

SAGSRESUMÉ

Sagen drejer sig om, hvorvidt en arbejdstager, Mette Mørk, er berettiget til erstatning for tabt arbejdsfortjeneste fra sin midlertidige arbejdsgiver, Pharmaceuticals Inc., for en arbejdsulykke, der fandt sted den 14. september 2020. Mette Mørk er sædvanligvis ansat hos Test.dk ApS, men hun var i perioden 1. juli 2020 til 30. juni 2021 udstationeret hos Pharmaceuticals Inc.

Den 14. september 2020 skulle Mette Mørk sammen med en kollega, Nanna Nielsen, tage kimprøve fra en stor beholder, hvilket skete ved, at de stod på toppen af en mindre trappestige/skammel. Sammen med Nanna Nielsen holdt Mette Mørk en øseske, og Nanna Nielsen skulle tage folien af øseskeen. Der er herefter uklarhed om det eksakte forløb, men forløbet endte med, at Mette Mørk fik et vrid i lænden og faldt ned fra trappestigen, hvorved hun forværrede vridet i lænden.

Mette Mørk var efterfølgende sygemeldt frem til og med den 31. marts 2021, og hun har på den baggrund krævet erstatning for tabt arbejdsfortjeneste for perioden fra den 14. september 2020 til og med den 31. marts 2021 på samlet 100.000 kr. Der kræves ikke kompensation for andet, herunder svie og smerte, méngrad eller erhvervsevnetab. Den beløbsmæssige opgørelse af påstandsbeløbet er ikke genstand for tvist.

Der er under en tidligere anlagt og afsluttet sag mellem forsikringselskabet Sikker og Ankestyrelsen indhentet en erklæring fra Retslægerådet. Ankestyrelsens endelige afgørelse og erklæringen fra Retslægerådet er fremlagt som bilag i sagen.

Mette Mørk gør gældende, at Pharmaceuticals Inc. som arbejdsgiver er erstatningsansvarlig for den hændte skade, idet det var en uforsvarlig indretning af arbejdspladsen, at de ansatte skulle stå på en trappestige på et ustabil grundlag i forbindelse med håndteringen af øseskeen ved foretagelsen af kimprøver samt, at Pharmaceuticals Inc. ved instruktion burde have sikret betryggende arbejdsmetoder, jf. Arbejds miljølovens §§ 16, 17, 38, 42 og/eller 45. Mette Mørk gør tillige gældende, at eftersom skaden også beror på Nanna Niensens fejl og/eller forsømmelser, har Pharmaceuticals Inc. pådraget sig hæftelsesansvar for Nanna Niensens skadevoldende handlinger, jf. DL 3-19-2.

Mette Mørk gør gældende, at ulykken var årsag til hendes sygemelding frem til og med den 31. marts 2021, idet hun kunne arbejde på fuld tid og normale vilkår op til ulykken, på trods af forudbestående gener.

Pharmaceuticals Inc. gør gældende, at der ikke er handlet ansvarspådragende, og at Mette Mørk ikke har løftet bevisbyrden for, at arbejdsprocesser, arbejdsstedets indretning eller andet hos Pharmaceuticals Inc. har været uforsvarligt indrettet. Det er tværtimod Pharmaceuticals Inc.'s opfattelse, at der er tale om et hændeligt uheld og ikke ansvarspådragende forhold hos Pharmaceuticals Inc. eller Nanna Nielsen.

Pharmaceuticals Inc. bestrider videre, at der er årsagssammenhæng mellem en eventuel ansvarspådragende handling fra Pharmaceuticals Inc. eller Nanna Niensens side og Mette Mørks sygemelding. Mette Mørk har således gennem en længere årrække og længe før uheldet haft smerter i lænden og ryggen, og hun har ikke løftet bevisbyrden for, at det ikke var disse forudgående gener, der forårsagede sygemeldingen.

Under sagen afgiver Mette Mørk og daglig leder i Pharmaceuticals Inc., Peder Pedersen, partsforklaring. Mette Mørk har endvidere indkaldt Nanna Nielsen, samt Rikke Rune, som overværede uheldet på afstand, til at afgive vidneforklaring. Pharmaceuticals Inc. har indkaldt, Sisse Sørensen, eneejer af og administrerende direktør i Test.dk ApS til at afgive forklaring om Mette Mørks arbejde og helbredsforhold forud for den 1. juli 2020. Sisse Sørensen har påberåbt sig vidnefritagelse efter retsplejelovens § 171, stk. 2, idet Pharmaceuticals Inc. har procestilvarslet Test.dk ApS som følge af Mette Mørks ansættelse hos Test.dk ApS. Forud for Sisse Sørensens forklaring skal der derfor gennemføres en formalitetsprocedure om, hvorvidt hun er vidnefritaget.

EKSTRAKT

Sag	Københavns Byret BS-1245/2022
Sagsøger	Mette Mørk (er ikke momsregistreret) Bolbrovej 47 2750 Ballerup (v/advokat Søren Sørensen)
Sagsøgte	Pharmaceuticals Inc. Riolovej 55 2300 København S (v/ advokat Hans Hansen)

Dato	Tidsplan	Side
	Tidsplan	3
Processkrifter		
28. december 2022	Stævning	4
2. februar 2023	Svarskrift	7
10. marts 2023	Replik	10
14. april 2023	Duplik	12

Dato	Bilag	Betegnelse	Side
28. januar 2016 - 1. oktober 2020	2	Uddrag af journal fra egen læge	13
17. - 18. september 2020	6	SMS-korrespondance mellem Mette Mørk og Nanna Nielsen	18
6. oktober 2020 - 19. april 2021	3	Uddrag af journal fra Privathospitalet	19
26. august 2022	5	Erklæring fra Retslægerådet	28
3. oktober 2022	4	Afgørelse fra Ankestyrelsen	31
Udateret	1	Erstatningsopgørelse	34
Udateret	A	Billede af skammel	35
Udateret	B	Billede af tank	36
Udateret	C	Billede af øseske	37

VEJLEDENDE TIDSPLAN

Sag	Københavns Byret BS-1245/2022
Sagsøger	Mette Mørk (er ikke momsregistreret) Bolbrovej 47 2750 Ballerup (v/advokat Søren Sørensen)
Sagsøgte	Pharmaceuticals Inc. (er momsregistreret) Riolovej 55 2300 København S (v/ advokat Hans Hansen)

Hovedforhandling den 18. september 2023

0 - 25 min.	Forelæggelse
25 - 45 min.	Partsafhøring, Mette Mørk
45 - 55 min.	Partsafhøring, Peder Pedersen
55 - 65 min.	Vidneafhøring, Nanna Nielsen
65 - 75 min.	Vidneafhøring, Rikke Rune
75 - 90 min.	Vidneafhøring, Sisse Sørensen
90 - 100 min.	Pause
100 - 120 min.	Sagsøgers procedure
120 - 140 min.	Sagsøgtes procedure
140 - 145 min.	Replik
145 - 150 min.	Duplik

STÆVNING

Sag	Københavns Byret
Sagsøger	Mette Mørk (er ikke momsregistreret) Bolbrovej 47 2750 Ballerup (v/advokat Søren Sørensen)
Sagsøgte	Pharmaceuticals Inc. Riolovej 55 2300 København S (v/ advokat Hans Hansen)

PÅSTAND

- 1 Sagsøgte tilpligtes at betale 100.000 kr. med procesrente fra sagens anlæg til betaling sker.

SAGSFREMSTILLING

- 2 Sagen vedrører spørgsmålet om, hvorvidt Pharmaceuticals Inc. er ansvarlig for Mette Mørks ulykke den 14. september 2020 og den deraf følgende sygemelding. Påstandsbeløbet udgør Mette Mørks krav på tabt arbejdsfortjeneste for perioden fra den 14. september 2020 til 31. marts 2021, hvor hun var sygemeldt, jf. **bilag 1**.
- 3 Hændelsesforløbet vedrørende skaden var følgende:
- 4 Mette Mørk skulle sammen med en kollega, Nanna Nielsen, tage kimprøve fra en 800 liters beholder. I forbindelse med udtagelsen af prøven skulle Mette Mørk stå på toppen af en mindre trappestige, hvor der kun var en lille repos at stå på.
- 5 Sammen med Nanna Nielsen holdt Mette Mørk en øseske, og Nanna Nielsen skulle tage folien af øseskeen. Nanna Nielsen havde imidlertid øjensynligt glemt at åbne folien helt, hvilket medførte, at hun rev folien af med en sådan kraft, at der kom et ryk i øseskeen. Dette medførte, at Mette Mørk fik et vrid i lænden og faldt ned fra trappestigen og landede på det ene ben.
- 6 Mette Mørk fik som følge af faldet straks store smerter i lænden og blev omgående sygemeldt. Sygemeldingen varede frem til og med den 31. marts 2021, hvor Mette Mørk af egen drift valgte at

genoptage sit arbejde hos Pharmaceuticals Inc. på trods af, at hun fortsat havde store gener og utvivlsomt kunne have været sygemeldt i en længere periode.

- 7 Som **bilag 2** fremlægges uddrag af journal fra egen læge tilbage fra 2016, og som **bilag 3** fremlægges uddrag af journal fra Privathospitalet. Pharmaceuticals Inc.'s advokat har udenretligt modtaget kopi af de fulde lægejournaler, og der er enighed om, at der ikke er udeladt relevante forhold i de fremlagte bilag 2 og 3.
- 8 Skaden har været anmeldt til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Den 3. oktober 2022 meddelte Ankestyrelsen imidlertid, at den havde truffet afgørelse om, at Mette Mørks forværrede lænderygsmærter ikke kunne karakteriseres som en arbejdsskade, og at Mette Mørk derfor ikke var berettiget til erstatning for varigt mén og tab af erhvervsevne (relevante uddrag af afgørelsen fremlægges som **bilag 4**).
- 9 Ankestyrelsen havde tidligere truffet en anden afgørelse, hvor erstatning for varigt mén og tab af erhvervsevne var anerkendt, og som følge af den afgørelse havde arbejdsskadeforsikringselskabet, Sikker, udtaget stævning imod Ankestyrelsen. Under forberedelsen af den sag, blev der indhentet erklæring fra Retslægerådet. Erklæringen fra Retslægerådet - der førte til, at Ankestyrelsen ændrede sin afgørelse og retssagen bortfaldt - fremlægges som **bilag 5**.

ANBRINGENDER

- 10 Pharmaceuticals Inc. er som arbejdsgiver erstatningsansvarlig for den skade, der er overgået Mette Mørk. Til støtte herfor henvises til reglerne i Arbejds miljølovens §§ 16, 17, 38, 42 og/eller 45, hvorefter en arbejdsgiver har pligt til at sikre, at:
1. der føres effektivt tilsyn med, at arbejdet udføres sikkerheds- og sundhedsmæssigt forsvarligt (§ 16),
 2. der er givet instruktion om de sikkerhedsmæssige risici, og at de ansatte har modtaget nødvendig oplæring (§ 17),
 3. arbejdet planlægges, tilrettelægges og udføres sikkerhedsmæssigt forsvarligt (§ 38),
 4. arbejdsstedet er indrettet sikkerhedsmæssigt fuldt forsvarligt (§ 42), og
 5. tekniske hjælpemidler er indrettet og bliver anvendt sikkerhedsmæssigt fuldt forsvarligt (§ 45).
- 11 Pharmaceuticals Inc. har ikke sikret disse normers overholdelse, og dermed har Pharmaceuticals Inc. pådraget sig et erstatningsansvar i anledning af den indtrufne skade. Ansvaret beror navnlig på, at det var en uforvarlig indretning af arbejdspladsen, at de ansatte skulle stå på en trappestige i forbindelse med håndteringen af øseskeen ved foretagelsen af kimprøver. Der burde have været et stabilt underlag at stå på.
- 12 Da skaden ligeledes beror på Nanna Niensens fejl og/eller forsømmelser, gøres det endvidere gældende, at Pharmaceuticals Inc. også har pådraget sig hæftelsesansvar for disses skadevoldende handlinger, jf. DL 3-19-2.
- 13 Ankestyrelsen afgørelse (bilag 5) er uden betydning for nærværende sag, der alene drejer sig om Mette Mørks krav på tabt arbejdsfortjeneste som følge af, at hun var sygemeldt i en periode pga. generne af ulykken den 14. september 2020.

BEVISFØRELSE

- 14 Mette Mørk vil afgive forklaring under sagens hovedforhandling, og Mette Mørk indkalder endvidere Nanna Nielsen og Rikke Rune, som overværede uheldet på afstand, til at afgive forklaring.

Greve, den 28. december 2022

Søren Sørensen

BILAG

- Bilag 1: Erstatningsopgørelse
Bilag 2: Uddrag af journal fra egen læge/skadestue fra 2016-2020
Bilag 3: Uddrag af journal fra Privathospitalet
Bilag 4: Afgørelse fra Ankestyrelsen af 3. oktober 2022
Bilag 5: Erklæring fra Retslægerådet

2. februar 2023
J.nr. 11119

SVARSKRIFT

Sag København Byret
BS-1245/2022

Sagsøger Mette Mørk
Bolbrovej 47
2750 Ballerup
(v/advokat Søren Sørensen)

Sagsøgte Pharmaceuticals Inc. (er momsregistreret)
Riolovej 55
2300 København S
(v/ advokat Hans Hansen)

PÅSTAND

Frifindelse.

SUPPLERENDE SAGSFREMSTILLING

- 1 Mette Mørks generelle beskrivelse af processen for prøveudtagning kan tiltrædes, dog med følgende præciseringer:
 - a) Laboranten, som udtager prøven, står på en skammel, og tager prøven på forskellige tankstørrelser afhængig af produkttype. Skamler af denne type anvendes til en række forskellige opgaver i Pharmaceuticals Inc. og efterses årligt af en tekniker for at sikre, at alle arbejdsmiljøkrav overholdes. Som **bilag A** fremlægges billede af skamlen, som **bilag B** fremlægges billede af 800 L tanken, og som **bilag C** fremlægges billede af den anvendte type ske.
 - b) I forbindelse med prøvetagningen holder laboranten en steriliseret øseske med folie omkring. Prøveudtagningsøsen er placeret i en stærk folie på grund af krav til sterilitet forud for nedsækning. Af samme årsag gennemføres processen af to personer. Laborantens kollega tager fat i folien og hiver den af, så laboranten kan bruge skeen til at udtage prøven fra beholderen uden at røre ved skeen.
 - c) Proceduren er en del af en helt sædvanlig arbejdsproces, som udføres 5-10 gange dagligt, og som både Mette Mørk og Nanna Nielsen var trænet til at udføre. Processen har efter det oplyste ikke før eller siden ført til skader eller uheld.

- 2 Pharmaceuticals Inc. har ikke været i stand til at identificere yderligere medarbejdere, som bevidnede hændelsen, og kan derfor ikke oplyse nærmere om, hvad der præcist skete i forbindelse med uheldet. Pharmaceuticals Inc. har dog talt med Nanna Nielsen og på den baggrund bestrides det, at Nanna Nielsen har pådraget sig et ansvar, som Pharmaceuticals Inc. hæfter for efter Danske Lovs 3-19-2.

ANBRINGENDER

Ansvarsgrundlag

- 3 Det gøres gældende, at Pharmaceuticals Inc. ikke har handlet ansvarspådragende og at Mette Mørk ikke har løftet bevisbyrden for, at arbejdsprocesser, arbejdsstedets indretning eller andet hos Pharmaceuticals Inc. har været uforsvarligt indrettet. Der var tværtimod tale om et hændeligt uheld, som ikke skyldtes ansvarspådragende forhold hverken hos Pharmaceuticals Inc. eller Nanna Nielsen.
- 4 Det forhold, at Mette Mørk stod på en skammel i forbindelse med prøveudtagningen ses ikke at have haft nogen indflydelse på, at uheldet indtraf. Skamlen var tilstrækkelig bred og skridsikker og lever op til alle arbejdsmiljømæssige krav og har derfor ikke forøget risikoen for uheld. Anvendelsen af en skammel i arbejdsprocessen er derfor ikke i sig selv ansvarspådragende.
- 5 Det bestrides, at Nanna Nielsen har pådraget sig et ansvar, som Pharmaceuticals Inc. hæfter for efter Danske Lovs 3-19-2.

Årsagssammenhæng

- 6 Det bestrides videre, at der er årsagssammenhæng mellem et eventuelt ansvarspådragende forhold og Mette Mørks sygemelding.
- 7 I forhold til det faktiske forløb skyldtes ulykken og skadens opståen efter Mette Mørks egen redegørelse ikke, at hun stod på en skammel men derimod, at Nanna Nielsen rykkede i folien rundt om skeen. Der er således under alle omstændigheder ikke årsagsforbindelse mellem brugen af skammel og selve ulykken.
- 8 I forhold til den medicinske årsagssammenhæng bemærkes, at Mette Mørk ifølge den fremlagte lægejournal (bilag 2) gennem en længere årrække og længe før uheldet 14 september 2020 havde smerter i lænden og ryggen. Det gøres på denne baggrund gældende, at Mette Mørks gener stammer fra forhold, som lå forud for uheldet 14 september 2020, og bevisbyrden for den medicinske årsagssammenhæng mellem uheldet 14 september 2020 og sygemeldingen er derfor ikke løftet.

Tabsopgørelsen

- 9 Pharmaceuticals Inc. bestrider ikke, at Mette Mørk med rette har været sygemeldt frem til 1. april 2021, og selve beregningen af Mette Mørks tab bestrides heller ikke. Pharmaceuticals Inc. bestrider derimod grundlaget for tabsopgørelsen som redegjort for ovenfor.

BEVISFØRELSE

- 10 Daglig leder, Peder Pedersen, vil afgive partsforklaring for Pharmaceuticals Inc. Pharmaceuticals Inc. indkalder endvidere Sisse Sørensen, ene-ejer af og administrerende direktør i firmaet Test.dk ApS, til at afgive vidneforklaring. Mette Mørk er således ansat i Test.dk ApS, men hun var i perioden 1. juli 2020 til 30. juni 2021 udstationeret hos Pharmaceuticals Inc. Det er Pharmaceuticals Inc.'s opfattelse, at Sisse Sørensen vil være i stand til at bidrage med relevante oplysninger om

Mette Mørks forhold til sikkerhed under udførelsen af sit arbejde og sygdomsforløb forud for den 1. juli 2020, hvilket er baggrunden for indkaldelsen.

København, den 2. februar 2023

Hans Hansen
Advokat

BILAG

Bilag A: Billede af skammel
Bilag B: Billede af tank
Bilag C: Billede af øseske

10. marts 2023

J.nr. 441-26

REPLIK

Sag	Københavns Byret BS-1245/2022
Sagsøger	Mette Mørk (er ikke momsregistreret) Bolbrovej 47 2750 Ballerup (v/advokat Søren Sørensen)
Sagsøgte	Pharmaceuticals Inc. Riolovej 55 2300 København S (v/ advokat Hans Hansen)

SUPPLERENDE SAGSFREMSTILLING

- 1 For så vidt angår selve arbejdsproceduren fastholdes det, at denne var tilrettelagt sikkerheds- og sundhedsmæssigt uforsvarligt i forbindelse med Mette Mørks tilskadekomst.
- 2 For så vidt angår spørgsmålet om omstændighederne omkring ulykken fremlægges som **bilag 6** SMS-korrespondance mellem Mette Mørk og Nanna Nielsen. Som det fremgår af SMS-korrespondancen, oplyste Nanna Nielsen, at årsagen til ulykken var, at hun ikke havde tænkt sig om, og at hun burde have ageret anderledes i situationen.

SUPPLERENDE ANBRINGENDER

Vedrørende ansvar:

- 3 Den som bilag 6 fremlagte SMS-korrespondance understøtter, at Nanna Nielsen har handlet ansvarspådragende, hvilket Pharmaceuticals Inc. hæfter for efter DL 3-19-2.

Vedrørende årsagssammenhæng:

- 4 Mette Mørk kunne forud for ulykken arbejde på normale vilkår og normal arbejdstid. Det forhold, at Mette Mørk havde konkurrerende gener medførte således ikke forud for ulykken årsag til, at hun ikke var i stand til at passe sit arbejde.
- 5 Det fremgår således også af bilag 2, at Mette Mørk forud for ulykken udelukkende havde periodiske gener, som sædvanligvis ikke var arbejdsforhindrende. Det følger videre af bilag 2 og 3, at der

er sket en klinisk dokumenteret forværring af lænderygsmærterne og en øget hyppighed af lægekontakt som følge af arbejdsulykken.

- 6 Arbejdsulykken er dokumenteret, og at der har været tale om en tilstrækkelig belastning af lænderyggen til at kunne medføre en forværring af Mette Mørks forudbestående gener i en i forvejen svækket lænderyg, jf. bilag 2 og 3. Der består dermed den fornødne dokumentation for en erstatningsretlig årsagssammenhæng mellem ulykken og Mette Mørks sygdomsmeddelelse.

BEVISFØRELSE

- 7 Peder Pedersen er ikke formelt partsrepræsentant for Pharmaceuticals Inc., men Mette Mørk accepterer, at han processuelt behandles som partsrepræsentant.
- 8 Mette Mørk er orienteret om, at Pharmaceuticals Inc. har procestilvarslet Test.dk ApS, og det er på den baggrund Mette Mørks opfattelse, at Sisse Sørensen kan påberåbe sig vidnefritagelse efter retsplejelovens § 171, stk. 2. Mette Mørk finder endvidere, at der er tale om overflødig bevisførelse, jf. retsplejelovens § 341, eftersom Sisse Sørensen ingen viden har om den konkrete ulykke.

Greve, den 10. marts 2023

Søren Sørensen

BILAG

Bilag 6: SMS-korrespondance mellem Mette Mørk og Nanna Nielsen

14. april 2023
J.nr. 11119**DUPLIK**

Sag København Byret
BS-1245/2022

Sagsøger Mette Mørk
Bolbrovej 47
2750 Ballerup
(v/advokat Søren Sørensen)

Sagsøgte Pharmaceuticals Inc. (er momsregistreret)
Riolovej 55
2300 København S
(v/ advokat Hans Hansen)

BEVISFØRELSE

1. Pharmaceuticals Inc. bestrider, at Sisse Sørensen kan påberåbe sig vidnefritagelse efter retsplejelovens § 171, stk. 2, alene baseret på det forhold, at Test.dk ApS er procestilvarslet. Allerede fordi spørgsmålet om årsagssammenhæng er et centralt tema i sagen er det udelukket, at der er tale om overflødig bevisførelse.

København, den 14. april 2023

Hans Hansen
Advokat

Lægehuset - Banjovej 27 - 2750 Ballerup

Patient: Mette Mørk

01-10-2020 E-Konsultation fra ePortalen

Beh.: AH

Hej Mette

Ja, jeg synes også vi er kommet dertil hvor du skal videre i systemet, jeg henviser dig til reumatolog, henvisningen ligger på serveren og så tager du kontakt til din forsikring der guider dig videre til hvem de har på deres liste.

God bedring. mvh

Anna

30-09-2020 E-Kons fra ePortalen

Beh.: AH

Hej Anna. Tak for hjælpen med medicinen. Jeg skriver fordi jeg har så ondt i min ryg og ned i benet. Jeg synes at smerten er blevet værre og breder sig som et bælte over min lænd og ud i siderne. Jeg kan ikke gå på arbejde. Jeg tænkte om jeg kunne blive henvist til en reumatologi med henblik på en evt. scanning.

Muligvis gennem min privat forsikring? Jeg har mere ondt end i starten og smerten er mere eller mindre konstant. Jeg vågner om natten flere gange. Ved ikke hvad jeg snart ellers skal gøre? Er det en mulighed??

29-09-2020 E-Konsultation fra ePortalen

Beh.: AH

Hej Mette

Jeg fornyer dem og så burde de jo holde lidt længere i den anden ende. Fortsat god dag.

mvh Anna

24-09-2020 E-Kons fra ePortalen

Beh.: AH

Hej Anna. Jeg har ligget hjemme tirsdag og onsdag med min ryg. Jeg har spist ibuprofen 400 mg 3 x dag plus Panodil 500 mg x 2 x 3 dag. Jeg har fået ondt i maven. Jeg vil derfor gerne alligevel have dolol til ryggen. Jeg håber derfor du vil sende en pakke på serveren

21-09-2020 Muskel / skeletsystem

Beh.: AH**Diagnoser:**

L00 Muskel / skeletsystem

Kontakt tekst:

lændegener, har stået på on/off siden maj 2020 - havde akut forværring forleden som følge af fald, nu let aftagende. Været hos kiropraktor og fys initial.

16-09-2020 Lændesmerter UNS

Diagnoser:

L03 Lændesmerter UNS

Kontakt tekst:**Afsender**

RIGSHOSPITALET AKUTKLINIKKEN GLO

Besøg påbegyndt: 16-09-2020 18:04**Besøg afsluttet:** 16-09-2020 18:50DM545 Lændesmerter UNS

stærke smerter i ryggen med udstråling til låret i 2 timer, havde noget lignende i maj md. - dette er dog meget værre. ingen effekt af stor dosis af ibuprofen

Fokuseret objektiv undersøgelse:

ømhed på ve. side af lænden, normal sensibilitet i ridebukseområdet, kan stå på tæer og hæl, normaler kræfter i hoften

Fokuserede undersøgelser:**Konklusion og behandlingsplan:**

Smerter som følge af vrid ifm. fald. muligt behov for indgreb. I første omgang forsøges med morfin, panodil, ibuprofen, tramadol med kørevarsel.

Patienten er ikke kendt med allergi overfor den planlagte medicinering.

Patienten er gjort bekendt med fund og konklusion og accepterer tiltag og plan.

Alberte Andersen

05-08-2020 Hovedpine

Beh.: AH**Diagnoser:**

N01 Hovedpine

Kontakt tekst:

ophørt dolol - må selv styre forbruget, skal notere medicinforbrug i videre forløb
lænderyg m udstr, kiropraktor - fået følesans tilbage

22-06-2020 E-Konsultation fra ePortalen

Beh.: AH

Hej Mette

Jeg ligger en pakning dolol på serveren.

Fortsat god dag.

mvh Anna

20-06-2020 E-Kons fra ePortalen

Beh.: AH

Hej Anna. Jeg vil hører om du sender Dolol på apoteket. Har en enkelt tilbage. Jeg synes godt nok jeg har det skidt med træthed og blevet mere svimmel. Min venstre fod " sover " stadigvæk samt smerten i ryggen. Hilsen Mette

11-06-2020 Muskel / skeletsystem

Beh.: AH**Diagnoser:**

L00 Muskel / skeletsystem

Kontakt tekst:

lænderyggener siden primo maj - lavede forkert bevægelse - har sidste uge haft let nedsat sensitivitet i tærne
god kraft over store led. går fortsat hos fys. info kontakt ved forværring af gener.

09-06-2020 TK/TR

Beh.: AH

har misforstået... tager dolol 50 mg x 3 dgl - har svære rygsmerter, nu summen i lilletå - går hos fys og kiro-
praktor har tid til vurdering. kan få neurologtid i sep, tager denne og forsøger beh garanti

29-05-2020 Muskel / skeletsystem

Beh.: AH**Diagnoser:**

L00 Muskel / skeletsystem

Kontakt tekst:

mangeårig hovedpineproblematik: gn ca. 20 år, aldrig været udredt for hovedpine - har ikke kunne præstere hovedpine dagbog. Gener ugentlig af 3-4 dg varighed. Har både migræne og spændingshovedpine. Synes forværret over tid.

Får stort forbrug fordi hun garderer sig med både migræne, pamol, ibuprofen og dolol tbl. Starter både halvsidig og over panden.

lænderyg: startet den 6/5 - skæv bevægelig, voldsom smerte - følges af kiropraktor og fys. Ikke nedsat kraft, kan stå på tæer og hæle. pamol 2+2+2+2

tåler ikke ibuprofen lige nu, har svie i toppen af maven. Bliver utilpas af pantoprazol info om at vi styrer medicin herfra.

22-05-2020 Symptom/klage fra lænd

Beh.: KALLE**Diagnoser:**

L03 Symptom/klage fra lænd

Kontakt tekst:

fortsat gener fra ryggen, lidt bedring i forb med fys, men igen forværring, passer sit arbejde - fortsat normale reflekser

Anbefalet fortsat smertestillende og at genoptage fys behandling

21-05-2020 Kons./Besøg

Beh.: JB

Ringer ang. ryggen. Har fået det værre her til morgen efter det er gået fremad i noget tid. Ingen udstråling til benene. Ingen nedsat kraft eller føleforstyrrelser i benene. Ingen problemer med vandladningen eller afføring.

Plan:

Vi ser an på den givne behandling. Ved vedvarende symptomer eller alarmsymptomer ring igen.

08-05-2020 Symptom/klage fra lænd

Beh.: KALLE**Diagnoser:**

L03 Symptom/klage fra lænd

Kontakt tekst:

flyttet havemøbler, hørt et knæk i lænderyggen herefter smerter. tager ipren med nogen virkning

15-06-2016 Kons./Besøg

Beh.: SY1

15-06-2016

ondt i ryggen. kiropraktor på mandag. anbefaler is på ryggen. 10 min en gang i timen. ikke sidde. ligge på ryg og mave. stå og gerne gå små ture. ingen effekt af ipren 400 mg. ønsker diclon. der lægges recept ned på Ballerup

28-01-2016 Kons./Besøg

Beh.: MV

28-01-2016

3-4 dages lændesmerter med udstråling til højre ben. Stråler også op i nakken og udløser migræne. Står og går på tæer og hæle. Ingen alarmsympt. Formentlig muskulært. Skyldes formentlig forkert løft i arbejdsmæssig sammenhæng. Smertebeh.

tor. 17. sep. 2020 15.40

Hej Mette. Jeg hører, at den er gal med ryggen?
Jeg håber ikke, at det var fra de vrid, der, hvor vi skulle tage kim prøve ud?!.. Håber du er hurtigt på benene igen, og at det med ryggen går i orden! Mvh Nanna

Hej Nanna. Tak for din besked det kan meget vel være der for det gjorde meget ondt efterfølgende men det er jo ikke din skyld, det må du ikke tro. Ved godt du også spurgte den samme dag, men du skal ikke tro, det er din skyld. Jeg kunne slet ikke bevæge mig i går så jeg blev kørt på skadestuen, hvor jeg fik morfin med hjem. Har bare ligget ned hele dage for kan ikke ret meget. Og er mega træt på det morfin. Men lægen siger, at det ikke er en prolaps efter han undersøgte mig. Han sagde jeg nok skulle regne med noget tid hjemme, så håber jeg snart er klar igen. Men tak for dit skriv 😊

fre. 18. sep. 2020 12.04

Hej Mette. Det lyder ikke særligt rart - hverken smerterne eller morfinen, men ikke uden bivirkninger desværre. Men det er rart, hvis de har undersøgt dig, og er sikre på, at det ikke er en prolaps! Ved du hvad, det gik først op for mig efter vi havde taget den kim, at det nok var dumt, og at den bare skulle være pakket ud i stedet. Så det var dumt, for hvis jeg havde tænkt mig om, havde jeg taget lidt mere hensyn. Håber det går fremad og ikke haste med at kommer herud før det er i orden. 😊 Hilsen Nanna



Tekstbesked

Send

Privathospitalet

Journal for Mette Mørk

Tirsdag d. 19. april 2021

STUEGANGSNOTAT

Patienten tilses postoperativt kl. 19.28 på sengeafdelingen.

Beskriver at være velbefindende, men at der er lidt summen ned i venstre fod aktuelt. Syntes dog temperatursansen for kulde og varme er mere normal nu end tidligere.

Objektivt

Upåvirket. Varm og tør med pæne farver og rolig fri respiration. Dræn uden produktion. Ingen gennemblødning af forbindelse.

Stabile værdier.

Forbedret tilstand. Bevægelser foregår også med muskelaktivering og uden problemer med fuldt bevægeudslag i begge retninger.

Plan

Patient og ægtefælle er informeret om operationsforløb som planlagt og der er aftalt stuegang inden udskrivelse i morgen tidlig.

Georg Gormsen/mb overlæge, speciallæge i rygkirurgi

Tirsdag d. 19. april 2021

RYGKIRURGISK KLINIK

Patient er mødt til planlagt operation for ve.sidig lumbal diskusprolaps L4/L5 på L5/S1 niveau.

Undertegnede havde i sidste uge forsøgt at kontakte patient telefonisk da det har været en udfordring i forhold til infektion i en tand, hvilket patient har været i beh. for hos tandlæge. Har fået en omgang antibiotica i form af Metronidazol og Penicillin præparat.

Har haft det godt hvad angår dette efter den givne beh. men har været i tvivl om der skulle fortsættes med antibiotica i forbindelse med aktuelle operation.

Derudover har patient taget en del smertestillende derhjemme som ikke har været ordineret af egen læge. Har med denne betydeligt ekstra smertestillende kunnet fungere, men ifølge partner dog med betydeligt nedsat funktionsniveau og har for det meste siddet i sofaen. Angiveligt smerter i ryggen og generne i ve. UE.

Mht. dropfod har patient ved træning kunnet afhjælpe en del af problematikken her, men går fortsat og snubler i havefliser m.v. Der er snurrende følelseløshed sv.t. lateralsiden af ve. fod.

Objektivt

Patienten er nervøs. Partneren tilstede. Der er lidt diskussion frem og tilbage da patienten har følt sig lidt presset til at gå videre med kirurgi. Mobiliseres fint til stående stilling, men aflaster tydeligt ve. UE. Kan til dels gå på tæer, men med lidt nedsat bevægeudslag.

Patienten oplyste, at hun var startet arbejde igen pr. 1. april 2021 pga. mulighed for mere stillesiddende arbejde.

Konklusion og plan

Patient oplyses at vi i forhold til rygsmerter ikke kan love effekt af prolaps operation, men at der i forhold til ner-verodtryk med stor sandsynlighed vil kunne være fordele ved at foretage operationen da man nu har set forløbet an i godt 4 mdr. og trænet, men uden at resultatet har været optimalt. Patient har stadigvæk mange smerte.

Har påny gennemgået procedure, risici i form af blødning, infektion, nerverodbeskadigelse og værst lammelse overfor pt. og partner. Accepterer operation og vi går videre med planlagte indgreb.

Georg Gormsen/suj Overlæge, speciallæge i rygkirurgi

Tirsdag d. 5. april 2021

Kære Mette Mørk

Jeg er dags dato blevet informeret via min kollega om at du er blevet forkølet og der er derfor fundet grund til at udsætte operationen til at du er blevet rask igen.

Vi fremsender fornyet operationsdato og vi fastholder den lagte operationsplan med fjernelse af prolaps og frilægning af nerverødder i venstre side på de 2 nederste niveauer i lænden.

Skulle der mod forventning være spontan bedring og du ikke længere ønsker operationen gennemført bedes du venligst kontakte os.

Med venlig hilsen for:

Georg Gormsen overlæge, speciallæge i rygkirurgi Privathospitalet Danmark

Helle Hansen, lægesekretær

Tirsdag d. 5. april 2021

RYGKIRURGISK PATIENT

Korrespondance:

Patient planlagt til operation for lumbal discusprolaps L4-L5 og L5-S1 venstre side dags dato. Er imidlertid blevet svært forkølet og har feber dags dato.

Operationen udsættes og vi forsøger at booke patienten igen om cirka 14 dage Bedes venligst indkaldt til dette.

Georg Gormsen/mb overlæge, speciallæge i rygkirurgi

Onsdag d. 2. marts 2021

KLINIK FOR RYGKIRURGI

Telefonkonsultation.

Patienten har d. 24.02.2022 fået foretaget fornyet MR-scanning af columna lumbalis. Undersøgelsen viste nytilkommen venstresidig prolaps på L5/S1 niveau i venstre side.

Derudover let progression af højresidig prolaps samme niveau.

Den venstresidige prolaps på L4/L5 segmentet er kendt fra tidligere, ses dog med regression.

Der er dog fortsat en mindre paramedian prolaps med kompression af L5-rodnen jævnfør beskrivelsen. Undertegnede har gennemset CD-rom og genfinder de beskrevne forhold.

Telefonkonsultation med patienten, der har aflyst dagens konsultation grundet har døjet med 2 virusinfektioner i træk og derfor ikke været hos fysioterapeut siden sidst.

Der er dog stadigvæk dropfods problematik i venstre side. Er mobiliseret uden dropfods skinne.

Beskriver fuld kontrol over vandladning og afføring. Ingen neurologisk deficit.

Plan:

På det forestående anbefales, at vi nu forsøger at træne intenst med hensyn til den venstresidige dropfod og patienten kontakter fysioterapeuten snarest muligt.

Såfremt dette ikke afhjælper problematikken bør man dog sikre sig sufficente pladsforhold til nerveroden L5/S1 i venstre side og operation vil således være aktuel, da patienten har haft dropfods problematik gennem 6 uger.

Vi aftaler derfor, at vi præliminært booker patienten til operation herfor tirsdag d. 05.04.21 og operationen vil blive aflyst, såfremt fysioterapitræning i mellemtiden afhjælper symptomerne sufficent.

Grunden til at vi ser tingene lidt an er, at patienten har 3 prolaps svarende til 2 dårlige disci lumbalt og har haft rygmæssige problemer gennem længere tid, se venligst ambulant forundersøgelse ved undertegnede d. 16.02.2022 for detaljer.

Georg Gormsen/mb overlæge, speciallæge i rygkirurgi

Tirsdag d. 16. februar 2021

RYGKIRURGISK KLINIK

41-årig kvinde møder til ambulant forundersøgelse, tidligere fulgt i reumatologisk klinik med lændesmerter og bilateral radiculopati.

Der ønskes nu rygkirurgisk vurdering grundet lumbal discus prolaps både på L4/L5 og L5/S1 niveau hhv. i venstre og højre side.

Allergi:

Ingen kendte.

Ryganamnese:

Kom til skade i 2016 ifm. arbejde. Sammen med kollega ved at flytte større beholdere, hvor det ene hjul faldt af, og patienten greb ud og tager godt fat for at rede beholderen fra at vælte. Voldsomt pludseligt indsættende smerte i lænden med udstråling til venstre UE, er sygemeldt på dette tidspunkt. Blev efterfølgende set af fysioterapeut og laver træningsøvelser samt tager smertestillende on og off i en årrække.

Igen i september 2020 under arbejdet på Pharmaceuticals Inc. faldt patienten på en trappestige og i den forbindelse laves en bevægelse, der medfører et voldsomt vrid i ryggen, herefter genopståen af lændesmerter med udstråling til venstre UE.

Har siden da mindre grad af dropfodproblematik der medførte fald ned ad trappe for ca. 4 uger siden. Har siden haft voldsomme smerter i lænden primært. Tidligere har der primært være radikulære smerter der har domineret billedet.

Beskriver fuld kontrol over vandladning og afføring.

Socialt:

Er sygemeldt. Kom sammen med ægtefælle d.d.

Plan:

Patienten har fået kraftig forværring efter sidste faldtraume for 4 uger siden, der foreligger ikke nogen ny skanning efter, og umiddelbart er der betydelig nedsat kraft i venstre UE, der kunne indikere behov for pladsskabende kirurgi.

Patienten er informeret om at lænderygssmerter næppe vil afhjælpes nævneværdigt heraf, men at en evt. operation herfor vil være en større stivgørende operation, hvilket også er behæftet med betydelig komplikation og langvarigt sygeforløb.

Anbefaler derfor i første omgang en prolapsablation på L4/L5 venstre side og sikre sufficient pladsforhold til nærgående nerverødder.

Skal imidlertid have en MR-skanning af columna lumbalis

Der er udfyldt MR skema d.d. Udbedes skanning så hurtigt som muligt og hvis skanningen foreligger inden næste tirsdag, vil jeg gerne se patienten til en opfølgende tid mhp. operation.

Endvidere skal patienten formentlig have dropfodsskinne venstre side, men vi ser først skanningen forinden. Fortsætte med fys. indtil videre

Georg Gormsen/tla speciallæge i rykirurgi

Torsdag d. 11. februar 2022**REUMATOLOGISK KLINIK**

Patienten kommer før tid og efter henvendelse også fra virksomhedslægen på Pharmaceuticals Inc. Jeg har talt med ham og patienten er sat på før tid.

Patienten er kendt med symptomlignende L4/L5 prolaps.

Som komplikation har patient også diskret impingement i venstre hofte. Bekræftet ved radiologi.

Patient har været sygemeldt siden september 2020 og har fulgt træningsprogrammer hos fys. mhp. stabilitets-træning. Mærkede egentlig fremgang indtil hun ved et uheld snublede ned af en trappe for 3 uger siden. Grunden til at hun snublede var jag i ve. ben. Havde en blå tå som udtryk for en mulig fraktur. Mærker ikke gener fra tåen længere, men har tydelige signaler fra ryggen med smerteoplevelse.

Objektivt

Samlet billede er lidt kompliceret og patient har måske haft en udvikling i lænderyggen, der gør, at man bør re-vurdere om hvorvidt man kan komme videre i forhold til konservativ strategi. Hendes jag i ryg med udstråling, der har foranlediget fald, kan varsle en forværring. Synes man skal bede vores rykirurg om at gå ind og vurdere patient. Patient er indforstået med disse tiltag.

Kontaktlæge Henrik Nielsen/suj

Overlæge, speciallæge i reumatologi

Onsdag den 3. februar 2021 REUMATOLOGISK KLINIK

Jeg har talt med kollega og læge Torben Stig Johansen, som er læge hos Pharmaceuticals Inc. vedr. ovennævnte patient.

Jeg har kontaktet patienten på det nummer hun har bedt mig om at ringe på, og hun oplyser at tilstanden er forringet væsentligt, og det korte er, at jeg vil kalde hende ind hurtigst muligt til en revurdering i reumatologisk regi, samt stillingtagen til evt. second opinion hos vores kirurg mhp. kirurgisk intervention.

Henrik Nielsen/meh
overlæge, speciallæge i reumatologi

Tirsdag d. 29. december 2020

REUMATOLOGISK KLINIK

Patienten har kontaktet mig vedr. Dolol Retard som smertedæmpende medicin. Hun synes ikke, at det går så hurtigt som dem hun har været vandt med fra egen læge, som har være en hurtig releaser

Jeg har sagt til patienten, at hendes farmakologiske profil vil ændre sig over tid afhængigt af, hvilket præp. hun får. Hun får en større dosis akut, når hun tager de hurtige releasere end de mere langsomme slow releasere, som kroppen først skal vænne sig til.

Jeg har sagt til patienten, at hun evt. må kontakte egen læge efter nytår, hvis hun vil tilbage på tidligere præp. Mener dog, at hendes tilvænning til præp. vil ske gradvist, og at hun på sigt ikke vil mærke forskel på den ene eller den anden gruppe medicin.

Henrik Nielsen/meh
overlæge, speciallæge i reumatologi

Mandag d. 28. december 2020

HENVISNING TIL FYSIOTERAPI

vedr. Mette Mørk

Kopi af notat med henvisning:

Patienten kommer til opfølgende svar på røntgen af hofterled. Der er begyndende CAM impingement i venstre hofte og degenerative forandringer i hofterne bilateralt.

Patienten arbejder hos Pharmaceuticals Inc., hvilket arbejde en gang imellem indebærer tunge beholder-løft.

Jeg går patienten lidt på klingen vedrørende oplevelse af smerter i hofterne og det har hun haft i flere år, også over 20 år tilbage i tiden. Generne er kommet og gået.

For så vidt angår den nuværende træning med fysioterapeut for ryggen synes hun det går bedre og det går den rigtige vej. Vi har drøftet lidt kombinationsbehandling med lænde- hofte træning, og jeg vil bede fysioterapeuten

om, at supplere nuværende rygstrategi med træningsstrategi. Jeg vil gerne se udfaldet af en træningsperiode, før jeg tager stilling til videre. Patienten er indforstået med dette.

Der lægges ny fysioterapihenvisning vedr. kombineret lænde- hoftræning som det centrale. Patienten er indforstået med dette.

Der er aftalt opfølgende tid her igen i slutningen af februar

Der sendes notat af egen læge til information

Henrik Nielsen/idbe
Overlæge, speciallæge i reumatologi

Onsdag d. 9. december 2020
RADIOLOGISK KLINIK

Røntgen af begge hofter.

Niels Laursen/tla
overlæge, speciallæge i radiologi

Tirsdag d. 1. december 2020
REUMATOLOGISK KLINIK

Objektivt

Har sagt til patienten, at jeg godt vil suppl. med røntgen af hoftelæde for at udelukke konkurrence moment fra venstre hofte. Patienten er indforstået med dette.

Patienten fortsætter træning i henhold til tidligere aftale for ryg.

Ny tid og formentlig afslutning mellem jul og nytår, hvor vi samtidig vil gennemgå røntgenundersøgelsen for at udelukke diff. diagnostisk konkurrerende lidelser til hendes rygsygdom. Er indforstået med dette.

Henrik Nielsen/meh
overlæge, speciallæge i reumatologi

Tirsdag d. 27. oktober 2020
REUMATOLOGISK KLINIK

Patient kontakter mig vedr. en række spørgsmål i forhold til arbejdsskade og jeg har sagt til hende, at jeg ikke kan udelukke en sammenhæng på de niveauer hun beskriver. Hvis der kommer spørgsmål fra arbejdsgivers side skal jeg nok besvare.

Henrik Nielsen/suj

Overlæge, speciallæge i reumatologi

Tirsdag d. 20. oktober 2020

Til rette vedkommende

Vedr.:
Mette Mørk

Det bekræftes hermed, at patienten af undertegnede er blevet sygemeldt indtil videre på indikationen lav lumbal prolaps. Har en opfølgende tid om ca. 7 uger.
Med venlig hilsen Henrik Nielsen
Overlæge, dr. med., speciallæge i reumatologi

Tirsdag d. 20. oktober 2020
REUMATOLOGISK KLINIK

Patient kommer til opfølgende svar og kontrol på mr-skanning. Patient har en symptomgivende prolaps på L4/L5, den ligger paramediant men er i relation til patients oplevelse af smerte samt føleforstyrrelser. Endvidere har patient en prolaps på L5/S1 niveau, som også giver tryk på nervevæv. Mærker dog ikke noget til signaler. Patient ser med på billederne. Vi gennemgår det sammen og jeg udleverer CD-rom og beskr. til patient. Jeg har bedt om at medbringe det til fys.

Pga. de massive forandringer og pga. behov for smertedæmpende mener jeg, at hendes sygemelding bør forlænges indtil videre.

Jeg lover at sende besked til egen læge mhp. dette. Sender gerne uopfordret besked hvis det ønskes. Aftaler ny opfølgende tid om 6-7 uger. Der skrives sygemelding til patient.

Henrik Nielsen/suj
Overlæge, speciallæge i reumatologi

Onsdag d. 14. oktober 2020

Modtaget fra Hansen MR-CT Danmark ApS, Afsendt: 14-10-2020 kl. 13:21

Røntgenbesøg påbegyndt: 14-10-2020 kl. 10:00

Røntgenbesøg afsluttet: 14-10-2020 kl. 15:00

14-10-2020 kl. 13:21

Patienten informeret, samtykke givet.

Lændesmerter og obs. lumbal prolaps.

14.10.20 MR-skanning viser degeneration af 4. og 5. discus.

Sv.t. 4. discus ses en ve.sidig paramedian prolaps med kompression af L-5 roden. Hø. side fri.

Sv.t. 5. discus ses en hø.sidig paramedian prolaps med kompression af S-1 roden. Ve. side fri. De øvrige disci ses normale uden prolaps eller protrusioner. Der er normalt knoglesignal.

MVH Hansen MR-CT Danmark ApS

Tirsdag d. 6. oktober 2020

REUMATOLOGISK KLINIK

Henvist fra egen læge, obs. lændesmerter, obs. diskus prolaps.

Allergier

Umiddelbart svarer patienten nej, men ved forespørgsel er hun blevet dårlig af både Gabapentin, Nozinan, Colchicin, men i noget større doser.

Har i øvrigt som voksen for et år siden udviklet spontant astma uden kendt udløsende årsag.

MRSA

Minus.

Aktuelt

Rygrask indtil for nogle år siden (2016), hvor hun i forbindelse med løft fik smerter i lænden, der er gået i sig selv. Fornylig fornyede og forværrede lændesmerter i forbindelse med fald på arbejdet og henvendelse til Rigshospitalets skadestue. Fik at vide, at det var lændehold og man gjorde ikke yderligere.

Disse lændesmerter kommer on and off. Der er udstråling værst på venstre side ned i balden, på bagsiden af låret. Har ikke bemærket kraftnedsættelse.

Herudover lider patient af periodevis svær migræne. Skiftevis hø. og ve. side. og kan ikke udelukke, at dette kommer fra nakken. Indimellem migræneanfaldene er hun dog helt symptomfri og har aldrig følt sig morgenstiv i nakke eller ryg i øvrigt. Er henvist til hovedpineklifik.

P.t. i beh. med Ibuprofen og Panodil og egen læge har suppleret med Pantoprazol.

Egen læge har i øvrigt også afprøvet Gabapentin for patientens lændesmerter, som hun fik rigtig mange bivirkninger af.

Har for mange år siden fået konstateret urinsyreigt, i henholdsvis hø. og ve. tå, men også ve. ankel som er hævet og lidt varm. Beskriver selv tæernes forandring som pølsetæer. Var sat i Allopurinol, men har pauseret dette i øjeblikket pga. al det andet medicin. Fortæller at hun periodevis har haft diarréer også med blod og slim. Er set på Glostrup, hvor man uden koloskopi eller andet ikke mente, at der skulle gøres yderligere. P.t. selvfølgelig problemer med al hendes medicinering.

Medicin

Brufen 400 mg x 3.

Panodil 1 gram x 3-4 Pantoloc p.t.

Tobak og alkohol: Intet misbrug.

Socialt

Arbejder som laborant på Pharmaceuticals Inc., hvor der er en hel del fysisk arbejde med løft etc. Har været sygemeldt i perioder på grund af sin ryg. Er det p.t. og forventer ikke at kunne arbejde igen foreløbigt med mindre ryggen bliver bedre.

Konklusion

Mr-skanning. Patient møder til svar her.

Patient er i forvejen henvist til fys. via egen læge.

Jeg vil anbefale, at egen læge på mistanke om rodtryk supplerer Ibuprofen med start Saroten/Amitriptylin 10 mg.

Herefter kan det stille og roligt øges hver 4. og 5. døgn, hvis nødvendigt. Der skal dog foreligge forinden start et normalt EKG.

Kontaktlæge Tea Thomsen/suj

Overlæge, speciallæge i reumatologi

Retten på Frederiksberg
Howitzvej 32
2000 Frederiksberg

26. august 2022

Vedr. j.nr.: BS-1654/2021 - Sikker Forsikring mod Ankestyrelsen (s)

Retslægerådet kan besvare de stillede spørgsmål som følger:

Spørgsmål 1:

Hvilken ny skade pådrog skadelidte sig ved den enkeltstående begivenhed den 14. september 2020 svarende til lænderyggen?

Retslægerådet bedes begrunde sit svar samt om muligt angive graden af sandsynlighed.

Det er ikke muligt for Retslægerådet at fastlægge, hvad der præcist fandt sted ved hændelsen den 14. september 2020. Der er sket et, efter Retslægerådets skøn, beskedent træk i kroppen, mens skadelidte stod et par trin oppe på en stige. Skadelidte faldt ikke til jorden med kroppen. Retslægerådet skønner, at hændelsen ikke er egnet til at påvirke rygsøjlen med strukturel skade til følge eller til at der skulle opstå symptomer fra lænderyggen af mere end forbigående karakter.

Spørgsmål 2:

Hvilken forværring af eksisterende lidelse pådrog skadelidte sig ved den enkeltstående begivenhed den 14. september 2020 svarende til lænderyggen?

Retslægerådet bedes begrunde sit svar samt angive graden af sandsynlighed.

Det er i sagens akter veldokumenteret, at skadelidte havde opsøgt egen læge flere gange op til hændelsen, på grund af symptomer fra lænderyggen, og at skadelidte benyttede sig af stærk smertestillende medicin på grund af dette.

Spørgsmål 3:

Er der beskrevet relevante akutte nye og / eller forværrede symptomer svarende til lænderyggen (for den senere beskrevne tilstand) i tidstro lægelige akter.

Hvis der ikke er beskrevet relevante akutte symptomer er det da sandsynligt, at skadelidte ved den enkeltstående begivenhed pådrog sig den i sagens akter beskrevne mere vedvarende og/eller varige

tilstand svarende til lænderyggen?

Retslægerådet bedes begrunde sit svar samt angive graden af sandsynlighed.

Skadelidte søgte skadestue den 16. september 2020, og der henviste skadelidte til lignende smerter i maj måned. Der er ikke den 16. september 2020 oplyst om akutte forandringer, der efter lægelig erfaring resulterer i en varig følgetilstand.

Spørgsmål 4:

Er der beskrevet relevante vedvarende nye og / eller forværrede symptomer (symptomer der afløste de akutte symptomer) svarende til lænderyggen (for den senere beskrevne tilstand) i tidstro lægelige akter.

Hvis der ikke er beskrevet relevante vedvarende symptomer, er det da sandsynligt, at skadelidte ved den enkeltstående begivenhed pådrog sig den i sagens akter beskrevne mere vedvarende og/eller varige tilstand svarende til lænderyggen?

Retslægerådet bedes begrunde sit svar samt angive graden af sandsynlighed.

Nej. Der henvises til besvarelsen af spørgsmål 1 og 3.

Spørgsmål 5:

Anser Retslægerådet det for sandsynligt, at de lændesmerter skadelidte opsøgte behandling for den september 2020 på skadestuen var forårsaget af den enkeltstående begivenhed den 14. september 2020?

Der henvises til besvarelsen af spørgsmål 1 til 5. Retslægerådet medtager alle lægelige oplysninger i vurderingen og har herunder noteret, at skadelidte havde velbeskrevne forudbestående symptomer.

Spørgsmål 6:

Anser Retslægerådet det for sandsynligt, at den af skadelidte beskrevne tilstand, er forårsaget af den enkeltstående begivenhed den 14. september 2020?

Det ønskes altså oplyst om nogen del af skadelidtes vedvarende tilstand svarende til lænden er forårsaget af en hændelse den 14. september 2020 eller om tilstande er forudbestående og blot har fluktueret over tid med gode og mindre gode perioder. Retslægerådet bedes altså differentiere mellem følgerne efter den enkeltstående begivenhed og følger, der er den enkeltstående begivenhed uvedkommende.

Retslægerådet bedes begrunde sit svar samt angive graden af sandsynlighed.

Retslægerådet skønner, at tilstanden er forudbestående og blot har fluktueret over tid med gode og mindre gode perioder afhængig af udefra kommende påvirkninger af lænderygsøjlen.

Spørgsmål 7:

Det ønskes sammenfattende oplyst, om det er overvejende sandsynligt, at hændelsen den 14. september 2020 har forårsaget

- 1. forbigående klager / symptomer, der ville gå i sig selv igen uden behandling, og/eller*
- 2. forbigående behandlingskrævende klager / symptomer og/eller*
- 3. varige behandlingskrævende klager / symptomer.*

Retslægerådet bedes begrunde sit svar samt angive hvilke nye eller forværrede klager / symptomer der i givet fald er tale om samt om muligt angive graden af sandsynlighed.

Der henvises til tidligere besvarelser, men Retslægerådet finder, at et uhensigtsmæssigt vrid, som beskrevet af skadelidte kan medføre forbigående gener, der svinder spontant og ikke efterlader varige følger.

Spørgsmål 8:

Giver sagen i øvrigt Retslægerådet anledning til bemærkninger.

Nej.

I sagens behandling har overlæge Bent Bentsen, overlæge Carl Carlsen og professor Danielle Davidsen deltaget.

Retslægerådet skal anmode om underretning om sagens endelige udfald. Sagens parter er ikke underrettet herfra.

Med venlig hilsen

Bent Bentsen

Mette Mørk
Bolbrovej 47
2750 Ballerup

3. oktober 2022
J.nr. 25-1583,
20-34539

Skadedato: 14. september
2020

Ankestyrelsen
7998 Statsservice
Tel +45 3341 1200
ast@fst.dk
sikkermail@ast.dk

Afgørelse

Ankestyrelsen har nu afgjort din sag. Resultatet er:

- Dine forværrede lænderygsmærter er ikke en arbejdsskade.

Det betyder, at vi ændrer Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse om anerkendelse af lænderygsmærter.

- Vi ophæver vores afgørelse om varigt mén.
- Vi ophæver Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse om tab af erhvervsevne.

Denne afgørelse træder i stedet for vores afgørelse af 13. april 2022 og Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse af 24. januar 2022. Disse afgørelser gælder derfor ikke længere.

På de næste sider kan du læse mere om afgørelsen.

Venlig hilsen

Vera Vernersen

Begrundelsen for afgørelsen om afslag på anerkendelse

En sag kan genoptages på ulovbestemt grundlag, hvis der kommer nye oplysninger af så væsentlig betydning, at der er en vis sandsynlighed for, at sagen ville have fået et andet resultat, hvis myndigheden havde haft oplysningerne i forbindelse med den oprindelige afgørelse.

En sag kan også genoptages på ulovbestemt grundlag, hvis myndigheden har begået væsentlige sagsbehandlingsfejl. Herudover kan en sag genoptages på ulovbestemt grundlag, hvis der sker en væsentlig ændring med tilbagevirkende kraft af de retlige forhold, som den oprindelige afgørelse blev afgjort efter.

Vi har genoptaget vores afgørelse om anerkendelse af en arbejdsskade på ulovbestemt grundlag, fordi vi har foretaget et væsentlig fejlskøn.

Ved vores tidligere afgørelse vurderede vi, at dine lænderygsmærter var en følge af hændelsen den 14. september 2020, da vi vurderede, at det var påvist, at hændelsen medførte en varig forværring af dine forudbestående smerter.

Retslægerådet har nu udtalt, at hændelsen den 14. september 2020 kun har givet forbigående forværrede symptomer fra din lænderyg, og at den nuværende tilstand skyldes dine forudbestående forhold i lænderyggen.

Vores afgørelse indeholder derfor et væsentligt fejlskøn og er dermed ugyldig.

Sådan vurderer vi sagen

Ankestyrelsen vurderer, at det ikke er godtgjort, at du var udsat for en arbejdsskade den 14. september 2020, da dine lænderyggener ikke er en personskade i arbejdsskadelovens forstand.

Hvad er afgørende for resultatet

Vi lægger vægt på, at du den 14. september 2020 stod på en lille trappestige og holdt en øseske, som skulle pakkes ud af folie. En kollega hev i folien, men den gik ikke af, og du fik i stedet et vrid i lænderyggen.

Vi lægger vægt på, at Retslægerådet har udtalt, at hændelsen ikke er egnet til at påvirke rygsøjlen med strukturel skade til følge eller til, at der skulle opstå symptomer fra lænderyggen af mere end forbigående karakter.

Retslægerådet har desuden udtalt, at et uhensigtsmæssigt vrid, som det, der er beskrevet, alene kan medføre forbigående gener, der svinder spontant og ikke efterlader varige følger.

Retslægerådet har også udtalt, at den nuværende tilstand skyldes forudbestående forhold som blot har fluktueret over tid med gode og mindre gode perioder afhængig af udefra kommende påvirkninger af lænderygsøjlen.

Det er med Retslægerådets udtalelse således ikke dokumenteret, at du har varige forværrede lænderygsmærter, som skyldes hændelsen den 14. september 2020.

Vi vurderer derfor, at hændelsen alene har medført en forbigående opblussen af dine forudbestående symptomer.

Forbigående smerter, der ikke kræver behandling, men går over af sig selv, kan ikke være en personskade i arbejdsskadelovens forstand.

Om reglerne

En ulykke kan anerkendes efter arbejdsskadeloven, hvis den fysiske eller psykiske personskade er en følge af en hændelse eller en påvirkning, som sker pludseligt eller inden for 5 dage.

Når vi vurderer, om ulykkesbegrebet er opfyldt, foretager vi en konkret bevisbedømmelse og afvejer, hvilke beviser der taler henholdsvis for og imod en årsagssammenhæng mellem hændelsen/påvirkningen og personskaden.

De elementer, der indgår i bevisbedømmelsen, kan være:

- Tidsmæssig sammenhæng
- Kontakt til læge eller anden behandler - og hvornår
- Længerevarende gener, eller gener, der er svundet efter relevant behandling
- Relevante behandlinger
- Forudbestående sygdom, der gav symptomer før hændelsen/påvirkningen
- Forudbestående sygdom, der er konstateret efter hændelsen, og som ikke gav symptomer før
- Symptomernes udvikling efter hændelsen/påvirkningen
- En relevant belastning i forhold til den beskadigede legemsdel (egnethed)

Personskadebegrebet skal fastlægges i lyset af de ydelser, der kan gives efter arbejdsskadeloven. Forbigående smerter, der ikke kræver behandling, men går over af sig selv, vil derfor normalt ikke være en personskade i arbejdsskadelovens forstand.

Det er den tilskadekomne, der skal godtgøre, at en hændelse/påvirkning har medført en personskade.

Mødebehandling

Sagen er behandlet på møde. På mødet stemmer deltagerne om resultatet. Der er enighed om afgørelsen.

Du kan læse mere om, hvordan Ankestyrelsen behandler sager på møde på www.ast.dk.

ERSTATNINGSOPGØRELSE

Mette Mørk

Arbejdsulykke den 14. september 2020

TABT ARBEJDSFORTJENESTE**Erstatningsperiode, hvor der beregnes tabt arbejdsfortjeneste**

15/9 2020 - 31/3 2021

Indkomst, hvis skaden ikke var indtrådt (afrundet)

15/9 2020 - 31/3 2021: 104 arbejdsdage á 2.884,62 kr.

300.000 kr.

Indtægter i erstatningsperioden (afrundet)

Pharmaceuticals Inc.

200.000 kr.

Beregnet krav på tabt arbejdsfortjeneste (afrundet)

300.000 - 200.000 kr.

100.000 kr.









KØBENHAVNS BYRET RETSBOG

Den 11. september 2023 holdt Københavns Byret ikke offentligt retsmøde i retsbygningen.

Sag BS-1245/2022-KBH

Mette Mørk
(advokat Søren Sørensen)
mod
Pharmaceuticals Inc. A/S
(advokat Hans Hansen)

Partsbetegnelse for sagsøgte

Retten konstaterede, at begge parter har bekræftet, at rette selskabsbetegnelse for sagsøgte er Pharmaceuticals Inc. A/S.

Sagen udsat.