

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 9. april 2025 blev i sag nr. 102533:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Alka Forsikring
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 4/11 2024 har klageren bl.a. anført:

"Kommer til skade til [boldsport] i september 2023, går til lægen 2 dage efter, det er bare slaget, kommer igen til lægen, ender ved røntgen, det er mit højre knæ som jeg bliver skadet med, men den lægestuderende henviser og skriver venstre og det går op for mig da det er venstre knæ de tager røntgen af, som der ikke fejler noget. alka er informeret om fejlen, men det har ingen betydning- jeg skal bare genoptræne, da det bare er slaget - jeg får mere og mere ondt, og går til lægen i set nye år af 2024 og bliver derefter henvist til MR-scanning som viser jeg har et knæ som er skadet og bliver opereret i mit knæ i april 2024. alka afviser skaden, og siger det er overbelastning af mit knæ, grundet en ulykke i 2019 på venstre knæ, og bruger gamle oplysninger om mit højre knæ, som har fået suget noget væske ud. og de beder lægen rette sin fejl, og det gør hun da hun selv erkender fejlen, men det er heller ikke nok at der nu står højre knæ, som jeg kom ind med d. 08.09.23 efter en træning til [boldsport].

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg vil have min retfærdighed og have min sag afgjort og godkendt, da jeg betaler for at passe på mig vel og vær hvis uheldet skulle være ude, som resten af min familie, også acceptere jeg ikke den kamp der er, når man så faktisk ender på operationsbordet og stadig ikke får medhold eller en méngrad vurdering"

Selskabet har den 20/11 2024 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Klager anmeldte via Mit Alka den 18. marts 2024, at hun var faldet til [boldsport] den 6. september 2023 og havde slået sit højre knæ.

Klager oplyste, at hun havde søgt egen læge den 8. september 2023.

Ankenævnet for Forsikring

2.

102533

Alka Forsikring indhentede klagers samtykke og bad efterfølgende klagers praktiserende læge om klagers journal.

Da klagers oplysninger om at være tilset den 8. september og den 12. september 2023 ikke fremgik af journalen bad selskabet ved brev af 17. april 2024 klagers læge om disse notater.

Lægen afviste imidlertid anmodningen, idet notaterne fra de ønskede datoer ikke vedrørte klagers højre knæ, men derimod det venstre knæ.

Alka Forsikring bad på ny om klagers samtykke og bad efterfølgende klagers læge om journalen for begge knæ.

På baggrund af det tilsendte journalmateriale bad selskabet ved brev af 7. maj 2024 om klagers bemærkninger til, at det af journalnotaterne - herunder den 8. september og 12. september 2023 - fremgik, at der var tale om skade på venstre knæ.

Klager henvendte sig telefonisk til selskabet den 13. maj 2024 og forklarede, at det måtte være en fejl fra lægernes side, at det var noteret, at der var tale om venstre knæ.

Klager oplyste desuden, at hun var blevet opereret på [hospital] og Alka Forsikring indhentede derfor journalen herfra og forelagde sagen for selskabets rådgivende lægekonsulent.

Alka Forsikring meddelte ved brev af 17. juli 2024, at skaden desværre ikke var dækket på ulykkesforsikringen, da klager havde anmeldt gener fra højre knæ, men det fremgik af de lægelige oplysninger, at der var tale om gener fra det venstre knæ, hvorfor der ikke var tidsmæssigt nære lægelige oplysninger om en tilskadekomst med højre knæ.

Klager indbragte ved mail af 20. august 2024 sagen for den klageansvarlige afdeling - kvalitetsafdelingen.

Kvalitetsafdelingen fastholdt og forklarede baggrunden for afgørelsen ved mail af 11. september 2024.

Klager har nu indbragt sagen for Ankenævnet for Forsikring.

Klager tegnede den 1. maj 2023 en individuel heltidsulykkesforsikring med forsikringsbetingelserne UF – 02.

Forsikringen blev opsagt af klager til ophør pr. 1. september 2024.

Forsikringen dækker med henvisning til betingelsernes afsnit 6.1.1. personskade, som følge af ulykkestilfælde. Ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

Af afsnit 6.2 fremgår det, at der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden (generne) for at opnå dækning.

Ved vurderingen af årsagssammenhæng lægges bl.a. vægt på om hændelsen ud fra en lægefaglig vurdering er egnet til at forårsage personskaden, hvilket vil sige om hændelsen i sig selv kan forårsage

sage/forklare de gener og symptomer man måtte have og hvor lang tid der går, fra hændelsen sker, til man mærker de første symptomer.

Der skal være en tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og skaden og skaden skal vise sig i umiddelbar forbindelse med årsagen.

Af forsikringsbetingelsernes afsnit 7.1.1 fremgår det, at forsikringen ikke dækker sygdom og heller ikke sygdom der forværres eller udløses af et ulykkestilfælde.

Af forsikringsbetingelsernes afsnit 7.2.2 fremgår det at forsikringen ikke dækker skader som følge af nedslidning eller overbelastning.

Den sikrede har efter almindelige regler bevisbyrden for rigtigheden af det krav, der gøres gældende mod selskabet, og det påhviler således klager, at sandsynliggøre, at hendes gener er en direkte følge af et ulykkestilfælde.

Klager anmeldte, at hun faldt til [boldsport] den 6. september 2023 og slog sit højre knæ og søgte læge herfor første gang den 8. september 2023.

Af journalen fra egen læge fremgår det imidlertid, at klager søgte læge den 8. september 2023 med gener fra venstre knæ, hvor hun oplyste, at hun to dage før havde fået et vrid i knæet under en [boldsport].

Af et lægevagtsnotat af 11. september 2023 fremgår det af visitationsnotatet, at klager i [boldsport] sidste onsdag var blevet tacklet to gange på venstre knæ.

I notatet fra røntgenundersøgelsen den 12. september 2023 er det anført, at det var venstre knæ der blev røntgenfotograferet og der blev konstateret en lille gammel ledmus.

Lægen skrev i sit notat under "plan", at der således var tale om en ... kvinde med vrid i venstre knæ efter at være blevet tacklet i [boldsport] for en uge siden.

Der er således tre forskellige læger, der uafhængigt af hinanden har undersøgt klager og beskrevet at klager havde gener i venstre knæ.

Herunder var det klagers venstre knæ der blev røntgenfotograferet og det må formodes, at klager ville have gjort indsigelse, hvis det havde været det forkerte knæ der blev undersøgt.

Klager fik den 30. januar 2024 MR scannet sit højre knæ, hvor der blev konstateret en læsion i indvendige menisk, mulig inde klemning af Hoffas fedtlegete, blød brusk og følger efter en delvis korsbåndsruptur.

Lægen anførte i forbindelse med MR-scanningen, at klager var artroskoperet to gange før i det højre knæ, men nu over de seneste to måneder havde haft tiltagende smerter. Lægen bemærkede, at der i forhold til en MR-scanning fra 8. juni 2022 sås uændrede forhold fraset en læsion i indvendige menisk.

Ved en konsultation den 29. februar 2024 oplyste klager angiveligt selv til lægen, at hun havde belastet mere på højre knæ for at skåne det venstre og at der ikke havde været en umiddelbart traumatisk udløst hændelse, men at hun havde haft tiltagende smerter de sidste par måneder.

Klager blev den 18. april 2024 artroskopieret på grund af ovennævnte fund af en læsion i indvendige menisk i det højre knæ, Menisken blev dog fundet intakt ved artroskopian, men der blev konstateret udbredte degenerative forandringer og uændrede forhold i forhold til en artroskopi foretaget den 8. juni 2022.

Alka Forsikring er med baggrund i de lægelige oplysninger af den opfattelse, at klager ikke har løftet sin bevisbyrde for, at hendes gener i højre knæ er en følge af et ulykkestilfælde.

De lægelige oplysninger om højre knæ nævner intet om en udløsende hændelse. De første oplysninger, der foreligger om højre knæ, er MR scanningen fra 30. januar 2024, hvor det fremgår, at der var tale om udbredte degenerative forandringer.

Ifølge lægen havde klager da også ved konsultationen den 29. februar 2024 bemærket, at der ikke havde været en traumatisk udløsende årsag, men at hun formentlig havde belastet højre knæ mere for at skåne venstre knæ samt at der havde været tiltagende smerter indenfor de seneste to måneder.

Alka Forsikring må på baggrund af de lægelige oplysninger lægge til grund, at den skadesmekanisme, som klager henviste til i sin anmeldelse - en tackling under [boldsport] den 6. september 2023 - medførte gener i venstre knæ.

Selskabet kan ikke lægge til grund at tre forskellige læger - egen læge, lægevagten og røntgenlægen - uafhængigt af hinanden i deres journaltilførsler har taget fejl af højre og venstre knæ.

Det skal for god ordens skyld bemærkes, at der ikke ses lægelige oplysninger om venstre knæ efter røntgenfotograferingen den 12. september 2023, hvor klager fik konstateret en gammel ledmus, men ikke ingen tegn til fraktur eller led skred og blev ordineret støttebind og håndkøbsmedicin til hævelsen var aftaget og blev oplyst om, at tage kontakt til egen læge, hvis der ikke var bedring indenfor to uger.

Der ses ikke yderligere kontakter vedrørende venstre knæ, hvorfor selskabet må antage, at der ikke er konstateret varige følger for så vidt angår venstre knæ.

Hvis klager fortsat har gener fra venstre knæ, som følge af hændelsen den 6. september 2023, kan klager anmelde skaden til Alka Forsikring, idet vi dog skal gøre opmærksom på, at følger af ulykkestilfælde, der er indtrådt forud for forsikringens tegning den 1. maj 2023 i sagens natur ikke vil være omfattet af dækningen."

Klageren har i brev af 2/12 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Vedrørende dokumenter som er indsendt fra Alka, fremgår det ikke at jeg telefonisk har haft fat i dem fra dag et, vedrørende det omhandlede højre knæ, og de telefoniske samtaler, hvori jeg vil sikre mig det IKKE har indflydelse på sagen, med den fejl der bliver begået ved lægen, ved at jeg spørger om der skal sendes billeder efter operationen på højre knæ, som dokumentation, eller da

Ankenævnet for Forsikring

5.

102533

jeg arbejder hjemmefra og har støttebind på, mellem mine lægebesøg i 2023 fordi jeg ikke kan gå på trapper på mit daværende arbejde. Alt bliver afvist, da det ikke har indflydelse, men det er jo så her vi er endt.

Min udsugning af væske i højre knæ nogle år tilbage og overbelastningen, har ingen sammenhæng med [boldsport]skaden at gøre, da jeg inden [boldsport] havde genoptrænet og været i fitness et par gange om ugen, op til denne træning, for at gøre mit venstre knæ stærkere efter den del operationer da jeg kørte galt i 2019 - men mit højre knæ har været stærkt og hold mig oprejst under det hele, men 2 tacklinger til en træning, direkte ind i højre knæ er skadesfri."

Selskabet har i brev af 19/12 2024 til nævnet bl.a. anført:

"Det af klager anførte giver ikke selskabet anledning til yderligere kommentarer og vi må i det hele fastholde den stillingtagen og de anbringender, som fremgår af vores svar til Ankenævnet for Forsikring af 20. november 2024.

Til belysning af den kontakt der har været – herunder telefonisk - med klager vedlægger selskabet print af loggen fra forsikringssystemet."

Klageren har i brev af 28/12 2024 til nævnet bl.a. anført:

"1. Der bliver brugt gamle dokumenter om mit højre knæ, som har været belastet fra dengang jeg kørte galt, da jeg gik med skinne på venstre knæ og det højre blev brugt til alt vægt og begyndte at gå skævt! (Korrekt)

2. Jeg har ikke døjet med mit højre knæ siden der blev suget noget væske ud af det, på [klinik] i tidernes morgen.

3. Jeg trænede mit venstre ben op med styrke og kondition, for at kunne komme på [boldsport] igen, da det har været en stor del af mit liv.

4. Jeg betaler for en forsikring, som skal dække når uheldet er ude, og kommer til skade, det sker og jeg går til lægen.

5. Hvis lægen ikke erkender fejlen, så virker det skørt at selv samme studerende som jeg er heldig at få fat i, faktisk går ind og retter i notaterne.

6. Jeg snakker med Alka utallige gange telefonisk og igennem hele processen før og efter operationen, for at sikre alt er ok, efter fejlen med højre/venstre knæ.

7. Jeg står tilbage i dag med et knæ som jeg blev skadet på efter [boldsport], og som påvirker min dagligdag trods jeg sidder på min flade 8 timer om dagen på kontor, men sidder jeg forkert med mig knæ, kan jeg ikke rejse mig og gå med det samme. jeg er ... år og slæber mig rundt som en på 90!"

Ankenævnet for Forsikring

6.

102533

Selskabet har i brev af 23/1 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Det af klager anførte giver ikke umiddelbart selskabet anledning til yderligere kommentarer.

Det skal dog præciseres, at Alka Forsikring i det hele må fastholde det faktum, at tre forskellige læger har anført, at der var tale om venstre knæ og at der blev taget røntgen af venstre knæ i forbindelse med den anmeldte skade.

At der den 6. september 2023 var tale om gener fra det venstre knæ støttes desuden af det faktum, at klager først søgte læge med højre knæ den 30. januar 2024 - angiveligt fordi hun i to måneder havde haft tiltagende smerter.

Der foreligger ikke tillæg eller rettelser til klagers journaler der ændrer på dette faktum, hvortil det i øvrigt må bemærkes, at såfremt der på nuværende tidspunkt fremkommer rettelser til journalmaterialet vil dette ikke kunne lægges til grund.

Alka Forsikring er af den opfattelse at de lægelige oplysninger taler for sig selv og må i det hele fastholde den stillingtagen og de anbringender, som fremgår af vores svar til Ankenævnet for Forsikring af 20. november 2024."

Klageren har i brev af 28/1 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg læser og forstår hvad Alka siger, men vi skal os være enige om at der forhåbentlig ikke findes mennesker som får foretaget en operation for sjov, som sætter en fuldstændig tilbage i alt, vedrørende styrke, gang, stabilitet og fravær fra job, hvis ikke det var en nødvendighed? Jeg har som sagt snakket utallige gange med Alka fra dag et vedrørende denne sag, og der er blevet lovet alverdens med at hvis bare jeg fik lægen til at rette det, hvis det endte i operation talte det for sig selv, hvis MR-scanningen viste noget, var der grundlag for det faktisk er fakta. Men jeg bliver os nød til at sige, at tilliden ryger da fuldstændig hvis man dækker sig ind, og intet får ud af det, når uheldet er ude!"

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af journal af 1/2 2022 fremgår bl.a.:

"TELEFONKONSULTATION

Patienten har fortsat smerter og hævelse anteromedialt i højre knæ.

Hævelsen recidiverede ca. en måned efter seneste aspiration og indsprøjtning af binyrebarkhormon.

Hun får smerter, især efter længere gåture og har ikke turde løbe, men det er også i høj grad pga. de vedblivende gener i venstre knæ.

Der er indikation for MR-scanning af højre knæ under mistanke om medial menisklæsion som årsag til cystedannelsen.

Hun skal indkaldes til kontrol i ambulatoriet når svar på scanningen foreligger."

Af journal af 8/5 2022 fremgår bl.a.:

"Visitationsnotat
slået knæskal ind på bord i dag. et overfladisk ar er revet op. Knæet er hævet op. Tilrådes ICE beh
og evt vurd. e.l. senere
Handling: Telefonkonsultation"

Af journal af 1/7 2022 fremgår bl.a.:

"Patienten kommer til svar på MR-skanning som viser multikokulær cyste anterolateralt i højre knæ på niveau med meniskene.
Da det drejer sig om en multinodulær cyste og at der har været recidiv en gang efter Depo- Medrol er der indikation for artroskopisk oprensning, evt. åben resektion af cysten. Det skal gøres i sammedagskirurgisk regi.
Har det rigtigt godt i venstre knæ, hvor der også er blevet foretaget lignende operation."

Af journal af 30/8 2022 fremgår bl.a.:

"Operation ...
Artroskopisk partiel synovektomi i knæled
Beskrivelse: /DM230 dx./
KNGF11
Da pt. er bedøvet findes knæleddet stabilt svarende til kollaterale og cruciate ligamenter.
Der gøres artroskopi igennem anterolaterale skopport og anteromediale arbejdsport.
Der er gode oversigtsforhold. Normale forhold i recessus suprapatellaris, femoropatellart og i begge siderecesser.
I mediale ledkammer er menisken intakt, er testet med krog og brusken pæn overalt.
Intrakondylært ses begge korsbånd normale, begge er testet med krog.
I laterale ledkammer er menisken ligeledes intakt, er testet med krog og brusken pæn overalt.
Anterolateralt i knæet er der en stor frembuling i synovialis henover laterale menisks forhorn.
Område resekeres med shaver, og herved kommer man ind i en stor flerkamret cyste, som resekeres med shaveren til der ikke længere er noget cystevæv i området.
Herved er også den aller forreste del af laterale menisk blotlagt, og der er ikke nogen tegn til læsioner i denne.
Knæleddet skylles grundigt, tømmes for vand og mensikrester.
Huden lukkes med Vicryl rapid intrakutant, og der lægges lokal infiltrationsanalgesi med Marcain 1/4 % med Adrenalin.
Får desuden indsprøjet Depo-Medrol 40 mg intraartikulært."

Af journal af 20/9 2022 fremgår bl.a.:

"**Diagnoser:**
L15 Symptom/klage fra knæ

Kontakt tekst:
Fjernet cyste hø. knæ for 3 uger siden. Menisk intakt. Stabilt knæ.
Mobiliseret til krykker, fortsat smerter.

Obj: Stor hævelse af knæ. Ingen infektionstegn. Kan ekstendere fuldt. Indskrænket ved fleksion, betinget af hævelse af bløddele samt smerter.
Ingen ømhed langs de dybe vener.

Plan:
Henvielse til fys"

Af journal af 26/9 2022 fremgår bl.a.:

"Klinisk kontrol ZZ0151

Bemærkning: Kontrol knap 4 uger efter artroskopisk fjernelse af synovialis cyste i hoffas fedtlegeme på højre knæ.

Det gik fint de første dage efter operationen, hvorefter det begyndte at hæve og hævelsen har været vedholdende, så patienten er begrænset i sin fleksionsevne og derfor går dårligt.

Objektiv undersøgelse standard

Ekstremiteter: Tydelig intraartikulær ansamling i højre knæled med tydelig anslag af patella. Knæet er dog ikke varmt og det er ikke særligt ømt.

Plan
Telefonkonsultation om 14 dage.

Terapeutisk steroidinjektion i led på underekstremitet BLHN01

Der indsprøjtes herefter Depo-Medrol 40 mg intraartikulært.

Skal tage den med ro det første døgn efter injektionen. Må herefter øge aktiviteten til det sædvanlige niveau. Det er formentligt et intraartikulært hæmatom postoperativt der har forårsaget ansamlingen i knæleddet.

Tillægskoder: højresidig TUL1

Artrocentese på knæled KTNG10

+ højresidig TUL1

Beskrivelse: Der gøres ledpunktur i lokal infiltrationsanalgesi, hvor der udtømmes 90 ml ledvæske tilblandet gammelt blod."

Af journal af 20/10 2022 fremgår bl.a.:

"Telefonkonsultation BVAA33A

Patienten fik anlagt blokade for 14 dage siden og der blev også ved den lejlighed suget væske ud fra området, hvor patienten har fået fjernet en intraartikulær synovialcyste. Hævelsen er nu fuldstændig væk, men der er fortsat en del ømhed i området.

Konklusion

Vi aftaler at vi afventer udviklingen.

Hvis ikke smerterne er aftaget i løbet af 4-6 måneder, henvender patienten sig igen gennem egen læge.

Der er ikke aftalt ny tid her, afsluttes."

Ankenævnet for Forsikring

9.

102533

Af journal af 8/9 2023 fremgår bl.a.:

"Venstre knæ

[boldsport] for 2 dage, vrid her i efter nærkamp mod modstander. Smerter og hævelse, ingen misfarvning, måtte gå ud af kampen

Gået rundt de sidste 2 dage, kan ikke strække og bøje det ordentligt

Låser ikke

OBK

Knæ sin: Hævet, ingen misfarvning eller varme. Ingen anslag. Meget palp øm på mediale side, især omkring ledlinje. Kan ikke fuld ekstendere, og fleksion til 120 grader.

umiddel ingen skuffeløshed og sideløshed er svært at vurderer grundet smerter

Plan

Se an 1 uge med ro og smertestillende"

Af journal af 11/9 2023 fremgår bl.a.:

"Visitationsnotat

[boldsport] sidste onsdag, tacklet 2x, ve. knæ - har her en gammel skade, set ved EL, ordineret ibumetin og pcm, ikke effekt, gl. skade, revurdering ved EL i morgen.

Handling: Telefonkonsultation"

Af journal af 12/9 2023 fremgår bl.a.:

"Fortsat smerter, ikke blevet bedre trods fast smertestillende

Hævelse aftaget

OBJ

knæ sin: Diskret hævelse, ingen misfarvning. ingen anslag. Meget palp øm på mediale side, især ved lateral epikondyl tibia. Nedsat fleksion og ekstension

Plan

Obs fraktur på tibia

Rp røntgen knæ sin + vurdering i skadestue

...

... kvinde, kommer med smerter i venstre knæ efter at være blevet tacklet i [boldsport] x 2 for 1 uge siden. Har sidenhen haft smerter som er forværret. Har taget Ibumetin 3 x dagl. samt Panodil 4 x dagl. efter at have fået recept hos egen lægen. Dette er ikke sufficient smertedækning. Har sidenhen haltet og angiver VAS 7. Kan dog gå, men kompenserer. Angiver nedsat funktion af knæet. Har en trykkende fornemmelse inde i knæet som om der er noget der giver sig, siger et knæk når hun går. Dette føles som om det knækker foran.

Nægter føleforstyrrelser værre end vanligt. Pt. er opereret i knæet x 5 efter at være kørt galt i 2019. Kunne ikke redegøre for præcist hvilke operationer hun har fået lavet, men angiver noget med korsbåndet.

Der har ikke været luksation af patella eller aflåsning af knæet.

OBJEKTIVT

Der ses en lille hævelse og grønlig misfarvning medalt og distalt for patella. Ingen fejlstilling. Intakt hud. Direkte øm ved mediale del af patella. Derudover direkte øm i mediale ledlinje. Lille ømhed i laterale ledlinje. Resterende del af knæet uømt. Ingen indirekte ømhed. Kan støtte på UE men halter. Stabil ACL, PCL, LCL og MCL. Intakt quadricepssene og ligamentum patella. Indskrænket ekstension og fleksion grundet smerter. Smerter ved udadrotation i knæet. Normale neurovasculære forhold.

PARAKLINIK

Røntgen af venstre knæ: Der ses muligt en lille ledmus inde i leddet. Denne ses afrundet og tolkes som værende gammel. Ellers ingen tegn til fraktur eller luksation.

Plan

Således en ... kvinde med vrid i venstre knæ efter at være blevet tacklet i [boldsport] for 1 uge siden.

rp. støttebind på venstre knæ indtil til hævelsen aftager.

Kontakt til egen læge såfremt der er mangel på bedring eller fortsat smerter om 2 uger.

Kan smertedække med Panodil og Ibumetin som hun har fået recept på ved egen læge."

Af røntgensvar af 13/9 2023 fremgår bl.a.:

"Røntgenundersøgelse af venstre knæ

Konklusion:

Ingen akutte forandringer.

Indikation:

Vrid i knæ under [boldsport]. Ømhed medalt. Obs. fraktur i tibia.

Beskrivelse:

Distale femur, patella samt proximale tibia og fibula uden corticalisbredde tegn til fraktur, erosion eller luksationer. Sequelae efter tidligere osteosyntese.

Ingen bløddelsansamling."

Af journal af 26/1 2024 fremgår bl.a.:

"MR højre knæ uden iv kontrast

Konklusion:

Meniscus medialis baghornet læsion. Obs. impingement i Hoffas fedtpude. Chondromalacia patella. ACL partiel ruptur sequelae.

Indikation:

2 gange arthoskoperet høj knæ synovit. Tiltagende smerter over de sidste 2 mdr. Obj: ingen asnsamling. Stabilt knæ. Ømhed svt ledlinje medalt og lateralt.

Beskrivelse:

Sammenlignet med MR fra d. 08.06.2022 viser uændrede følger efter partiel ruptur i ACL. Intakte PCL og kollaterale ligamenter. Dagens undersøgelse viser gennemgående penetrerende læsion i meniscus medialis baghornet, som strækker sig til posteriore rod. Meniscus lateralis ses med normal signal og konfiguration. Upåfaldende quadriceps- og patellasenen. Ingen patologisk mængde ansamling intraartikulært. Der findes uændret ødem i Hoffas øverste laterale del, obs. impingement. Grad II chondromalacia patella forandringer. Ingen knoglemarvsødem."

Af journal af 29/2 2024 fremgår bl.a.:

"Diagnose – ortopædkirurgi

Diagnose:

Traumatisk ruptur af menisk i knæled

Forventet indgreb

KNGD11 ARTROSKOPISK PARTIEL RESEKTION AF MENISK I KNÆLED

...

Sidemarkering og samtykke

Indgreb i højre side

...

... kvinde er henvist via egen læge med smerter i h. knæ.

Der er lavet MR-scanning, hvor der er beskrevet medial baghornslæsion samt obs. impingement af hoffas fedtpude, kondromalasi af patella og sequelae efter en partiel ACL-ruptur.

Pt. har desuden døjet med ve. knæ tidligere i forbindelse med en ulykke i 2019, hvor hun har fået lavet flere skopier.

I forhold til h. knæ har hun også fået fjernet noget af hoffas fedtpude grundet impingement.

Pt. mener selv, at hun har belastet mere på h. knæ for at skåne det ve. Der har ikke været noget umiddelbart traumatisk udløst hændelse.

Tiltagende smerter de sidste par måneder.

Pt. angiver, at ved bare let træning hæver knæet op og der opstår stærke smerter faktisk i op til 14

dage.

Periodevis aflåsningstilfælde, dog ikke over længere tid.

Objektiv undersøgelse standard

Ekstremiteter: Pt. kommer gående med normal gang.

H. knæ: Ingen synlig misfarvning eller sår. Ingen fejlstilling. Ved palpation er der smerter medialt langs ledlinjen samt lidt smerter langs laterale ledlinje.

Smerter medialt og lateralt for patella. Ingen smerter suprapatellart.

Kan flektre til cirka 90° hvorefter pt. vil få stærke smerter. Kan ekstendere fuldt. Ingen sideløshed og ingen skuffeløshed. Lachmans test er med fast stop. McMurrays og Thessalys test er med smerter medialt.

Plan

Pt. er set og konfereret med overlæge...

Pt. har forsøgt fysioterapi over en længere periode.

Er stadig voldsomt generet, og der er indikation for artroskopi mhp. resektion af menisken og evt. også plica."

Ankenævnet for Forsikring

12.

102533

Af skadesanmeldelse af 18/3 2024 fremgår bl.a.:

"Alka: Hvad er der sket?

Kunde: Nogen er kommet til skade

Alka: Hvem er kommet til skade

Kunde: Det er jeg

Alka: Ved du hvornår det er sket?

Kunde: Ja, det ved jeg

Alka: Ok, hvornår skete det?

Kunde: 06-09-2023

...

Alka: Hvordan er det sket?

Kunde: I forbindelse med sport

Alka: Hvornår på dagen skete det?

Kunde: 19.30

...

Alka: Hvornår skete skaden?

Kunde: Din fritid

...

Kunde: Jeg faldt til [boldsport] og slog mit knæ, jeg er blevet scannet og tjekket og de siger min menisk er ødelagt og skal opereres d. 18. april 2024

Alka: Hvilke skader har du fået efter uheldet?

Kunde: Smerter i højre knæ. Besværet gang, nedsat funktion og tager smertestillende dagligt

Alka: Hvor blev du tilset første gang efter skaden skete?

Kunde: Hos lægen

Alka: Hvornår var du der?

Kunde: Første gang d. 8. september også igen d. 12. september hvor jeg bliver sendt videre på sygehuset

Alka: Har du været til andre behandlinger efterfølgende?

Kunde: Ja

Har du tidligere fået behandling på samme legemsdel?

Kunde: Ja

Alka: Hvilken slags behandling modtog du og hvor?

Kunde: Udsugning af betændelse på sygehuset

Alka: Hvornår blev du behandlet?

Kunde: D. 23. september 2022"

Af journal af 18/4 2024 fremgår bl.a.:

"Operation...

Artroskopisk partiel resektion af menisk i knæled

Beskrivelse: I generel anæstesi gøres KNGF11 synovectomy partialis genu dx.

Pt. er for 1,5 år siden artroskoperet i h. knæled, hvor der var en stor cystisk dannelse helt fortil lateralt i knæet. Den blev fjernet artroskopisk. Også denne gang var der degenerative forandringer i baghornet på mediale menisk. Ved artroskopian blev menisken fundet intakt. Ved MR-scanningen, som blev foretaget den 26.01.2024, er der ligeledes degenerative forandringer i baghornet på mediale menisk.

pt.'s overvejende symptomer er fortil medial for patellaseenen og mediale patellakant. Føler, at der er noget, der går i klemme her. Har ikke haft egentlige aflåsningstilfælde.
Der gøres artroskopi via anterolateral skopport og anteromedial arbejdsport.
Der er gode oversigtsforhold.
Normale forhold i recessus suprapatellaris. Femoropatellart er der lidt opfløsning af brusken helt ned på spidsen af patella som rettes til med shaveren.
Derudover er der en stor fibrose i hoffas fedtlegeme, som kan komme i klemme under fleksions-/ekstensjonsbevægelser.
Det fibrøse område i hoffas fedtlegeme fjernes med shaveren, så der ikke længere er noget, der kan komme i klemme. Endvidere er der en lille plica, som også fjernes.
I mediale ledkammer er brusken lidt mat men uden læsioner.
Sv.t. baghornet, hvor der på MR-scanningen er fundet ret udbredte degenerative forandringer, er overfladen på menisken hel, men den føles lidt blød. Er gennempalperet med krog, uden at der er afsløret læsioner til overfladen af menisken.
Øvrige del af menisken er intakt.
Korsbåndene er intakte og er testet med krog.
I laterale ledkammer er brusken intakt, og menisken er testet med krog, uden at det har afsløret læsioner.
Knæleddet skylles grundigt. Tømmes for vand og synovialisrester.
Huden lukkes med Vicryl rapid intrakutant, og der lægges lokal infiltrationsanalogesi med Marcain 1/4% med Adrenalin.
Knivtid start: 18.04.24 08:38, Knivtid slut: 18.04.24 08:58"

Af udateret røntgenhenvisning fremgår bl.a.:

"Henvisningsdiagnose

Hoveddiagnose: Knæ smerter dxt

Ønsket undersøgelse/behandling/problemstilling

MR hø knæ

Kliniske oplysninger

Cave:

Anamnese, Socialt, Objektive fund, Sagt til patienten:

2 gange arthoskoperet hø knæ synovit.

Tiltagende smerter over de sidste 2 mdr.

Obj: ingen ansamling. Stabilt knæ.

Ømhed svt ledlinje medalt og lateralt."

Af udateret røntgenhenvisning fremgår bl.a.:

"Henvisningsdiagnose

Hoveddiagnose: Obs fraktur tibia

Ønsket undersøgelse/behandling/problemstilling

RU knæ + tibia + vurdering i skadestue efterfølgende

Kliniske oplysninger

...

Det drejer sig om en ... kvinde, som efter [boldsport], får 2 x vrid i venstre knæ, må ud gå af kampen grundet smerter.

Hæver op og gør ondt, ingen misfarvning

OBJ

knæ sin: Diskret hævelse, ingen misfarvning. ingen anslag. Meget palp øm på mediale side langs ligament, især ved epikondyl tibia. Nedsat fleksion og ekstension

Plan

Obs fraktur på tibia

Rp røntgen knæ sin + vurdering i skadestue"

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"6. Forsikringen dækker

6.1 Personskader som følge af

6.1.1 Ulykkestilfælde. Ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

...

6.2 Årsagssammenhæng

6.2.1 For at opnå dækning i henhold til punkterne 6.1.1, 6.1.2 og 6.1.3 skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden.

6.2.2 Når vi vurderer, om der er årsagssammenhæng, lægger vi blandt andet vægt på:

- om hændelsen ud fra en lægefaglig vurdering er egnet til at forårsage personskaden. Det vil sige, om hændelsen i sig selv kan forårsage/forklare de gener og symptomer, som du måtte have, og
- hvor lang tid der går, fra hændelsen sker, til du mærker de første symptomer.

7. Forsikringen dækker ikke

7.1 Sygdom og forudbestående lidelse

7.1.1 Al sygdom, også sygdom, der udløses eller forværres af et ulykkestilfælde.

...

7.2.2 Skader som følge af nedslidning eller overbelastning"

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 18/3 2024, at hun faldt til boldsport den 6/9 2023 og slog højre knæ. Selskabet har afvist at yde dækning. Klageren ønsker, at selskabet anerkender, at der er tale om en ulykke.

Selskabet har anført, at klageren anmeldte at have slået sit højre knæ, men at det fremgår af journalerne, at klageren havde gener fra venstre knæ efter kampen. Selskabet har anført, at tre læger undersøgte klageren og noterede, at klageren havde gener i venstre knæ. Det var venstre knæ, som blev røntgenfotograferet den 12/9 2023. Selskabet har anført, at der ikke er et ulyk-

Ankenævnet for Forsikring

15.

102533

kestilfælde relateret til højre knæ, og at selskabet ikke har kunne konstatere varige følger på venstre knæ efter faldet.

Klageren har anført, at der ved en fejl blev skrevet venstre knæ i journalerne, men at det var højre knæ, som blev skadet under kampen. Klageren har anført, at hun informerede selskabet om fejlen, men at dette ikke har ændret noget. Klageren har anført, at hun blev opereret i højre knæ i april 2024, og at dette var en følge af skaden opstået under kampen i september 2023.

Det fremgår af journal af 26/9 2022, at "Kontrol knap 4 uger efter artroskopisk fjernelse af synovialis cyste i hoffas fedtlegeme på højre knæ".

Det fremgår af journal af 8/9 2023, at "Venstre knæ. ...kamp for 2 dage, vrid heri efter nærkamp mod modstander. Smerter og hævelse, ingen misfarvning, måtte gå ud af kampen".

Det fremgår af journal af 12/9 2023, at "Røntgen af venstre knæ: Der ses muligt en lille ledmus inde i leddet. Denne ses afrundet og tolkes som værende gammel. Ellers ingen tegn til fraktur eller luksation... Således en ... kvinde med vrid i venstre knæ efter at være blevet tacklet i ... for 1 uge siden. Rp. Støttebind på venstre knæ indtil hævelsen aftager".

Det fremgår af røntgensvar af 13/9 2023, at "Røntgenundersøgelse af venstre knæ... Ingen akutte forandringer... Vrid i knæ".

Det fremgår af skadesanmeldelse af 18/3 2024, at "Jeg faldt ... og slog mit knæ, jeg er blevet scannet og tjekket og de siger min menisk er ødelagt og skal opereres d. 18. april 2024. Alka: Hvilke skader har du fået efter uheldet? Kunde: Smerter i højre knæ. Besværet gang, nedsat funktion og tager smertestillende dagligt".

Det fremgår af journal af 29/2 2024, at "Forventet indgreb: NGD11 ARTROSKOPISK PARTIEL RESEKTION AF MENISK I KNÆLED... Sidemarkering og samtykke: Indgreb i højre side ... Pt. me-

ner selv, at hun har belastet mere på hø. knæ for at skåne det ve. Der har ikke været noget umiddelbart traumatisk udløst hændelse. Tiltagende smerter de sidste par måneder".

Det fremgår af journal af 18/4 2024, at "Pt. er for 1,5 år siden artroskopert i hø. knæled, hvor der var en stor cystisk dannelse helt fortil lateralt i knæet. Den blev fjernet artroskopisk. Også denne gang var der degenerative forandringer i baghornet på mediale menisk. Ved artroskopia blev menisken fundet intakt. Ved MR-scanningen, som blev foretaget den 26.01.2024, er der ligeledes degenerative forandringer i baghornet på mediale menisk".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 6, at forsikringen dækker personskader som følge af ulykkestilfælde, og at der ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade. For at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. I vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen ud fra en lægefaglig vurdering er egnet til at forårsage personskaden, dvs. om hændelsen i sig selv kan forårsage/forklare symptomerne og generne. Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 7, at forsikringen ikke dækker sygdom og forudbestående lidelse eller skader som følge af nedslidning eller overbelastning.

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

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af journalerne og røntgenundersøgelsen, at skaden – der opstod i september 2023 – skete i venstre knæ. Nævnet bemærker, at der ved røntgenundersøgelsen af venstre knæ ikke blev fundet tegn på fraktur, luksation eller akutte forandringer.

Ankenævnet for Forsikring

17.

102533

Nævnet har videre lagt vægt på, at højre knæ ikke ses at have været udsat for et ulykkestilfælde. Derimod fremgår det af journaler af 29/2 2024 og 18/4 2024, at højre knæ har degenerative forandringer (nedslidning/overbelastning). Det fremgår af journal af 26/9 2022, at man har foretaget artroskopisk fjernelse af synovialis cyste i hoffas fedtlegeme på højre knæ.

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.



Hans-Jørgen Nymark Beck