

# Ankenævnet *for* Forsikring

Den 28. august 2024 blev i sag nr. 101250:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Tryg Forsikring A/S  
Klausdalsbrovej 601  
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

---

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 26/2 2024 har klageren bl.a. anført:

"På en løbetur den 1. april 2023 fik pludseligt et vrid i knæet, hvor jeg efterfølgende fik hævelse omkring knæet, stærke smerter og svært ved at støtte på benet. Jeg havde tidligere haft en skade i menisken og var derfor i tvivl, hvorvidt den var brudt op. Den 25. april 2023 var jeg hos egen læge, da smerterne ikke havde aftaget. Egen læge henviste til MR-scanning. MR-scanning viste degenerative bruskforandringer og en ny menisklæsion. I operationsnotatet står 'Fortil for en tidlig menisklæsion har patienten en ny flaplæsion som kan trækkes ind i leddet og den del af menisken fjernes'. Scanningen og senere operationsnotatet beskriver en ny skade i knæet, som kan dateres til min skade fra løbeturen den 1. april 2023.

Forsikringsselskab har afvist skaden og henvist til tidligere afgørelse, men disse afgørelser viser ikke nyopstået skader, men blot degenerative forandringer. Jeg har bevisbyrden og den synes at være fremvist i min journal, hvor der er tydelig redegørelse for en ny skade, som ikke er aldersrelateret, hvilket de andre afgørelser indeholder, som er tilsendt af forsikringen, og jeg mener derfor ikke sagerne er sammenlignelige. Egen læge har ydermere stået til rådighed overfor forsikringsselskabet ved tvivl omkring skaden, da han også vurderer skaden er opstået i forbindelse med min løbetur.

#### Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Udbetaling af forsikring i forbindelse med mén af ulykken, som jeg dagligt dør med."

Selskabet har den 15/3 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klageren havde på skadestidspunktet ulykkesforsikring med vilkår 18I3. Vilkårene fremlægges som **bilag 1**.

Sagen vedrører, at klageren er utilfreds med, at selskabet har afvist dækning med for hans gener i venstre knæ. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at det ikke er dokumenteret, at der er sket et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

## Sagsfremstilling

Det fremgår af skadeanmeldelsen fra den 19. september 2023, at klageren den 1. april 2023 var ude og løbe, hvor han fik et vrid i sit venstre knæ. I skadeanmeldelsen har klageren også oplyst, at han søgte læge første gang den 25. april 2023. Klageren vedhæftede sammen med skadeanmeldelsen en henvisning fra egen læge. Skadeanmeldelsen og henvisningen fra klagerens egen læge, fremlægges som **bilag 2**.

Til brug for sagens videre behandling indhentede selskabet journalen fra klagerens egen læge, som selskabet modtog den 23. september 2023, der fremlægges som **bilag 3**.

Selskabet afviste at anerkende generne i klagerens ryg [knæ] i sit brev af 4. oktober 2023, med henvisning til, at den anmeldte hændelse ikke var dokumenteret i de lægelige akter. Selskabets afvisning fremlægges som **bilag 4**.

Klageren klagede den 4. oktober 2023 over selskabets afgørelse. Klagen fremlægges som **bilag 5**.

Den 13. oktober 2023 fastholdt selskabet sin afgørelse af sagen. I fastholdelsen oplyser selskabet, at hvis klageren har journaler fra umiddelbart efter skaden, er han velkommen til at sende dem til os. Fastholdelsen fremlægges som **bilag 6**.

Selskabet modtog den 4. december 2023 kopi af sygehusjournalen, der fremlægges som **bilag 7**.

Efter at have vurderet sagen med udgangspunkt i uddraget fra sygehusjournalen, fastholdt selskabet sin afgørelse den 11. december 2023 og henviste til selskabets klageansvarlige afdeling, Kvalitet. Fastholdelsen af 11. december 2023 fremlægges som **bilag 8**.

Den 13. december 2023 klagede klageren til Kvalitetsafdelingen. Klagen til Kvalitet fremlægges som **bilag 9**.

Kvalitetsafdelingen fastholdt afgørelsen den 15. februar 2024. Svar fra Kvalitet fremlægges som **bilag 10**.

Sagen blev herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

## Forsikringsbetingelser

Af forsikringsbetingelsernes punkt 3, fremgår det blandt andet, at forsikringen dækker skader som følge af ulykkestilfælde, og der ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

Det fremgår forsikringsbetingelsernes punkt 7.1.5.5, at skader på kroppen som følge af nedslidning ikke er dækket af forsikringen.

Skader som følge af en overbelastning, der ikke er pludselig, er ikke omfattet af forsikringen, jf. 7.1.5.6.

## Selskabets vurdering

Klageren har i klageskemaet til nævnet blandt andet anført, at han fik et vrid i knæet den 1. april 2023, hvor han efterfølgende fik hævelse omkring knæet, stærke smerter og svært ved at støtte på benet, hvorefter han søgte læge den 25. april 2023. Klageren ønsker at selskabet udbetaler méngodtgørelse.

Af journalen fra klagerens praktiserende læge fremgår følgende i notat af 25. april 2023:

*'Henvises mhp MR-skanning af venstre knæ. Smerter. Svært ved at støtte menisk skade i samme knæ for over 20 år siden. Fysioterapuet og undertegnede anbefaler MR-skanning - egen forsikring'*

Det fremgår af MR-skanningssvaret fra den 10. maj 2023:

*'MR-skanning af venstre knæ med standardsekvenser (1,5 T), UXMGT25/TUL2/UXZ11  
Grad 2, horisontal læsion i på underfladen i baghornet af mediale menisk, samt frikantslæsion. Sublukseret meniskens corpus. Intakt forhorn. Begyndende degenerative bruskforandringer centralt i mediale knæledskammer. Upåfaldende laterale menisk. Normal artikulære brusk i laterale knæledskammer. Tilspidsning af tuberculi af eminentia intercondylaris tibiae. Normalt forreste og bageste korsbånd, samt laterale kollaterale ligament. Let fortykket mediale kollaterale ligament. Let væske i leddet. Naturlige forhold i femoropatellarleddet. Normalt patella ligament. Læsion i den dybe del af Hoffas fedtlegeme. Synoviale cyste i Hoffas fedtlegeme, foran mediale tibiakondyl, målende 10 mm i diameter. Bakercyste, målende 5,5 cm længde.*

*MRD: Grad 2, horisontal læsion i på underfladen i baghornet af mediale menisk, samt frikantslæsion. Bakercyste."*

Selskabet bemærker, at det i henhold til almindelige forsikringsretlige principper er klageren, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav, herunder at der sket et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

På baggrund af sagens oplysninger er det selskabets vurdering, at klageren ikke har bevist, at der er sket et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

Ved vurderingen har selskabets lagt vægt på, at klageren efter eget udsagn har oplyst, at han henvendte sig hos sin egen læge første gang, efter han angiveligt skulle være kommet til skade den 25. april 2023, hvor den anmeldte hændelse ikke - vrid - ikke blev nævnt.

Det fremgår derimod, at klageren havde smerter svarende til venstre knæ samt at han havde en meniskskade i samme knæ for over 20 år siden. Det stiller klageren i en bevismæssig vanskelig situation, at den anmeldte hændelse ikke er nævnt i de lægelige akter.

Selskabet har også lagt vægt på, at MR-skanningen af klagerens venstre knæ viste degenerative bruskforandringer i mediale ledkammer, hvilket efter vores opfattelse ikke forudsætter, at der er sket et dækningsberettigende ulykkestilfælde, men derimod skyldes længere tids overbelastning.

## Sammenfatning

Sammenfattende er det selskabets opfattelse, at klageren ikke har bevist, at han har været ude for et dækningsberettigende ulykkestilfælde, der berettiger til godtgørelse for generne i klagerens

venstre knæ, idet den anmeldte hændelse ikke er nævnt i klagerens journaler i umiddelbar nærhed af den angivne skadedato. Selskabet fastholder således sin afgørelse af sagen."

Klageren har i mail af 24/3 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Det er korrekt at der af journalen fra min praktiserende læge fremgår følgende i notat af 25. april 2023: *'Henvises mhp MR-skanning af venstre knæ. Smerter. Svært ved at støtte menisk skade i samme knæ for over 20 år siden fysioterapeut og undertegnede anbefaler MR-skanning'*

Jeg anerkender at jeg tidligere har haft en skade i samme knæ og at denne af den årsag, blev mistænkt at være brudt op igen, da jeg fik et vrid i knæet under en løbetur. Som det fremgår af MR-skanningssvaret fra den 10. maj 2023: *'MR-skanning af venstre knæ med standardsekvenser (1,5 T), UXMG25/TUL2/UXZ11 Grad 2, horisontal læsion i på underfladen i baghornet af mediale menisk, samt fri-kantslæsion. Sublukseret meniskens corpus. Intakt forhorn. Begyndende degenerative bruskforandringer centralt i mediale knæledskammer. Upåfaldende laterale menisk. Normal artikulære brusk i laterale knæledskammer. Tilspidsning af tuberculi af eminentia intercondylaris tibiae. Normalt forreste og bageste korsbånd, samt laterale kollaterale ligament. Let fortykket mediale kollaterale ligament. Let væske i leddet. Naturlige forhold i femoropatellarleddet. Normalt patella ligament. Læsion i den dybe del af Hoffas fedtlegeme. Synoviale cyste i Hoffas fedtlegeme, foran mediale tibiakondyl, målende 10 mm i diameter. Bakercyste, målende 5,5 cm længde. MRD: Grad 2, horisontal læsion i på underfladen i baghornet af mediale menisk, samt fri-kantslæsion.*

Fra operationsnotatet som selskabet henviser til i bilag 7. beskriver operationslægen observationen: *Fortil for en tidlig menisklæsion har patienten en ny flaplæsion som kan trækkes ind i leddet og den del af menisken fjernes, og kanterne rettes til og der skylles efter.*

Operationsnotatet beskriver tidligere skade og en ny flaplæsion. Læsionen lå ifølge operationslægen over den tidligere læsion, hvilket beviser at der var tale om en ny sag.

...

Kort sammendrag:

Jeg har efter min ulykke d. 1.4.2023 givet benet ro og anvendt inflammationsdæmpende medicin. Jeg oplevede ingen bedring og valgte derfor at søge læge, da mine smerter var vedvarende og tog til i styrke. Jeg drøftede med lægen at jeg havde haft en ulykke for over 20 år siden, og vi vidste ikke på det tidspunkt om smerterne efter ulykken på min løbetur skyldtes den tidligere skade eller om der var tale om en nyopståede skade. Lægen skrev herefter et kort notat af en længere samtale og jeg fik på den baggrund en henvisning til en MR-scanning.

MR-scanning viste i mit tilfælde viste degenerative forandringer, som ikke var behandlingskrævende (sekundært fund). Derudover blev der også påvist ny menisklæsion, som var behandlingskrævende (primært fund). Dette kan sammenholdes med skaden jeg fik under min løbetur.

Det blev bekræftet at jeg havde fået en ny skade, som jeg indmelder til forsikringen, da skaden opstod under en løbetur. Egen læge står til rådighed for tvivl om oprigtigheden og er også uforstående overfor denne sag, da beviserne for en ny skade er bevist og dokumenteret. Det er værd at bemærke, at en menisklæsion ikke er en almindelig skade, der udvikler sig gradvist over tid, men i stedet et resultat af en pludselig og voldsom bevægelse, som jeg oplevede under min løbetur. Dette er ydermere bekræftet af scanningen og kirurgen, som også er fremlagt som dokumen-

# Ankenævnet for Forsikring

5.

101250

tation. Jeg har modtaget lægelig behandling og har en klar diagnose fra min læge om, at min menisk er blevet beskadiget. Dette kan sammenlignes med klagesag, [sag nr. 95041](#):

Jeg forstår at forsikringsvilkårene kan være specifikke, men jeg mener at min skade er opfylder kriterierne for dækning i forhold til min forsikringspolice. Min ulykke var ikke forårsaget af en underliggende lidelse eller degenerative forandringer. Tværtimod var det en pludselig hændelse, der resulterede i en akut skade, der krævede kirurgisk indgreb. Forsikringen bad mig om at dokumentere at der var tale om et ulykkestilfælde. Egen læge har d. 01-11-2023 efter tvivl fra forsikringen lavet et notat til min journal, da jeg forsat har smerter i mit knæ. Lægens ord burde også kunne anerkendes og vægtes, da det som sagt er ham der har behandlet og rådført mig i min behandling. Men at forsikringen stiller spørgsmål ved lægens udsagn og ikke er nok dokumentation er mig uforstående. Ydermere vil egen læge stå til rådighed ved spørgsmål, som kan lette sagsbehandlingen.

Fra tidligere afgørelser kan jeg læse en sag hvor en 20 år gammel skade, ligeledes bruges som begrundelse for at afvise en ny skade [sag nr. 99372](#).

i [sag nr. 97312](#), lægges der i afgørelsen vægt på at hendes knægener, og at de minimale slidforandringer, der er fundet ved MR-scanningen, ikke har en relation til hendes knægener. Hun har haft vedvarende gener fra knæet siden ulykken. Hvilket kan sammenlignes med min sag.

I [sag nr. 94074](#) lægger selskabet vægt på at klager ikke konsulterede læge umiddelbart efter ulykken. I afgørelsen finder nævnet dog, at klageren med de fremlagte lægelige oplysninger har antagelig gjort, at hun som følge af ulykkestilfælde kan have fået et varigt mén på 5 procent eller derover. Denne sag mener jeg ligeledes kan sammenlignes med min sag, da jeg gennem de lægelige oplysninger har beskrevet en ny skade i min menisk som følge af ulykkestilfælde kan have fået et varigt mén på 5 procent eller derover.

I [sag nr. 90808](#), fik klager medhold, da der her blev konstateret skade efter nyt traume i tidligere skadet knæ. Her kan sammenlignes med at jeg for 20 år siden gennemgik operation for menisklæsion, og nu har pådraget mig ny skade i mit knæ."

Selskabet har i mail af 15/4 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Det som klageren har anført i sit supplerende svar af 24. marts 2024, kan efter selskabets opfattelse ikke føre til en ændret vurdering af sagen ligesom de ankenævnskendelser klageren har henvist til heller ikke findes relevante for afgørelsen af aktuelle sag.

Ankenævnskendelserne som klageren har henvist til behandler tvister vedrørende årsagssammenhæng og forældelse, hvorimod selskabet i denne sag har afvist dækning med henvisning til, at den anmeldte hændelse ikke er dokumenteret i de lægelige akter. Vurderingen af hvorvidt den anmeldte hændelse er dokumenteret, må efter selskabets opfattelse gå forud for vurderingen af årsagssammenhæng.

Selskabet skal til støtte for sin påstand henvise til ankenævnets tidligere afgørelser i sagerne 97188 og 99140, som netop omhandler sager, hvor der ikke har været dokumentation for den anmeldte hændelse. Ankenævnskendelserne uploades som bilag 11."

# Ankenævnet for Forsikring

6.

101250

Det fremgår af klagerens journal:

"25/04/2023

Henvises mhp MR-skanning af venstre knæ. Smerter. Svært ved at støtte. Menisk skade i samme knæ for over 20 år siden. Fysioterapeut og undertegnede anbefaler MR-skanning - egen forsikring"

...

10/05/2023

...

MR-skanning af venstre knæ med standardsekvenser (1,5 T), UXMG25/TUL2/UXZ11

Grad 2, horisontal læsion i på underfladen i baghornet af mediale menisk, samt fri-kantslæsion. Sublukseret meniskens corpus. Intakt forhorn. Begyndende degenerative bruskforandringer centralt i mediale knæledskammer. Upåfaldende laterale menisk. Normal artikulære brusk i laterale knæledskammer. Tilspidsning af tuberculi af eminentia intercondylaris tibiae. Normalt forreste og bageste korsbånd, samt laterale kollaterale ligament. Let fortykket mediale kollaterale ligament. Let væske i leddet. Naturlige forhold i femoropatellarleddet. Normalt patella ligament. Læsion i den dybe del af Hoffas fedtlegeme. Synoviale cyste i Hoffas fedtlegeme, foran mediale tibiakondyl, målende 10 mm i diameter. Bakercyste, målende 5,5 cm længde.

MRD: Grad 2, horisontal læsion i på underfladen i baghornet af mediale menisk, samt fri-kantslæsion. Bakercyste.

...

17/08/2023

Artroskopisk partiel meniskektomi - UA anæstesi -

...

Normale forhold i recessus supra patellaris. Normale forhold i laterale samt mediale reces.

I femoropatellarleddet er der normal brusk på patella og femur. I mediale ledkammer ses der en menisklæsion i baghornet. Der ses følger efter tidligere menisk operation som er den bagerste del af menisk. Fortil for en tidlig menisklæsion har patienten en ny flaplæsion som kan trækkes ind i leddet og den del af menisken fjernes, og kanterne rettes til og der skylles efter. Mindre brusk skade på femur. Tibiabusken i orden I fossa intercondyloidea er der normal stramt forreste korsbånd. I laterale ledkammer er der normal brusk og fastsiddende menisk."

Det fremgår af skadeanmeldelse af 19/9 2023:

"Hvad er der sket? Sportskade

...

Hvornår skete skaden? 01.04.2023

...

Beskriv hændelsen Var ude på en løbetur og fik pludseligt et vrid i knæet, hvor jeg efterfølgende fik hævelse omkring knæet, stærke smerter og svært ved at støtte på benet.

...

Hvilken diagnose er stillet? Ny menisklæsion. Brusk skade på femur."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"3. Hvad dækker forsikringen

Forsikringen dækker følger af ulykkestilfælde

...

Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

...

#### **7.1.5 Forsikringen dækker ikke**

...

##### **7.1.5.5**

Skader på kroppen som følge af nedslidning.

##### **7.1.5.6.**

Skader på kroppen sket som følge af en overbelastning, der ikke er pludselig."

### **Nævnet udtaler:**

Klageren anmeldte den 19/9 2023, at han den 1/4 2023 under en løbetur fik en meniskskade i venstre knæ efter et pludseligt vrid. Klageren havde for 20 år siden en menisklæsion i samme knæ. Selskabet har afvist dækning med henvisning til manglende dokumentation for et ulykkestilfælde den 1/4 2023. Klageren ønsker erstatning.

Klageren har anført, at han fik en meniskskade ved et pludseligt vrid i knæet under en løbetur, hvorefter han oplevede hævelse, smerter og vanskeligheder med at støtte på benet. Klageren har oplyst, at "jeg har efter min ulykke d. 1.4.2023 givet benet ro og anvendt inflammationsdæmpende medicin. Jeg oplevede ingen bedring og valgte derfor at søge læge, da mine smerter var vedvarende og tog til i styrke. Jeg drøftede med lægen at jeg havde haft en ulykke for over 20 år siden, og vi vidste ikke på det tidspunkt om smerterne efter ulykken på min løbetur skyldtes den tidligere skade eller om der var tale om en nyopståede skade. Lægen skrev herefter et kort notat af en længere samtale og jeg fik på den baggrund en henvisning til en MR-scanning". Klageren har anført, at menisklæsionen lå over den tidligere læsion, hvorfor der var tale om en ny skade i forhold til den 20 år gamle meniskskade. Klageren har henvist til tidligere afgørelser fra Ankenævnet for Forsikring.

Selskabet har anført, at klageren ikke har bevist, at hændelsen den 1/4 2023 har forårsaget meniskskaden. Selskabet har anført, at der ikke er lægelige oplysninger, der dokumenterer den anmeldte hændelse. Selskabet har anført, at MR-skanningen viste degenerative bruskforandringer i mediale ledkammer, hvilket efter selskabets opfattelse ikke forudsætter, at der er sket et dækningsberettigende ulykkestilfælde, men derimod skyldes længere tids overbelastning.

Selskabet har anført, at "Ankenævnskendelserne som klageren har henvist til behandler tvister vedrørende årsagssammenhæng og forældelse, hvorimod selskabet i denne sag har afvist dækning med henvisning til, at den anmeldte hændelse ikke er dokumenteret i de lægelige akter. Vurderingen af hvorvidt den anmeldte hændelse er dokumenteret, må efter selskabets opfattelse gå forud for vurderingen af årsagssammenhæng".

Det fremgår af skadeanmeldelse af 19/9 2023, at klageren var ude på en løbetur og fik pludseligt et vrid i knæet, hvor han efterfølgende fik hævelse omkring knæet, stærke smerter og svært ved at støtte på benet. Klageren har oplyst, at diagnose er "Ny menisklæsion. Brusk skade på femur."

Det fremgår af journal af 25/4 2023: "Henvises mhp MR-skanning af venstre knæ. Smerter. Svært ved at støtte. Menisk skade i samme knæ for over 20 år siden".

MR-skanning af 10/5 2023 viste "Grad 2, horisontal læsion i på underfladen i baghornet af mediale menisk, samt fri-kantslæsion. Sublukseret meniskens corpus. Intakt forhorn. Begyndende degenerative bruskforandringer centralt i mediale knæledskammer. Upåfaldende laterale menisk. Normal artikulære brusk i laterale knæledskammer. Tilspidsning af tuberculi af eminentia intercondylaris tibiae. Normalt forreste og bageste korsbånd, samt laterale kollaterale ligament. Let fortykket mediale kollaterale ligament. Let væske i leddet. Naturlige forhold i femoropatellarleddet. Normalt patella ligament. Læsion i den dybe del af Hoffas fedtlegeme. Synoviale cyste i Hoffas fedtlegeme, foran mediale tibiakondyl, målende 10 mm i diameter. Bakercyste, målende 5,5 cm længde".

Det fremgår af operationsbeskrivelse af 17/8 2023: "I mediale ledkammer ses der en menisklæsion i baghornet. Der ses følger efter tidligere menisk operation som er den bagerste del af menisk. Fortil for en tidlig menisklæsion har patienten en ny flaplæsion som kan trækkes ind i leddet og den del af menisken fjernes, og kanterne rettes til og der skylles efter. Mindre brusk skade på femur".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 3, at "forsikringen dækker ulykkestilfælde. Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade". Forsikringen dækker ikke "skader på kroppen som følge af nedslidning" eller "skader på kroppen sket som følge af en overbelastning, der ikke er pludselig", jf. forsikringsbetingelsernes punkt 7.1.5.5 og 7.1.5.6.

## Nævnets flertal udtaler:

Efter en gennemgang af sagen finder flertallet, at klageren har godtgjort, at han under en løbetur fik et vrid i knæet. Selskabet skal derfor indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, som skal lægge til grund, at klageren under en løbetur fik et vrid i knæet. Arbejdsmarkedets Erhvervssikring skal på den baggrund fastsætte klagerens méngrad som følge af denne ulykke. Selskabet skal lade den vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens anmeldelse.

Flertallet har blandt andet lagt vægt på, at klageren kontaktede egen læge tre uger efter hændelsen, hvilket i den konkrete sag er inden for rimelig tid, idet klageren har oplyst, at han efter ulykken gav benet ro og anvendte inflammationsdæmpende medicin. Han oplevede ingen bedring og søgte læge, da hans smerter var vedvarende og tog til i styrke.

Flertallet har også lagt vægt på, at klagerens lægejournal hverken be- eller afkræfter, at knæskaden kan være sket under en løbetur. Nævnet bemærker, at journalnotatet alene er en kortfattet henvisning til en MR-skanning. Nævnet lægger til grund, at en henvisning til MR-skanning forudsætter knægener af en vis varighed og alvorlighed, hvilket taler for, at klageren har haft knægenerne i nogle uger, da han gik til lægen.

Flertallet bemærker, at det lægelige notat af 1/11 2023 ikke er fremlagt for nævnet.

## Nævnets mindretal udtaler:

# Ankenævnet for Forsikring

10.

101250

Nævnets mindretal bemærker, at det er klageren, der skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Efter en gennemgang af sagen finder mindretallet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse, idet der i de lægelige akter ikke ses at være dokumentation for, at klagerens knægener opstod ved et dækningsberettiget ulykkestilfælde.

Mindretallet har blandt andet lagt vægt på, at der i klagerens lægejournal ikke ses at være beskrevet et vrid eller traume, og at dette først er beskrevet i klagerens anmeldelse til selskabet 5 ½ måned senere.

Nævnets mindretal har henset til, at MR-skanningen viste degenerative bruskforandringer, og at forsikringen ikke dækker skader som følge af en overbelastning.

Det, som klageren i øvrigt har anført, kan ikke føre til et andet resultat.

Der træffes afgørelse efter stemmeflertallet.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

---

Selskabet, Tryg Forsikring A/S, skal indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Selskabet skal lade det nye materiale – herunder den vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring – indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens krav. En eventuel erstatning forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.

# Ankenævnet *for* Forsikring

11.

101250

A handwritten signature in blue ink, appearing to be 'HJNB', is written over a faint, light blue rectangular stamp.

Hans-Jørgen Nymark Beck