

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 24. januar 2024 blev i sag nr. 100628:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Gjensidige Forsikring
A.C. Meyers Vænge 9
2450 København SV

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 30/10 2023 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"I juli 2021 falder jeg ned i mellemrummet mellem min båd og kajen. Jeg undgår at ryge ned i vandet, ved at afbøde mit fald med begge arme (Vedhæftet er første faktuelle fejl i Gjensidiges afvisning). Jeg lander IKKE PÅ skulderen, men slår skulderen i vinklen på 90-100 grader til kroppen.

Først ved en senere operation bliver jeg klar over, at min skade er opstået traumatisk. [Overlæge] var med ved operationen, forklarede mig, at min skade kun kunne være sket ved et traume (modsat Gjensidiges læge i henhold til det vedhæftede).

Det er ved den lejlighed, at mit fald på båden pludselig dukker op igen, og [overlægen] siger at det stemmer fuldstændig overens med skaden i min skulder. Han opfordrede mig derfor til at kontakte mit forsikringselskab.

Efter første afslag kontakter jeg igen [overlæge], idet Gjensidiges læge har en anden opfattelse af min skade end [overlæge]!
[Overlægen] bekræfter igen at min skade kun kan være opstået på baggrund af et traume og han sender mig et notat (vedhæftet), samt oplyser at Gjensidige er meget velkommen til at kontakte ham direkte hvis de vil have hans vurdering uddybet.

Gjensidige vælger aldrig at kontakte [overlægen], men afviser igen min klage med - blandt andet - en udtalelse fra Gjensidiges egne læger.

Man vurderer at 'det er mest sandsynligt, at det er en slidforandring'!

Ankenævnet for Forsikring

2.

100628

Jeg har - efter det sidste afslag - igen været i kontakt med [overlæge]. Han fortalte, at 'der findes ingen specialister i Danmark, der kan overbevise ham om, at min skade var opstået på baggrund af

slidforandring. Han fastholder at skaden højst sandsynligt er sket ved faldet. Her er revnen opstået, og så brudt op få uger senere (ved de pludselige skarpe smerter).

Havde Gjensidige ønsket en fair vurdering af min skade, kunne man have kontaktet [overlæge] for at få hans faglige vurdering af skaden. Han havde jo trods alt været med til operationen og ved selvsyn set skaden i min skulder. I stedet har man forsøgt at finde teknikaliteter til at afvise sagen. Der har absolut ikke været megen Gjensidig tillid! Jeg har i øvrigt haft denne ulykkesforsikring i mere end 20 år - og aldrig brugt denne.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

En erkendelse af, at min skade er en ulykke sket på baggrund af et traume, og derfor dækket af min ulykkesforsikring."

Selskabet har i brev af 13/11 2023 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Fakta

Vi modtager en anmeldelse fra skadelidte den 23. december 2021. Han oplyser, at han har været ude for en ulykke den 22. juli 2021. Da han skal forlade deres sejlbåd, glider han og falder ned mellem båden og kajen. Ved faldet slår han sin højre skulder. Skaden beskriver han som en 4 cm lang revne i ledlæben i højre skulder.

Vi anerkender hændelsen som en ulykke ved telefonsamtale og mail den 27. december 2021.

Skadelidte vender tilbage 10. november 2022 med oplysning om, at han er færdigbehandlet, men stadig har gener i skulderen. Vi indhenter herefter journaloplysninger fra egen læge og [hospital].

Oplysningerne modtager vi 18. januar 2023, men ulykken er ikke nævnt i de lægelige akter. Vi vælger alligevel at forelægge sagen for vores lægekonsulent. Vi afviser skaden den 28. marts 2023 og begrundet det med, at det ikke er dokumenteret, at skaden skyldes en ulykke.

Skadelidte klager over afgørelsen den 19. april 2023 og oplyser, at han ikke forbandt faldet fra sejlbåden med en ulykke, der ville give ham en skade, som kun kunne behandles operativt. Den umiddelbare smerte forsvandt i løbet af nogle dage, og han opsøgte derfor ikke en læge i [udlandet] midt under Corona-pandemien. Tilbage i Danmark begyndte skulderen ved bestemte bevægelser at give 'kniv-skarpe' smerter. På intet tidspunkt forbandt han disse smerter med faldet fra båden, idet de umiddelbare smerter var markant anderledes end disse 'skarpe' smerter.

Han oplyser også, at han har dyrket meget ketchersport, og at han formodede, at årsagen skulle findes herfra.

Skadelidte vedhæfter et notat fra den ortopædkirurg, som opererede ham. Speciallægen skriver i

notatet, at han havde fortalt skadelidte, at læsionen i skulderen må være opstået på traumatisk basis, idet han aldrig har set spontant opståede SLAP/labrum-læsioner. Han mener også, at man ikke kan udelukke en sammenhæng mellem de peroperative fund og den anmeldte hændelse.

Vi forelægger sagen for vores anden ortopædkirurgiske lægekonsulent med speciale i skulderskader med henblik på en revurdering. Ifølge vores lægekonsulent kan skaden i skulderen både opstå traumatisk, men også over tid. Vi fastholder derfor vores afgørelse den 26. maj 2023. Ved afgørelsen lægger vi vægt på følgende:

- Der er ikke lægelig dokumentation for, at skadelidte kom til skade med skulderen den 22. juli 2021.
- I journalen står, at generne startede i juli 2021 uden en specifik årsag til smerterne.
- I udtalelsen fra [overlæge] af den 17. april 2023 fremgår det, at skadelidte har pådraget sig en SLAP/labrum-læsion. Ifølge vores lægekonsulent opstår en SLAP læsion ofte over tid og ikke ved et traume.

Skadelidte klager herefter til vores klageansvarlige enhed. I forbindelse med klagen forelægges sagen for vores lægekonsulent endnu en gang.

Vores lægekonsulent oplyser, at for en mand fra [1960'erne] er det mest sandsynligt, at det er slidforandringer og ikke en traumatisk betinget skade.

Han oplyser også, at det traume, som fremkalder en SLAP læsion, ikke er et fald ned på skulderen, men derimod et fald på udstrakt arm, hvor man tager imod med hånden. Eller en kraft der strækker en bøjet arm ud i albuen, fx i håndbold ved en tackling. Skaden fås også hyppigt ved fx tennis. Den hændelse, skadelidte anmelder, er ifølge vores lægekonsulent ikke den måde, man kan få en sådan skade på. Hvis det var traumet, der havde forårsaget generne, ville det have givet betydelige smerter og blødning omkring skulderleddet. Derfor er det ikke sandsynligt, at generne ville forsvinde. (Skadelidte oplyser i sin klage, at vi har lavet en faktuel fejl i afvisningen, og at han ikke lander på skulderen, men slår skulderen i vinklen på 90-100 grader til kroppen. Dette ændrer ikke ved vores vurdering.)

Vores klageansvarlige enhed fastholder afgørelsen den 5. september 2023. I afgørelsen lægges vægt på følgende:

- Der ses ikke dokumenterede strakssymptomer. I de første flere lægenotater står der ikke noget om, at generne er opstået på grund af et fald.
- I lægenotat fra 18. august 2021 står, at skadelidte har haft gener on-off i højre skulder ved bestemte bevægelser i tre til fire uger.
- I lægenotatet fra 20. oktober 2021 står også, at generne startede i juni måned uden noget specifikt udløst traume eller overbelastning.
- Den umiddelbare smerte forsvandt i løbet af nogle dage.
- Skadelidte tænkte ikke selv på, at smerterne kom efter et fald, men mistænkte sin ketchersport.
- Det er et faktum, at skaden kan opstå på både traumatisk og ikke-traumatisk basis.

Vurdering

Forsikringen er tegnet med gældende forsikringsbetingelser 2123002.

Forsikringen dækker personskade som følge af en ulykke, hvorved forstås en pludselig hændelse jf. forsikringsbetingelsernes punkt 18.1 og 18.1.1.

Efter de almindelige forsikringsretlige principper er det skadelidte, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Ifølge forsikringsbetingelsernes punkt 8.2.2 skal skaden være lægeligt dokumenteret umiddelbart efter, at skaden er sket, enten af egen læge/tandlæge eller skadestue.

Skadelidte anmelder en skade i højre skulder efter et fald på sin båd den 22. juli 2021. Han oplyser, at skaden sker, da han glider og falder ned mellem båden og kajen, og han slår skulderen.

Han kontakter først sin læge den 18. august 2021. I lægenotatet står, at han har haft gener onoff i højre skulder ved bestemte bevægelser i tre til fire uger. Der er ikke nævnt noget om et fald.

Det næste notat er fra 21. september 2021. Her står, at generne er bedret, men at skadelidte stadig kan få smerter. Ingen oplysninger om et fald.

Skuldersmerterne nævnes igen i et notat fra 20. oktober 2021, men heller ikke her står noget om et fald. Der står derimod, at generne startede i juni måned uden noget specifikt udløst traume eller overbelastning.

Skadelidte oplyser selv i klagen fra 19. april 2023, at den umiddelbare smerte forsvandt i løbet af nogle dage. Derfor søgte han ikke læge i [udlandet] (under Corona). Tilbage i Danmark begyndte skulderen så ved bestemte bevægelser at give 'kniv-skarpe' smerter. Han forbinder ikke smerterne med faldet, da de første smerter var markant anderledes end disse 'skarpe' smerter. Han oplyser også, at han har dyrket meget ketchersport og derfor formoder, at det kunne være årsagen. Han oplyser videre, at han efter operationen får at vide, at revnen i skulderen kun kan være opstået ved et traume, og da lægen spørger, om han er faldet eller lignende, kommer han til at tænke på faldet.

Ifølge skadelidte har den opererende overlæge med speciale i skulderkirurgi oplyst, at han aldrig har set en skade som hans, der ikke er opstået på baggrund af et traume.

Vi har haft to af vores ortopædkirurgiske lægekonsulenter til at se på sagen, hvor den ene også er specialist i skulderskader. Begge vores lægekonsulenter vurderer, at en skade som den aktuelle både kan opstå på traumatisk basis, men også over tid.

Vores lægekonsulent med subspeciale i skulderskader supplerer med følgende:

- For en mand født i [1960'erne] er det mest sandsynligt, at det er en slidforandring og ikke en traumatisk betinget skade.
- Traumet, som fremkalder en SLAP læsion er ikke et fald ned på skulderen, men derimod et fald på udstrakt arm, hvor man tager fra med hånden, eller en kraft der strækker en bøjet arm ud i albuen, fx i håndbold ved tackling.
- Hvis det var traumet, der havde forårsaget generne, ville det have givet betydelige smerter og blødning omkring skulderleddet. Derfor er det ikke sandsynligt, at generne ville forsvinde.

På baggrund af de foreliggende oplysninger i sagen fastholder vi vores afgørelse. Skadelidte har ikke løftet bevisbyrden for, at den anmeldte skade er forårsaget af en dækningsberettiget ulykke. Vi lægger vægt på følgende:

Ankenævnet for Forsikring

5.

100628

- Der ses ikke dokumenterede strakssymptomer. I de første flere lægenotater står der ikke noget om, at generne er opstået på grund af et fald.
- I lægenotat fra 18. august 2021 står, at skadelidte har haft gener on-off i højre skulder ved bestemte bevægelser i tre til fire uger.
- I lægenotatet fra 20. oktober 2021 står videre, at generne startede i juni måned uden noget specifikt udløst traume eller overbelastning.
- Den umiddelbare smerte forsvandt i løbet af nogle dage.
- Skadelidte tænkte ikke selv på, at smerterne kom efter et fald, men mistænkte sin ketchersport.
- [Overlæge] skriver i sit notat fra 17. april 2023, at man ikke kan udelukke en sammenhæng mellem skaden og det anmeldte traume.
- Det er et faktum, at skaden kan opstå på både traumatisk og ikke-traumatisk basis.

Afslutningsvis skal vi oplyse, at vi ikke finder indikation for at indhente en udtalelse fra [hospitalet]. Vi må lægge oplysningerne fra læge- og sygehusjournalerne til grund for vores afgørelse, herunder specielt de primære oplysninger om årsagen til skuldergenerne."

Nævnet har fået forelagt bilag, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af skadesanmeldelse af 23/12 2021 fremgår bl.a.:

"Hvornår skete ulykken?: 220721

...

Hvordan skete ulykken? (Nøjagtig beskrivelse af hændelsesforløbet): Da jeg skulle forlade vores sejlbåd, gled jeg og faldt ned mellem båden og kajen. Ved faldet slog jeg min højre skulder.

Hvilken personskade er sket? Evt. Diagnose: 4 cm. revne i ledlæben i højre skulder.

...

Hvornår blev du undersøgt første gang?: 180821

Har du tidligere haft skade/gener i samme legemsdel (det område som nu er skaderamt)?: Nej."

Af lægejournalen fremgår bl.a.:

"18.08.21 L08 Skuldersmerte ...Sub.: TK 3-4 uger gener hø skulder - on-off. Ved bestemt bevægelse. Sm 20-30 sek. Forsvinder igen.

Plan: Aftaler, pt. bestiller tid (efter sin ferie i [udlandet] fra 1/9

21.09.21 L92 'Rotator cuff' syndrom ...

...

Pt. fortæller, de hø-sidige skuldergener er bedret. Kan nu sove i hø. sideleje. Pt. demonstrerer, han

ved at presse fremad med hø arm eleveret på dørkarm kan udløse ret udtalte smerter anterior sv.t. hø skulder. Når pt. slipper, svinder smerterne hurtigt.

Obj.: Nat skulderkonturer, ikke lokaliseret ømhed, ej heller efter udløsning af smerter ved ovenstående manøvre. Spec. ikke sv.t. forreste kapsel eller bicepssener. Fri bevægelighed. Alene moderat

impingement sign.

...

06.10.21 e-Konsultation [egen læge] - Min Læge app

Sub.: Højre skulder

...

Jeg har stadig problemer med min skulder. Der er stort set ingen ændringer fra da jeg var hos dig. Har du et forslag til hvad vi nu gør?

...

Onsdag d. 20. oktober 2021 PHD, ORTOPÆDKIRURGISK KLINIK

Forundersøgelse

Pt. henvises med smerter i højre skulder. Pt.s gener startede i juni måned uden noget specifikt udløst traume eller overbelastning. I august begyndte generne at blive meget distinkte med pludselig knivskarpe smerter, som forsvandt i løbet af 20-30 sekunder. Smerterne er blevet mere og mere udtalte. Pt. sover dårligt pga. smerter.

...

10. november 2021 Patienten informeres om MR-skanningsfundet og om at man bør foretaget en artroskopisk fiksation af labrum og biceps-ankret. Patienten er helt enig.

...

07.11.2021...

Patienten ringes op om MR-skanningssvaret.

MR-skanningsbillederne er set sammen med [overlæge]:

Patienten har en relativt høj slap-læsion og partiel læsion i supraspinatus-senen.

...

25. november 2021 Operationsgangen

...

Man starter med at skopere skulderleddet og finder den store labrumlæsion, men den går ikke om i bagerste del af labrum, kun fra kl. 12 til kl. 4. Området renses op med shaver via forreste portal. Der indsættes 2 Mitek anchor som fikserer labrum perfekt

Der er herefter tydelig begrænset udadrotation.

Biceps ligger normalt placeret i sulcus intertubercularis. Der er stort set ingen synovitis. Lidt synovitis findes omkring labrum, men ikke i en udstrækning så der skal laves synovektomi. Brusken er overalt normal.

Skopet føres ind i det subacromiale rum hvorefter der foretages skopisk resektion af bursa subacromialis samt resektion af lateral inferiore hjørne af acromion. Det hele glattes til. Man afslutter med injicere 20 ml Rubovacain i det subacromiale rum.

...

Onsdag d. 9. februar 2022 PHD ULTRALYDSKLINIKKEN

...

Ultralydsskanning af højre skulder viser rotator cuff og biceps-sener intakte og normale. Der er god bevægelighed i skulderen. Der ses øget væske og slimhinde fortykkelse i bursa subacromialis for- enelig med inflammation i bursa. AC-leddet uden tegn på inflammation.

Labrumlæsioner kan ikke ses med sikkerhed ved ultralyd.

...

Onsdag d. 9. februar 2022 PHD. ORTOPÆDKIRURGISK KLINIK

Kontrol:

Patienten ses i forbindelse med at han har været til ultralydsscanning af skulderen.

Der har været lidt væske i subacromiale bursa. Patienten har fået lagt blokade.

Patienten har alt i alt fået det markant bedre, efter han var til undersøgelsen d. 06.01.22. Patienten har næsten fuld fleksion og abduktion til 170 grader. Patienten kan føre håndryggen til lænden, men ikke tommelfingeren op mellem skulderbladene, som han kan med venstre hånd. Der er stort set ingen kraftnedsættelse længere.

...

Mandag d. 17. april 2023 PHD, ORTOPÆDKIRURGISK KLINIK

Telefonkonsultation

Pt. har bedt om telefonsamtale.

I forbindelse med operationen har jeg fortalt pt., at hans læsion, som han blev opereret for i skulderen den 25.11.21, må være opstået på traumatisk basis, idet jeg aldrig har set spontant opstået SLAP/labrum-læsioner.

Pt. oplyser, at han i juni måned 2021, det vil sige inden forundersøgelse her, havde et traume, hvor han faldt ud af en sejlbaad og slog sin hø. skulder.

Man kan således ikke udelukke sammenhæng mellem de peroperative fund og det aktuelle traume.

Pt. har bedt om ovennævnte notat, da han har fået afvist sagen hos sin ulykkesforsikring."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"8. Anmeldelse af skade

8.1

Sker en skade, skal vi snarest muligt have besked. Skaden kan anmeldes via vores hjemmeside eller du kan få en anmeldelsesblanket tilsendt ved at ringe til os.

8.2

Retten til erstatning kan bortfalde i visse situationer. Vær derfor opmærksom på følgende:

8.2.1 Tilskadekomne skal være under nødvendig behandling af læge og/eller tandlæge.

8.2.2 Skaden skal være lægeligt dokumenteret umiddelbart efter, at skaden er sket, enten af egen læge/tandlæge eller skadestue.

...

18. Hvilke skader dækker vi

18.1 Personskade eller dødsfald

Forsikringen dækker personskade eller dødsfald, sket som følge af:

18.1.1 En ulykke

Ved en ulykke forstås en pludselig hændelse.

...

19. Forsikringen dækker ikke

19.1

Ved manglende årsagssammenhæng mellem hændelsen og personskaden.

Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage/forklare skaden, fx vil skade på kroppen som følge af normale dagligdags bevægelser, fx som at bukke sig, sætte sig, rejse sig, gå eller række ud efter noget ikke være dækket.

19.2

Sygdom og følger efter blodpropper, hjerneblødninger og lignende. Dog dækkes sygdom jf. punkt 18.1.4.

19.3

Skade der skyldes bestående sygdom/lidelse, latent sygdom eller sygdomsanlæg.

19.4

Forværring af en skades følger, når denne er forårsaget af en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom/lidelse.

19.5

Skade på kroppen som følge af nedslidning eller en overbelastning, der ikke er pludselig.

...

20. Hvad dækker vi**20.1 Varigt mén**

Personskade der har medført et varigt mén fra 5 %.

...

20.1.5 Eksisterende mén/lidelse

Et/en i forvejen eksisterende mén/lidelse, herunder degenerative forandringer, uanset om de ikke tidligere har været symptomgivende, giver ikke ret til erstatning, og kan ikke bevirke, at det varige mén fastsættes højere, end hvis et/en sådan mén/ lidelse ikke eksisterede."

Nævnet udtaler:

Klageren – som er født i 1960'erne – anmeldte den 23/12 2021, at han den 22/7 2021 faldt og slog højre skulder. Klageren blev efterfølgende opereret for en SLAP-læsion i skulderen. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at klageren ikke har dokumenteret, at skaden er sket ved et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

Klageren ønsker, at selskabet anerkender, at skaden er en ulykke sket på baggrund af et traume, og derfor dækket af ulykkesforsikringen. Klageren har anført, at "juli 2021 falder jeg ned i mellemrummet mellem min båd og kajen. Jeg undgår at ryge ned i vandet, ved at afbøde mit fald med begge arm ... Jeg lander IKKE PÅ skulderen, men slår skulderen i vinklen på 90-100 grader til kroppen. Først ved en senere operation bliver jeg klar over, at min skade er opstået traumatisk". Klageren har anført, at skaden ifølge den opererende overlæge kun kan være sket ved et traume. Ifølge overlægen er skaden højst sandsynligt sket ved faldet. Her er revnen opstået, og brudt op få uger senere ved de pludselige skarpe smerter.

Selskabet har anført, at der ikke er dokumenterede strakssymptomer. I de første flere lægenotater står der ikke noget om, at generne er opstået på grund af et fald. Selskabet har anført, at selskabets to ortopædkirurgiske lægekonsulenter vurderer, at en skade som den aktuelle både kan opstå på traumatisk basis, men også over tid. Lægekonsulenten med subspeciale i skulderskader supplerer med følgende: "For en mand født i [1960'erne] er det mest sandsynligt, at det er en slidforandring og ikke en traumatisk betinget skade. Traumet, som fremkalder en SLAP-læsion er ikke et fald ned på skulderen, men derimod et fald på udstrakt arm, hvor man tager fra med hånden, eller en kraft der strækker en bøjet arm ud i albuen, fx i håndbold ved tackling. Hvis det var traumet, der havde forårsaget generne, ville det have givet betydelige smerter og blødning omkring skulderleddet. Derfor er det ikke sandsynligt, at generne ville forsvinde".

Klageren har hertil anført, at den opererende overlæge har fortalt, at "der findes ingen specialister i Danmark, der kan overbevise ham om, at min skade var opstået på baggrund af slidforandring. Han fastholder at skaden højst sandsynligt er sket ved faldet. Her er revnen opstået, og så brudt op få uger senere (ved de pludselige skarpe smerter)".

Det fremgår af journal af 18/8 2021, at "3-4 uger gener hø skulder – on-off. Ved bestemt bevægelse. Sm 20-30 sek. Forsvinder igen. Plan: Aftaler, pt. bestiller tid efter sin ferie i [udlandet] fra 1/9".

Det fremgår af journal af 21/9 2021, at "de hø-sidige skuldergener er bedret. Kan nu sove i hø. sideleje. Pt. demonstrerer, han ved at presse fremad med hø arm eleveret på dørkarm kan udløse ret udtalte smerter anterior sv.t. hø skulder. Når pt. slipper, svinder smerterne hurtigt. Obj.: Nat skulderkonturer, ikke lokaliseret ømhed, ej heller efter udløsning af smerter ved ovenstående manøvre. Spec. ikke sv.t. forreste kapsel eller bicepssener. Fri bevægelighed. Alene moderat impingement sign."

Det fremgår af journal af 20/10 2021, at "Pt.s gener startede i juni måned uden noget specifikt udløst traume eller overbelastning. I august begyndte generne at blive meget distinkte med

pludselig knivskarpe smerter, som forsvandt i løbet af 20-30 sekunder. Smerterne er blevet mere og mere udtalte".

Det fremgår af journal af 17/4 2023, at "I forbindelse med operationen har jeg fortalt pt., at hans læsion, som han blev opereret for i skulderen den 25.11.21, må være opstået på traumatisk basis, idet jeg aldrig har set spontant opstået SLAP/labrum-læsioner. Pt. oplyser, at han i juni måned 2021, det vil sige inden forundersøgelse her, havde et traume, hvor han faldt ud af en sejlbåd og slog sin højre skulder. Man kan således ikke udelukke sammenhæng mellem de peroperative fund og det aktuelle traume".

Nævnet bemærker, at det efter almindelige forsikringsretlige principper er klageren, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans gener i højre skulder er en følge af hændelsen den 22/7 2021. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at der i de lægelige journaler ikke findes tidsnære oplysninger, som dokumenterer, at klagerens gener er en følge af den anmeldte hændelse, og at det fremgår af journalen af 20/10 2021, at klagerens gener startede i juni måned "uden noget specifikt udløst traume eller overbelastning".

Nævnet har også lagt vægt på, at den anmeldte hændelse først ses af være nævnt i forbindelse med operationen den 25/11 2021 – ca. 4 måneder efter hændelsen den 22/7 2021.

Nævnet bemærker, at selskabets lægekonsulent (med speciale i skulderskader) har oplyst, at en SLAP-læsion både kan opstå på traumatisk basis, men også over tid.

Ankenævnet for Forsikring

11.

100628

Det forhold – at den opererende overlæge har fortalt klageren, at læsionen "må være opstået på traumatisk basis" – udgør ikke et tilstrækkeligt bevis.

Det, som klageren i øvrigt har anført – herunder at selskabet burde have kontaktet den opererende overlæge – kan ikke føre til andet resultat.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Jens Kruse Mikkelsen

formand