

RETTEEN I RANDERS

MODTAGEE
12 AUG. 2010



Advokat Jens Andersen-møller
Bech-Bruun Advokatfirma
Frue Kirkeplads 4
8100 Århus C

BECH-BRUUN

11 AUG. 2010

MODTAGEE

Civilretten
Nørregade 1, 1.
8900 Randers C
Tlf. 86437000

Åbningstid:
Mandag-fredag 8.30-15.00

randers@domstol.dk
www.domstol.dk/randere

Sagsnr.BS 7-200/2009
j.nr.023088-0180jem/m

Mie **mod Tryg Forsikring**

Den 10. august 2010

Retten sender udskrift af dombogen.

Med venlig hilsen

Rikke Lyck Rasmussen
Kontorfuldmægtig



Advokat Jens Andersen-møller
Bech-Bruun Advokatfirma
Frue Kirkeplads 4
8100 Århus C

Civilretten
Nørregade 1, 1.
8900 Randers C
Tlf. 86437000

Åbningstid:
Mandag-fredag 8.30-15.00

randers@domstol.dk
www.domstol.dk/randers

Sagsnr.BS 7-201/2009
j.nr.023088-0180

Århus kommune mod Park

Den 10. august 2010

Retten sender udskrift af dombogen.

Med venlig hilsen

Rikke Lyek Rasmussen
Kontorfuldmægtig



Udskrift af dombogen

DOM

Afsagt den 10. august 2010 i

sag nr. **BS 7-200/2009** (tidl. BS 219/2006)

Mie

mod

TrygVesta Forsikring A/S
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

sag nr. **BS 7-201/2009** (tidl. BS 443/2005)

Århus kommune
Arbejdsmarkedsafd./Regres
Valdemarsgade 18
8000 Århus C
mod
Park

Sagernes baggrund og parternes påstande

Den 7. februar 2003 blev Mie under arbejde som dyrepasser i bil i Park, påkørt af en modkørende kollega. Mie hoved røg herved frem og tilbage, og at hun blev sygemeldt den 1. marts 2003.

Sagsøgte Tryg Forsikring A/S har anerkendt forsikringspligten, men har gjort gældende, at der ikke er årsagssammenhæng mellem ulykken og Mie sygdomskompleks. Der er endvidere tvist om opgørelsen af kravet på svie og smerte m.v.

Mie har nedlagt påstand om betaling af 283.915,79 kr. med tillæg af procesrente fra den 25. april 2006 til betaling sker.

Sagsøgte, TrygVesta Forsikring A/S, har påstået frifindelse, subsidiært frifindelse mod betaling af et mindre beløb end påstået med tillæg af rente fra sagens anlæg den 4. maj 2006 til betaling sker.

Århus Kommune har påstået Park dømt til at betale 81.678 kr. med tillæg af sædvanlig procesrente fra sagens anlæg den 20. september 2005 til betaling sker. Beløbet angår sygedagpengeregres i anledning af udbetalte sygedage for perioden 3. januar til den 26. juni 2005, hvor Mie boede i Århus Kommune.

Sagsøgte, Park, har påstået frifindelse, subsidiært frifindelse mod betaling af et mindre beløb med tillæg af rente fra sagens anlæg til betaling sker.

Oplysningerne i sagen

Denne dom indeholder ikke en fuldstændig sagsfremstilling, jf. retsplejelovens § 218 a, stk. 2, men den indeholder de afgivne forklaringer og de lægelige oplysninger.

Sagsøgeren, Mie har blandt andet forklaret, at hun var helt lille, da hun besluttede, at hun ville være dyrepasser. Hun begyndte på uddannelsen i Kolding med skolepraktik. Hun havde ansættelse i Kolding og Aalborg og fik derefter læreplads i Ebeltoft. I elevtiden var hun skiftevis i skole og i praktik. Hun kan ikke huske, hvornår hun begyndte som elev. Hun afsluttede sin uddannelse lige inden ansættelsen. Det er rigtigt, at hun fik ansættelseskontrakt efter endt uddannelse den 1. april 2002. Under elevtiden havde hun prøvet alle ruterne, men efter ulykken var hun mest i beskæftigelse med rovfuglene, for det var ikke så fysisk krævende.

Den 7. februar 2003 var hun ude at køre morgenruten til de store dyr. Hun havde alt maden på en trailer efter firehjulstrækkeren. Det var snevejr, og der var dårligt udsyn. Hun var på vej mod køkkenet, da hun så Inger komme kørende mod hende. Inger havde en kasket på og kiggede ned på vejen. Pludselig drejede Inger over mod sagsøgerens vogn. Sagsøgeren bremsede og gled, og køretøjerne stødte sammen. Ved sammenstødet røg hun frem og tilbage, og hendes hoved røg tilbage forbi nakkestøtten i højre side. Hun blev ret forskrækket og var bagefter diffus over det, og gik ud for at se, om der var sket noget med Inger. I forbindelse med uheldet fløj Ingers fisk op i luften. Hun mærkede, at noget var forkert i nakken, men det gjorde ikke ondt. Hun var forvirret. De var ikke så lang tid på ulykkesstedet, for de skulle fodre færdigt. De kørte begge to videre i køretøjerne. Hun var bagefter ikke på toppen, og der var noget, der ikke var helt, som det skulle være. Hun kunne godt gøre arbejdet færdigt. Hun snakkede sammen med Inger i pausen. Hun havde nogle diffuse smerter i nakken og ud i skulderen. Hun mener ikke, at hun havde hovedpine, men hun husker det ikke særlig godt.

Hun skulle næste dag til sin mors fødselsdag, og hun tog sammen med sin mor på skadestuen, for at være sikker på, at alt var, som det skulle være. Hun havde fire fridage efterfølgende. Hun havde det ikke super, og hun

brugte tiden på afslapning. Hun kan huske, at hun havde nakkesmerter, men hun kan ikke huske, om hun havde hovedpine. Hun fik at vide, at hun skulle holde sig i ro. Det var hårdt for hende, for det blev lige så stille løbende værre, selvom tiden gik. Hun fik synsforstyrrelser og koncentrationsbesvær. Hun turde ikke have mere med slangerne at gøre. Hun fik hovedpine, og hun kan ikke huske, hvornår tingene skete. Hun fik svært ved at holde på en kaffekop, og når hun fik hovedpine, kastede hun op, og det blev værre og værre. Hånden gav slip på de ting hun holdt, og hun fik en vissen arm. Der er stadig problemer. Hun kan kun bære én liter mælk ad gangen.

Efter ulykken var hun tre uger på arbejde, men så kunne hun simpelthen ikke mere og blev sygemeldt. Hen over sommeren kunne hun ikke klare sollyset, og hun begyndte at kaste op, så hun var nødt til at blive indenfor. Hun måtte handle ind, når hun var i stand til det. Hendes rigtig gode kollegaer hjalp hende.

I juni og juli 2003 kom hun på arbejde igen, og skulle hjælpe Hans med rovfuglene. Hun kunne ikke skifte vand for fuglene, og hun kunne ikke klare jobbet.

Hun havde aftalt med Jesper, at hun skulle prøve at komme tilbage. De skulle se, hvor meget hun kunne holde til. Hun kan ikke huske, om hun prøvede at genoptage arbejdet igen. Hun kan ikke sige, om hun prøvede det tre gange. Hun var efterfølgende på Kattegatcentret. Det var noget tid efter ulykken. Hun kunne ikke klare at pudse vinduer, og hun kunne heller ikke klare at flytte fisk, og slet ikke en haj. Hun er højrehåndet, og det var svært at pudse vinduer med venstre hånd.

Hun oplever, at hun stadig er i bedring, men hun har altid mere eller mindre ondt. Hun har altid hovedpine og kaster op, når det er slemt, og når hun udfører hårdt fysisk arbejde. Hun vil gerne gå hurtigt frem, men der er mange begrænsninger. Det er rigtigt, at hun spillede fodbold på et tidspunkt. Hun havde snakket med fysioterapeuten og kranio-sakralterapeuten om, at hun skulle prøve sig selv af. Hun måtte ikke gå i stå fysisk.

Hun havde det rigtig dårligt. Hun havde en vissen arm, og hun vidste ikke, hvor længe det ville vare. Hun havde hovedpine, opkastninger og svært ved at koncentrere sig. Hun fik at vide, at hun skulle hvile, og at hun skulle have massage, varme og ro. Hun fik det værre ved fysisk arbejde, og hun fik det bedre, når hun slappede af. Hun havde aldrig tidligere prøvet at have sådanne symptomer.

Hun har haft en tidligere arbejdsskade engang, da hun gik på Teknisk Skole i Kolding. Et får havde sparket hende på knæet. Hun er også engang blevet kørt ned af en bil, og hun fik en almindelig hjernerystelse. Hun var væk fra arbejdet i fire dage. Det skete i 1999 eller 2000, da hun var i Aalborg Zoologiske have. Hun kom på skadestuen. Hun var fuldt arbejdsdygtig derefter.

Det var en bil, der svingede til højre, og hun kom kørende på cykel.

Hun er nu blevet revalideret, og hun er ansat som pædagog i Viby. Hun er midlertidigt på fuld tid, men hun vil helst være på 30 timer. Hun kan lave alt det, der ikke er fysisk hårdt.

Efter ulykken ville hun gerne tilbage og arbejde i Ebeltoft. Hun havde snakket med Jesper om måske at prøve noget nyt, men hun mener, at hun kunne blive, indtil hun havde noget andet. Det var noget de havde aftalt mundtligt. Det er almindeligt, at man får en tidsbegrænset ansættelse i starten. Hun var nyudlært og ville gerne prøve noget nyt i en anden zoologisk have. Det var også Jespers anbefaling. Hvis hun ikke fik noget andet, kunne hun fortsætte i Ebeltoft. Hun havde søgt en stilling i Odense Zoologiske Have, og hun var tæt på at få stillingen. Jesper var indforstået med at hun søgte stillingen i Odense. Hun var villig til at søge arbejde i hel verden. Det var hendes drømmejob at være dyrepasser, og hun havde fået en rigtig god anbefaling fra Park.

Det var ikke et problem at få stillingerne besat. Jobbet som dyrepasser er ikke noget man tager for lønnens skyld, men fordi det er et drømmejob. Hun kan ikke huske, om der var en kontrakt, da hun prøvede at genoptage arbejdet. Det var noget der skete i samarbejde med kommunen.

Arbejdet som dyrepasser er fysisk krævende. Der er meget, der skal løftes, flyttes og bæres. Hun har før prøvet at være træt i kroppen, men er altid blevet frisk igen. Hun har haft myoser i nakken, når de skulle bære hø på loftet, men det er gået væk dagen efter. Hun har aldrig tidligere haft hovedpine med opkastninger.

Hun har fortalt til de speciallæger, som har undersøgt hende, at hun tidligere havde været udsat for et færdselsuheld, men hun ved ikke, om de ikke har skrevet noget om det.

Hun kom til fysioterapeuten i Helsingør, fordi Jespers ekskæreste havde anbefalet den pågældende.

Hun havde ikke søgt andre ansættelser end jobbet i Odense. Hendes tidsbegrænsede ansættelse udløb den 31. marts 2003. Hun kan ikke huske, hvornår hun søgte om stillingen i Odense.

Det er rigtigt, at fysioterapeuten anbefalede en fortsat sygemelding, og lægen anbefalede også, at hun skulle sygemeldes, efter at hun havde fået nogle stærke piller. Hun genoptog alligevel arbejdet. Hun mener, at lægen lyttede til det, som fysioterapeuten og kraniosakralterapeuten sagde.

Hun er aldrig blevet undersøgt for migræne. Hun har fået stærke smertestillende piller, og hun har fået gigtmicin. Da hun genoptog arbejdet i juni

2003 var det på lægens anbefaling.

Jesper har blandt andet forklaret, at han er direktør i Park. Han er uddannet hortonom, og han har været direktør siden 1998. Sagsøgeren havde en tidsbegrænset ansættelse fra den 1. april 2002 til den 31. marts 2003, og der var ikke tale om, at de havde forlænget ansættelsen på papiret. De forsøger at give eleverne en ansættelse, så de kan få en ydelse efter at de er ophørt. De kan også få ansættelse i sommerperioder "på overlap". De vil gerne gøre meget for at få deres elever videre i systemet. Sagsøgerens kontrakt var ikke blevet forlænget efter den 31. marts. Hvis der kom et ledigt job, ville det blive slået op, og så ville sagsøgeren kunne søge på lige fod med andre. Da Mie kom ud for en ulykke, var det sat på hold med at få hende i gang igen. Det var ikke noget de havde diskuteret konkret. Der var ikke nogen konkret jobposition ledig. Det er et fysisk hårdt job, og det kræver en god sundhedstilstand, og man skal passe godt på sin ryg. Der er mange tunge løft. Lønudbetalingerne ophørte ved udgangen af marts måned. Der er ikke så mange jobs inden for faget, men de prøver at hjælpe deres elever videre, når det er muligt. Der var tale om en ulykkelig hændelse, og de ville prøve at hjælpe sagsøgeren i gang igen, og derfor fik hun et vikarjob om sommeren. Hun skulle hjælpe Hans i fugleafdelingen. De har opvisninger, og de har brug for ekstra hænder. Hvis de havde satset på sagsøgeren, ville de have givet hende en fast stilling fra starten. Der bliver uddannet for mange dyrepassere på de tekniske skoler. Han tør ikke udtale sig om beskæftigelsesgraden. Dem, der får ansættelse som dyrepasser, bliver som regel i deres stilling til de skal bæres væk. Han kan ikke huske sagsøgerens arbejdstid i sommeren 2003. De prøvede at lytte til, hvordan sagsøgeren havde det med det. Der var tale om en prøvning.

De ansatte deres elever i en tidsbegrænset periode, hvis de havde råd til det. Normalt er det en god ide, hvis deres uddannede elever får et job ude i verden og kommer tilbage igen med nye indtryk. Han opfordrer altid alle til at rejse ud. Sagsøgeren havde et tilhørsforhold til parken, og de var interesserede i at hjælpe hende videre med at komme i gang igen. Der er ingen elever der overlever elevtiden, hvis de ikke synes, at de er gode nok. Sagsøgeren havde fået en anbefaling, hvilket alle deres elever gør. Inden for deres fag betyder det meget med anbefalinger eller personlige referencer. Der er tale om en hardcore verden, og der er mange ansøgere til hver stilling. Arbejdet er omfattet af overenskomst med SID nu 3F.

Lægelige oplysninger:

Der fremgår af patientjournal, bilag 7, bl. a følgende:

Dato: 10 02 2003

SKADESTUEEPIKRISSE 10 02 2003 KL. 16:05

Afsender:

6006058

HORSENS SYGEHUS
SKADESTUEN

Skadestuebesøg påbegyndt: 08 02 2003 kl. 09:43

Skadestuebesøg afsluttet: 08 02 2003 kl. 12:00

Aktionsdiagnose:

A DS134 Distorsio columnae cervicalis

EPIKRISE:

Vaccinationer

Røntgen J

Ulykkestidspunkt 07.02.2003 kl. 12:00

Skadetype ORTOPÆDISK KIRURGI

Patienten kommer i Skadestuen, idet hun på en lille 4-hjulstrækker har kørt med ganske lav fart på knallertlignende køretøj kørt ind i venstre forparti på 4-hjulstrækkeren.

Patienten har nu klager over lette smerter i nakken og ned i højre arm.

OBJEKTIVT

Der er normal bevægelighed fra nakken for vugge, nikke og rotationsbevægelser.

Der er normale neurovaskulære forhold perifert på højre overekstremitet.

Der er let palpationsømhed af processus spinosi C4.

RØNTGEN

af columna cervicalis viser ingen mistanke om fraktur eller fejlstilling.

BEHANDLING

Patienten er orienteret om kølige omslag ved nakken samt desuden at tage smertestillende, således at patienten ikke forværrer nakkesmerterne.

Dorte Lybæk/ht

reservelæge

Dato: 24 02 2003: Initial: HL

Efter mindre UT for 2 uger siden fået tiltagende ondt i skulder/skulderåg og nakke.

Myogene spændinger og ømhed. Henv. fys.

Dato: 28 02 2003: Initial: HL

Fys anbefaler 2 ugers sygemelding. F.o.m. 3/3. "

Det fremgår af nogle håndskrevne journalnotater fra fysioterapeut Svend Erik Pedersen for den 18. marts 2003 til 1. april 2003 blandt andet:

"d. 18/3 whiplash efter ulykke på arb., bør betragtes som SIN,

Fund: øget smerte... ved C2-Th7 og især C2, C3 & C6, udstråling i h. skulder, arm og hånd. Kraftnedsættelse i højre side

Beh: ultralyd....

..... hjemmeøvelser.....

21/3 ultralyd.....

1/4 ingen snurrende i fingrene, men i stedet varmende fornemmelse i fingrene

stadig hp og smerter i nakken

hvirvlerne thoracalt er ikke nær så ømme som tidl., så jeg tror ultralyden har haft god effekt.

Jeg har ikke behandlet på selve nakken længe, hvilket jeg også fornemmer er godt. I stedet har jeg behandlet lænd + thoracalt m. afspændende massage, cross-fiber og myofacial teknik"

Dato: 21 03 2003: Initial AMA

23 årig kvinde for 6 uger siden involveret i lille færdselsuheld, hånden sover og der er myogene forandr i nakken, er forsøgt manipuleret hos fysioterapeut, nu forværring af de sovende fornemmelser, der er normal motorisk funktion.

Dato: 24 03 2003: Initial AMA

tk rp dolol

Det fremgår af erklæring af 22. april 2003 fra speciallæge i fysiurgi og rheumatologi P. Overgaard Nielsen, Århus:

"Vedr. Mic

Tak for henvisningen.

Pt. henvises med nakkegener, seqv. efter et mindre trafikuheld i begyndelsen af februar, hvor hun blev påkørt som fører af bil, Hun blev påkørt sideværs. Havde ikke sikkerhedssele på. Følte ikke umiddelbart, at der skete noget særligt, men efterfølgende har hun haft gener i form af sovende, snurrende fornemmelser ud i højre OE og en underlige fornemmelse i nakken uden, at hun dog med sikkerhed kan provokere radikulære symptomer ved bevægelser af nakken og ej heller ved bugpres. Fysioterapi har ikke haft synderlig effekt.

Ved objektiv undersøgelse er der normal mobilitet cervikalt. Foramenkompressionstest er neg. Skinrolling neg. Jeg kan ikke udløse noget ved palpation af skulderbæltets muskler. Der er livlige, egale biceps-, triceps- og radialisreflekser. Normal kraft på begge sider. Sensibiliteten er ikke sikkert ændret.

Jeg vurderer det som et mindre whip-lash-traume. Har forklaret hende lidt om dette samt om den gode prognose. Hun får i øjeblikket bindevævsmassage og synes, at det har hjulpet hende nogenlunde. Det kan hun godt fortsætte med, men ellers er der nok ikke noget at hente ved fysioterapeutisk behandling.

Hun har passet dyr, relativt tungt arbejde. Hvis hun skal i gang med det igen, vil det være en fordel, hvis hun kan starte op gradvist.

Jeg prøver om dicoln kan hjælpe hende lidt på vej.

Hun vender tilbage om virkningen

26-05-03: afsluttes"

Der fremgår videre af patientjournalen:

".....

Dato: 14 05 2003: Initial HL

Lægeerklæring I

Dato: 02 09 2003: Initial PG

Skal us. på hosp. i Glostrup 9.9 - senere til akupunktur hos læge Juhl Nyholm (Randers) Kunne ikke klare arbejdsprøvning : Fik smerter i baghovedet samt sovende paraesthesier af 2 ulnare fingre på højre hånd

Dato: 02 09 2003: Initial SEK

LÆ 205

Det fremgår af en erklæring fra speciallæge i ortopædisk kirurgi, Johnny Johansen, Helsingør, følgende:

"....."

Jeg har den 9. september 2003 på mit kontor undersøgt Mie J. for følger efter et ulykkestilfælde den 8. februar 2003.

Tidligere:

Altid rask, aldrig hospitaliseret.

Aktuelle:

Patienten er dyrepasser, under arbejde med fodring i Zoo den 8. februar i snevejr blev hun en 4-hjulstrækkerbil påkørt af anden dyrepasser, da de skulle passere hinanden. Bilen blev ramt i venstre side fortil, hvorved hun pådrog sig et vridtraume af halsen idet hovedet blev slynget skråt fremad mod venstre. Hun var i stand til at stå ud af bilen ved egen hjælp og hjælpe kollegaen, og fuldførte den planlagte fodring. Hun måtte dog efter en times tid afbryde sit arbejde på grund af tiltagende smerter i nakken og højre arm. Smerterne tiltog den følgende dag, hvor hun opsøgte skadestuen i Hørsens. Der blev her bl.a. foretaget røntgenundersøgelse af nakken, der skal have vist normale forhold. Da smerterne tiltog, blev hun efter nogle dage af egen læge henvist til fysik i Århus, der efter undersøgelse gav udtryk for, at det drejede sig om en såkaldt "piskesmældslæsion". Patienten blev herefter via egen læge henvist til fysioterapeut, hvor der blev givet en række behandlinger med kortvarig eller ingen effekt på smerterne. Smerterne var lokaliseret i nakken og baghovedet og i en periode på 2-3 måneder var der smerter ud i højre arm, hvor der var nedsat og smertefuld abduktion og følelsesforstyrrelser i form af snurren og nedsat følelse ud i de to ulnare fingre. Følesansen blev normal efter 3-4 måneder, men den nedsatte abduktionskraft varede ved i længere tid. Patienten er dog ikke i stand til at skelne mellem egentlig krafttab eller krafttab udløst af smerter ved abduktionen. Mener ikke, der har været føleforstyrrelser omkring skulderrundingen. Patienten forsøgte flere gange at genoptage arbejde i forståelse med arbejdspladsen, men måtte som oftest opgive efter 1-1½ time, selvom der på flere måder blev forsøgt taget hensyn til smerterne. Får nu sygedagpenge.

Aktuelle klager:

Er fortsat genereret af smerter fra nakken strålende op i baghovedet og ud i højre arm. Smerterne udløses af selv ubelastede bevægelser gennem længere tid, varierende op til en time. Der er hovedpine uden sidelokalisation, provokeret af lys, læsning og tv-kigning. Har endvidere fortsat noget koncentrationsbesvær. Alt i alt er der dog en konstant bedring i tilstanden. Som anført var der initialt føleforstyrrelser i de to ulnare fingre på højre side og nedsat kraft ved abduktion. Dette er nu svundet.

Medicin:

Håndkøbsmedicin for hovedpine, ellers intet

Organsystemer:

Ud over ovennævnte klager fra centralnervesystemet, ingen klager. Intet dobbeltsyn. Nattesøvnen ikke påvirket.

Socialt:

Er uddannet dyrepasser, og ønsker at fortsætte med dette. Bor alene og klarer sig i hverdagen.

Objektivt:

Sundt, naturligt udseende, ikke aggraverende.
Højde 158 cm, vægt 55 kg.

Ydre cranie: normale forhold

Øjne: Pupiller runde, egale med normal, egal lysrefleks. Øjenbevægelser frie, ingen ny-stagmus.

Columna cervicalis: palpationsømhed og bankeømhed sv.t. proc. spinosi C 2-3-4, let ømhed af papavertebralmuskulaturen, normal konsistens. Bevægeudslag frie og egale, kan få hagen i brystet, rotation 90/90, sidebøjning 60/60, extension 60.

Der er ingen ømhed af trapeziuskanten. Pulsforhold i carotis normale og egale.

Overekstremiteter: Er højrehåndet. Der er let atrofi af supraspinatus på højre side, eller ingen atrofi af skuldermuskulaturen, og der er normal og egal kraft ved forceret abduktion, extension og flexion. Flekterer 0-180, abduktion 0-180. extension 0-60. Udadrotation venstre side til 90, højre side til 70 med begyndende stramning, ingen smerteudløsning. Ingen skurren.

Der er normal sensibilitet i hele axillarisområdet.

Albueled: Normale bevægeudslag, fri bevægelighed ved flexion, extension, ind- og udadrotation. Håndtrykskraften normal og egal. Normale bevægeudslag over håndled og fingerled. Ingen sensibilitetsforstyrrelser, ingen atrofi af de små håndmuskler. spredesamlekræften egal.

Underekstremiteter: Normal og fri bevægelighed i samtlige led. Gangen upåfaldende.

Columna thoraco-lumbalis: Normale krumninger, frie og normale bevægeudslag.

Konklusion:

Patienten har ved ulykken den 8. februar med stor sandsynlighed pådraget sig en forstrækning af plexus cervicalis på højre side samt et dertil hørende kraftigt vridtraume af halscolumna. Der er en klar beskrivelse af sensorisk påvirkning af ulnarisfunktionen, der forsvandt gradvis i løbet af 4 måneder. Hovedproblemer nu er hovedpine udløst af kortvarigt arbejde, koncentrationsbesvær og lysskyhed. Alle symptomer er dog gradvis aftagende. Ved min undersøgelse har jeg fundet normale neurologiske forhold, ømhed af halshvirvelsøjlen og muskulaturen svarende hertil.

Tilstanden er endnu ikke stationær, der er stor sandsynlighed for, at patienten kommer sig fuldstændig og kan genoptage sit arbejde i normalt omfang. Ud fra min undersøgelse kan jeg ikke angive noget sikkert tidsforløb, men forventer fuld restitution i løbet af 2-3 måneder. Der er ikke relevante behandlingstilbud, sygdomsforløbet er spontant.

Jeg anbefaler, at arbejdet genoptages gradvis, efterhånden som patienten føler sig i stand til det.

Forsøg på et forceret genoptræningsforløb vil næppe have nogen gavnlig effekt.

Med venlig hilsen

Johnny Johansen

Speciallæge i ortopædisk kirurgi"

Dato: 24 10 2003: Initial: PG

LÆ 121 Man regner med at hun er fuldt arbejdsdygtig ila 3-6 mdr.

Det fremgår af en erklæring af 1. december 2003 fra overlæge, dr.med., speciallæge i neurologi Thor Pedersen, at

"..... De lægelige akter var

- notat fra egen læge på skadesanmeldelsen dateret 14.05.2003
- ambulant notat fra Overgaard Nielsen, speciallæge i reumatologi, dateret 22.03.2003

Aktuelle sygehistorie:

.....Knallerten havde et lad fortil og sammenstødet var ganske kraftigt i venstre side af køleren. Efterfølgende kørte bilen ind i et rækværk. Der var ret så store udgifter på at reparere hele frontpartiet af bilen og ligeledes var der stor skade på knallerten.

Hun kan huske at hendes hoved blev bevæget hurtigt frem og tilbage, men hun pådrog sig ikke ydre traumer mod hovedet. Var således ikke på noget tidspunkt bevidstløs, men var chokeret og havde ondt i nakken.

.....Man anbefalede derfra at hun tog den med ro og blev derfor hos forældrene de næste 4 dage for at blive passet.

Dette var nogle fridage, hun havde og hun vendte derefter tilbage i arbejdet, men måtte efter ca. 3 uger konstatere at hendes symptomer var forværrede, så hun måtte sygemeldes.

Aktuelle klager:

1. Konstant trykken og smerte i højre side af nakken, der ved for stor aktivitet bliver mere intensiv, breder sig op mod hovedet og giver hovedpine.
2. Let nedsat kraft i højre arm, idet hun stadig synes at venstre er stærkest. Der er dog sket en væsentlig bedring af kraften i højre arm igennem de sidste måneder.
3. Lette føleforstyrrelser i form af stikken og prikken svarende til 4. og 5. finger på højre hånd.
4. Nedsat koncentrationsevne, idet hun ved at koncentrere sig får problemer med hovedpine og har så behov for hvile.
5. Indskrænkende funktioner i form af at hun ikke kan løfte tungere ting. Hun kan ikke støvsuge eller vaske op.

Objektivt:

..... Abnormen: blødt, uømt.

Psykisk: god kontakt. Ingen mistanke til hukommelsesproblemer, taleforstyrrelser eller koncentrationsbesvær. Hun virker ikke umiddelbart forpint.

Der er neutralt stemningsleje. Virker ikke aggraverende.

Kranienerver: normale forhold inkl. oftalmoskopi.

Cavum oris: der registreres tonsillektomi.

Columna cervikalis: let øget tonus af muskulaturen, men ingen myogene forandringer.

Ingen smerte ved palpation. der er uindskrænkede bevægelser. Ingen atrofi.

Overekstremiteter: ingen tydelig kraftnedsættelse over skuldre, albue eller hånd eller fingre. Der angives let hypæstesi svarende til 4.-5. finger bredende sig proksimalt ulnart på underarmen til ca. 5 cm over håndledet. Der er middellivlige, egale dybe reflekser.

Normal diadokokinese og finger næse- forsøg samt strakt-arm-test.

Abdomen: egale livlige reflekser.

Underekstremiteter: normale neurologiske forhold.

Gang: naturlig. Liniegang normal. Kan gå på tæer og hæle.

Diagnose:

Distorsio columna cervikalis sequelae

Konklusion:

Det er en 23-årig tidligere rask kvinde, der under arbejde den 08.02.2003 påkørte knallert og fik hurtig bevægelse frem og tilbage af nakken, men pådrog sig ikke traume mod hovedet. Umiddelbart smerter i nakke og dette tog til over det følgende døgn, hvor hun blev vurderet på Skadestuen på Horsens Sygehus. Røntgen af columna her angiveligt normalt.

Den følgende 3-4 ugers periode tiltagende forværring med kraftnedsættelse over højre skulder og smerter ud i 4.-5. finger samt føleforstyrrelser her på højre side.

Måtte herefter sygemeldes. Har forsøgt at vende tilbage i tidligere job, men måtte konstatere at det forværrede symptomerne så kraftigt at hun måtte sygemeldes igen og er senest blevet det igen fra midten af oktober 2003

Afventer nu formentlig arbejdsprøvning via kommunen.

De vedvarende problemer er konstant smerte i nakken, der ved mindste fysiske aktivitet giver anledning til forværring og stråler op imod hovedet. Der er nu kun let fornemmelse af kraftnedsættelse i højre arm og føleforstyrrelsen resterer nu kun i form af en stikken og prikken i 4.-5. finger.

Herudover er der koncentrationsbesvær og fornemmelse af nedsat hukommelse. Får, hvis hun skal koncentrere sig, tiltagende smerter i nakken, dom bliver til hovedpine og hun har så behov for hvile.

Objektivt er der - bortset fra let hypæstesi svarende til 4.-5. finger på højre side gående på ca. 5 cm proksimalt for håndleddet ulnart - normale neurologiske forhold.

Alt i alt må man konkludere at symptomerne relatere sig til traumet. der må stadigvæk kunne forventes en bedring i tilstanden.

Da symptomerne dog er så langvarige og der er udstråling til højre arm, mener jeg det er indiceret med en videre udredning med MR-skanning af columna cervicallis. Det aftales at der sendes kopi af denne erklæring til skadelidte, som vil kontakte egen læge, der vil foranstalte henvisning til Neurologisk Afdeling, Århus Kommunehospital."

Dato: 15 01 2004 Initial: HL

****AMBULANTNOTAT**** 15 01 2004 kl. 11:54

Afsender:

7003139

ÅRHUS KOMMUNEHOSPITAL

NEUROKIRURGISK AMBULATORIUM GS

Første ambulantbesøg: 09 01 2004 kl. 08:00

Seneste ambulantbesøg: 09 01 2004 kl. 12:00

Aktionsdiagnose:

A DS134 Distorsio columnae cervicallis

+AZAC1 lands- og landsdelpatient

Andre diagnoser og behandlinger:

DZ033 Observation på grund af mistanke om sygdom i nervesystem

+DM501 Prolapsus disci intervert cervicalis med radiculopati

EPIKRISE:

FORAMBULANT JOURNAL 23-årig kvinde, der under sit arbejde den 08.02.03 påkørte en knallert og herved fik en hurtig bevægelse frem og tilbage af nakken.

Pådrog sig ikke nogen traumer mod hovedet. Har ikke været bevidstløs.

Umiddelbart smerter i nakken, og dette tog til over det følgende døgn, hvor hun blev vurderet på Skadestuen på Horsens Sygehus. Røntgen af columna cervicallis var normal. Den følgende 4-ugers periode tiltagende forværring af nakkesmerterne, højresidig temporal hovedpine samt prikkende smerteudstråling og hypæstesi i højre 4.-5. finger. Pt. beskriver i den periode en nedsat kraft ved abduktion, elevation i højre skulder kunne ikke gennemføres. Dette har dog bedret sig i mellemtiden. Pt. måtte herefter sygemeldes og har forsøgt at vende tilbage til sit tidligere job som dyrepasser i zoologisk have, men måtte konstatere, at det forværrede symptomerne så kraftigt, at hun måtte sygemeldes igen, og senest blev det igen fra midten af oktober 2003.

Afventer nu formentlig arbejdsprøvning via kommunen. Pt. beskriver, at hun har døjet meget med svimmelhed i starten, som hun nu oplever, når hun svømmer. Har ofte i starten døjet meget med koncentrationsproblemer og svækkelse af sin korttidshukommelse.

Der er sket en tydelig bedring af dette i mellemtiden. Også hendes højresidige temporale hovedpine har fortaget sig stort set. Pt. angiver, at hypæstesi sv.t. 4.-5. finger er bedret. Nu oplever hun det som en handskeagtig nedsættelse af følesansen, som involverer volar- og dorsalside af højre 4.-5. finger samt hele ulbare underarm.

OBJEKTIVT

Pt. viser indirekte sv.t. C3/C4, C4/C5 med aksial kompression på columna cervicalis. Pt. angiver en løshedsfølelse sv.t. facetleddene C2/C3, som bedres ved tryk på dette. Palpationsømhed maksimalt og C3/C4, C4/C5. Pt. angiver dog også ved resten af columna cervicalis mindre udpræget palpationsømhed. Fleksion til 30 grader, udtalt ømheds sv.t. C4/C5. Isoleres ved Rotation bilateralt til 40 grader. Pt. viser tydelige myosedannelser ved nakkemuskulaturen bilateralt. Pt. viser hypæstesi sv.t. 4. og 5. finger på volar- og dorsalsiden. Strakt arm med hypæstesi sv.t. ulnare højre underarm. Tydelig kraft ved fleksion og ekstension af fingrene. Egal kraft af interdigitalmuskulaturen. Egal kraft ved fleksion og ekstension i albueleddene, egale kraftforhold ved abduktion, fleksion, udad- og indadrotation i skuldrene. Pt. beskriver dog negativ følelse af nedsat kraft i højre overekstremitet.

KONKLUSION.

Da pt.s. symptomer næsten har stået på i 1 års tid med stærke nakkesmerter med udstråling til højre arm, bestilles der MR-skanning af columna cervicalis. Pt. informeres også om muligheden for at få foretaget MR-skanning gennem Patientrådgivningskontoret, hvis ventetiden skulle være for lang.

Carsten Perlick/bmi
reservelæge

Det fremgår af en erklæring af 15. februar 2004 fra kiropraktor Jan-Anders Sørensen blandt andet:

Pt. henvendt sig i vores klinik 30. januar mhp. udredning og mulig behandling for WAD. Aktuell tilstand opstod 8. februar 2003 som følge af bilkollision. Efterfølgende har pt. været sygemeldt fra sit arbejde. Pt. har modtaget behandling hos fysioterapeut ifa. træningsøvelser med moderat effekt. aktuelle gener beskrives som generelt nedsat ADL, fotofobi og dysæstesi til lat. Antebranchii dxt. Generelt er pt. gener dog blevet mindre end ved debut.

Objektivt findes pt. med normal holdning og fri bevægelighed af begge OE. Øger muskeltonus og palpatorisk øm i nakke/skulderåg, scalener- og tyggemuskler. Aksial kompression giver ubehag og snurren i h. 4/5 finger. Traktion lindrer symptomer. Nedsat segmental bevægelse i col. cervicothorakalis. Der ses frie øjenbevægelser og normal pupilreaktion for lys. Let hypæstesi i n. trigeminus gebet dxt. Hjernenerver V, VII, IX, XI ia. Finger-næsetest, knæ-hælttest og Romberg ia. Normale og egale reflekser for biceps, triceps og brachioradialis bilat. Kraft OE 5/5. let hypæstesi lat. antebranchii dxt incl. 4 og 5 finger dxt.

MR-skanning Åbenrå Sygehus 11.02.2004 viser normale forhold i col. Cervikalis.

Vurdering og plan.

Pt. symptomer ligner et klassisk WAD, hvor fokus på behandling rettes imod aktivering hurtigst muligt, genoptræning af muskulatur og genskabelse af normal bevægelighed. Pt. har rettet henvendelse til os vedr. dette. Imidlertid er pt. under udredning for aktuell tilstand via Dem på Århus Kommunehospital, og jeg afventer yderligere resultater fra Dem før et eventuelt behandlingsforløb påbegyndes.

For yderligere oplysninger er De velkommen til at rette henvendelse til undertegnede.

Med venlig hilsen
Jan-Anders Sørensen
Kiropraktor

Det fremgår videre journalen fra Neurokirurgisk Afdeling, Århus sygehus:

20.02.2004

Notat

Ved MR-skanning af columna cervikale fra d. 05.02.2004 påvises der ikke nogen patologiske forandringer. Ikke nogen tegn på discus prolaps, fin plads i spinalkanalen og u-påfaldende forhold af foramina fra C3 til Th1.

Patienten indkaldes til ny ambulant kontrol d. 03.02.2004 med henblik på evt. EMG-undersøgelsen.

Carsten Perlick, reservelæge

Dato: 24 02 2004

****AMBULANTNOTAT**** 24 02 2004 kl. 13:14

Afsender:

7003139

ÅRHUS KOMMUNEHOSPITAL

NEUROKIRURGISK AMBULATORIUM GS

Første ambulantbesøg: 09 01 2004 kl. 08:00

Seneste ambulantbesøg: 20 02 2004 kl. 07:00

Aktionsdiagnose:

A DZ033 Observation på grund af mistanke om sygdom i nervesystem

+AZAC1 lands- og landsdelpatient

+DM501 Prolapsus disci intervert cervicalis med radiculopati

Andre diagnoser og behandlinger:

DS134 Distorsio columnae cervicalis

EPIKRISE:

NOTAT Ved MR-skanning af columna cervikale fra d. 05.02.2004 påvises der ikke nogen patologiske forandringer. Ikke nogen tegn på discus prolaps, fin plads i spinalkanalen og upåfaldende forhold af foramina fra C3 til Th1. Patienten indkaldes til ny ambulant kontrol d. 03.02.2004 med henblik på evt. EMG-undersøgelsen. Carsten Perlik, reservelæge/gkm

Dato: 01 03 2004

Kiropraktor Sørensen - arbejder sammen med Klougart - ringer og siger, at han vil sætte pt. i gang med aktive øvelser. Som flere andre kan kiropraktoren ikke forstå, at det relativt lille traume har udløst så langvarig whip-lash hos denne pt.

02.03.2004

Ambulant

Ved MR-skanning af columna cervicalis fra d. 05.02.2004 påvises der ikke nogle patologiske forandringer. Ikke noget tegn på diskusprolaps og ikke nogen stenose på foramina fra C3 til Th1. pt. angiver, at hun har det betydeligt bedre. Har været i praktik i Zoo i 1 uges tid. Har stadigvæk lidt besvær med at koncentrere sig og har efter

belastning intermitterende hovedpine i occipitalområdet samt nakkesmerter. Også disse er aftagende. pt. angiver også, at hun ikke længere har fornemmelse af nedsat kraft i højre arm. Hyperæstesi er også bedret. Hyperæstesi sv. t. ulnare højre håndkant har fortaget sig, og nu er der bare minimal hyperæstesi sv.t. dorsalsiden af 4. og 5 finger, som har bedret sig betydeligt siden sidste besøg i amb. Objektivt har pt. fortsat lidt muskulær ømhed af papavertebral-muskulaturen, specielt i højre side. Minimal hyperæstesi sv.t. 4. og 5. finger. Skanningsbillederne er demonstreret for pt. der findes ikke nogen indikation for videre udredning, idet pt.s hyperæstesi sv.t. højre overekstremitet i mellemtiden stort set fuldstændigt har foretaget sig. Mhp. pt.s intermitterende hovedpine samt konstant svækkelse af underarmen, som er sequelae efter commotio, forventes dette at foretage sig i løbet af de næste mdr. Mhp. pt.s nakkesmerter, som er af muskulære genese, anbefales der varmebehandling samt fysioterapi.

Pt. afsluttes herfra.

Carsten Perlik
reservelæge"

Det fremgår af statusattest af 12. januar 2005 fra læge Birgitte Søgaard:

Mindre piskesmældslæsion febr 2003, hvor man har fundet alle undersøgelser normale ved neurokirurgisk og fysiurgiske speciallæger, men hvor man dog fra arbejdsskadestyrelsen har erkendt 15% nedsat arb. evne.

Har de sidste 9 mån været i arb. prøvning i Kattegat centret, og selvom det har været klart bedre end det tidligere job som dyrepasser i : Zoo, synes hun stadig at det på længere sigt ville være umuligt, da der kommer symptomer ud i højre arm, i form af træthed og slaphed i højre arm ved tunge løft.

Der har været god effekt af fysioterapi og kiropraktor.

Pat overvejer at påbegynde studie, hvor hun ikke behøver udføre tunge løft."

Det fremgår af erklæring af 25. marts 2006 fra kiropraktor Jan-A. Sørensen blandt andet:

Pt. overtaget fra Kiropraktor Niels Klougart Aps, Grenå. Behandling foretaget af samme kiropraktor begge steder.

Første konsultation 02.09.2005.

Stadig problemer i hoved, nakke og lænderegion efter trafikulykke i 2003. Smerterne persisterer ikke længere, dog stadig hyppig højresidig hovedpine. Resultatet af den indledende undersøgelse er beskrevet i tidligere forsikringsattester.

Beh. Øvre cervikalt, nedre cervikalt, øvre thorakalt, lumbosakralovergang og SI-led.

07.09.2005

Uændret træls nakke. Opstart skole hårdt for nakken.

Beh. Som 02.09

14.09.2005

Træls nakke i dag. hovedpine og kvalme.

Beh. Som 02.09

16.09.2005

Bedring. sovet meget.

Beh. Øvre cervikalt og Øvre thorakalt.

20.09.2005

Stadig fremgang.

Beh. Som 16.09

28.09.2005

Meget bedre. Næsten ikke hovedpine.

Beh. Øvre cervikalt, øvre thorakalt, højre si-led

12.10.2005

Lidt stivhed i nakke og lænd. God periode.
beh. Som 28.09. Næste konsultation 14 dage.

02.11.2005

Spillet badminton, fik hovedpine i to dage, ellers ok.
Beh. Midt cervikalt, øvre thorakalt, Lumbosakral overgang og højre si-led
Næste konsultation 1 md.

05.12.2005

Meget lidt hovedpine, mest spænding
beh. Som 02.11 Næste konsultation 1 md.

14.12.2005

Voldsom spænding i nakke og hovedpine, muligvis efter boldspil.
Beh. Midt cervikalt, øvre thorakalt, lumbosakral overgang og højre si-led

06.01.2006

Hovedpine i flere dage. Ellers ok siden sidst. Spændt nakke/skuldermuskulatur.
Beh. Øvre cervikalt, midt cervikalt, øvre thorakalt og lumbosakral overgang/si-led.

25.01.2006

Lidt spænding nederst i nakke ellers ok siden sidst.
Beh. Nedre cervikalt og højre si-led. Konsultation 1-2 md.

23.02.2006

God periode. Træt i nakken ellers kun lidt spændinger i kendte områder.
Beh. Øvre og midt cervikalt, øvre thorakalt, nedre lumbalt og højre si-led. Konsultation 1-2 mdr."

Retslægerådets erklæring af 28. juli 2008 er sålydende:

"Med sagens tilbagevendelse skal Retslægerådet besvare de stillede spørgsmål således:

Spørgsmål A:

Er der holdepunkter for at fastslå, at de gener, sagsøger ved konsultation hos egen læge den 24. februar 2003 angiver (tiltagende ondt i skulder/skulderåg og nakke, myogener spændinger og ømhed) skulle være forårsaget af den fysiske påvirkning, hun må antages i henhold til skønserklæring af 21. august 2007 (bilag D) at have været udsat for ved færdselshændelsen den 8. februar 2003?

Det ønskes i tilslutning til besvarelsen oplyst, om der er holdepunkter for at fastslå, at den forværring, der beskrives overfor egen læge den 21. marts 2003, kan henføres til episoden den 8. februar 2003.

Retslægerådet bedes i tilknytning til besvarelsen af spørgsmålet oplyse, om der foreligger undersøgelser af lægevidenskabelig karakter, der be- eller afkræfte, at så relativt beskedne traumer kan medføre piskesmældslæsion.

Ifølge skadejournal og syns- og skønserklæring skete ulykkestilfældet den 07.02.03 midt på dagen. Sagsøgeren var fører af en Toyota Hilux bil og kolliderede med en "farmertruck", som vejer betydeligt mindre end Toyota Hilux bilen. Kollisionen var en skrå kollision af venstre forparti på de to køretøjer. Det vurderes, at det køretøj, som Mie var fører af ved kollisionen, fik reduceret sin hastighed mellem 1½ og 3,8 km/timen, det vil sige, en hastighedsreduktion svarende til langsom gang.

Ved besøg på skadestuen dagen efter ulykkestilfældet klager Mie over lettere smerter i nakken og ned i højre arm. Objektivt findes ingen abnormiteter, ej heller ved røntgenundersøgelse af nakkehvirvelsøjlen. Senere angives føleforstyrrelser i højre arm, men uden konstaterbare og objektive fund. MR-skanning af nakkehvirvelsøjlen udført 1 år efter ulykkestilfældet (05.02.04) viser normale fund bortset fra en lige halshvirvelsøjle (kan ikke tilskrives ulykkestilfældet). Nakkesmerterne persisterer, og der kommer klager over kraftnedsættelse i højre arm med koncentrationsbesvær (bilag

13, 16, 18, 19). Der er angivet let nedsat følesans ved hånden og let nedsat muskelfylde over skulderbæltet på højre side, men i øvrigt ingen objektive fund, der svarer til de angivne symptomer. I det seneste lægenotat af 02.03.04 (bilag 19) er der bedring med aftagende koncentrationsbesvær og nakkesmerter, ligesom fornemmelsen af kraftnedsættelse og føleforstyrrelser i højre arm har fortaget sig delvist.

Retslægerådet vurderer, at hændelsen den 07.02.03 kan have været en medvirkende faktor til at udløse det aktuelle symptomkompleks. Der foreligger ikke lægelige oplysninger fra før ulykkestilfældet.

Spørgsmål B:

Er der holdepunkter for at fastslå, at de gener som Mie : påberåber sig i forbindelse med speciallægeundersøgelsen hos overlæge dr. med. Thor Petersen, jf. dennes erklæring af 1. december 2003, side 3 (bilag 18), skulle være forårsaget af færdselshændelsen den 8. februar 2003?

Det ønskes herunder oplyst, om der er objektive holdepunkter, der kan støtte en antagelse om en sådan sammenhæng.

Det ønskes i forbindelse med besvarelsen oplyst, om en sådan sammenhæng er mere end overvejende sandsynlig, overvejende sandsynlig, sandsynlig, mindre sandsynlig eller ikke sandsynlig.

Spørgsmål C:

Retslægerådet bedes, såfremt det lægges til grund, at Mie : ved episoden alene var udsat for en hastighedsændring, der ikke har oversteget 3,8 km/t, jf. den i sagen udarbejdede syns- og skønserklæring, oplyse, om der er holdepunkter for at fastslå, at denne energipåvirkning har været af en sådan styrke, at den har været egnet til helt eller delvist at påføre sagsøger de angivne gener.

Retslægerådet bedes i tilslutning til besvarelsen oplyse, om der findes at være overensstemmelse mellem den påvirkning, hun var udsat for, og graden af de fysiske gener, hun angiver.

Spørgsmål D:

Retslægerådet bedes oplyse, om de påvirkninger, sagsøger må antages i henhold til skønserklæring af 21. august 2007 (bilag D) at have været udsat for den 8. februar 2003 må antages at have været så ringe, at de almindeligvis ikke ville medføre fysiske skader hos en person med spændt sikkerhedssele og en nakkestøtte.

Det ønskes oplyst, om der er holdepunkter for at fastslå, at hun ved hændelsen har været udsat for en vertikal og/eller horisontal acceleration, der overstiger, hvad der ses ved mere almindelig aktiviteter, samt i tilslutning hertil oplyse, om påvirkningen må antages at overstige almindelige humane toleranceværdier.

Ad spørgsmål B, C og D:

Se besvarelsen af spørgsmål A, som ikke kan præciseres yderligere.

Spørgsmål E:

Er symptomer som de sagsøger angiver, almindeligt forekomne i den danske befolkning?

Det ønskes videre oplyst, om forekomster af sådanne symptomer typisk er traumeudløst.

Symptomer af den beskrevne karakter er hyppigt forekommende i befolkningen og kan være traumatisk udløst eller uden kendt årsag.

Spørgsmål F:

I det omfang retslægerådet måtte finde, at en sammenhæng ikke kan afvises, ønskes det oplyst, om symptomudviklingen hos sagsøger, herunder med de i forløbet indtrådte forværringer, er typisk for gener udløst af traumer, som det sagsøger var udsat for ved hændelsen den 8. februar 2003.

Der henvises til besvarelsen af spørgsmål A.

Spørgsmål G:

Giver det anledning til ændring af besvarelsen af nogle af spørgsmålene, såfremt det lægges til grund, at sagsøgers hoved, da det røg tilbage mod nakkestøtten, ramte ved siden af denne?

Nej.

Spørgsmål H:

Giver sagen i øvrigt Retslægerådet anledning til bemærkninger?

Nej.

I sagens behandling har overlæge J. Nepper-Rasmussen, professor O. Paulsen samt overlæge H. Skjødt deltaget."

Parternes synspunkter

Sagsøgeren, Mie **har gjort gældende,**

Vedrørende årsagssammenhængen:

at sagsøgte på vegne af [redacted] + Park [redacted] har anerkendt erstatningspligten, hvorfor sagsøgte er forpligtet til at betale fuld erstatning til sagsøger i anledning af ulykken,

at sagsøgers sygemelding fra den 1. marts 2003 er en følge af arbejdsulykken den 8. februar 2003,

at det lægelige materiale og besvarelsen fra Retslægerådet dokumenterer, at der er den nødvendige årsagssammenhæng mellem ulykken og sagsøgers gener samt sygeperiode,

at sagsøger varetog sit arbejde hos sagsøgte med en ugentlig arbejdstid på 37 timer på normale vilkår frem til ulykken,

at der ikke er forudbestående konkurrerende gener eller lidelser,

at der foreligger de nødvendige brosymptomer og

at der er årsagssammenhæng mellem arbejdsulykken den 8. februar 2003 og sagsøgers gener samt den efterfølgende sygeperiode.

Vedrørende erstatningsopgørelsen:

at sagsøger blev sygemeldt 1. marts 2003 som følge af arbejdsulykken,

at perioden fra 1. marts 2003 til 30. juni 2003 svarer til 17,43 uger

at sagsøger, såfremt ulykken ikke var indtruffet, ville have bestridt et job på samme vilkår som før ulykken hos enten sagsøgte eller anden arbejdsgiver,

at erstatningsopgørelsen er korrekt opgjort og dokumenteret

Sagsøgeren, Århus Kommune, har gjort gældende,Vedrørende ansvar og årsagssammenhæng:

at sagsøger i overensstemmelse med dagældende dagpengelovs § 39 stk. 2 jfr. erstatningsansvarslovens § 17, stk. 1 har adgang til sygedagpengeregres, når der er en ansvarlig skadevolder,

at sagsøgtes ansatte, Inger, er skadevolder,

at sagsøgte som arbejdsgiver, jfr. Danske Lov 3-19-2, hæfter for sine ansattes skadevoldende handlinger,

at ansvaret er erkendt,

at der er årsagssammenhæng mellem ulykken den 8.2.2003 og skadelidtes sygdomsperiode/sagsøgers sygedagpengeudbetaling 3.1-26.6.2005, og

at der ikke foreligger andre årsager til skadelidtes sygdomsperiode/sagsøgers sygedagpengeudbetaling.

Vedrørende renter:

at der skal betales renter fra sagens anlæg, jf. rentelovens § 3.

De sagsøgte, TrygVesta Forsikring A/S og Park**har gjort gældende,**

at det bestrides at der er årsagssammenhæng mellem ulykken den 8. februar 2003 og Mia sygeperiode, foreløbig opgjort frem til den 31. august 2005.

Ulykken den 8. februar 2003 har ikke været egnet til at forårsage de af Mia påberåbte gener.

Mia påkørte en kollega. Ifølge skønserklæringen i bilag D udgjorde

hastighedsændringen for Mia bil som følge af sammenstødet kun 2,9 km/t.

Ifølge Retslægerådets udtalelse fik Mia : køretøj reduceret sin fart med en hastighed svarende til langsom gang.

Den fysiske påvirkning, Mia har været udsat for, har været overordentlig beskeden. Påkørsler med beskudne hastighedsændringer er efter almindelig lægelig erfaring ikke egnet til at påføre en person fysiske skader, og hastighedsændringen afviger ikke fra almindelige dagligdags påvirkninger.

Hændelsen "kan" have været en medvirkende årsag til aktuelle sygdomskompleks. Symptomerne er imidlertid hyppigt forekommende i befolkningen, og ses uden kendt årsag. Det er ikke tilstrækkeligt, at ulykken er en mulig årsag. Det er Mia der har bevisbyrden for årsagssammenhæng, og det kræver, at sandsynligheden er mere end overvejende sandsynlig.

Endvidere bestrides det, at der kan kræves godtgørelse for svie og smerte med halv takst for perioderne 30. juni 2003 til den 17. juli 2003, 15. september 2003 til den 28. september 2003 og 13. oktober 2003 til den 26. oktober 2003. Fra opgørelsen i bilag 34 skal der således ske reduktion med 28 dage svarende til 4.340 kr. Herefter vil der højst kunne kræves 53.860 kr. i godtgørelse for svie og smerte.

Det bestrides, at Mia i, såfremt ulykken ikke var indtruffet, ville have kunnet bestride et job på samme vilkår som før ulykken hos -Park - eller andre steder.

Endelig bestrides kravet på 450 kr. til indhentelse af lægejournal, idet opkrævningen er i strid med bekendtgørelse nr. 664 af 14. september 1998 § 1 og 2.

Rettens begrundelse og afgørelse

Retten lægger efter de afgivne forklaringer til grund, at sagsøgeren Mia : var ansat hos sagsøgte Park først som elev og siden i et begrænset tidsrum, der udløb den 31. marts 2003. Retten finder det ikke af sagsøgeren bevist, at der var indgået en mundtlig aftale om, at hun kunne bevare sit ansættelsesforhold til hun fik en anden stilling.

Retten lægger til grund, at Mia den 7. februar 2003 under et kørselsuheld, hvor der skete sammenstød med en anden ansats køretøj blev udsat for en påvirkning i nakken, og at hun den 8. februar 2003 blev undersøgt på skadestuen.

Det kan efter den indhentede skønserklæring fra ingeniør Thomas Wind,

DanCrash lægges til grund, at hastighedsændringen for det køretøj, som sagsøgeren var fører af, var fra 1,5 - 2,7 km/t.

Retten lægger endvidere efter de afgivne forklaringer til grund, at sagsøgeren inden uheldet var fuldt arbejdsdygtig, og at hun fik smerter i nakkeregionen kort tid efter ulykken.

Som sagen er oplyst, må det lægges til grund at der på skadestuen blev konstateret "A DS 134 Distorsio columnae cervicalis", men at der ikke var mistanke om fraktur eller fejlstilling, og at Mie senere fik tiltagende ondt i skulder og nakke og øget smerte med udstråling ud i højre arm og hånd, og kraftnedsættelse.

Speciallæge i fysiurgi og rheumatologi P. Overgaard Nielsen vurderede i foråret 2003 at Mie havde et mindre whip-lash-traume, og speciallæge i ortopædisk kirurgi Johnny Johansen udtalte efter en undersøgelse den 9. september 2003, at Mie ved ulykken med stor sandsynlighed har pådraget sig en forstrækning af plexus cervicalis på højre side samt et dertil hørende kraftigt vridtraume af halscolumna. Dertil kommer, at speciallæge i neurologi, overlæge dr. med Thor Pedersen i en erklæring af 1. december 2003 konkluderede, at symptomerne relaterede sig til traumet, og der stadig måtte kunne forventes en bedring i tilstanden.

Da der ikke foreligger oplysninger om andre mulige årsager til Mie gener, og da Retslægerådet i sin erklæring af 28. juli 2008 har udtalt, at hændelsen den 07.02.03 kan have været en medvirkende faktor til at udløse det aktuelle symptomkompleks, findes sagsøgeren at have godtgjort, at der er den fornødne årsagssammenhæng mellem ulykken og sygeperioden.

Retten finder det godtgjort, at sagsøgeren, hvis hun ikke var blevet udsat for arbejdsulykken, kunne have opnået ansættelse til en tilsvarende løn, som hun fik hos sagsøgte, og sagsøgeren har derfor krav på erstatning for tabt arbejdsfortjeneste som opgjort med 219.588,79 kr.

Med hensyn til kravet om godtgørelse for svie og smerte bemærkes, at sagsøgeren var sygemeldt i perioderne 1. marts 2003 til 29. juni 2003, 28. juli 2003 til 14. september 2003, 29. september 2003 til 12. oktober 2003, 27. oktober 2003 til den 30. september 2004, og fra den 1. december 2004 til den 31. august 2005 eller i alt 798 dage. Der er under hensyn til gældende maksimumsbeløb ikke anledning til at tage stilling til, om sagsøgeren derudover har krav på et beløb for de dage, hvor hun var på arbejde på halv tid. Det fremsatte krav på 57.000 kr. tages herefter til følge.

Retten finder under hensyn til reglerne i bekendtgørelse nr. 664 af 14. september 1998 § 1 og 2, at sagsøgeren ikke har krav på at få dækket udgiften på 450 kr. til læge Birgitte Søgaard for journaloplysninger, og sagsøgte frifindes derfor for denne del af kravet.

Den af Mie nedlagte påstand over for Tryg Forsikring A/S nedlagte påstand tages herefter til følge for så vidt angår 276.588,79 kr. med tillæg af renter som nedenfor anført.

Da Århus Kommune har haft udgift til sygedagpenge til Mie, og da der er taget hensyn til udbetalingerne i forbindelse med opgørelsen af tabt arbejdsfortjeneste, har sagsøgeren, Århus Kommune, krav på regres hos sagsøgte - Park for sygedagpengene med renter som påstået.

Med hensyn til sagsomkostningerne i sagen Mie mod Tryg Forsikring A/S bemærkes, at sagsomkostningerne omfatter 7.300 kr. til udgiften til retsafgift, og 43.750 kr. til sagsøgerens udgift til advokat.

Med hensyn til sagsomkostningerne i sagen Århus Kommune mod Park bemærkes, at sagsomkostningerne omfatter 2.280 kr. i retsafgift, og 15.000 kr. til sagsøgerens advokat.

Det bemærkes herved, at der af sagsøgte Park er betalt 37.187,81 kr. i honorar til skønsmanden.

Thi kendes for ret:

Tryg Forsikring A/S skal inden inden 14 dage betale til Mie 276.588,79 kr. med tillæg af renter fra den 25. april 2006 til betaling sker og 51.050 kr. i sagsomkostninger.

Sagsomkostningsbeløbet forrentes efter rentelovens § 8 a.

Park skal inden 14 dage betale til Århus Kommune 81.678 kr. med tillæg af renter fra den 20. september 2005 til betaling sker og 17.280 kr. i sagsomkostninger.

Sagsomkostningsbeløbet forrentes efter rentelovens § 8 a.

Marianne Sonne
dommer

Udskriftens rigtighed bekræftes.
Retten i Randers, den 10. august 2010.

Rikke Lyck Rasmussen, Kontorfuldmægtig