

Till trafikförsäkringsbolagen

Vid bestämmande av lytes- och menersättning för kronisk hepatit C har hjälptabellbeloppet inte ansetts till fullo kompensera den skadade mot bakgrund av att den skadade kan till följd av hepatiten utveckla levercirros vilket kan medföra transplantation av levern och om så ej sker leda till döden. Ersättning för nämnda sjukdomstillstånd och därtill hörande risk har i stället skäligen ansetts böra bestämmas till 51 000 kr jämte ett icke tidsbegränsat medicinskt förbehåll. Vid bestämmande av ersättning för kostnader och olägenheter har dels beaktats den smittorisk för den skadades omgivning vilken är förknippad med sjukdomen hepatit, dels de inkomstförluster den skadade kan åsamkas om sjukdomen eventuellt förvärras i framtiden.

I ett yttrande den 7 oktober 1991 anförde nämnden bl a följande.

N N, som är född den 4 april 1962, ådrog sig en lårbensfraktur samt en underbensfraktur vid en trafikolycka den 11 oktober 1986. Skadan har även medfört att han har drabbats av kronisk hepatit C. Invaliditetstillstånd anses ha inträtt den 1 december 1987. Invaliditeten har bedömts till 22 procent definitivt. Av den åsatta invaliditetsgraden avser 12 procent den ortopediska skadan och 10 procent det kroniska sjukdomstillståndet.

LYTE OCH MEN

Bolaget har föreslagit en total ersättning för lyte och men med 36 000 kr enligt gällande hjälptabell för ortopedisk skada och en sammanlagd invaliditet på 22 procent vid 25 års ålder. Det kroniska sjukdomstillståndet beskrives i den utredning som finns i ärendet beträffande denna skada. Enligt professor H Boström, specialist i internmedicin, har N N fått en s k hepatit C. Leverinflammationen är kronisk och behandlas med interferon. Besvären yttrar sig i trötthet och värk i leverområdet. För närvarande är inflammation i ett lugnt skede. I en del av dessa fall utvecklar patienten en levercirros vilket kan få till följd att levern eventuellt transplanteras. Med anledning av denna risk har bolaget föreslagit att ett icke tidsbegränsat medicinskt förbehåll lämnas med den innebörden att han får rätt att återkomma om han i framtiden utvecklar levercirros eller drabbas av försämring på grund av hepatiten. Med hänsyn bl a till vad som framkommit av den medicinska utredningen i ärendet finner nämnden att N N inte till fullo kompenseras för sitt kroniska sjukdomstillstånd med tillämpning av ovan nämnda tabell. Utöver det av bolaget föreslagna förbehållet bör enligt nämndens mening ersättning för lyte (exklusive eventuella ärr efter den ortopediska skadan) och men lämnas med sammanlagt 70 000 kr.

KOSTNADER OCH OLÄGENHETER

N N anges inte ha några direkta merkostnader till följd av trafikskadan. Han påverkas dock stort i sin dagliga livsföring med anledning av den smittorisk som är förknippad med hepatiten. Vid eventuell försämring av hepatiten kan trötthet uppstå vilket kan tänkas komma att medföra risk för smärre inkomstförluster till följd av sjukskrivningar m m i framtiden. Den ortopediska skadan medför i dag en viss anspänning i arbetet. För framtida kostnader och olägenheter i hushållsarbete och i allmän livsföring samt kostnadsrisker bör N N erhålla ett årsbelopp om 4 000 kr. För framtida olägenheter i form av anspänning i arbetet samt eventuella inkomstförluster bör han erhålla 2 700 kr för år.

Stockholm den 7 oktober 1991



Pia Hammarstrand