

Finansklagenemnda Person

Avgjørelse FinKN 2026-1008

16.9.2026

KLP Skadeforsikring AS

Yrkesskade/yrkessykdom - Yrkesskadeforsikringsloven (YFL)

Covid-19 – plager før infeksjonen – long-covid-symptomer – årsakssammenheng – yfl. § 11 første ledd bokstav b, jf. ftrl. § 13-4, jf. yrkessykdomsforskriften § 1 bokstav H nr. 2 og bokstav I.

Forsikrede ble smittet med covid-19 i 2022. Før dette hadde hen diverse helseplager, herunder migrene, slitenhet, stoffskifte, og mageplager. Etter covid-sykdommen opplevde hen vedvarende symptomer på long-covid som slitenhet, hjernetåke, hjertebank og mageplager. Foretaket avslo krav under henvisning til manglende årsakssammenheng. Saken reiste spørsmål om forsikrede hadde krav på utbetaling under yrkesskadeforsikringen, herunder om det var sannsynliggjort årsakssammenheng. Nemnda tiltrådte sekretariatets vurdering. Spørsmålet om årsakssammenheng var i hovedsak et medisinsk spørsmål. Ettersom det ikke var fremlagt noen spesialisterklæring, hadde forsikrede ikke sannsynliggjort årsakssammenheng mellom de mer langvarige plagene og covid-infeksjonen. Nemnda ga foretaket medhold.

Saksfremstilling

Forsikrede ble smittet med covid-19 under arbeid i desember 2022.

Før infeksjonen:

Forsikrede hadde forut for covid-infeksjonen en sammensatt sykehistorikk. Det var i 2014 notert migrenesymptomer fra 12 årsalderen. Det ble i 2014 og 2015 journalført at forsikrede var trett og slapp, hadde muskelsmerter og en rekke andre symptomer. I 2016 fremkom at forsikrede oppfylte kriteriene for CFS/ME.

Etter utredning ble det i 2019 konkludert med at forsikrede hadde en langvarig smertetilstand i bekken med tendens til spredning og generalisering, men uten oppfylte kriterier for fibromyalgi.

Fastlegen opplyste til Nav i 2021 at forsikrede hadde perioder med betydelige fatigue-symptomer som ble forverret av stress, og forsikrede ba samme år selv om delvis sykmelding grunnet stort søvnbehov og konsentrasjonsvansker.

Forsikrede hadde kortvarige sykmeldinger i november 2022 for akutt øvre luftveisinfeksjon, 5.12.22 for migrene, og 11.-12.12.22 for akutt øvre luftveisinfeksjon.

Etter infeksjonen

Journalnotater etter covid-infeksjonen viser først et akutt forløp med positiv hurtigtest, hoste, mulig bihulebetennelse, feber, vondt i kroppen og diare, før det i januar 2023 ble journalført vedvarende hoste, tungpust, lite søvn, lavt energinivå, hodepine, muskel- og leddsmerter og et uttalt behov for hvile.

Fastlege opplyste samme måned at slike vedvarende slitenhets- og sykdomsfølelsessymptomer etter gjennomgått covid også omtales som long-covid.

Fastlege oppsummerte påfølgende plager og sykemeldinger i notat av i april 2023 med at forsikrede tidligere hadde hatt tendens til fatigue problematikk, og tålte stress dårlig. Videre at forsikrede var overvektig, hadde muskelsmerter og migræneplager, og at hen etter covid- utviklet symptomer på long covid.

I journal fra mai samme år ble det bl.a. vist til tidligere ukomplett behandling av hypotyreose, (tidligere og) begynnende fatigue i desember som ble betydelig verre etter covid-infeksjonen, mangeårig IBS, overvekt. Legen skrev at de ble enige om å «søke [hen] til FMT behandling hos [...] for IBS, fatigue problematikk samt overvekts problematikk».

Forsikrede hadde i november 2023 klart å arbeide seg opp til 40 % sykemeldingsgrad, og det ble notert at videre opptrapping måtte skje gradvis.

Av journalnotat omlag ett år senere fremgår at forsikrede var plaget med fatigue, hjernetåke, hjertebank og anstrengelsesutløste symptomer. Videre at fastlege var «usikker på om symptomene skyldes covid-19, stoffskifteproblemer eller andre årsaker [...]».

Senere noterte fastlege at forsikrede var blitt gradvis bedre og fungerte i 60 % arbeid under tilrettelagte og rolige forhold. Videre at forsikrede hadde hatt liknende plager tidligere, og da kommet seg i full jobb.

I udatert skademelding ble smittetidspunkt angitt til 26.12-30.12.22.

Nav godkjente covid-19 som yrkessykdom likestilt med yrkesskade i vedtak 7.6.24.

Foretaket avsto krav under yrkesskadeforsikringen 3.6.25, under henvisning til manglende årsakssammenheng mellom infeksjonen og senere helseproblemer.

Forsikrede har i det vesentlige anført at hen etter covid-19-smitte i arbeid i desember 2022 utviklet et typisk long covid-bilde med hjernetåke, utmattelse, hodepine, muskelsmerter, søvnvansker, tungpust og hjertebank, og at plagene har ført til vedvarende redusert arbeidsevne og overgang til AAP. Nav har godkjent sykdommen som yrkessykdom, og dette bør tillegges betydelig vekt også i forsikringssaken.

Forsikrede bestrider at et mildt akuttforløp eller tidligere helseplager bryter årsakssammenhengen, og anfører at hen ikke hadde tilsvarende plager før smitten. Tidligere plager forklarer ikke dagens langvarige arbeidsuførhet. Foretaket har ikke sannsynliggjort noen mer sannsynlig alternativ årsak. Det kan ikke oppstilles krav om spesialisterklæring for å oppfylle bevisbyrden, og KLPs rådgiveruttalelser er gamle, utdaterte og ikke i samsvar med kunnskapsgrunnlaget i 2025. F.eks. viser fremlagt publikasjon fra Journal of General Internal Medicine at det er økt risiko for å utvikle ME etter covid-19, og at dette gjelder også hos dem som har hatt et mildt akuttforløp.

Det kan ikke kreves at forsikrede selv innhenter ytterligere spesialistutredninger.

Foretaket har i det vesentlige anført at det ikke er sannsynliggjort faktisk eller rettslig årsakssammenheng mellom covid-infeksjonen i desember 2022 og de plagene og den funksjonsnedsettelsen forsikrede har i dag. Journalene viser en langvarig og sammensatt forhistorie før smitten, med tilbakevendende utmattelse, migræne, muskel- og leddplager, kroniske smerter, tidligere ME-vurdering og flere lengre sykmeldingsperioder. Dagens symptom-bilde fremstår som en videreføring av tidligere plager heller enn en ny covid-utløst tilstand.

Det akutte covid-forløpet var mildt, uten behov for sykehusinnleggelse eller annen behandling, og risikoen for langvarige plager er da lavere, se de generelle sakkyndige vurderingene. Andre forhold

anses som mulige mer sannsynlige eller opprettholdende forklaringer, blant annet stress, overvekt, hypertensjon, lav ferritin og IBS/mage- og tarmproblematikk. De generelle medisinske utgangspunktene om long covid er at dette er en usikker og lite spesifikk sykdomskategori. Det må foreligge et karakteristisk sykdomsbilde og et forventet forløp, og det ikke må finnes en annen mer sannsynlig forklaring på plagene.

Subsidiært har foretaket anført at selv om covid-infeksjonen skulle ha vært en samvirkende årsak, er den i så fall så uvesentlig i det samlede årsaksbildet at det ikke er rimelig å knytte erstatningsansvar til den.

Finansklagenemnda Persons begrunnelse

Saken gjelder om det foreligger en yrkessykdom etter yfl. § 11 første ledd bokstav b, jf. ftrl. § 13-4, jf. yrkessykdomsforskriften § 1, bokstav H), pkt. 2, bokstav l.

Sekretariatet ga ikke forsikrede medhold. Sekretariatet viste til at vurderingen av om det foreligger yrkessykdom etter yfl. § 11 bl.a. må knyttes til om forsikrede har sannsynliggjort at noen av de mer langvarige plagene er forårsaket av covid-infeksjonen, jf. 2024-828. Ettersom Finansklagenemnda mangler medisinsk kompetanse, og forsikrede ikke hadde fremlagt noen spesialisterklæring, kunne ikke sekretariatet se at det var sannsynliggjort årsakssammenheng mellom de mer langvarige plagene og covid-infeksjonen.

Nemnda kan ikke se at den nye dokumentasjon som er fremlagt for nemnda, er egnet til å sannsynliggjøre at det foreligger en yrkessykdom etter yfl. § 11. Nemnda slutter seg til sekretariatets begrunnelse.

Avgjørelsen er enstemmig.

Finansklagenemnda Persons konklusjon

Foretaket gis medhold.

Ved behandlingen deltok Birgitte Hagland (leder), Tonje Giertsen (bransjerepresentant) og Borgar Sandvik (forbrukerrepresentant).