

förlust till följd av en trafikskada. På grund av trafikskadan erhöll den skadelidande förtidspension och arbetsskadelivränta. Parterna kom överens om att hon genom förtidspensionen och arbetsskadelivräntan var fullt kompenserad för inkomstförlusten. Skaderegleringen avslutades. Skadelidande begärde sedermera omprövning. Grunden för begäran var den att om hon skulle ha fortsatt den anställning hon hade före pensioneringen skulle hennes inkomster varit cirka 12% högre än den ersättning hon erhöll i form av pension och arbetsskadelivränta. Målet gällde i första hand i vad mån denna löneutveckling kunde föranleda rätt till omprövning av den skadelidandes ersättning för inkomstförlust.

Högsta domstolen kom i målet fram till att ovan nämnda löneutveckling utgjorde grund för omprövning av ersättningen för inkomstförlust.

Som ovan nämnts kan ersättning för skadefall inträffade fr o m 1 januari 2002 omprövning ske även vad gäller kostnader och ideell ersättning. Prognosen är dock att omprövningsfallen beträffande dessa ersättningsposter kommer att bli väldigt få.

Källa: Skadeståndslag (1972: 207) 5 kap 5§; NJA 2001 s. 695; Högsta domstolen mål nr T 1356-02, dom 25 maj 2004 /MW

Personskador – akutskedet

Invaliditetsintyg 305

Personskador – ersättningsformer allmänt 515

Rättsintyg 570

Dokumentation av en personskada i akutskedet kan få stor betydelse för efterkommande skadereglering.

Kommentar: En skadad bör efter en skadehändelse omgående uppsöka läkare. Ur bevissynpunkt kan det ha mycket stor betydelse att skadan finns ordentligt dokumenterad i journalhandling som upprättats i nära anslutning till skadehändelsen. Den läkare som upprättar journalhandling bör mycket noggrant beskriva besvärsmålen efter skadehändelsen. Både subjektiva och objektiva besvär bör beskrivas. Detta är särskilt viktigt när det gäller så kallade whiplashskador.

I ett avgörande av Högsta domstolen framgår följande: " Generellt sett får journalanteckningar från besök som den olycksdrabbade tidigare har gjort hos läkare anses utgöra ett viktigt underlag för bedömningen av huruvida patientens tidigare svagheter under alla förhållanden skulle ha medfört de symptom som visats sig efter försäkringsfallet. Ett skäl till detta är att uppgifterna lämnats och anteckningarna gjorts utan tanke på det aktuella försäkringsärendet. Samtidigt måste beaktas att journalanteckningar kan vara behäftade med en betydande osäkerhet. Läkaren kan bl a ha missuppfattat eller överbetonat något patienten sagt. Osäkerheten förstärks av att journalanteckningarna kan ha upprättats med ett visst dröjsmål efter patientbesöket. Om det finns flera journalanteckningar med ett likartat innehåll, bör det dock kunna tillmätas ett avsevärt bevisvärde såvitt avser patientens status vid det aktuella läkarbesöket".

Källa: NJA 2001 s. 657 /MW

Personskador – ersättningsformer allmänt

Personskadeersättning – omprövningsrätt 512

Personskador – akutskedet 514

Invaliditetsintyg 305

En mängd olika slags ersättningssystem finns vid personskador. När en personskada ska regleras görs nästan alltid en medicinsk utredning.

Kommentar: Såväl kroppsliga som psykiska defekttillstånd kan utgöra personskador vare sig de har framkallats genom fysiska medel eller på annat sätt. Typiska kroppsliga defekttillstånd är brutna ben i kroppen, förlust av organ som lever eller njure, köttår i kroppens mjukdelar m m. Fysisk smärta samt skada som direkt eller efter en tid leder till döden anses också vara personskada. Som psykiska defekttillstånd räknas t ex specifika fobier, depression och posttraumatiska störningar.

För att en personskada ska anses föreligga måste en medicinsk påvisbar effekt ha uppstått. Allmänna känslöyttringar i form av rädsla, oro eller sorg i sig, utgör inte personskada.