

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 11. december 2024 i sag nr. 101468:

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 8/4 2024 har klagerens repræsentant bl.a. anført:

"[Barnet] kommer til skade på trampolin d. 29.4.2022
[barn] bliver undersøgt af lægen nogle uger efter, da [barn] ikke kan gå normalt og er plaget af daglige smerter. Læge sender [barn] hjem med smertestillende. Vi ringer mange gange over længere tid til lægen i frustration over at det ikke bliver bedre. [barn]s lår buler tydeligt mere ud på det skadede ben og kan ikke bevæge [barn]s ben ud til siden, det er som låst og kan ikke sprede [barn]s ben ud til siden og får lysken svamp på grund af det skadede ben der er låst. [barn] lider dagligt og kan ikke gå og vi bliver til sidst henvist til fysioterapeut behandling i sundhedshuset i ... og de siger alle inkl. læge at [barn] bare skal gå på det skadede ben.
[barn] bliver sendt til skanning i december 2022 og får konstateret Calve-Leeg-perthes, men da lårbensknoglen er hoppet ud efter skaden på trampolinen, er lårbensknoglen gået flad og [barnet] ender i kørestol og har siddet der indtil nu. Skadens omfang er sådan at [barnets] knogle stadig ikke er intakt og der er lange udsigter til at [barn] kan gå normalt igen og der skal på sigt opereres for protese.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Erstatning for skaden, men grad og godtgørelse for behandlingsudgifter."

Selskabet har den 12/6 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klagerens [barn] var på skadestidspunktet omfattet af en børneforsikring med vilkår 1610. Vilkaarne fremlægges som **bilag 1**.

Sagen vedrører, at klageren er utilfreds med, at selskabet har afvist dækning for hans [barn]s gener i venstre hofte. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at generne i venstre hofte ikke er en følge efter et dækningsberettigende ulykkestilfælde, men derimod skyldes sygdom.

Sagsfremstilling

Af skadeanmeldelsen fra den 14. december 2022, fremgår det, at klagerens [barn] fik et stød i venstre hofte, da [barn] hoppede på trampolin den 29. april 2022. Skadeanmeldelsen fremlægges som **bilag 2**.

Til brug for sagens videre behandling fremsendte selskabet et spørgeskema, som selskabet modtog svar på den 17. februar 2023. Svar på spørgeskemaet fremlægges som **bilag 3**.

Selskabet anmodede herefter om lægelige akter fra fysioterapeut og praktiserende læge. Den 2. marts 2023 modtog selskabet journalen fra klagerens [barn]s fysioterapeut, der fremlægges som **bilag 4**.

Den 3. marts 2023 og 17. marts 2023 modtog selskabet journal fra praktiserende læge, der fremlægges som **bilag 5**.

Sagens akter blev forelagt for selskabets rådgivende lægekonsulent, der i sin vurdering af 29. marts 2023 blandt andet lagde vægt på, at klagerens [barn] havde fået stillet diagnosen *Osteochondrosis deformans juvenilis coxae/Calvé's-Perthes*, som er en tilstand, der opstår spontant hos børn uden kendt årsag og derfor må betragtes som sygdom.

Selskabet kunne dog konstatere, at diagnosen var en del af dækningen for kritisk sygdom og som klageren havde tegnet dækningen på sin [barn]s forsikring den 1. juni 2019 med en karenperiode på 4 måneder.

Selskabet forelagde på ny sagen for selskabets rådgivende lægekonsulent med henblik på at få vurderet, om klagerens [barn] var berettiget til dækning for kritisk sygdom og spurgte samtidig den rådgivende lægekonsulent, om der var grundlag for at indhente yderligere akter, eller om sagen kunne afgøres på det foreliggende. Lægekonsulenten fandt, at det ikke var nødvendigt med yderligere lægelige akter.

Den 31. marts 2023 skrev selskabet i en mail til klageren, at sagen ville blive oprettet som en kritisk sygdomssag i stedet for en ulykkeskadesag. Selskabets mail af 31. marts 2023 fremlægges som **bilag 6**.

Den 4. april 2023 skrev selskabet i et brev til klageren om, at hans [barn] var omfattet af dækningen for kritisk sygdom, hvorfor der ville blive udbetalt godtgørelse for kritisk sygdom. Brevet af 4. april fremlægges som **bilag 7**.

Klageren klagede over selskabets afgørelse den 15. maj 2023. Klagen fremlægges som **bilag 8**.

Den 9. juni 2023 orienterede selskabet klageren om, at selskabet havde udbetalt godtgørelsen. Orienteringen om udbetaling fremlægges som **bilag 9**.

Klageren klagede til selskabets klageansvarlige afdeling, Kvalitet, den 15. januar 2024. Kvalitetsafdelingen fastholdt den 2. april 2024, at hovedårsagen til klagerens [barn]s i venstre hofte er sygdom og ikke et dækningsberettigende ulykkestilfælde. Klagen til – og svar fra Kvalitet fremlægges som **bilag 10**.

Sagen blev herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Forsikringsbetingelser

Af forsikringsbetingelsernes punkt 2, fremgår det blandt andet, at ulykkesforsikringen dækker skader som følge af ulykkestilfælde og der ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

Det fremgår for forsikringsbetingelsernes punkt 2.1.4.1 og 2.1.4.2, at:

'2.1.4.1

Følger af ulykkestilfælde, når hovedårsagen er bestående sygdomme eller sygdomsanlæg.'

'2.1.4.2

Forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom.'

Forsikringen dækker kritisk sygdom hos børn og unge, herunder sygdommen Calves-Legg-Perthes, diagnosekode M91, jf. forsikringsbetingelsernes punkt 3.1.3, når det fremgår af forsikringsaftalen.

Selskabets vurdering

Klageren har i klageskemaet til nævnet blandt andet anført, at hans [barn] blev sendt til skanning i december 2022 og får konstateret Calvé-Legg-Perthes, men da lårbensknoglen er hoppet ud efter skaden på trampolinen, er lårbensknoglen gået flad og hans [barn] som følge heraf fortsat sidder i kørestol. Klageren ønsker mén godtgørelse og dækning for behandlingsudgifter.

Af henvisningen fra din [barn]s praktiserende læge den 2. juni 2022, fremgår følgende:

'L14 Lyskesmerte ...

Sub.: Med mor

Lyskesm i en mds tid. Muligvis kommet efter et fald på trampolin hvor [barn] fik ondt i knæet, i hvert fald noget nyt

Sm kommer og går

Obj.: lige bækkenstand, sm ve lyske men intet hernie ej heller lymfeknuder, sm ve lyske ved løft af benet mod modstand ikke sm v passiv bev

Plan: Forstrækning obs. Må gerne prøve med sm.still pcm i en periode men må forvente sm flere uger.'

Det fremgår i notat af 29. juni 2022, at:

'Årsag:

Anamnese: Lyskesm i en mds tid. Muligvis kommet efter et fald på trampolin hvor [barn] fik ondt i knæet, i hvert fald noget nyt

Sm kommer og går

Objektiv:

lige bækkenstand, sm ve lyske men intet hernie ej heller lymfeknuder, sm ve lyske ved løft af benet mod modstand ikke sm v passiv bev

Plan:

Forstrækning obs. '

I journalnotat fra fysioterapeuten den 21. juli 2022, fremgår det blandt andet, at:

'LÆGE-HENVISNING: ja.

PROBLEMSTILLING (lokalitet, tab/ændringer):

opstået for 3 måneder siden. Usikker om det skete på trampolin eller da der blev spillet fodbold.

Smerter fra lysken ned langs adductor gruppen. Ve. side. Det er ikke blevet bedre siden smerterne opstod.'

Det fremgår i notat af 16. januar 2023, at:

'16.01.23 L94 Osteochondrosis deformans juvenilis coxae HKBM/HKBM

Sub.: Mor i kons – handicapkort til [barnet]. Skal sidde i kørestol eller går kun ved brug af krykke-stokke.'

Selskabet bemærker, at det i henhold til almindelige forsikringsretlige principper er klageren, der skal dokumentere rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Dokumentation for et ulykkestilfælde

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

Selskabet har lagt vægt på, at der gik en måned fra klagerens [barn] angiveligt, kom til skade til første henvendelse hos lægen, hvor det fremgår, at klagerens [barn] havde haft lyskesmerter gennem en måneds tid, som *muligvis* opstod efter fald på trampolin.

I journalnotat af 21. juli 2022, fremgår det også, at det var usikkert, om skaden skete på en trampolin eller i forbindelse med fodbold. Det er derfor selskabets opfattelse, det ikke er tidsnært dokumenteret, at klagerens [barn]s gener i venstre hofte er en direkte følge af et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

Sygdom

Selv hvis den anmeldte hændelse havde været tidsnært dokumenteret i de lægelige akter, er det selskabets opfattelse, at klagerens [barn]s gener i venstre hofte skyldes sygdom i form af Calvé-Legg-Perthes sygdom.

Klageren har oplyst i klageskemaet til nævnet, at hans [barn]s lårbensknogle er flad. Dette er foreneligt med, at sygdommen skyldes nedsat blodtilførsel til ledhovedet på lårbenet, hvilket medfører, at lårbenshovedet i løbet af nogle måneder eller år falder sammen, hvorfor det i denne periode er vigtigt at undgå store belastninger af hoften.

Selskabet henviser i den forbindelse til Rigshospitalets vejledning om Calvé-Legg-Perthes. Udskrift heraf fremlægges som **bilag 11**. Det er derfor fortsat selskabets opfattelse, at klagerens [barn]s gener i venstre hofte skyldes sygdom.

Ankenævnet for Forsikring

5.

101468

Sammenfatning

Sammenfattende er det selskabets opfattelse, at klagerens [barn]s gener i venstre hofte ikke er en følge af et dækningsberettigende ulykkestilfælde, men derimod skyldes sygdom, der er omfattet af dækning for kritisk sygdom og som selskabet har udbetalt godtgørelse for. Selskabet fastholder derfor sin afgørelse af sagen."

Klagerens repræsentant har i brev af 4/8 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Der konstateres at det kun er en sygdom fra selskabets side, men der er også tale om en skade.

Det er meget mangelfuldt det der er beskrevet i [barnets] journaler fra fysioterapeuterne og lægen.

Vi kan ikke finde hverken læge eller de 3 fysioterapeuters fyldestgørende beskrivelser fra første besøg til slut.

Så vil vi derfor beskrive sagens forløb ud fra [barnets] skade forløb.

[barnet] har fra skades tidspunktet ikke kunne gå normalt. Hoftens bulede ud i venstre side, bækkenen var skævt og venstre ben og hofte var låst som gav svamp i lysken.

Der er vævende beskrivelser fra læge og fysioterapeuter der ikke beskriver de tydelige ting vi kom efter skaden.

Der har aldrig været tvivl om skadens over sag, da [barnet] har fortalt at det opstod ved hop på trampolinen og der skete et smæld i hoften og så gik det ondt og [barn] gik derfor af trampolinen, og derefter sparkede til en boldt, men kunne konstatere det var galt og har ikke kunne gå normalt siden hoppet på trampolinen.

Da [barnet] kommer til os og fortæller hvad der er sket på trampolinen, tager vi det som en letter skade, da [barn] er rolig og ikke græder.

Efter nogle dage kontakter vi vores læge, da der ikke er nogen bedring, og får desværre at vide af sekretæren ved lægen, at der ikke er nogen læge tid tidligere til os, end den måned efter skaden er sket.

Vi får at vide af lægen at [barnet] skal tage smertestillende og det er så det vi bliver henvist til gentagende gange i 7 måneder, trods mange henvendelser hos lægen og telefonisk. Ingen sendte [barn] til skanning og [barn] gik så med en lårbensknogle uden for hoften i 7 måneder.

Det gør at [barn]s skade bliver forværret, da den ikke kan op hele på normal vis, og [barn] står nu til at [barn] muligvis ender med en ny lårbensknogle/hofte tidligt i [barn]s liv, grundet skaden der ikke blev opdaget i tiden, for ved denne sygdom ville den have mulighed for at hele normalt op, hvis den ikke var hoppet ud af hoften, ved hoppet på trampolinen- som jo er en skade og som skal dækkes af vores forsikring.

Så at der er læge, og fysioterapeuter der beskriver ukorrekt og mangelfuldt har skadet [barnets] sag og liv fremadrettet.

[barn] står med en skade og en fejlbehandling og en sygdom som gør sagen yderes kompleks og det kan ikke skilles ad, da det hele hænger sammen.

[barnet] har beskrevet skaden til selvskabte og læge og fysioterapeuterne at [barn] hoppede på trampolin og fik et smæld i hoften, og fra den dag har [barn] ikke kunne gå normalt og haft mange smerter.

Den første fysioterapeut [barn] kommer hos, han konstaterer at [barn]s ben er kortere end det andet, – kan ikke finde notat herom, så der må mangle notater i sagen- det er jo tydeligt set i bakspejlet at lårbens knoglen er gået ud af hoften, da den også var låst i lysken og [barn] var skæv i bækkenet, men det kan vi ikke finde beskrevet tydelig på trods af jeg har stået og vist og fortalt, fysioterapeuter og lægen det på [barnet], gentagende gange.

Der har været 3 fysioterapeuter over [barn] i behandlingsforløb i sundhedshuset i ..., og vi kan kun finde notater på en i sagsakterne, Ingen af dem opdagede at [barn]s lårbensknogle var ude af hoften, efter skaden.

Vi fik konstant at vide at [barn] skulle gå normalt og vi gjorde jo som læge og fysioterapeuterne sagde til os, og bad derfor vores [barn] om at [barn] skulle gå på [barn]s lårbensknogle, – (der jo var gået ud af hofteskålen ved hoppet på trampolinen), fordi læge og fysioterapeuter bad os om det.

Vi er blevet bedt om af fysioterapeuterne at [barnet] skulle gå rigtigt og tage smertestillende af lægen gennem de 7 måneder. [barnet] har ikke kunne gå rigtigt eller normalt på noget tidspunkt, så deres notater om bedring er ikke korrekt.

Jeg ringer gentagende til lægen og siger det er helt galt, men vi får at vide at vi skal forsætte med at behandle [barn] med smertestillende og at [barn] skal gå som fysioterapeuterne henviser til.

[barnet] har været skæv i hoften, fra da skaden skete og hoften har været konstant låst og har ikke kunne åbnes, derfor fik [barn] også slem lysken svamp som også blev et langs behandlingsforløb.

Behandlingsforløbet og notater har været mangelfuldt fra start af skade tidspunktet d. 29.4.22 og derfor afvigende fra hvad [barnet] har gået med af gener og smerter.

Efter skade dato d 29.4-22 hvor [barnet] oplever et smæld i hoften kontakter vi lægen nogle dage efter, men får først en tid sent som er nævn i journal notat

Der er ikke konstateret nogen sygdom ved skade tidspunktet d 29.4.22, men først 7 måneder efter skaden, bliver der lavet en skanning der viser at [barn]s lårbensknogle sidder uden for hoften og er gået flad i brusk og knogle, grundet skaden.

Yderligere bliver der ved skanningen konstateret Calve-legg-Parthes sygdom, som er en sygdom hvor manglende blodtilførsel af knoglen vil gå i nedbrud og healer op igen på normal vis.

Beskrevet længere oppe i teksten, var behandlingen efter skaden fra læge og fysioterapeuter, at [barnet] skulle gå på [barn] ben med smertestillende, hvilket har givet en lårbensknogle og brusk der er gået flad, for lårbensknoglen var jo gået ud af hoften og sad i et konstant tryk fra hofteskålen, der har siddet og tygget knoglen konstant flad. Se skanning fra sygehuset.

Ved en almindelig, Calve-legg-Parthes sygdom, er det lårbensknoglen der går i nedbrud og som healer op igen efter manglede blodtilførsel.

Havde der ikke været en skade ved trampolinhoppet, var [barn]s lårbensknogle ikke gået ud af hofte- skålen, og havde vi fået en skanning kort efter læge besøget, som vi bad om, var knoglen og brusken jo ikke gået flad på samme måde og givet så mange gener og følgevirkninger og handicap som [barnet] sidder med i dag.

I dag sidder [barnet] og stadig og ikke kan gå normalt.
[barn] er stadig skæv fra hoften, på trods af at lårbensknoglen er kommet på plads, må [barn] ikke løbe eller hoppe, og [barn] er blevet meget overvægtig da [barn] ikke kan bevæge sig på normalt vis.

Der vides ikke om [barnet] ender med en protese eller hvornår [barn] er normal igen.

Så derfor mener vi at det er tydeligt at det også er en skade [barnet] har fået og derfor har krav på en mengrads erstatning og for svige og smerte."

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

"02.06.22

...

Lyskesm i en mds tid. Muligvis kommet efter et fald på trampolin hvor [barn] fik ondt i knæet, i hvert fald noget nyt

Sm kommer og går

Obj.: lige bækkenstand, sm ve lyske men intet hernie ej heller lymfeknuder, sm ve lyske ved løft af benet mod modstand ikke sm v passiv bev

Plan: Forstrækning obs. Må gerne prøve med sm.still pcm i en periode men må forvente sm flere uger

...

29.06.22

...

Mor henvender sig da [barnet] stadig har ondt i ben. I samråd med ... laves fys. henvisning og dette afprøves.

...

27.09.22

...

Set i juni med lyskesm, henv til fys. Har været der men ingen bedring. Er dog i tvivl om hvilken beh [barn] har fået ved fyssen, fået lidt øvelser som er lavet derhjemme. [barnet] er meget hæmmet af sm, [barn] er begyndt at gå skævt på benet, støtter mest på tæerne og får mere ondt i lysken.

Kan ikke gå længere tid, kan slet ikke løbe. På studietur til ... måtte mor tage med for at [barn] kunne køre [barn] rundt hvor de andre skulle gå.

Desuden svamp i lysken

Obj.: lige bækkenstand, platfodet ve ben: sm i lysken ved yderstillinger, sm i ben når [barn] selv løfter det strakt rødmme ve lyske – obs svamp

Plan: Ikke noget konkret fund ved obj us men meget generet af sm som har stået på i mange mdr nu og kun bliver værre. Henv orto

...

30.11.22

...

[i 10'erne]-årig [barn] kommer i ambulatoriet henvist fra privatpraktiserende speciallæge ... pga. venstresidige hoftesmerter. Smerterne har stået på siden maj 2022 og kom efter, at [barn] hoppede på trampolin. I forbindelse hermed mærkede [barn] et smæld i venstre hofte. Har siden været i et forløb med fysioterapeut. Har haft manglende fremgang herved. Har desuden fået en del smertestillende.

OBJEKTIVT

Haltende gang med forkortning af venstre ben. Der er positiv Trendelenburg på venstre side. Nedsat bevægelighed i venstre hofte. [barn] kan stortset ikke rotere i hoften. Abducerer ca. 15 grader, 45 på højre.

Røntgen af bækken AP + Lauenstein er med venstresidig caputnekrose samt subluktion af venstre caput femoris.

Plan

I første omgang bestilles MR-skanning af bækken, perfusionsskanning til vurdering af omfang af caputnekrosen.

Dagens røntgenbilleder skal på røntgenkonference i næste uge. Vi har talt om muligheden for artrografi og adduktortotenotomi samt abduktionsbandager. Forældrene er ligeledes informeret om, at de er alvorlige forandringer af caput på venstre side og out-come er afhængig af, hvordan ledhovede heler op. [barnet] er blevet udstyret med kørestol og krykkestok i dag og skal aflaste.

...

01.12.22

...

[barnet] skal aflaste ve. hofte og får derfor behov for hjælpemidler. Ut snakker med [barnets] mor om behovet, og der vurderes at [barn] skal have kørestol, gangstativ, badebænk og dørtrinsramper. Disse ting er bestilt fra ... sygehus. Mor er informeret om afhentning af disse.

Mor udtrykker frustration over hele forløbet, og over informationen givet i går. [barn] synes de fik rigtig mange informationer, og at [barnet] havde brug for at høre det på en anden måde. [barnet] er bange for [barn] skal have en ny hofte, og at [barn] ikke kommer til at gå igen. Ut. forsøger at berolige mor, og forsikre hende om at [barnet] nok skal komme til at gå igen. Ligeledes fortæller jeg at de skal gennem de nødvendige undersøgelser nu, for at sikre den korrekte behandling. Ut. har henvendt kontakt til overlæge ... mhp. at tage kontakt til mor, for at besvare spørgsmål.

...

02.12.22

...

Samtale omkring problemstilling med pt.s venstre hofte. Vi afventer MR-skanning.

...

Helbredsrelateret funktionsevne på udskrivningstidspunktet – Sammenfatning

Immobiliseret i kørestol – har krykker

Må godt bruge det raske ben

Patientens genoptræningsbehov og potentiale

Træning med fysioterapeut.

Fokus på træning af hoftens abduktorer og styrke generelt i opererede ben. Målet er at patienten gradvist kan øge sine aktiviteter indenfor smertegrænsen. Vedligehold af styrke omkring hofte uden støtte

Diagnoser

Diagnose: Ekstremitetssmerter (DM796)

...

01.12.22

Far ringer for at informere om at [barnet] er blevet scannet og det viser sig at [barnets] hofte er ødelagt og hofte er hoppet ud af skål. Far er ikke helt tilfreds da de har snakket med os om det flere gange uden de føler at der er blevet gjort noget. Aftaler at give læge besked. Derudover vil far gerne have handicapskilt. Der afsættes en tid den 12/12 til snak med lægen. Men far vil gerne høre fra hende før.

...

12.12.2022

...

Speciallægeepikrise

...

Henvist med et halvt år varende venstresidige hoftesmerter, der opstod efter en omgang trampolinspring. Patienten har været hos fysioterapeut og været i behandling med analgetika.

OBJEKTIVT

Haltende gang.

Indtryk af noget forkortet venstre underextremitet.

Positiv Trendelburg.

Nedsat bevægelighed i venstre hofte med ømhed ved undersøgelsen.

Vurderet på plader benlængdeforskel på i hvert fald 2 cm, som mor angiver er nyt.

VURDERING

Patienten er stærkt mistænkt for at have enten en overset fraktur omkring hofteleddet eller dysplasi, calve legg perthes eller lign. knoglesygdom.

Vi beder om et subakut røntgen af bækken og venstre hofte, og henviser patienten til vurdering på børneortopædisk i samme ombæring.

...

30.12.2022

...

Der informeres om MR-skanning. På MR-skanning ses saddelformet ledhoved med kollaps af 3/4 af ledhovedet. Aftaler i første omgang ophængning af røntgenbillederne på konferencemed efterfølgende svar i amb., hvor kun [barnets] forældre kommer.

...

16.01.23

...

Osteochondrosis deformans juvenilis coxae ...

Ankenævnet *for* Forsikring

10.

101468

Sub.: Mor i kons – handicapkort til [barnet]. Skal sidde i kørestol eller går kun ved brug af Krykke-
stokke

...

19.01.2023

...

Samtale med [barnets] forældre i ambulatoriet omkring problemstillingen med [barnets] ve. hofte.

Journalnotat

Forældre fortæller, at [barnet] er god til at aflaste og det har hjulpet på smerterne. [barnet] tager ikke noget smertestillende aktuelt.

Plan

Taler om mulighederne og i første omgang aftales en kontrol til marts måned med nyt røntgen bækken AP + Lauenstein, kontrol ve.sidig Perthes."

Af journal fra en fysioterapeut fremgår bl.a.:

"13. jul 2022

...

Lyskesm i en mds tid. Muligvis kommet efter et fald på trampolin hvor [barn] fik ondt i knæet, i hvert fald noget nyt

Sm kommer og går

Objektiv:

lige bækkenstand, sm ve lyske men intet hernie ej heller lymfeknuder, sm ve lyske ved løft af benet mod modstand ikke sm v passiv bev

Plan:

Forstrækning obs.

...

21. jul 2022

...

PROBLEMSTILLING (lokalitet, tab/ændringer):

opstået for 3 måneder siden. Usikker om det skete på trampolin eller da der blev spillet fodbold. Smerter fra lysken ned langs adductor gruppen. Ve. side. Det er ikke blevet bedre siden smerterne opstod.

PROBLEMETS VARIGHED:

- tidligere episoder: nej.
- tidligere behandling: nej.

SMERTENS KARAKTER

- pt's egen oplevelse – brændende, jagende, dybe mm...: svært ved at bedømme, mærker det fra lysken til lige over knæet.
- Konstante/intermitterende: næsten konstante.
- Natlige smerter/søvn: ja.

SMERTE-INTENSITET

- NRS max smerte: 10
- NRS min. smerte: ved ikke
- NRS Gennemsnit. de sidste 2 døgn:
- Hvad bedrer: nej.

...

2. mar 2023

...

- Hvad forværrer: aktivitet generelt.

...

MEDICIN / ANDEN BEHANDLING: nej, ikke udover smertestillende.

PARAKLINISK INFO (fx. scanning): nej.

...

BEGRÆSNINGER AKTIVITETSNIVEAU (begrænsninger/funktionstab af fx. gangfunktion, ADL) (Evt. PSFS 1-10): Har svært ved at gå pga. smerter og anden generel aktivitet.

...

UNDERSØGELSE (holdningsanalyse, bevægelighed, muskelstyrke): vægtfordeling til hø. ben, roterer også lidt mod hø. i columna. valgus-stilling i knæ. stor lordose, mulig benlængdeforskel.

FUNKTIONSTESTS: Negativ Thomas test. Nedsat muskelstyrke i fleksion over hoften ve.

Ganganalyse: hårdt hælisæt, ikke meget fodafvikling, valgusstilling i knæ ved gang.

AROM: kun sm. præget ved abduction i yderstilling, ingen sm. ved adduction. Nedsat fleksion i ve. side. Nedsat udadrotation.

PROM: Sm. ved adduction, og fleksion omkring 90 grader sv.t hoftebøjler.

PALPATION: Meget lidt palpationsøm i adductor gruppen til Sias.

...

KLINISK RÆSONNERING / DIFFERENTIALDIAGNOSE/-R / NKR : Forstrækning, nedsat muskelstyrke over hoften ve. side, sm. kan også være sv.t sartorius udspring på Sias.

PATIENTENS MÅL: ADL-aktiviteter uden sm.

...

Behandling: Man. beh. af adductor gruppen, VMO, Sartorius og rectus femoris.

...

28. jul 2022

...

Status (test, sm. funk. og mål): Svingende. Nogle dage kan [barn] gå et par timer, andre dage kan [barn] stort set ikke gå. I dag en god dag. Går meget dårligt og usikkert. Stive bevægelser. Mor og far siger det normalt er værre Har haft konstant sm siden maj. Har i periode taget panodil 4/dag, men ikke rigtig nogen effekt. Palp øm lx, si, psoas

...

Anbefaler forløb med ..., men fortsætter her indtil de finder ud af noget. (RS)

Behandling: let mob lx/si + let massage, let massage psoas.

Anbefaler abd vejtrækning + yogaøv

...

8. aug 2022

...

Status (test, sm. funk. og mål): Ingen ændringer Har lavet lidt yoga med mor, det var fint nok.

...

Behandling:

som sidst – kan få lov til at komme mere ned i vævet uden sm

...

9. aug 2022

Afslutning af behandlingsforløb:

...

16. aug 2022

...

[barnet] syntes det er blevet bedre. Træls om morgenen og sidst på dagen. Kan heller ikke deltage i leg i ... Mor bekræfter [barn] ikke humper så meget som tidligere.

...

Behandling: Som sidst – kan bedre få lov til at arbejde med [barn]

...

26. aug 2022

...

Mor syntes det går op og ned

[barnet]: nogle gange ingen sm. Men humper hver dag, og har dagligt. Havde sm i knæ efter sidste beh.

...

Behandling: let mob lx/si + massage

...

1. sep 2022

Afslutning af behandlingsforløb:

...

29. sep 2022

...

Siden sidst/Fysisk program/Status pt: fortsat sm. i lyske og om i balle ind imellem. Går meget humpende. Får ondt, når [barn] går.

...

Behandling:

Prøver at få [barnet] til at gå uden at trække hoften op og gå med normalt hælisæt. Kan gå normalt uden smerter. Jeg forklarer, at det er vigtigt, at [barn] husker at gå, som [barn] plejede at gøre inden skaden – fordi man nemt kommer til at få et nyt bevægemønster som ikke er godt for kroppen, selvom skaden er væk. Meget spændt i lårmuskler. Løsner og ultralyd mm. quadriceps.

...

4. okt 2022

Afslutning af behandlingsforløb:

...

18. okt 2022

Afslutning af behandlingsforløb:

...

31. okt 2022

...

Siden sidst/Fysisk program/Status pt: Fortsat smerter i lyske, hofte og lateralt på låret. Gør ondt, når [barn] skal vende sig i sengen, og når [barn] går. Prøver at afvikle normalt gangmønster, men [barn]s forældre retter meget ofte på [barn].

...

Behandling: Løsner hoftebøjler og lår lateralt. Ultralyd lå ant. prox.

...

7. nov 2022

...

Siden sidst/Fysisk program/Status pt: smerter når [barn] vender sig i sengen og ved fysisk aktivitet. Har fået svamp i lysken, som gør ondt – er i beh. for dette.

...

Behandling: Løsner lår og tractus + adductorer.

Løsner omkring kristakant.

Svært ved at huske normal gang/fodafvikling.

Når [barn] går her med fokus på ikke af lave cirkumduktion i hoften og lave normal fodafvikling, kan [barn] gå næsten normalt – og uden smerter.

Hjemme: stræk adductoror, stræk af flanke med armene over hovedet.

Fokus på gang.

...

14. nov 2022

...

Siden sidst/Fysisk program/Status pt: fortsat sm. i sengen og når [barn] går en længere strækning. Virker som om, det ikke er helt så slemt som sidst, men dog lidt svært at vurdere. Har ikke fået lavet mange øvelser hjemme.

...

Behandling:

Tester gang – kan gå med næsten normal hofte og fodafvikling uden smerte. Kan gå sidelæns i med både hø. og ve. UE forrest uden sm. Når tempo øges, går [barn] tæt på normalt.

Løsner hoftebøjler, lår og gluter prox.

Kan bøje sig ned og tage sko på uden sm.

...

21. nov 2022

...

Siden sidst/Fysisk program/Status pt: smerterne er ikke meget ændrede. Forældrene prøver, ofte at minde [barn] om at gå 'ordentligt'. Min tanke er, at de smerter der er der, skyldes den abnormale gang. Når ikke [barn] mindes om det, laver [barn] stort hofteopdrag, cirkumduktion i hoften og tågang.

...

Behandling: Ved gangtest kan [barn] med korrektion og visuel stimulation (spejl) gå store set normalt og uden sm. Løsner og mobiliserer ryg bilat. samt lænd og ballemusk. prox. i ve.

...

29. nov 2022

...

Siden sidst/Fysisk program/Status pt: smerterne er der fortsat.

...

Behandling: Arbejder igen med gang. Går pænt i dag uden sm.

Løsner og mobiliserer lænd, ryg og ballemusk. prox.

Løsner adductoror.

Ikke flere beh. på forsikringen."

Af skadeanmeldelse af 14/12 2024 fremgår bl.a.:

"Hvornår skete skaden? 29.04.2022

...

Beskriv, så godt du kan, hvordan skaden skete [barnet] var ude at lege på trampolin hvor [barn] hoppet og så gav det et stød i venstre hofte

...

Hvor på kroppen er skaden? Underkroppen

Oplys hvilken legemsdel der er skadet? Hofte

På hvilken side af kroppen er skaden? Venstre

...

Ankenævnet for Forsikring

15.

101468

Beskriv generne [barnet] har ikke kunne gå rigtigt siden skadesdato. Har haft smerter døgnet rundt

...

Hvornår var første lægehjælp/behandling? 20.05.2022

...

Er der stillet en diagnose? Nej

Har der tidligere været skader eller sygdomme i samme legemsdel? Nej

Lider du af kronisk eller længerevarende sygdom? Nej"

Af spørgeskema fremgår bl.a.:

"Beskriv så udførligt og detaljeret som muligt, hvad der skete før, i direkte forbindelse med uheldet og lige efter, samt beskriv så præcist som muligt, hvad [barnet] foretog sig i det øjeblik skaden skete: Hoppede på trampolinen og pludselig gav det er smæld i venstre hofte

Skete der noget usædvanligt, uventet eller tilfældigt ud over personskaden? Hvilket? Nej

Gled, faldt eller snublede [barnet]? De nærmere omstændigheder bedes beskrevet så udførligt som muligt: Nej

Hvad var efter din mening den direkte årsag til, at skaden skete? Hoppede på trampolin

Hvornår mærkede [barnet], at [barn] var kommet til skade? Da [barn] hoppede

Under hvilken bevægelse i kroppen mærkede [barnet], at skaden den opstod? I hoppet

Hvilke symptomer fik [barnet] lige efter skaden? Smerter i hofte & ben

Hvornår begyndte symptomerne? Med det samme

Hvad mener i selv er årsagen til generne? At lårbenet ikke sidder i hofteskålen efter skaden skete"

Af udskrift fra et hospital fremgår bl.a.:

"Calve-Legg-Perthes

Information om Calve-Legg-Perthes hos børn. Calve-Legg-Perthes er en sygdom, hvor lårbenshovedet i løbet af nogle måneder eller år falder sammen. Heri findes øvelser.

Vejledning og øvelsesprogram

Calve-Legg-Perthes rammer 1 ud af 1200 børn årligt, hyppigst drenge. Årsagen til sygdommen er ukendt, men der er fundet en vis grad af arvelighed. Børn med et højt aktivitetsniveau og børn der er udsat for passiv rygning har også en øget risiko for at få sygdommen.

Calve-Legg-Perthes er en sygdom, hvor lårbenshovedet i løbet af nogle måneder eller år falder sammen. I denne periode er det vigtigt at undgå store belastninger af hoften. Når perioden med sammenfald er overstået, vil lårbenshovedet starte en genopbygning. Genopbygningsperioden kan vare i et par år."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"2. Ulykke

Forsikringen dækker skader som følge af ulykkestilfælde, og dækker hele døgnet.

Ankenævnet *for* Forsikring

16.

101468

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

Årsagssammenhæng

For at opnå dækning, skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskade. Det vil sige om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage/ forklare skaden.

...

2.1 Varigt mén

Forsikringen dækker, hvis barnet får et fysisk og/eller psykisk varigt mén som følge af et ulykkestilfælde. Det fremgår af din forsikringsaftale (police), om forsikringen giver ret til erstatning ved et varigt mén på mindst 5 % eller 8 %.

...

2.1.4 Forsikringen dækker ikke

Forsikringen dækker ikke, når skaden skyldes:

2.1.4.1

Følger af ulykkestilfælde, når hovedårsagen er bestående sygdomme eller sygdomsanlæg.

2.1.4.2

Forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom.

...

3.1.3 Visse kritiske sygdomme omfattet af forsikringen

Forsikringen omfatter de sygdomme, der nævnes herunder. ICDkoderne, der henvises til i listen, er de internationale koder til klassifikation af sygdomme og andre helbredsrelaterede lidelser udformet af WHO. Forkortelsen IOCD står for International Classifications of Diseases.

Du skal være opmærksom på, at det er diagnosetidspunktet, der er afgørende for, om forsikringen dækker, og ikke det tidspunkt, hvor du eller barnet får kendskab til diagnosen.

Følgende sygdomme er omfattet:

...

Calves-Legg-Perthes, diagnosekode M91

Diagnosen skal være stillet af speciallæge i ortopædkirurgi"

Nævnet udtaler:

Klageren har på sit barns vegne anmeldt, at barnet hoppede på trampolin den 29/4 2022 og fik et stød i venstre hofte. Selskabet har afvist dækning på ulykkesforsikringen med henvisning til, at generne i venstre hofte ikke er en følge af et dækningsberettigende ulykkestilfælde. Klageren ønsker dækning for behandlingsudgifter og erstatning for varigt mén.

Klageren har anført, at der både er tale om sygdom og en skade. Klageren har anført, at "Havde der ikke været en skade ved trampolinhoppet, var [barnets] lårbensknogle ikke gået ud af hof-

te- skålen, og havde vi fået en skanning kort efter lægebesøget, som vi bad om, var knoglen og brusken jo ikke gået flad på samme måde og givet så mange gener og følgevirkninger". Klageren har anført, at der er årsagssammenhæng mellem hændelsen og generne. Klageren har anført, at de kontaktede læge efter nogle dage, men at der først var en ledig tid en måned efter skadestidspunktet. Klageren har anført, at sygdommen først er konstateret 7 måneder efter hændelsen.

Selskabet har anført, at der ikke er tidsnær dokumentation for, at generne i venstre hofte er en direkte følge af et dækningsberettigende ulykkestilfælde. Selskabet har anført, at generne i venstre hofte skyldes sygdom i form af Calvé-Legg-Perthes sygdom. Selskabet har anført, at "Klageren har oplyst i klageskemaet til nævnet, at hans [barns] lårbensknogle er flad. Dette er foreneligt med, at sygdommen skyldes nedsat blodtilførsel til ledhovedet på lårbenet, hvilket medfører, at lårbenshovedet i løbet af nogle måneder eller år falder sammen". Selskabet har anført, at Osteo-chondrosis deformans juvenilis coxae/Calvé-Perthes er en tilstand, der opstår spontant hos børn uden kendt årsag og derfor må betragtes som sygdom.

Det fremgår af journal af 2/6 2022, at barnet har haft "Lyskesm i en mds tid. Muligvis kommet efter et fald på trampolin hvor [barn] fik ondt i knæet, i hvert fald noget nyt. Sm kommer og går. Obj.: lige bækkenstand, sm ve lyske men intet hernie ej heller lymfeknuder, sm ve lyske ved løft af benet mod modstand ikke sm v passiv bev".

Det fremgår af journal af 21/7 2022 fra en fysioterapeut, at "problemstilling ... opstået for 3 måneder siden. Usikker om det skete på trampolin eller da der blev spillet fodbold".

Det fremgår af journal af 30/11 2022, at "Smerterne har stået på siden maj 2022 og kom efter, at [barn] hoppede på trampolin. I forbindelse hermed mærkede [barn] et smæld i venstre hofte. ... OBJEKTIVT Haltende gang med forkortning af venstre ben. Der er positiv Trendelenburg på venstre side. Nedsat bevægelighed i venstre hofte. [barn] kan stort set ikke rotere i hoften. Abducerer ca. 15 grader, 45 på højre. Røntgen af bækken AP + Lauenstein er med venstresidig caputnekrose samt subluktion af venstre caput femoris".

Det fremgår af journal af 1/12 2022, at barnet "er blevet scannet og det viser sig at [barnets] hofte er ødelagt og hofte er hoppet ud af skål".

Det fremgår af speciallægeepikrise af 12/12 2022, at barnet har "Haltende gang. Indtryk af noget forkortet venstre underekstremitet. Positiv Trendelburg. Nedsat bevægelighed i venstre hofte med ømhed ved undersøgelsen. Vurderet på plader benlængdeforskel på i hvert fald 2 cm, som mor angiver er nyt. VURDERING Patienten er stærkt mistænkt for at have enten en overset fraktur omkring hofteleddet eller dysplasi, calve legg perthes eller lign. Knoglesygdom".

MR-skanningen af 30/12 2022 viste "saddelformet ledhoved med kollaps af 3/4 af ledhovedet".

Det fremgår af journal af 16/1 2023, at barnet har "Osteochondrosis deformans juvenilis coxae".

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at forsikringen undtager dækning for følger af ulykkestilfælde, når hovedårsagen er bestående sygdomme eller sygdomsanlæg, og forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere, at selskabet har afvist at yde dækning under henvisning til, at det ikke er bevist, at klagerens barns gener skyldes et dækningsberettigende ulykkestilfælde, og at hovedårsagen til barnets gener er sygdom, der er undtaget dækning i ulykkesforsikringen. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremstår usikkert om generne debuterede i forbindelse med trampolinspringet, idet det fremgår af journalen af 2/6 2022, at barnet har haft "lyskesm i en mds tid. Muligvis kommet efter et fald på trampolin hvor [barn] fik ondt i knæet".

Ankenævnet for Forsikring

20.

101468

Det er først i journalen af 30/11 2022, at der beskrives, at der skete et smæld i hoften i forbindelse med trampolinspringet.

Nævnet har videre lagt vægt på, at røntgenundersøgelsen af 30/11 2022 viste subluktion af venstre lårbenshoved og caput-nekrose. Nævnet har også lagt vægt på, at MR-skanningen af 30/12 2022 viste "saddelformet ledhoved med kollaps af 3/4 af ledhovedet", og at det fremgår af journalen af 16/1 2023, at barnet har "Osteochondrosis deformans juvenilis coxae". Nævnet bemærker, at osteochondrosis deformans juvenilis coxae/Calve-Leeg-perthes er en knoglesygdom, der indebærer, at lårbenshovedet i løbet af nogle måneder eller år falder sammen.

Nævnet har dertil lagt vægt på, at forsikringsbetingelsernes punkt 2.1.4.1 og 2.1.4.2 undtager dækning for følger af ulykkestilfælde eller forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes bestående sygdom eller sygdomsanlæg.

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