

Ankenævnet for Forsikring

Den 7. august 2024 blev i sag nr. 101402:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

If Skadeforsikring
Stamholmen 159
2650 Hvidovre

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 24/3 2024 har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

Den 28/10/2022 skulle jeg åbne en dør som imidlertid bandt meget kraftig, jeg trak så hårdt at håndtaget røg af og jeg slog min venstre skulder slemt da jeg ramt væggen bag mig. Smerterne eskalerede i stedet for at aftage så jeg gik til min egen læge et stykke tid efter lægen konstaterede at der var en del manglende bevægelse i skulderledet og ordinerede smertestillende og fysioterapeut behandling. (her kommer et af klagepunkterne fra IF min læge har fejlagtigt skrevet at skaden 'måske' skyldes at jeg hev i en dør) jeg gik netop til lægen fordi det var en pludselig opstående skade i forbindelse med mit fald imod væggen. Behandlingen hos fysioterapeuten (betalt af IF) hjælper ikke og min læge ordinerer behandling hos en ortopædkirurg i ... som sender mig til MR scanning i Scanningen viser en inflammation i skulderen og ortopæden behandler med blokader som hjælper kort. Ortopæden vil ikke operere da han mener det kun vil forværre mine smerter.

Ortopæden og fysioterapeuten opgiver yderligere behandling og skaden betragtes som.

Forsikringsselskabet vurderer at min læge har skrevet at det 'måske' skyldes et slag og deres læger udtaler derfor at mine smerter må hidrører fra 'slidgigt' som de ikke erstatter for.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg har bedt forsikringen betale for en men erstatning på 5 % da der ikke er sket bedring her 1.5 år efter."

Selskabet har den 22/4 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Vores kunde har klaget over, at If ikke udbetaler en ménerstatning på 5 %.

Vi har undersøgt sagen igen, og efter fornyet gennemgang fastholder vi, at If ikke kan tilbyde at udbetale ménerstatning efter skaden den 28. oktober 2022.

...

Det faktiske forhold

21. februar 2023

Kunden sender skriftlig anmeldelse af skaden, som er sket den 28. oktober 2022

Skadesdato: 28.10.2022

Lægebehandlingsdato 1. gang: 24.11.2022

Lægebehandling 1. gang sted: Egen læge

Skadested: I fritiden

Årsag til skaden: Anden årsag

Hændelse: Fik skulderen ødelagt da jeg skulle åbne en dør der bandt meget kraftigt

Adresse ...

Skadetidspunkt: 21.45

Påvirket (alkohol, narkotika, andet): Nej

Skadet legemsdel Skulder/kraveben

Knoglebrud: Nej

Skadens omfang Skulderen har meget begrænset bevægelse og muskler og sener giver smerter 24/7

Skadeside: Venstre

Flere skadet legemsdele: Nej

Tidligere skade på samme legemsdel: Nej

23. februar 2023

If ringer til kunden for at få uddybet hændelsesbeskrivelsen. Han oplyser, at han trækker kraftigt i håndtaget, så det falder af. Derefter falder han ned på skulderen.

Kunden oplyser, at han skal til ortopædkirurgisk vurdering den 28. februar 2023 på grund af vedvarende gener.

Kunden har gået til fysioterapeut siden 29. oktober 2022 og har fået 10 behandlinger. Han vil vende tilbage efter vurderingen hos ortopæden i forhold til om han skal have yderligere fysioterapeutiske behandlinger.

If sender skriftlig anerkendelse af hændelsesforløbet og udbetaler 1.976,35 kr. til kunden for refusion af 10 behandlinger ved fysioterapeut.

2. marts 2023

Kunden kontakter If via Mine Sider og spørger om If betaler skanning i privat regi, da der er ventetid i det offentlige.

6. marts 2023

If svarer kunden, at ulykkesforsikringen ikke dækker udgift til undersøgelse og udredning i det private. If henviser til en evt. sundhedsforsikring.

22. maj 2023

Kunden sender besked om, at han har fået flere fysioterapeutiske behandlinger. If beder ham indsende regningerne på disse behandlinger.

1. juni 2023

Kunden ringer og spørger, om If kan tilbyde at dække yderligere 4 behandlinger. If svarer skriftligt og mundtligt, at If tilbyder at dække op til 18 behandlinger.

4. oktober 2023

Kunden informerer If om, at han nu har været til fysioterapi for sidste gang, og fysioterapeuten ikke kan gøre mere for at udbedre skaden.

Han har også været hos ortopædkirurg den 4. oktober 2023 som heller ikke kan gøre yderligere, medmindre der skal foretages en operation, som ortopædkirurgen pt. fraråder.

9. oktober 2023

If forsøger at ringe til kunden, for at få information på ortopædkirurgen, dog forgæves. Derfor sendes en besked til kunden via Mine Sider.

Samme dag anmoder If om journalen fra egen læge.

12. oktober 2023

Kunden ringer ind med information på ortopædkirurgen.

Samme dag anmoder If om journalen fra ortopædkirurgen.

20. november 2023

Kunden ringer ind til If og oplyser, at ortopædkirurgen har problemer med at sende journalen. Derfor aftales det med kunden, at kunden vil indsende journalen fra ortopædkirurgen til If. Kunden sender dette samme dag.

23. november 2023

Sagen ligges til vurdering hos Ifs lægekonsulent, særligt fordi der er tale om et usikkert hændelsesforløb.

Lægekonsulenten svarer den 24. november 2023

'Tendinopati muskel supraspinatus dexter, ingen ruptur påvist Problemer med venstre skulder gennem måneder. Muligvis debuteret da patienten hev hårdt i en dør, men usikkert. Som det fremgår skyldes generne ikke med sikkerhed at skyldes UT og da der er påvist tendinopati uden læsion = kronisk irritation som oftest opstår spontant i skl. alder. Er det overvejende sandsynligt at der ikke er ÅSH'

15. december 2023

If sender en afgørelse til kunden via Mine Sider. If vurderer et mén på mindre end 5 %, idet der er påvist en kronisk irritation uden læsion i venstre skulder. Der er således ikke tilstrækkelig sandsynliggjort, at der er årsagssammenhæng mellem den anmeldte ulykke og de aktuelle gener. Derfor udbetales der ikke ménerstatning.

Samme dag indsender kunden flere skriftlige klager til If.

11. januar 2024

If ringer til kunden og oplyser, at vi indhenter journalen fra fysioterapeuten.

6. februar 2024

Sagen lægges til vurdering hos Ifs anden lægekonsulent.

Lægekonsulenten vurderer den 7. februar 2024:

'I aktuelle sag er der ingen dokumentation for en hændelse der kan sidestilles med et UT. Skadelidtes skuldergener angiveligt stået på over flere måneder og fund ved udført MR-skanning med fund af degenerative forandringer og supraspinatus tendinopati uden ledsagende ruptur taler for overbelastning og ikke traumeudløst. Bør afvises.'

22. februar 2024

If sender skriftlig fastholdelse med henvisning til klagemulighederne.

I afgørelsen fremhæver If, at der ved MR-skanningen er fundet degenerative forandringer samt betændelse i skuldersenen. Lægekonsulenten vurderer, at der er tale om en overbelastning og ikke en skade, som er udløst på grund af et traume/skade. Derudover kan det ikke i lægejournalen dokumenteret, at den påviste skade i skulderen stammer fra et ulykkestilfælde.

28. februar 2024

Kunden klager til Ifs Kundeombud.

18. marts 2024

Ifs Kundeombud træffer afgørelse og er enig i afgørelsen i skadesafdelingen.

Vi fastholder vores afgørelse

If fastholder, at der ikke kan udbetales ménerstatning for de gener, som hændelsen den 28. oktober 2022 har medført.

I journalen fra fysioterapeuten er der ikke beskrevet, at kundens gener stammer fra en ulykke.

I journalen fra Ortopædklinikken ... fremgår det følgende: *'Problemer med venstre skulder gennem måneder. Muligvis debuteret da patienten hev hårdt i en dør'*. I denne journal er der således ikke beskrevet, at kunden har været udsat for en ulykke med fald ned på skulderen. Der er blot beskrevet, at kunden hiver hårdt i en dør.

Journalen fra egen læge belyser ikke ulykkestilfældet nærmere, da der blot gengives beskrivelsen fra Ortopædklinikken

Det lægelige materiale understøtter ikke, at kunden har været udsat for en ulykke, som har medført skaden på skulderen. Hændelsen at give i en dør, burde ikke i sig selv være egnet til at medføre en varig skade i en rask skulder, og der er således ikke dokumenteret at årsagen til kundens gener skyldes hændelsen den 28. oktober 2022.

Af Ifs forsikringsbetingelser fremgår det i ordforklaring af ulykkestilfælde (side 21), at hændelsen i sig selv skal være i stand til at forårsage personskaden.

Ulykke/ulykkestilfælde

Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig *hændelse**, der forårsager personskade. Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og selve skaden. Ved vurderingen lægges blandt andet vægt på, om hændelsen i sig selv er i stand til at forårsage personskaden.

MR-skanningen viser fund i skulderen, som ikke er traumeudløst (degenerative forandringer samt betændelse i skuldersenen).

If dækker ikke forudbestående gener eller forværring af en dækket ulykke, hvis forværringen skyldes forudbestående evt. latente årsagen. Ulykkesforsikringen dækker heller ikke, hvis generne stammer fra en overbelastning.

Ankenævnet for Forsikring

5.

101402

Dette fremgår af Ifs forsikringsbetingelser i dækningsskema 2.4 på side 11.

2.4 DÆKNINGSSKEMA - ULYKKE

	Dækker	Dækker ikke	Erstatninger
Varigt mén	Erstatning ved <i>ulykkestifælde*</i> som fører til varigt mén. Forsikringen dækker ligeledes ved <i>ulykkestifælde*</i> indtruffet i forbindelse med handlinger, der foretages til afværgelse af skade på person eller ejendom under sådanne omstændigheder, at handlingen må anses som forsvarelig. <i>Ulykkestifælde*</i> der opstår pga. ildebefindende eller besvimelse som ikke er forårsaget af sygdom.	A. <i>Ulykkestifælde*</i> der skyldes sygdom. B. <i>Ulykkestifælde*</i> hvor hovedårsagen er bestående/latente sygdomme eller sygdomsanlæg. C. Forværring af <i>ulykkestifælde*</i> følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældig tilstødende sygdom. D. Forudbestående mén*. Sådanne mén kan heller ikke medføre, at ménerstatningen fastsættes højere, end hvis de forudbestående mén ikke havde været til stede. Dette gælder også ved skade på parrede organer som f.eks. øjne, ører, nyrer eller lunger mv. Et bestående mén på et parret organ kan derfor ikke bevirke, at méngraden fastsættes højere, end hvis et sådant mén ikke havde været til stede. Er der tidligere betalt ménerstatning for en bestemt legemsdel* fra If eller andet selskab, fratrækkes denne tidligere méngrad i ménfastsættelsen. E. Overbelastning af andre <i>legemsdele*</i> end dem der er beskadiget ved <i>ulykke*</i> og som medfører mén. F. Skader på kroppen sket som følge af nedslidning eller overbelastning.	Hvis <i>sikrede*</i> bliver varigt invalideret, udbetales erstatning med lige så mange procent af forsikringssummen, som méngraden er fastsat til. Méngraden for følger af samme <i>ulykkestifælde*</i> kan sammenlagt ikke overstige 100%. Mén på under 5% berettiger ikke til erstatning. Medfører et <i>ulykkestifælde*</i> en méngrad på 30% eller derover, udbetales der dobbelterstatning.

Selvom kunden har været udsat for en hændelse ved at hive i en dør, er det ikke årsagen til hans nuværende gener. Årsagen er forudbestående degeneration/slidigt samt en betændelsestilstand. Så hvorvidt kunden har overbelastet skulderen ved den anmeldte hændelse eller om der er tale om en ulykke ved at hive i en dør som binder, er det afgørende, at årsagen til kundens nuværende gener ikke følgerne efter denne hændelse. Årsagen til kundens gener er de forudbestående latente fund i skulderen. Derfor kan ulykkesforsikringen ikke tilbyde at udbetale ménerstatning efter skaden den 28. oktober 2022.

Konklusion

Det anerkendes, at kunden har været udsat for en hændelse, hvor der hives i en dør – hændelsen er dog ikke i sig selv egnet til at medføre et varigt mén i en rask skulder. Egnethedsvurderingen er en del af årsagssammenhængsvurderingen i Ifs Forsikringsbetingelser. Der skal være årsagssammenhæng mellem de anmeldte gener og den anmeldte hændelse. I denne situation foreligger der ikke årsagssammenhæng.

Da årsagen til kundens nuværende gener er de forudbestående latente fund i skulderen, kan If ikke tilbyde at udbetale ménerstatning efter skaden den 28. oktober 2022.

Der udbetales alene ménerstatning efter de gener, som stammer fra skaden den 28. oktober 2022."

Klageren har i brev af 22/4 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har været i kontakt med min læge, lægen har erkendt at formuleringen 'at skaden måske skyldes et uheld med en dør der bindet' er uklart formuleret da jeg kun mødte op hos lægen fordi jeg havde et uheld med døren og ikke fordi jeg i længere tid har fået flere og flere smerter grundet slidigt. Lægen må juridisk ikke ændre journalen, men mener vi skal lægge vægt på at ortoped kirurgen ikke med et ord omtaler slidigt som årsag til skaden som idag er statisk."

Ankenævnet for Forsikring

6.

101402

Klageren har i brev af 23/4 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Sagen kan forelægges nævnet på det nuværende grundlag, jeg lægger mest vægt på Ortopædens og fysioterapeutens udtalelser som ikke nævner den slidgigt IF lægger så stor vægt på."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af journal fra egen læge fremgår bl.a.:

"24-11-2022

...

Problemer med venstre skulder gennem måneder. Muligvis debuteret da patienten hev hårdt i en dør, men usikkert.

Nu smerter der dog behandles med panodil 1 gram x 1 dgl.
Bevægeindskrænkning.

Objektivt:

Skulder: Ingen atrofi. Ingen fejlstilling.

Nedsat aktiv bevægelighed ved abduktion venstre side samt med venstre hånd til henholdsvis nakke og lænd. Ikke palpatoriske smerter.

Isometrisk test af musculus supraspinatus, infraspinatus samt subscapularis med let nedsat kraft supraspinatus venstre side. Normal kraft af musculus biceps bilateralt.

Normale sensibilitet i begge overekstremiteter.

Plan: Henvises til fysioterapi mhp. stabiliserende skulderøvelser.

...

23-01-2023

...

Har også problemer med ve skulder. Gået hos fys. uden effekt. Ønsker rtg.

Set ved ... med skulder:

'Problemer med venstre skulder gennem måneder. Muligvis debuteret da patienten hev hårdt i en dør, men usikkert.

Nu smerter der dog behandles med panodil 1 gram x 1 dgl.

Bevægeindskrænkning.

Objektivt:

Skulder: Ingen atrofi. Ingen fejlstilling.

Nedsat aktiv bevægelighed ved abduktion venstre side samt med venstre hånd til henholdsvis nakke og lænd.

Ikke palpatoriske smerter.

Isometrisk test af musculus supraspinatus, infraspinatus samt subscapularis med let nedsat kraft supraspinatus venstre side. Normal kraft af musculus biceps bilateralt.

Normale sensibilitet i begge overekstremiteter.

Plan: Henvises til fysioterapi mhp. stabiliserende skulderøvelser.'

Rp henvisning til rtg ve skulder.

...

09-02-2023

Ønsket us.: Rp henvisning til rtg ve skulder.

Indikation : Anamnese:

Fortsat problemer med ve skulder. Gået hos fys. uden effekt. Ønsker rtg.

Set ved .. med skulder:

'Problemer med venstre skulder gennem måneder. Muligvis debuteret da patienten hev hårdt i en dør, men usikkert.

Nu smerter der dog behandles med panodil 1 gram x 1 dgl.

Bevægeindskrænkning.

Objektivt:

Skulder: Ingen atrofi. Ingen fejlstilling.

Nedsat aktiv bevægelighed ved abduktion venstre side samt med venstrehånd til henholdsvis nakke og lænd.

Ikke palpatoriske smerter.

Isometrisk test af musculus supraspinatus, infraspinatus samt subscapularis med let nedsat kraft supraspinatus venstre side. Normalkraft af musculus biceps bilateralt.

Normale sensibilitet i begge overekstremiteter.

Plan: Henvises til fysioterapi mhp. stabiliserende skulderøvelser."

Rp henvisning til rtg ve skulder.

Info om efterfølgende bestille lægetid til opfølgning.

Info og accepterer.

Henvisningsdiagnose: Skuldersmerter

Røntgen venstre skulder viser upåfaldende forhold.

...

15-02-2023

...

Vurd. og plan:

Tiltagende smerter i ve skulder.

Henvisningsdiagnose : Skuldersmerter

'Røntgen venstre skulder viser upåfaldende forhold.'

Rp henvisning til PP ort.kir mhp vurd. og behandling.

Endvidere fortsat smerter i knæ.

knæArtrose. Været til rtg som viser upåfaldende forhold. Går hos fysioterapeut.

...

21-03-2023

...

MR venstre skulder

Suboptimal billedkvalitet pga. bevægeartefakter.

Der ses normalt AC-led. Supraspinatussenen ses intakt men med tendinopati

Der er normale infraspinatus og teres minor. Ligeledes vurderes subscapularissenen intakt. Bicepsenen er på plads i sulcus. Der er normale forhold svarende til labrum.

RD suboptimal billedkvalitet pga. bevægeartefakter
Tendinopati muskel supraspinatus dexter, ingen ruptur påvist
tilbydes en blokade og acc dette

...

24-03-2023

...

der gives idag en blokade med 80 mg depomedrol og 6 ml carbocain med adr ve skulderled ses til kontrol

...

13-04-2023

...

betydelig bedring men stadig smerter om natten og ved abd
ny blokade ve skulder i dag
henvises til fys

...

11-05-2023

...

god effekt af blokaden og der er ikke længere smerter, fortsat nedsat bevægelighed og svært ved at komme i yderstillinger, men der er betydelig fremgang, går til fys

...

04-10-2023

...

Kommer ikke videre med fys eller blokader, fortsat nedsat bevægelighed med smerter over vandret, ser tiden an."

Af journal fra en fysioterapeut fremgår bl.a.:

"2022-11-29

...

Fysioterapeutisk undersøgelse

Subjektivt:

Status:

- Kropsniveau: Smerter venstre yderskulder gennem et par måneder. Ingen hvilesmerter. Værst ved bevægelse i abduktion.
- Aktivitetsniveau: Tage tøj af er et problem.
- Deltagelsesniveau: Sygemeldt fra job pga skulder og andet.

NRS-/0-10 skala: B 0, V 8.

Ressourcer: Arbejder på ...

Øvrige diagnoser: Slidigt knæ og hofter.

...

Objektivt:

Inspektion: Venstre skulder forkortet i fht højre.

Palpation: I.a.

Bevægelse AROM/PROM: Ganske let nedsat fleksion og abduktion med stram end feel. Begge bevægelse foregår med flekteret albue.

Isometrisk: I.a.

Styrke: Ikke testet.

Neurologi: Ikke relevant.

Specifikke tests: Positiv Neer og Hawkins.

Differentialdiagnostik: Cx i.a.

Røde flag: Nej.

Vurdering:

På baggrund af ovenstående er der indikation for behandling. Der behandles jf kliniske retningslinjer for

...

2023-02-22

...

OBS frossen skulder.

Nedsat AROM/PROM fleksion, abduktion og ER.

Smerter.

...

2023-03-06

...

OBS frossen skulder

Afventer scanning d. 8.4.23

...

2023-04-25

...

Subj:

Er blevet scannet som viste inflammation. Har fået blokade x 2 og skal have en tredje d. 11.5.

Kan nu ligge på venstre skulder og sover godt om natten. Markant færre smerter og øget bevægelighed.

Obj:

Inspektion: Abduceret og eleveret scapula sin.

Bevægelse venstre skulder: Fleksion 150/170, abduktion 100/140. Hånd bagom ryg når til midt på balde.

Vurdering:

Restsymptomer efter kronisk inflammation.

Plan:

Manuel behandling og øvelser hjemme.

Beh:

MWM abduktion.

Instruktion i øvelser

- kasseøvelse x mange dgl.
- nedtræk i dør med gul elastik 3 x 10 rep. x 1 dgl.

Umiddelbar effekt af behandling:

Øget ROM – fleksion 170/180, abduktion 160/170.

Træt og øm i skulder.

...

2023-05-22

...

Ankenævnet for Forsikring

10.

101402

Subj:

Ingen ændring siden sidst.

Obj:

Inspektion: Abduceret og eleveret scapula sin.

Bevægelse venstre skulder: Fleksion 150/170, abduktion 100/140. Hånd bagom ryg når til midt på balde.

Smerter under bevægelse ved fleksion og abduktion.

Plan:

Fortsætter med træning som hidtil.

Beh:

MWM fleksion og abduktion.

Punktuel friktion subscapularis.

Umiddelbar effekt af behandling:

Øget ROM - fleksion 170/180, abduktion 160/170.

Træt og øm i skulder.

...

2023-06-06

...

Subj:

Ingen ændring siden sidst.

Obj:

Inspektion: Abduceret og eleveret scapula sin.

Bevægelse venstre skulder: Fleksion 150/170, abduktion 100/140. Hånd bagom ryg når til midt på balde.

Smerter under bevægelse ved fleksion og abduktion.

Plan:

Fortsætter med træning som hidtil.

Beh:

MWM fleksion og abduktion.

Punktuel friktion subscapularis.

Instrueret i:

Elevation af begge arme med samtidigt træk i elastik 3 x 10 rep.

Pistoløvelse x 1 max 1 minut.

Umiddelbar effekt af behandling:

Øget ROM - fleksion 170/180, abduktion 160/170.

Træt og øm i skulder."

Af journal af 15/2 2023 fra ortopædklinikken fremgår bl.a.:

"Fortsat problemer med ve skulder. Gået hos fys. uden effekt.
Set ved [egen læge] med skulder:
'Problemer med venstre skulder gennem måneder. Muligvis debuteret da patienten hev hårdt i en dør,
Nu smerter der dog behandles med panodil 1 gram x 1 dgl.
Bevægeindskrænkning.
Gået hos fys gn længere tid uden effekt. Synes kun det bliver værre.
Objektivt:
Skulder: Ingen atrofi. Ingen fejlstilling.
Nedsat aktiv bevægelighed ved abduktion venstre side samt med venstrehånd til henholdsvis nakke og lænd.
Ikke palpatoriske smerter.
Isometrisk test af musculus supraspinatus, infraspinatus samt subscapularis med let nedsat kraft supraspinatus venstre side. Normalkraft af musculus biceps bilateralt.
Normale sensibilitet i begge overekstremiteter.

Henvisningsdiagnose: Skuldersmerter

'Røntgen venstre skulder viser upåfaldende forhold.' henvises til MR ve skulder

21/3-23 MR venstre skulder

Suboptimal billedkvalitet pga. bevægeartefakter.

Der ses normalt AC-led. Supraspinatussenen ses intakt men med tendinopati

Der er normale infraspinatus og teres minor. Ligeledes vurderes subscapularissenen intakt. Bicepsenen er på plads i sulcus. Der er normale forhold svarende til labrum.

RD suboptimal billedkvalitet pga. bevægeartefakter

Tendinopati muskel supraspinatus dexter, ingen ruptur påvist

tilbydes en blokade og acc dette

24/3-23 der gives idag en blokade med 80 mg depomedrol og 6 ml carbocain med adr ve skulder-led ses til kontrol

13/4-23 betydelig bedring men stadig smerter om natten og ved abd ny blokade ve skulder idag henvises til fys , ses igen

11/5-23 god effekt af blokaden og der er ikke længere smerter, fortsat nedsat bevægelighed og svært ved at komme i yderstillinger, men der er betydelig fremgang , går til fys , ses an

30/8-23 forsøgt kontaktet pt via tlf

4/10-23 Kommer ikke videre med fys eller blokader, fortsat nedsat bevægelighed med smerter over vandret , ser tiden an

20/11-21 journal notat sendes til pt e-bobs idet han skal bruge det til sin forsikring."

Af skadeanmeldelse af 21/2 2023 fremgår bl.a.:

"**Anmeldelsestype:** Personskade

...

Skadesdato: 28.10.2022

Lægebehandlingsdato 1. gang: 24.11.2022

Lægebehandling 1. gang sted: Egen læge

Skadested: I fritiden

Årsag til skaden: Anden årsag

Hændelse: Fik skulderen ødelagt da jeg skulle åbne en dør der bandt meget kraftigt

...

Skadetidspunkt: 21.45

Påvirket (alkohol, narkotika, andet): Nej

Skadet legemsdel Skulder/kraveben

Knoglebrud: Nej

Skadens omfang Skulderen har meget begrænset bevægelse og muskler og sener giver smerter 24/7

Skadeside: Venstre

Flere skadet legemsdele: Nej

Tidligere skade på samme legemsdel: Nej

Meldt til andre forsikringer: Nej

...

Rask da skade skete: Ja

Årsag til skadeanmeldelse: Er henvist til genoptræning og ønsker dækning af udgifter (fysioterapi/kiropraktor)

...

Ekstra info: Er henvist til ortopædkirurg den 28/2/2023."

Af selskabets afgørelse af 15/12 2023 fremgår bl.a.:

"Din méngrad er under 5 %

Vores lægekonsulent har nu gennemgået de indsendte lægeoplysninger i forbindelse med skaden, der skete den 28. oktober 2022. På den baggrund har lægekonsulenten vurderet, at du har nogle varige følger, men at méngraden er mindre end 5 %.

Da méngraden er mindre end 5%, udbetales der ikke erstatning.

Lægen udtaler videre, at det fremgår af lægeoplysningerne, at du søgte læge den 24. november 2022 på grund af skuldersmerter. Lægen skriver følgende i journalen:

Problemer med venstre skulder gennem måneder. Muligvis debuteret da patienten hev hårdt i en dør, men usikkert.

Der bliver efterfølgende påvist kronisk irritation uden læsion i din venstre skulder.

Vores lægekonsulent vurderer, at det ikke er tilstrækkeligt sandsynliggjort, at der er en årsagssammenhæng mellem den anmeldte ulykke og dine aktuelle gener i venstre skulder, idet det ikke beskrives at generne med sikkerhed skyldes hændelsen den 28. oktober 2022.

Der er således ikke en årsagssammenhæng mellem selve hændelsen og de gener, som du mærker i dag.

Invaliditetsgraden fastsættes efter Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings vejledende méntabel. Méntabellen, der er ens for alle, finder du på Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings hjemmeside aes.dk.

Selv om ulykken kan have påvirket din daglige livsførelse, skal du være opmærksom på, at alder og nedsat evne til at udføre arbejde og daglige gøremål ikke indgår i vurderingen af varigt mén.

Skaden er nu afsluttet."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"2.4 DÆKNINGSSKEMA- ULYKKE

Dækker

Erstatning ved *ulykkestilfælde** som fører til varigt mén.

Forsikringen dækker ligeledes ved *ulykkestilfælde** indtruffet i forbindelse med handlinger, der foretages til afværgelse af skade på person eller ejendom under sådanne omstændigheder, at handlingen må anses som forsvarlig.

...

Dækker ikke

A. *Ulykkestilfælde** der skyldes sygdom.

B. *Ulykkestilfælde** hvor hovedårsagen er bestående/latente sygdomme eller sygdomsanlæg.

C. Forværring af *ulykkestilfældes** følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældig tilstødende sygdom.

...

F. Skader på kroppen sket som følge af nedslidning eller overbelastning."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte, at han den 28/10 2022 fik en skade i venstre skulder, da han åbnede en dør, der bandt. Selskabet har i telefonsamtale med klageren den 23/2 2023 fået oplyst af klageren, at han trak kraftigt i håndtaget, så det faldt af. Derefter faldt han ned på skulderen.

Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at klagerens méngrad er under 5 % på grund af manglende årsagssammenhæng. Klageren ønsker, at selskabet fastsætter méngraden til 5 %.

Klageren har anført, at han skulle åbne en dør, som bandt kraftig, og at han slog venstre skulder, da han ramte væggen bag sig. Klageren har anført, at han først gik til læge, da smerterne blev værre. Klageren har anført, at lægen fejlagtigt skrev, at skaden måske skyldtes en hændelse med en dør, der bandt, og at han netop gik til lægen, fordi der opstod en pludselig skade i

Ankenævnet for Forsikring

14.

101402

forbindelse med faldet mod væggen. Klageren har anført, at journalen fra ortopædkirurgen ikke omtaler slidgigt som årsag til skaden.

Selskabet har anført, at det lægelige materiale ikke understøtter, at klageren har været udsat for en ulykke, som har medført skaden på skulderen. Selskabet har anført, at hændelsen ikke i sig selv er egnet til at medføre en varig skade i en rask skulder, og at der ikke er dokumentation for årsagssammenhæng. Selskabet har anført, at årsagen til skaden er forudbestående degeneration/slidgigt og en betændelsestilstand i skulderen.

Det fremgår af journal af 24/11 2022, at klageren har haft "Problemer med venstre skulder gennem måneder. Muligvis debuteret da patienten hev hårdt i en dør, men usikkert".

Det fremgår af journal af 29/11 2022 fra en fysioterapeut, at klageren har "Smerter venstre yderskulder gennem et par måneder".

MR-skanning af 21/3 2023 af venstre skulder viser "normalt AC-led. Supraspinatussen ses intakt men med tendinopati. Der er normale infraspinatus og teres minor. Ligeledes vurderes subscapularissen intakt. Bicepssenen er på plads i sulcus. Der er normale forhold svarende til labrum. RD suboptimal billedkvalitet pga. bevægeartefakter. Tendinopati [seneinflammation] muskel supraspinatus dexter, ingen ruptur påvist".

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

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at der er årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse den 28/10 2022 og hans aktuelle gener i skulderen. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at MR-skanningen af 21/3 2023 viser en overbelastningsskade i supraspinatussen, og at der ikke umiddelbart er lægelige fund, der understøtter, at hovedårsagen til klagerens skulderskade er en ydre påvirkning.

Ankenævnet for Forsikring

15.

101402

Nævnet har videre lagt vægt på, at det fremgår af journal af 24/11 2022, at klageren har haft "Problemer med venstre skulder gennem måneder", og at generne "Muligvis debuteret da patienten hev hårdt i en dør, men usikkert".

Nævnet har derudover lagt vægt på, at det fremgår af journal af 29/11 2022, at klageren har haft smerter fra "venstre yderskulder gennem et par måneder".

Det, som klageren i øvrigt har anført, 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