

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 5. marts 2025 blev i sag nr. 102251:

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 9/9 2024 har klagerens advokat bl.a. anført:

"Pludselig skade resulteret i varigt men knæ

Min klient fastholder at skaden indtrådte pludseligt, hvilket efter min opfattelse er dokumenteret ved at sammenholde egen læges journal (notat 10.07), anmeldelse af erhvervssygdom samt kvittering for sygemelding til kommunen.

At den første fysioterapeut havde en dårlig kemi med min klient og derfor ikke har noteret korrekt kan ikke ændre herpå.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Anerkendelse af årsagssammenhæng og udmåling af erstatning for varigt men."

Selskabet har den 19/11 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klageren havde på skadestidspunktet ulykkesforsikring med vilkår KU1704. Vilkårene fremlægges som bilag 1.

Sagen vedrører, at klageren er utilfreds med, at selskabet har afvist dækning 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.

Ankenævnet for Forsikring

2.

102251

Sagsfremstilling

Klagerens advokat fremsendte den 9. februar 2024 en udfyldt skadeanmeldelse, hvoraf det fremgår, at klageren trådte ned i et hul den 5. juli 2023 og at klageren henvendte sig første gang hos egen læge den 10. juli 2023. Klagerens advokat havde sammen med sin henvendelse til selskabet vedhæftet skadeanmeldelsen, anmeldelse af erhvervssygdom til AES samt klagerens lægejournal. Klagerens henvendelse og vedhæftede dokumenter fremlægges som bilag 2.

Selskabet orienterede den 14. februar 2024 klagerens advokat om, at selskabet ville indhente journal fra klagerens egen læge. Selskabets orientering fremlægges som bilag 3.

Den 15. februar 2024 gjorde klagerens advokat selskabet opmærksom på, at lægejournalen allerede var sendt med anmeldelsen. Henvendelsen fra klagerens advokat fremlægges som bilag 4.

Til brug for sagens videre behandling indhentede selskabet journal fra klagerens fysioterapeut. Den 28. februar 2024 modtog selskabet journalen fra den første fysioterapeut, klageren henvendte sig til efter skaden, der fremlægges som bilag 5 og den 7. marts 2024 modtog selskabet journal fra klagerens anden fysioterapeut, der fremlægges som bilag 6.

Den 21. marts 2024 modtog selskabet henvisningen til fysioterapeut, der fremlægges som bilag 7.

Selskabet afviste dækning den 4. april 2024 med henvisning til, at den anmeldte hændelse ikke var dokumenteret i de lægelige akter. Selskabets første afgørelse fremlægges som bilag 8.

Klagerens advokat henvendte sig til selskabet den 30. april 2024 og bad om en kopi om alt indhentet materiale, idet klageren ikke var enig i selskabets afgørelse. Henvendelsen fra klagerens advokat fremlægges som bilag 9.

Den 21. juni 2024 modtog selskabet en fra klagerens advokat, der fremlægges som bilag 10.

Den 23. juni 2024 henvendte klagerens advokat sig på ny og vedhæftede samtidig en kvittering fra kommunen. Klagerens advokats henvendelse og kvitteringen fra kommunen fremlægges som bilag 11.

Selskabet fastholdt sin afgørelse den 8. august 2024. Selskabets fastholdelse fremlægges som bilag 12.

Sagen blev herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Forsikringsbetingelser

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

Selskabets vurdering

Klagerens advokat har i klageskemaet til nævnet blandt andet anført, at hendes klient fastholder, at skaden indtrådte pludseligt og at det ikke kan føre til en ændret vurdering, at den første fysioterapeut havde dårlig kemi med hendes klient og derfor ikke noterede korrekt.

Af journalen fra klagerens praktiserende læge fremgår følgende i notat af 10. juli 2023:

'Sm. og indskrænket bevægelighed sv. til ve. knæ - kons.'

I journalen fra fysioterapeut 1 (bilag 5) fremgår blandt andet følgende i notat af 26. juli 2023:

'Årsag: Smerter ve. knæ, medialt

Debut: Ca. en måned

Forløb:

Tror det kom pludselig, arbejdsmand mener, at han har lavet et ryk ud til siden.

...

Ved videre samtale om forløb op til debut, fortæller PT at han har ... Han benytter ve UE når han skal ...'

Vi 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 vores vurdering, at klageren ikke har bevist, at der er sket et dækningsberettigende ulykkestilfælde.

Ved vurderingen har selskabet lagt vægt på, at klageren henvendte sig første gang hos sin egen læge den 10. juli 2024, som var en uge efter, at han angiveligt skulle være kommet til skade, men hvor den anmeldte hændelse ikke blev nævnt.

Den anmeldte hændelse blev heller ikke nævnt hos fysioterapeuten den 26. juli 2023, det fremgår alene, at klageren tror det kom pludseligt, at hans arbejdsmand mener, at han har lavet et ryk ud til siden samt klageren op til debut havde ... hvor han havde benyttet venstre knæ, når han skulle ...

Det stiller efter selskabets opfattelse klageren i en bevismæssig vanskelig situation, at den anmeldte hændelse ikke er nævnt i de lægelige akter i tidsnær relation til den angivne skadedato.

Selskabet bemærker, at det i kvitteringen fra kommunen (bilag 11), der blev signeret dagen efter angivne skadedato fremgår, at klageren dels har svaret nej til, at hans fravær skyldes et ulykkestilfælde/tilskadekomst og dels efter eget udsagn har uddybet, at årsagen til hans sygefravær var, at han havde ondt i venstre knæ samt stort ubehag i knæet.

Selskabet bemærker også, at klagerens tilstand er anmeldt som erhvervssygdom til AES den 26. januar 2024.

Den omstændighed, at det fremgår i journalnotat (bilag 2) af 31. august 2023, at klageren var faldet otte uger forinden, kan efter selskabets opfattelse ikke føre til en ændret vurdering, idet der forud for dette havde været henvendelser hos både læge og fysioterapeut, hvor den anmeldte hændelse kunne være blevet nævnt, men ikke blev det.

Sammenfattende

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

Ankenævnet for Forsikring

4.

102251

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

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Det fremgår af skadeanmeldelsen den 9/2 2024:

"Dato/klokkeslæt

5/7-23 kl. 6

Hvilken legemsdel blev ramt ...?

Venstre knæ

...

Skete ulykkestilfældet i din fritid:

Nej

...

Ulykkestilfælde

...

Trådte i et hul ...

...

Er du efterfølgende blevet behandlet af en læge i forbindelse med skaden, og er der stillet en diagnose?

Ja

...

Hvilke gener har du efter uheldet ...?

Smerter i knæet."

Det fremgår af lægejournalen:

"Mandag d. 10. juli 2023

Journal tekst - Almen

Sm. og indskrænket bevægelighed sv. til ve. knæ - kons.

...

Tirsdag ds. 18. juli 2023

Journal tekst - fysioterapeut

Hø pes anserinus syndrom. Kort NSAID kur+ henv fys

...

Torsdag d. 31. august 2023

Journal tekst - Almen

Konstante smerter medialt ve knæ. Obj er der distinkt ømhed langs mediale ledlinie. Ikke aflåsningstilfælde, ikke hævet.

Opstod efter fald for ca 8 uger siden. Har det stramt med trappegang.

Henv rtg ve knæ i første omgang. Evt suppl med MR

...

Fredag d. 8. september 2023

Journal tekst - Epikriser

** BILLEDDIAGNOSTIKEPIKRISER **

Ankenævnet for Forsikring

5.

102251

Modtaget fra Røntgenklinikken ...

Afsendt: 08-09-2023 kl. 08: 14

Røntgenbesøg påbegyndt: 07-09-2023 kl. 14:10

Røntgenbesøg afsluttet: 07-09-2023 kl. 14:20

HENVISNINGSDATO: 31-08-2023 kl. 11 :46

AKTIONSDIAGNOSE:

A UXR - Røntgenundersøgelser

ANDRE DIAGNOSER OG OPERATIONER:

07-09-2023 kl. 14:10: Undersøgelse UXRG25 - Røntgenundersøgelse af knæ

07-09-2023 kl. 14: 10: Undersøgelse UXRG25 - Røntgenundersøgelse af knæ

07-09-2023 kl. 14:10: Undersøgelse UXRG27 - Tangential røntgenundersøgelse af patella

07-09-2023 kl. 14 :10: Undersøgelse UXRG27 - Tangential røntgenundersøgelse af patella

...

07-09-2023 kl. 14:10

Røntgenundersøgelse af begge knæ med stående frontaloptyager, lateraloptyager samt patelloptyager:

Bevarede ledspalter i begge knæled. Ingen intraartikulær ansamling i knæledene. Ingen ossøse skader eller fejlstillinger. Normal knogletegning. Ingen bløddelsforkalkninger.

Røntgen diagnose:

i.a.

...

Mandag d. 11. september 2023

Journal tekst - Almen

Svar på rtg. afventer mail ... vedr. plan.

...

Mandag d. 2. oktober 2023

Journal tekst - Almen

Konstante smerter medalt ve knæ. Obj er der distinkt ømhed langs mediale ledlinie. Ikke aflåsningstilfælde, ikke hævet.

Opstod efter fald for ca 8 uger siden. Har det stramt med trappegang.

Henv rtg ve knæ i første omgang.

Rtg. er i.a.

Henv MR ve knæ. obs menisklæsion. ... cm, ... kg. % mental, lille obs klaustrofobi

...

Onsdag d. 11. oktober 2023

Journal tekst - Epikriser

**** BILLEDDIAGNOSTIKEPIKRISE ****

Modtaget fra ...

Afsendt: 11-10-2023 kl. 18:45

Røntgenbesøg påbegyndt: 07-10-2023 kl. 12:50

Røntgenbesøg afsluttet: 07-10-2023 kl. 12:50

HENVISNINGSDATO: 02-10-2023 kl. 12:15

Ankenævnet *for* Forsikring

6.

102251

AKTIONSDIAGNOSE:

A DZ016 - Kontakt mhp radiologisk undersøgelse

ANDRE DIAGNOSER OG OPERATIONER:

07-10-2023 kl. 12:50: Undersøgelse UXMG25 - MR-skanning af knæ

07-10-2023 kl. 12:50: + TUL2 - venstresidig

07-10-2023 kl. 12:50: + UXZ11 - uden i.v. kontrast

07-10-2023 MR-skanning af VENSTRE knæ, ...

INDIKATION:

Smerter. Obs menisklæsion.

MR-skanning af VENSTRE knæ

Ingen tidligere MR undersøgelse til sammenligning.

Der er en ganske lille væskeansamling i knæleddet. Meniskerne er normale. Korsbåndene og de kollaterale ligamenter er normale. Ligamentum patellae er normalt. Der ses et diskret uspecifikt knoglernarvsødem posterioart, medalt i laterale femurkondyl. På de aksiale snit ses musculus popliteus og popliteussenen at være normale. Der er let ødem i det suprapatellare fedt (quadriceps fedtpuden), hvilket kan ses i forbindelse med forreste knæ smerter. Der er let ødem proksimalt, lateralt i corpus Hoffa, hvilket kan ses i forbindelse med forreste knæ smerter. Ingen synlig patologisk plica. Ingen tegn på brusklæsioner.

KONKLUSION

Ganske lille væskeansamling i knæleddet.

Diskret uspecifikt knoglernarvsødem posterioart, medalt i laterale femurkondyl.

Let ødem i det suprapatellare fedt.

Let ødem proksimalt, lateralt i corpus Hoffa.

...

Fredag d. 13. oktober 2023

Journal tekst - Almen

Svar rtg. kant PB: opflg ved ...

...

Mandag d. 16. oktober 2023

Journal tekst - Almen

MR med følger efter kontusion. Aftaler blokade

...

Fredag d. 20. oktober 2023

Journal tekst - Almen

Blokade ve knæ. Vanlig teknik og info

...

Fredag d. 10. november 2023

Journal tekst - Almen

Konstante smerter medalt ve knæ. Obj er der distinkt ømhed langs mediale ledlinie. Ikke aflåsningstilfælde, ikke hævet.

Opstod efter fald for ca 8 uger siden. Har det stramt med trappegang.

Henv rtg ve knæ i første omgang.

Rtg er i.a.

MR ses nedenfor.

Der er ikke effekt af steoidblokada.

Der er indikation for vurdering ved art kir

...

MR-skanning af VENSTRE knæ

Ingen tidligere MR undersøgelse til sammenligning.

Der er en ganske lille væskeansamling i knæleddet. Meniskerne er normale . Korsbåndene og de kollaterale ligamenter er normale. Ligamentum patellae er normalt. Der ses et diskret uspecifikt knoglernarvsødem posteriort, medalt i laterale femurkondyl. På de aksiale snit ses musculus popliteus og popliteussenen at være normale. Der er let ødem i det suprapatellare fedt (quadriceps fedtpuden), hvilket kan ses i forbindelse med forreste knæ smerter. Der er let ødem proksimalt, lateralt i corpus Hoffa, hvilket kan ses i forbindelse med forreste knæ smerter. Ingen synlig patologisk plica. Ingen tegn på brusklæsioner.

KONKLUSION

Ganske lille væskeansamling i knæleddet.

Diskret uspecifikt knoglernarvsødem posteriort, medalt i laterale femurkondyl.

Let ødem i det suprapatellare fedt.

Let ødem proksimalt, lateralt i corpus Hoffa.

...

Ved behov for konferering af ovenstående, kan den henvisende instans kontakte den beskrivende radiolog. Hvis undersøgte patient har behov for uddybning af beskrivelsen, kan patienten rette henvendelse til henvisende læge /den læge som har henvist til undersøgelsen.

...

Torsdag d. 28. december 2023

...

Journal tekst - Epikriser

**** AMBULANTEPIKRISE ****

Modtaget fra ...

Afsendt: 28-12-2023 kl. 13:48

Første ambulantbesøgsdato: 28-12-2023 kl. 11 :00

Sidste ambulantbesøgsdato: 28-12-2023 kl. 11 :00

HENVISNINGSDATO: 24-11-2023 kl. 12:45

AKTIONS DIAGNOSE:

A DS836 - Distorsion af anden el. ikke specificeret struktur i knæled

+ TUL2 - venstresidig

...

Henvisningsårsag

Henvist med gener i venstre knæ

Allergi og intolerans

Farmakologisk allergi: Ingen kendte.

Anden allergi: Ingen kendte .

Dispositioner

Dispositioner til lidelser i bevægeapparatet: Ingen kendte.

Dispositioner til andre lidelser: Ingen kendte.

Tidligere relevante lidelser

... For mange år siden opereret 2 x i højre knæ for patellaluksation sidste gang med MPFL rekonstruktion, hvilket har stabiliseret knæskallen fornuftigt.

Aktuelle

Der er nu gener i venstre knæ.

Der har ikke været patellaluksationsproblemer i aktuelle knæ.

Det hele starter med en arbejdsskade for snart 1/2 år siden. Han arbejder som [erhverv]. Får et vrid i det venstre knæ. Der siden været smerter medialt i knæet.

Han har forsøgt sig med fysioterapi. Der er ikke været nogen væsentlig effekt heraf.

Han har yderligere via egen læge fået en blokade i knæet, hvilket heller ikke haft den ønskede effekt.

Der foreligger MR-scanning, som viser lille væskeansamling i leddet. Der er let ødem i det supra patellare felt samt i corpus Hoffa, endelig er der påvist en lille bone bruise posteriort medialt i laterale femurkondyl.

Således ikke tegn på hverken meniskskade bruskskader eller andet.

...

Ved inspektion af knæene præget af hårdhudsdannelse sekundært til meget knæliggende arbejde. På højre knæ er der uhinderlig cicatricer efter MPFL rekonstruktion. Patella her er flot sidestabil.

På venstre side af knæet af knæskallen moderat lateral løs, men med ligamentstop. Der er ikke nogen voldsom retropatellar skurren eller apprehension.

Ved palpation er distinkt øm på mediale femurkondyl modsvarende CRL insertionen. Knæet er diskret valgus løs både på strakt og på let bøjet ben. Ved Lachmannstest er der ikke nogen påviselig forreste løshed.

Konklusion og plan

Mediale knæ smerter efter forvridning på arbejdet. Der er tale om arbejdsskade som er anmeldt.

MR-scanning viser ikke de store intraartikulære forandringer som er behandlingsmulighed ved artroskopi.

Til gengæld er der tegn på en partiel MCL skade proksimalt. På det foreliggende mener jeg, at han skal gå videre med konservativ behandling. Da der ikke var effekt af blokade sidst finder jeg heller ikke indikation for dette.

Til gengæld skal sættes på mitprogram til telefonkonsultation om ca. 3 måneder. Han træner videre ved fysioterapi med knæstabiliserende øvelser

Vridtraume i venstre knæ med skade på de mediale kapsel struktur herunder MCL.

MR scanningsbillederne viser en vis dysplasi i patellofemorale leddet

Diagnoser

DS836 Distorsion af anden eller ikke specificeret struktur i knæled

...

Fredag d. 26. januar 2024

Journal tekst - Almen

Anmelder arb lidelse

...

Journal tekst - Email til/fra patient

* Mail fra patient *

...

Kan du se i journalen hvilken dag du har noteret skaden skete? Skal der ikke stå i anmeldelsen at jeg fik vrid i knæet da jeg trådte ned i et hul?

...

Journal tekst - Email til/fra patient

Hej [klageren]

Ikke når det indberettes som en arbejdsbetinget lidelse som er eneste mulighed nu. Det skulle nok oprindeligt have været anmeldt som arbejdsskade men der er en tidsfrist på max 14 dage efter ulykken

...

Journal tekst - Email til/fra patient

* Mail fra patient *

Jamen det hjælper jo ikke noget at du skriver at det er bære byrde med vrid .. det er jo en akut opstået skade pga uheld og det er jo det der skal meldes ind

...

Journal tekst - Email til/fra patient

Jeg har desværre ikke andre muligheder. Du skulle ret beset selv have anmeldt det som arbejdsskade - tidsfrist 14 dage efter ulykken. Når denne tidsfrist er overtrådt er der alene mulighed for anmeldelse som arbejdsbetinget lidelse. Når det er tilfældet er det den mulighed der kommer nærmest det hændte ..."

Det fremgår af fysioterapijournalen:

"26-07-2023

Årsag: Smerter ve. knæ, medialt

Debut: Ca. en måned

Forløb:

Tror det kom pludselig, arbejdsmakker mener at han har lavet et ryk ud til siden.

Har holdt sig i ro siden.

EL i side uge, smertestillende, ibuprofen 3 x 1 dagligt, 400 mg, hjælper lidt, har fået at vide han skal fortsætte pakken ud.

Meget let irritabelt

Nogenlunde smertedækket

Let bedring siden debut

...

Smerter konstant ved debut, nu mere ubehag.

NRS værst = maks 5

Ved videre samtale om forløb op til debut, fortæller PT at han har ... Han benytter ve. UE når han skal ...

Tidligere: OP x 2 grundet luksation af høpatella

...

Sympt:

Centreret medialt ve. knæ over ledlinje

Ubehag inde i knæ

NRS = 0 når han sidder stille

Ikke følelsen af samme bevægelighed, det hele går lidt trægt

Nattesøvn påvirket i starten, men ikke mere

Værre: Crosstrainer, ned op knæ, trapper

Bedre: Ikke rigtig noget

Røde flag: Det er tvivlsomt om der har været noget traume, ingen oplevelse af nedsat kraft eller sensibilitet.

Patientens tanker/forventninger: Ønske om afklaring, plan

Målsætning: NRS = 0, samt kunne arbejde igen.

Objektiv

Undersøgelse/test:

Bevæger sig frit.

Der ses let fordybning i huden over patella bilateralt, dog mest udtalt ve. PT ved ikke hvad det er, men har været der forud for debut.

Kendt smerte ved squat.

Thessaly ubehag bilateralt.

Siddende knæ flex = kraft ia. Sympmedialt.

Siddende knæ ekstension = kraft ia.

Let palpationsøsm VMO, ikke palpationsømposterior UE

Ikke palpationsømledlinje

Ingen tegn på løshed i knæ

Måske let ømhed i knæ ved rotation af underben med let kompression af ledet.

Arbejdshypotese/diagnose: Mistanke om overuse VMO, semi t og m. Obs. bursa og menisk.

Indikation for fysioterapi: Jeglæggermig opafanbefalingerne fra Dansk selskab for sportsfysioterapi omhandlendetendinopati. PT-undervisning, behandling med laser, generel bevægelse, progressiv styrketræning.

Behandlingsplan:

PT forsøger fortsat let aflastning ve. knæ

Arbejder hjemme med siddende knæ fleksion + extension med elastik, x 1 dagligt, roligt tempo, ca. 10 reps, 1-3 sæt. Bygger roligt sæt op til tre.

Behandling: Gennemgang af øvelser, laser omkring VMO, medialt ve knæ

Reaktioner/bivirkninger på aktuel behandling: Lette symp under øvelser, men ikke påvirket efterfølgende.

Laser luner og føles rart.

Info til patient: Lettesymper tilladt (helst ikke over NRS = 5), dog ønskes smerteniveauet ikke negativt påvirket mere end 20-30 min efter end træning/aktivitet

...

03-08-2023

Siden sidst, monitorering:

Ingen ændring efter behandling med laser.

Vågnede i nat med smerter i knæet.

PT føler smerteniveau er forskelligt fra dag til dag, og føler ikke han laver forskellige belastende aktiviteter.

Holder fortsat igen med arbejde.

Har arbejde med øvelser fra sidt, ingen symp i forbindelse med dette.

Har afsluttet NSAID-kur fra læge.

Symp d.d. beskrives som stramhed i knæet + ømhed/smerter medialt ve knæ. PT har en følelse af, at symp kommer inden fra knæet.

d.d. opleves smerterne lidt værre end sidst han var her, kan mærke knæet, omkring NRS 2.

Efter længere samtale fortæller PT at han ca hver anden dag benytter crosstrainer. Han køre ikke så meget på den de dage hvor han har smerter.

Objektivt: ikke påvirket gang

Beh: Samtale om vedligeholdende faktorer, hvad kan få bægeret til at flyde over. Gennemgang af knæets anatomi. Efter hvad PT giver udtryk for, at crosstrainer den eneste aktivitet i hans hverdag der kan være lidt belastende. Han opfordres til at sætte den på pause den kommende uge, for at se, om dette har nogen påvirkning på hans symp.

Reaktioner/bivirkninger på aktuel behandling: PT ønsker egentligt ikke at sætte crosstrainer på pause, da han benytter den i forbindelse med opvarmning til nogle skulder/nakke øvelser og fordi han gerne vil tabe sig.

Plan, øvelsesterapi og information til pt:

Fortsætter med øvelser + siddende knæ fleksion og ekstension, stramhed tilladt, men ikke smerter.

Opfordres til at sætte crosstrainer på pause den kommende uge.

...

14-08-2023

Siden sidst, monitorering:

Synes ikke rigtig ændring siden sidst.

Har holdt sig i ro ud fra samtalen sidst.

Vågner om natten af det. Oplever, at der er noget, der forstyrrer bevægelsen over ve. knæ sammenlignet

med hør.

Beh:

Reaktioner/bivirkninger på aktuel behandling:

Plan, øvelsesterapi og information til pt"

Det fremgår af fysioterapijournal:

"17. jan 2024

Observation:

...

AKTUELLE PROBLEM: indstabil venstre knæ efter vridtrauma i sommeren 2023

Andre/tidligere skader/sygdom/behandling:

Spinalstenose C3-4 og C6-7

Impingement GH dxt - decompression OP 8/17

...

Indikation for behandling: tilbagevendende knæ indstabilitet

FUND: mediale ledbåndskade med ledløshed sin

Konklusion: (Hypotese, diagnose, prognose)

intensiv træningsforløb i hjemmet med exor program

...

Behandling (fælles aftaler - patienterapeut):

instrueret i træningsprogram

...

18. jan 2024

Henvielse dateret 28/12/2023 modtaget fra ...

...

Henvielse til behandling På klinik

Behandlingsformer:

Ankenævnet for Forsikring

13.

102251

Lægens oplysninger:

Anamnese:

Patienten har haft gener i venstre knæ i snart 1/2 år. Der er nu lavet MR-scanning, som viser væskeansamling i leddet. Der er let irritation i corpus Hoffa samt i de suprapatellare fedt. Endelig er der diskret bone bruise i laterale femurkondyl. Der er ikke påvist menisklæsioner eller andet. Klinisk er der ømhed proksimalt ved MCL og der er en mindre valgusløshed i knæet. Han har således ved den pågældende arbejdsskade fået et vrid i sit knæ. Der er derfor behov for knæskalsstabiliserende træning. Bedes indkaldt hertil. Som tillæg har han lidt dysplasi i patellofemoralledet så der må også gerne fokuseres på patella stabiliserende øvelser.

...

2. mar 2024

Observation:

Oplever at hans lårmuskel er smadret ret hurtigt efter nuværende træning. Da han i forvejen har en del knæbelastende aktiviteter i hans adl, vælger vi i stedet at træne knæ stabilitet med balancetrættet og 1 bens balance, og ikke styrke. samt patella-stabilitet med pres op ad væggen.

...

Behandling:

Revurdering af træning i hjemmet"

Det fremgår af anmeldelsen af erhvervssygdom den 26/1 2024:

"ERHVERVSSYGDOMMEN

DIAGNOSE M23.8 Lidelser i knæled, andre	LEGEMSDDEL Knæ
PÅVIRKNING(ER) Bære byrder med vridning	ER PATIENTEN STADIG UDSAT FOR PÅVIRKNINGEN? Nej
	PÅVIRKNING BEGYNDT 2023
	PÅVIRKNING OPHØRT 2023

UDDYBENDE BESKRIVELSE AF PÅVIRKNINGER

Hvilke arbejdsforhold har ført til sygdommen (fx plejearbejde med mange personløft)?

Vrid i ve knæ i forbindelse med arbejde som [erhverv]. Pådrog sig partiel læsion af MCL og bone-bruise. Generet af smerter og hævet knæ. Er MRS og vurderet ved knæspecialist. Planen er fortsat konservativ beh. Uro og smerter forværres ved brug af knæet"

Det fremgår af klagerens advokats mail til selskabet den 21/6 2024:

"Jeg skal herved på vegne af min klient klage over jeres afgørelse af den 04.04.2024.

Min klient oplyser, at han efter meget kort tid skiftede fysioterapeut netop fordi han oplevede at hun slet ikke hørte efter.

Ankenævnet for Forsikring

14.

102251

Det bemærkes at min klient -ligesom overfor egen læge og ved sygemelding samme dag- har oplyst at smerter opstod pludseligt, da han faldt/vred om pga. hullet.

Det fastholdes derfor også at der er tale om pludselig skade, og at erstatning for varigt mén er omfattet af dækningen hos jer."

Det fremgår af kommunens kvittering for sygemelding den 6/7 2023:

"Kvittering

Senest opdateret af Kommune nr. 0751

Nedenfor finder du dine indtastninger fra de foregående sider.

...

Skyldes dit fravær en arbejdsskade? Nej

...

Hvad er omfanget af dit fravær? 75 procents uarbejdsdygtighed

...

Hvad er årsagen til dit sygefravær? ondt i venstre knæ samt stor ubehag i knæet

...

Hvis du har genoptaget arbejdet fuldt, bedes du oplyse datoen for sidste fraværsdag 12-09-2023"

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse den 20/8 2024:

"Afgørelse: Din skade kan anerkendes som en arbejdsskade

Vi skriver til dig, fordi vi har truffet afgørelse i din arbejdsskadesag om hændelsen den 5. juli 2023. Vi har anerkendt følgende skade som arbejdsskade:

- Smerter i venstre knæ

...

Begrundelse for afgørelsen

Dine smerter i venstre knæ er en arbejdsskade.

Det fremgår af anmeldelsen, at du den 5. juli 2023 var udsat for en hændelse, da du i forbindelse med dit arbejde trådte ned i et hul, hvorved du pådrog dig et vridtraume af venstre knæ.

Du blev tilset ved praktiserende læge den 10. juli 2023, hvor du klagede over smerter i venstre knæ.

Vi vurderer, at der er tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og skaden, fordi du blev tilset ved praktiserende læge 5 dage efter hændelsen.

Vi har også lagt vægt på, at der var en relevant belastning af venstre knæ, fordi du pådrog dig et direkte vridtraume af knæet. Vi vurderer derfor, at der er medicinsk årsagssammenhæng mellem hændelsen og skaden.

Du har ikke fået stillet en endelig diagnose. Vi har i denne forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af lægejournalen den 28. december 2023, at der blev mistænkt læsion af et sideledbånd i venstre knæ.

Vi anerkender derfor dine aktuelle gener i form af smerter i venstre knæ som en arbejdsskade.

Hvis undersøgelser viser, at din endelige diagnose er en anden, end det som vi har anerkendt, vil vi ikke genoptage spørgsmålet om anerkendelse. Vi vil i stedet tage stilling til den endelige diagnose, når vi træffer afgørelse om varigt mén.

...

Næste skridt i din sag

Vi fortsætter behandlingen af din sag for at kunne træffe afgørelse om eventuel godtgørelse for varigt mén og erstatning for tab af erhvervsevne. I den forbindelse kan vi få brug for flere oplysninger. Det betyder, at du fx kan blive bedt om at besvare flere spørgsmål, eller du kan blive indkaldt til undersøgelse enten hos din egen læge eller hos en relevant speciallæge.

Det kan tage tid at gennemføre de nødvendige lægeundersøgelser og indhente de relevante oplysninger, men du kan forvente at få en afgørelse fra os igen senest i februar 2025."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"3. Hvad dækker forsikringen

3.1 Forsikringen dækker

Forsikringen dækker følger af

- Ulykkestilfælde
- Visse sygdomme, der opstår i forsikringstiden, når der er købt tilvalgsdækning, se afsnit 10. Sygdom

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

3.2 Årsagssammenhæng

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

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 9/2 2024, at han den 5/7 2023 trådte ned i et hul og beskadigede venstre knæ. Selskabet har afvist dækning med henvisning til manglende dokumentation for et dækningsberettigende ulykkestilfælde. Klageren ønsker erstatning.

Klageren har anført, at skaden indtrådte pludseligt, og at skaden er dokumenteret ved at sammenholde egen læges journal den 10/7, anmeldelsen af erhvervssygdom og kvitteringen for sygemeldingen til kommunen. Klageren har anført, at den første fysioterapeut havde en dårlig kemi med klageren og derfor ikke har noteret korrekt.

Selskabet har anført, at hændelsen ikke er nævnt i de lægelige akter i tidsnær relation til den angivne skadedato. Selskabet har anført, at det i journalen den 31/8 2023 er nævnt, at klageren var faldet otte uger forinden, og at dette ikke kan føre til en ændret vurdering, idet der forud for dette var henvendelser hos læge og fysioterapeut, hvor hændelsen ikke er nævnt. Selskabet har anført, at det ikke kan føre til en ændret vurdering, at den første fysioterapeut havde dårlig kemi med klageren og derfor ikke noterede korrekt. Selskabet har anført, at det i kvitteringen fra kommunen fremgår, at klageren har svaret nej til, at fraværet skyldes et ulykkestilfælde/tilskadekomst, og at klageren har uddybet, at årsagen til fraværet var, at han havde smerter og ubehag i knæet. Selskabet har anført, at klagerens tilstand er anmeldt som erhvervssygdom til Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Det fremgår af skadeanmeldelsen den 9/2 2024, at "Dato/klokkeslæt: 5/7-23 ... Trådte i et hul ... Smerter i knæet."

Det fremgår af kommunens kvittering for sygemelding den 6/7 2023, at "skyldes dit fravær en arbejdsskade? Nej".

Det fremgår af journalen den 10/7 2023, at klageren har "sm. og indskrænket bevægelighed sv. til ve. knæ".

Det fremgår af fysioterapijournal den 26/7 2023, at klageren har "smerter ve. knæ, medialt. Debut: Ca. en måned ... Tror det kom pludselig, arbejdsmakker mener at han har lavet et ryk ud til siden ... Meget let irriteret. Nogenlunde smertedækket ... Smerter konstant ved debut, nu

Ankenævnet for Forsikring

17.

102251

mere ubehag ... Det er tvivlsomt om der har været noget traume, ingen oplevelse af nedsat kraft eller sensibilitet".

Det fremgår af journalen den 31/8 2023, at klageren har "konstante smerter medialt ve knæ. Obj er der distinkt ømhed langs mediale ledlinie. Ikke aflåsningstilfælde, ikke hævet. Opstod efter fald for ca. 8 uger siden".

Det fremgår af journalen den 7/9 2023, at "røntgenundersøgelse af begge knæ med stående frontaloptageiser, lateraloptagelser samt patelloptagelser: Bevarede ledspalter i begge knæled. Ingen intraartikulær ansamling i knæleddene. Ingen ossøse skader eller fejlstillinger. Normal knogletegning. Ingen bløddelsforkalkninger. Røntgen diagnose: i.a".

Det fremgår af journalen den 7/10 2023, at klageren fik foretaget "MR-skanning af VENSTRE knæ ... KONKLUSION Ganske lille væskeansamling i knæleddet. Diskret uspecifikt knoglenarvsødem posterioert, medialt i laterale femurkondyl. Let ødem i det suprapatellare fedt. Let ødem proksimalt, lateralt i corpus Hoffa".

Det fremgår af journalen den 16/10 2023, at "MR med følger efter kontusion. Aftaler blokade".

Det fremgår af journalen den 28/12 2023, at klageren var "henvist med gener i venstre knæ ... Det hele starter med en arbejdsskade for snart 1/2 år siden. Han arbejder som [erhverv]. Får et vrid i det venstre knæ. Der siden været smerter medialt i knæet. Han har forsøgt sig med fysioterapi. Der er ikke været nogen væsentlig effekt heraf ... ikke tegn på hverken meniskskade bruskskader eller andet".

Det fremgår af fysioterapijournal den 17/1 2024, at klageren oplever "indstabil venstre knæ efter vridtrauma i sommeren 2023 ... FUND: mediale ledbåndskade med ledløshed sin ...".

Ankenævnet for Forsikring

18.

102251

Det fremgår af fysioterapijournalen den 18/1 2024, at "der er nu lavet MR-scanning, som viser væskeansamling i leddet. Der er let irritation i corpus Hoffa samt i de suprapatellare fedt. Endelig er der diskret bone bruise i laterale femurkondyl. Der er ikke påvist menisklæsioner eller andet. Klinisk er der ømhed proksimalt ved MCL og der er en mindre valgusløshed i knæet. Han har således ved den pågældende arbejdsskade fået et vrid i sit knæ. Der er derfor behov for knæskalsstabiliserende træning. Bedes indkaldt hertil. Som tillæg har han lidt dysplasi i patellofemoralledet så der må også gerne fokuseres på patella stabiliserende øvelser".

Det fremgår af anmeldelsen af erhvervssygdom den 26/1 2024, at "hvilke arbejdsforhold har ført til sygdommen (fx plejearbejde med mange personløft)? [Svar:] Vrid i ve knæ i forbindelse med arbejde som [erhverv]. Pådrog sig partiel læsion af MCL og bonebruise. Generet af smerter og hævet knæ. Er MRS og vurderet ved knæspecialist. Planen er fortsat konservativ beh. Uro og smerter forværres ved brug af knæet".

Det fremgår af korrespondance mellem klageren og læge, at klageren skriver "jamen det hjælper jo ikke noget at du skriver at det er bære byrde med vrid .. det er jo en akut opstået skade pga uheld og det er jo det der skal meldes ind", hvor der svares "jeg har desværre ikke andre muligheder. Du skulle ret beset selv have anmeldt det som arbejdsskade - tidsfrist 14 dage efter ulykken. Når denne tidsfrist er overtrådt er der alene mulighed for anmeldelse som arbejdsbetinget lidelse. Når det er tilfældet er det den mulighed der kommer nærmest det hændte ...".

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings afgørelse den 20/8 2024, at "vi har anerkendt følgende skade som arbejdsskade: Smerter i venstre knæ ... Det fremgår af anmeldelsen, at du den 5. juli 2023 var udsat for en hændelse, da du i forbindelse med dit arbejde trådte ned i et hul, hvorved du pådrog dig et vridtraume af venstre knæ. Du blev tilset ved praktiserende læge den 10. juli 2023, hvor du klagede over smerter i venstre knæ. Vi vurderer, at der er tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og skaden, fordi du blev tilset ved praktiserende læge 5 dage efter hændelsen. Vi har også lagt vægt på, at der var en relevant belastning af venstre

Ankenævnet for Forsikring

19.

102251

knæ, fordi du pådrog dig et direkte vridtraume af knæet. Vi vurderer derfor, at der er medicinsk årsagssammenhæng mellem hændelsen og skaden".

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at forsikringen dækker ulykkestilfælde, og at der ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade. Det fremgår, at dækning forudsætter årsagssammenhæng, og at der herved blandt andet lægges vægt på "om hændelsen er egnet til at forårsage varig personskade. Det vil sige, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage/forklare skaden".

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren i fornøden grad har godtgjort, at han den 5/7 2023 var udsat for en ulykke på sit arbejde. Selskabet skal derfor genoptage sagsbehandling og fastsætte klagerens mengrad som følge af ulykken. Har klageren et men, der berettiger til erstatning, skal selskabet betale erstatning til klageren i overensstemmelse med aftalegrundlaget.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren den 26/1 2024 anmeldte en erhvervssygdom, hvor han oplyste, at han fik "vrid i ve knæ i forbindelse med arbejde", og at det fremgår sagen, at forholdet blev anmeldt for erhvervssygdom, fordi der gælder en frist på 14 dage for at anmelde en arbejdsskade (ulykke), som var overskredet.

Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at der ved en MR-skanning den 16/10 2023 blev konstateret "bonebruise", og at den kliniske undersøgelse viste, at knæet var løst, mens benet var strakt, og at det fremgår af fysioterapijournal den 26/7 2023, at klageren i ca. en måned har haft smerter i venstre knæ, og at han "tror det kom pludselig, arbejdsmakker mener at han har lavet et ryk ud til siden".

Nævnet har også lagt vægt på, at Arbejdsmarkedets Erhvervssikring har afgjort, at "vi har anerkendt følgende skade som arbejdsskade: Smerter i venstre knæ ... Det fremgår af anmeldelsen, at du den 5. juli 2023 var udsat for en hændelse, da du i forbindelse med dit arbejde trådte ned

Ankenævnet for Forsikring

20.

102251

i et hul, hvorved du pådrog dig et vridtraume af venstre knæ. Du blev tilset ved praktiserende læge den 10. juli 2023, hvor du klagede over smerter i venstre knæ".

Nævnet har videre lagt vægt på, at det fremgår af journalen den 10/7 2023, at klageren har "sm. og indskrænket bevægelighed sv. til ve. knæ". At der i journalen ikke er omtalt et vrid kan ikke i sig selv føre til andet resultat. Nævnet bemærker, at det fremgår af journalen den 31/8 2023, at generne opstod efter fald for ca. 8 uger siden.

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Tryg Forsikring A/S, skal anerkende, at klageren den 5/7 2023 var udsat for en ulykke på sit arbejde, hvor han kom til skade med venstre knæ. Selskabet skal genoptage sagsbehandling og fastsætte klagerens mengrad som følge af ulykken. Har klageren et men, der berettiger til erstatning, skal selskabet betale erstatning til klageren i overensstemmelse med aftalegrundlaget. En eventuel erstatning forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagergebyret tilbagebetales.



Peter Thønnings