forsikrede falt 31.12.18 på vei fra parkeringsplass til der hun skulle på jobb. På sykehuset ble det påvist brudd i venstre ankel, som ble operert akutt. Forløpet den første tiden fremstod i journaler som forventet. Den medisinske dokumentasjonen de første to årene viste gradvis bedring, men etter hvert at plager synes noe større enn forventet etter tidsforløpet. I november 2019 skulle forsikrede starte å jobbe 10 %. Situasjonen ble da vurdert lovende mht. å komme tilbake i full jobb. I januar 2020 noterte legen at hun sannsynlig skulle øke til 20 %.

Basert på notat fra avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering ved sykehus 15.9.21 var situasjonen forverret:

Pasienten har for øyeblikket nok med å håndtere hverdagen. For å fungere på beste måte har hun behov for å kunne styre dagen selv da smerter og dagsform variere mye. Hun må bl.a. ha mulighet for å legge beinet høyt. Hun sitter med beinet høyt mange ganger om dagen. Et restaurant besøk der man sitter med foten ned gir store smerter i etterkant. Når hun stiller seg om morgenen sitter hun på krakk pga smerter ved å stå. Det samme gjør hun også når hun lager mat. Det er vont å vanskelig å stå mer en 5-10 minutter. Hun går i et nummer for store sko da det er ubehagelig å har på noe som trykke på foten. Hun klarer nå gå turer på ca 45 minutter, men etter 10 minutter dovner fotbue og stortå.

Arbeidsutprøving fra mars til juni 2022 viste at selv svært lite ståing og gåing typisk ga forverring av smerter. Ved ny arbeidsutprøving avsluttet i februar 2023 var konklusjonen at forsikrede ikke hadde arbeidsevne i ordinært arbeidsliv.

Etter nemndas syn synes smertebildet lite forenlig med at forsikrede i perioden 21.1.-10.8.23 var med som en av to vokalist på konserter med 1,5 timers varighet. Det er opplyst at dagsformen varierte og at hun tok smertestillende, men hun klarte like fullt å delta i alle de planlagte konsertene i programmet. Hun deltok på konserter to dager på rad 23. og 24. juni, samt en ikke planlagt konsert 14.7.23 før en planlagt konsert 15.7.23. Dette harmonerer ikke umiddelbart godt med at forsikrede etter det opplyste fikk vondt av å stå i mer enn 5-10 minutter, og andre

begrensninger omtalt i medisinske journaler i 2022. I fremlagt dokumentasjon er forsikrede avbildet med høyhælte støvler, noe som heller ikke synes lett forenlig med opplysninger i notater om at hun måtte gå med for store sko for å unngå at det presset på foten.

Med hjemmel i pkt. 4.1 bokstav d) i Finansklagenemndas vedtekter kan en sak avvises dersom saken ikke lar seg behandle uten at dette i særlig grad går utover klageorganets effektivitet, jf. lov om godkjenning av klageorganer for forbrukersaker § 14 første ledd bokstav f. Det fremgår videre av Prop. 32 L (2015-2016) pkt. 10.6.1.3 at avvisningsregelen kan benyttes "der klageorganet ikke anser tvisten å være egnet for deres behandling, for eksempel på grunn av bevisspørsmål".

Slik saken er opplyst finner nemnda at saken ikke egner seg for nemndas rent skriftlige saksbehandling. For å avklare forsikredes arbeidsevne og årsakssammenheng mellom skaden i desember 2018 og manglende arbeidsevne, er det etter nemndas syn behov for muntlig bevisføring for domstolen, herunder utspørring av parter, vitner og eventuelle sakkyndige.

Avgjørelsen er enstemmig.

Finansklagenemnda Persons konklusjon

Saken avvises.

Ved behandlingen deltok Kaja de Vibe Malling (leder), Jon Einar Martinsen (bransjerepresentant) og Borgar Sandvik (forbrukerrepresentant).