

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 10. september 2025 blev i sag nr. 103300:

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 24/3 2025 har klageren bl.a. anført:

"Jeg henvender mig til jer, Ankenævnet for Forsikring, da jeg efter gentagne forsøg på at få min sag anerkendt hos Alka Forsikring har fået afslag flere gange – senest den 6. februar 2025. Jeg ønsker derfor at anke Alkas afgørelse og få min sag behandlet på ny.

Baggrund for sagen

Den 30. september 2015 var jeg ude for en voldsom rideulykke, hvor jeg faldt af hesten på venstre side. Som følge heraf brækkede jeg min venstre overarm og måtte gennemgå operationer med indlæggelse af metalstænger, der senere skulle fjernes igen. Skaden medførte en langvarig helingsproces, og jeg var i en periode stærkt begrænset i min mobilitet.

Efter ulykken begyndte jeg at udvikle alvorlige symptomer i mit venstre ben, som kort tid efter viste sig at være en kronisk sygdom, lymfødem (fornyligt diagnosticeret som 'sekundært'), der dagligt begrænser min funktionsevne og livskvalitet.

I årene efter ulykken gennemgik jeg adskillige undersøgelser, scanninger og behandlingsforløb i et forsøg på at finde en forklaring og en mulig behandling. Det var dog først i 2023 – hele otte år efter ulykken – at en DNA-test endelig kunne give mig en præcis diagnose.

Gennembruddet i 2023: DNA-testen beviser sygdommens oprindelse DNA-testen fra 2023 konkluderede, at min sygdom er sekundær og dermed opstået som følge af et traume – i dette tilfælde rideulykken i 2015. Det er en afgørende oplysning, da den dokumenterer, at min sygdom ikke er medfødt, men derimod udviklet som en direkte konsekvens af ulykken.

Denne viden er banebrydende, ikke kun for mig, men også inden for det medicinske felt, da der i mange år ikke har eksisteret præcise genetiske tests til at påvise denne sammenhæng. På grund

Ankenævnet for Forsikring

2.

103300

af testens nyhed var det ikke muligt for mig at anmelde sagen inden for det år, hvor forsikringssagen oprindeligt blev afsluttet. Det er således først i 2023, at jeg har haft det nødvendige bevis for at forbinde min nuværende sygdom med min rideulykke.

Alkas håndtering af sagen

Jeg har ved flere lejligheder fremlagt omfattende dokumentation, herunder medicinske rapporter, speciallægeerklæringer og bevis for diagnosens sammenhæng med ulykken. Alligevel har Alka gentagne gange afvist min sag uden en fyldestgørende begrundelse eller en tilstrækkelig vurdering af mit sygdomsforløb – senest den 6. februar 2025.

Alka henviser muligvis til, at sagen burde være anmeldt tidligere, men dette var ikke muligt, da den nødvendige medicinske dokumentation først forelå i 2023. Det er urimeligt at afvise en sag på baggrund af bevismateriale, som ikke eksisterede på anmeldelsestidspunktet, men som nu kan dokumentere sygdommens årsag.

Mine nuværende udfordringer

Min sygdom er ikke bare en mindre gene – det er en daglig belastning, som jeg skal forholde mig til hele tiden.

Jeg bærer kompressionsstrømpe døgnet rundt, 24/7, uanset om jeg sover, bader eller bevæger mig. Det eneste tidspunkt, jeg skifter strømpe, er efter et bad, hvilket i sig selv er en udfordring, fordi det kræver både tid og kræfter at få den af og på. At tage strømpen af og på er fysisk hårdt for mine fingre og negle – mine negle knækker, og mine fingre bliver trætte og ømme. Jeg har forsøgt at beskytte mine negle med gellack i to år, men har nu måttet stoppe, da mine negle er holdt op med at vokse og kun bliver ødelagt af den konstante belastning.

Bare det at tage min strømpe på kræver mindst en halv time. Det betyder, at jeg ikke bare kan tage et bad, når jeg har løbet en tur, eller tage en spontan dukkert på en varm sommerdag – medmindre jeg er klar til at gennemgå hele processen med at skifte strømpe bagefter. Og forudsat at jeg har en nyvasket strømpe klar, hvilket ikke altid er tilfældet, da jeg kun har tre sæt strømper.

Heldigvis bor jeg hjemme lige nu, hvilket er en kæmpe hjælp, da vi har både vaskemaskine og tørreskab, så jeg kan vaske mine strømper dagligt. Men når jeg flytter hjemmefra, bliver jeg nødt til selv at investere i både vaskemaskine og tørreskab for overhovedet at kunne få en velfungerende hverdag.

Jeg plejede at være den livlige pige, der var klar på alle eventyr, men i dag bliver jeg begrænset af min sygdom til en grad, hvor jeg nogle gange må ignorere konsekvenserne for bare at føle mig som en almindelig ung person. Det betyder, at jeg nogle gange ender med at sove med en beskidt eller drivvåd strømpe, fordi jeg havde lyst til at hoppe i søen en sommeraften – noget der burde være en uskyldig og spontan glæde, men som for mig indebærer en hel række praktiske problemer.

For at understrege mine vigtigste pointer til Ankenævnet for Forsikring:

Jeg klager hermed over Alka Forsikrings afvisning af min sag, som jeg har anmeldt flere gange – senest den 6. februar 2025 – uden at få en saglig begrundelse for afvisningen. Min sag vedrører en rideulykke i 2015, hvor jeg brækkede min venstre arm. Efterfølgende udviklede jeg lymfødem i mit venstre ben, hvilket først blev endeligt bekræftet via en DNA-test i 2023. Alka har afvist min sag

med den begrundelse, at min sygdom er medfødt, men denne konklusion er direkte forkert ifølge den medicinske dokumentation, jeg har fremsendt.

1. Nye beviser bekræfter, at min sygdom skyldes ulykken

- I 2023 fik jeg foretaget en gentest, der bekræfter, at min lymfødemediagnose er sekundær – altså forårsaget af et traume og ikke en medfødt lidelse.
- Dette er gennembrydende viden, som først blev tilgængelig efter min oprindelige sag blev afsluttet, og derfor kunne jeg ikke anmelde det tidligere.
- Alkas afvisning bygger på forældet viden og tager ikke højde for de nye medicinske beviser.

2. Årsagssammenhæng mellem ulykken og min sygdom

- Før ulykken i 2015 havde jeg ingen symptomer på lymfødem.
- Efter bruddet og operationen af min venstre arm udviklede jeg symptomer i mit venstre ben, hvilket er veldokumenteret i lægejournaler og speciallægeerklæringer.
- Traumer som brud og operationer kan skade lymfesystemet og føre til lymfødem – dette er en velkendt medicinsk sammenhæng.

3. Min sygdom er kronisk og invaliderende

- Lymfødem er en kronisk sygdom, som jeg skal leve med resten af mit liv. Det er ikke noget, der heles som et brækket ben.
- Jeg skal bære kompressionsstrømpe 24/7, hvilket påvirker mig i alle aspekter af mit liv:
- Jeg kan ikke bare tage et bad, fordi det kræver en ny, ren strømpe, som jeg kun har tre sæt af.
- Det tager mindst 30 minutter at tage strømperne på, hvilket slider voldsomt på mine fingre og negle.
- Jeg kan ikke svømme eller tage en spontan dukkert uden at skulle planlægge, hvordan jeg får en ny strømpe på bagefter.
- Min sygdom begrænser mine jobmuligheder, fordi jeg hurtigt får et tungt, hævet ben, når jeg står op eller sidder stille for længe.

4. Alkas afvisning er usaglig og mangler reel begrundelse

- Jeg har klaget flere gange, men Alka har igen og igen afvist min sag uden at tage de nye beviser i betragtning.
- De har ikke forholdt sig til DNA-testen fra 2023, der beviser, at min sygdom skyldes et traume.
- Jeg føler mig overset og nedværdiget af et forsikringssystem, der burde hjælpe mig, når jeg har en livslang sygdom som følge af en ulykke.

5. Jeg beder Ankenævnet for Forsikring om at sikre en retfærdig vurdering af min sag

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg beder Ankenævnet for Forsikring tage min sag op til vurdering, da Alka uretmæssigt har afvist min forsikringsanmeldelse. Afgørelsen er truffet uden at tage hensyn til den banebrydende medicinske viden fra 2023, der dokumenterer en direkte sammenhæng mellem ulykken og min sygdom.

Jeg ønsker, at min sag genoptages og vurderes på baggrund af den nye lægefaglige dokumentation, som ikke var tilgængelig, da sagen oprindeligt blev behandlet.

Jeg føler mig overset og nedværdiget over at skulle kæmpe for anerkendelse af en sygdom, der har haft en massiv indvirkning på mit liv siden jeg var ... år gammel – en sygdom, jeg kommer til at leve med resten af mit liv. Det er svært at finde mening med min daglige indsats, når jeg ingen støtte får fra et forsikringssystem, der burde bære mig som borger. Dette er ikke bare et brækket ben, som jeg heler fra, men en kronisk sygdom, som jeg skal navigere i hver eneste dag, resten af mit liv.

Jeg anmoder hermed Ankenævnet for Forsikring om at:

1. Genoptage min sag på baggrund af de nye medicinske beviser.
2. Underkende Alkas afvisning, da den ikke bygger på korrekte oplysninger om min diagnose.
3. Vurdere min ret til erstatning, da min sygdom er en direkte følge af ulykken i 2015."

Selskabet har den 12/5 2025 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Vi har modtaget klage i ovennævnte sag. Sagen drejer sig om, hvorvidt klagers skade er dækket på ulykkesforsikringen eller om kravet er for sent fremsat.

Det blev den 1. oktober 2015 telefonisk anmeldt, at klager var kommet til skade med sin arm ved fald fra en hest den 30. september 2015 og Alka Forsikring anerkendte samme dato overfor klagers værge, at skaden var dækket på ulykkesforsikringen.

Alka Forsikring bad på årsdagen for tilskadekomsten om værgens samtykke og indhentede efterfølgende de lægelige oplysninger fra [hospitaller].

Alka Forsikring bad desuden ved brev af 2. januar 2017 om kopi af klagers journal fra egen læge og forelagde oplysningerne for selskabets lægekonsulent som ønskede en funktionsattest udfyldt.

Alka Forsikring fremsendte på den baggrund ved brev af 19. februar 2017 en funktionsattest for så vidt angik bruddet på venstre overarm til klager med anmodning om at få denne udfyldt hos praktiserende læge. Selskabet meddelte samtidig, at generne fra højre ben ikke var dækket på forsikringen på grund af manglende årsagssammenhæng.

Alka Forsikring rykkede ved brev af 15. august 2017 og 21. november 2017 for den udfyldte attest og bemærkede, at såfremt selskabet ikke modtog attesten indenfor 3 måneder ville sagen blive afsluttet.

Da selskabet ikke hørte yderligere fra klager, blev sagen afsluttet med udgangen af februar måned 2018.

Den 13. februar 2024 kontaktede klagers far selskabet telefonisk og spurgte til status i sagen, idet han oplyste, at selskabet tidligere havde afvist kravet. Alka Forsikring bemærkede, at da klager nu var fyldt 18 år kunne selskabet ikke diskutere sagen med klagers far.

Den 26. marts 2024 kontaktede klager selskabet telefonisk og bad om en genoptagelse af sagen, da hun havde fået foretaget en gentest som påviste, at sygdommen ikke var medfødt.

Ankenævnet for Forsikring

5.

103300

Alka Forsikring fremsendte samme dag brev omkring genoptagelse til klager og bad bl.a. klager om at oplyse, hvilken forværring der var sket siden den 26. februar 2018 samt om at indsende journal med beskrivelse af forværringen.

Alka Forsikring erindrede klager om ovenstående ved brev af 4. april 2024.

Alka Forsikring modtog den 12. juni 2014 klagers svar på selskabets spørgsmål - del 1 til del 11 - og i efterfølgende mails kopi af klagers journaler for perioden 30. september 2015 til 2024.

Alka Forsikring forelagde oplysningerne for selskabets lægekonsulent og meddelte ved brev af 20. august 2024, at klagers oprindelige krav var forældet samt at klagers anmodning om en genoptagelse af sagen ikke kunne imødekommes, da der ikke var lægelig dokumentation for, at der var indtrådt en forværring af klagers gener i venstre arm.

Klager fremsendte ved mail af 21. september 2024 en fornyet gennemgang af sine gener og klagede over den af selskabet meddelte afgørelse.

Klager fik tilsendt kopi af den oprindelige telefoniske anmeldelse.

Alka Forsikring fastholdt ved brev af 20. november 2024 den meddelte afgørelse og afsluttede sagen.

Klager indbragte herefter sagen for den klageansvarlige afdeling - kvalitetsafdelingen - som ved brev af 6. februar 2025 fastholdt den af Alka Forsikring meddelte afgørelse.

Sagen er nu indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Klager var på skadetidspunktet omfattet af en børneulykkesforsikring tegnet i Alka Forsikring den 1. december 2013 med forsikringsbetingelserne UF- 01. Forsikringen blev opsagt med virkning fra 1. august 2016.

Forsikringen dækker med henvisning til de på skadetidspunktet gældende betingelsers afsnit 5.1.1. personskade, som følge af ulykkestilfælde. Ved ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

Af afsnit 5.1.3 fremgår det, at der skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen medicinsk set er egnet til at forårsage personskaden, og om der er tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og de relevante symptomers indtræden.

Forsikringen dækker med henvisning til betingelsernes afsnit 6 ikke sygdom ej heller en forværring af følgerne af et ulykkestilfælde, der skyldes en tilstedeværende sygdom eller tilfældigt tilstødende sygdom. Dette gælder også, selvom sygdommen ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet.

Lymfødeme er - som også anført af klager - en kronisk sygdom.

Af de af klager uploadede journalnotater omkring den genetiske undersøgelse af hendes lymfødeme fremgår det af journalnotat af 12. december 2023 fra [hospitaller], at der ved undersøgelsen ikke blev påvist genvarianter der kunne forklare lymfødemet.

Det blev forklaret klager, at man dog kun i 30% af tilfældene fandt en ændring i arvemassen, der kunne forklare lymfødemet og at man fortsat mente, der var tale om et primært lymfødeme. Af journalnotatet af 8. februar 2024 fremgår det, at den behandlende læge konfererede klagers sygehistorie med en ekspert i [udlandet].

Eksperten udtalte med baggrund i klagers sygehistorie, at hun ikke kunne være helt sikker på om der var tale om et primært lymfødeme eller et sekundært lymfødeme, men at hun mente der var tale om et primært lymfødeme, men uden kendt genotype.

Eksperten var af den opfattelse, at de anormale ICG fund i klagers højre ben (det raske) støttede denne konklusion. Desuden understøttede en værdi på kun 2% i venstre ben (uden traume på venstre ben), at der var en underliggende svaghed.

At der ikke kunne påvises genetiske forandringer/markører der med sikkerhed kunne beræfte, at der var tale om primært lymfødeme er således ikke ensbetydende med, at der er tale om et sekundært lymfødeme.

At klagers læge på den baggrund rettede klagers diagnose fra primært til 'sekundært lymfødeme af ukendt årsag', da han ikke med sikkerhed kunne udelukke, at faldet fra hesten kunne have medvirket, er - set i lyset af den [udenlandske] eksperts vurdering - ikke tilstrækkeligt til at dokumentere eller sandsynliggøre, at der er tale om en følge af ulykkestilfældet.

Der foreligger således ikke dokumentation for, at klagers lymfødeme er en følge af ulykkestilfældet. I afsnit 2.1. i de gældende forsikringsbetingelser er det anført, at dansk lovgivning er gældende, hvis den ikke er fraveget i forsikringsbetingelserne eller i gruppeaftalen.

Forsikringsaftaleloven er således gældende for forsikringsaftalen.

Af Forsikringsaftalelovens § 29 fremgår det, at krav i anledning af en forsikringsaftale forældes efter reglerne i Forældelsesloven.

Af Forældelseslovens § 2 fremgår det, at forældelsesfristen regnes fra det tidligste tidspunkt, til hvilket fordringshaveren kunne kræve at få fordringen opfyldt.

For personskaders vedkommende er det som udgangspunkt tidspunktet for tilskadekomsten, men senest det tidspunkt, hvor man må være klar over, at ulykkestilfældet har medført gener.

Af Forældelseslovens § 3 fremgår det, at forældelsesfristen er 3 år.

Af Forsikringsaftalelovens § 29 stk. 5 fremgår det, at hvis en skade inden forældelsesfristens udløb anmeldt til selskabet, indtræder forældelse af krav, som skaden giver anledning til, tidligst 1 år efter selskabets meddelelse om, at det helt eller delvis afviser kravet.

Skaden indtrådte den 30. september 2015 og blev anmeldt til selskabet samme dag (fald fra hest med brækket venstre arm til følge), hvorefter selskabet anerkendte dækningen, men anmodede om yderligere oplysninger til behandlingen af anmeldelsen. Skaden er således korrekt anmeldt inden fristens udløb.

Alka Forsikring indhentede omkring årsdagen for uheldet de lægelige oplysninger og bad ved brev af 19. februar 2017 klager om at få udfyldt en funktionsattest hos sin praktiserende læge til brug for vurderingen af de varige følger.

Selskabet meddelte samtidig, at gener fra højre ben ikke var dækket på forsikringen, da der ikke var dokumentation for årsagssammenhæng mellem generne og ulykkestilfældet.

Selskabet erindrede om udfyldelse og returnering af attesten ved breve af henholdsvis 15. august og 21. november 2017.

Da selskabet - trods sine erindringer - ikke modtog den udfyldte attest eller i øvrigt en reaktion fra klager blev sagen afsluttet den 26. februar 2018.

Det bemærkes i den forbindelse - med henvisning til klagers fars telefoniske henvendelse i februar 2024 - at det har stået klagers far/klager klart, at dækningen var afvist 7 år tidligere.

Alka Forsikring havde således delvis afvist kravet (gener fra højre ben) den 19. februar 2017, hvorefter fristen i Forsikringsaftalelovens § 29 stk. 5 første punktum begyndte at løbe og kravet er således forældet den 19. februar 2018.

For så vidt angår gener fra bruddet i venstre arm er selskabet af den opfattelse, at kravet ligeledes er forældet den 19. februar 2018, da skaden allerede var anerkendt den 1. oktober 2015 og selskabet allerede havde anmodet om de lægelige oplysninger til vurdering af anmeldelsen.

Den generelle forældelsesfrist på 3 år begyndte at løbe den 1. oktober 2015, hvor selskabet anerkendte, at skaden var omfattet af forsikringen men oplyste, at der var brug for lægelige oplysninger til at behandle anmeldelsen.

Da fristen i Forsikringsaftalelovens § 29 stk. 5 er 'indeholdt' i lovens generelle frist er klagers krav på baggrund af Forsikringsaftaleloven jfr. Forældelsesloven således forældet da det ikke er fremsat senest den 1. oktober 2018.

Det skal dog tilføjes, at da selskabet den 19. februar 2017 bad om udfyldelse af en funktionsattest kan der med henvisning til Forsikringsaftalelovens § 29 stk. 5 andet punktum argumenteres for, at fristen først udløb den 19. februar 2020.

Udover en henvendelse fra klagers mor den 4. april 2017 om muligheden for fodterapi hørte selskabet intet til sagen i perioden 19. februar 2017 indtil klagers fars telefoniske henvendelse 13. februar 2024.

Klager henvendte sig først til Alka Forsikring den 26. marts 2024 med krav om erstatning for lymfødeme i venstre ben.

Ankenævnet for Forsikring

8.

103300

Klagers gener fra venstre ben er aldrig anmeldt til Alka Forsikring.

Det fremgår af de omfattende lægelige oplysninger, at klagers gener i venstre ben er beskrevet i journalen første gang den 25. juni 2016.

Et muligt krav i anledning af generne fra venstre ben er således forældet, da det ikke er fremsat inden 25. juni 2019.

For så vidt angår generne fra højre arm, som selskabet anerkendte som dækningsberettigede på forsikringen meddelte selskabet, at såfremt der var sket en forværring af disse gener kunne selve forværringen være dækket, selvom hovedkravet var forældet.

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes afsnit 12.1, at når en sag er afsluttet kan den på forsikredes anmodning genoptages, såfremt den helbredsmæssige tilstand har ændret sig væsentligt i forhold til de gener, der er blevet lagt til grund ved sagens afslutning og at forværringen alene skyldes direkte følger af ulykkestilfældet.

Alka Forsikring bad derfor klager, om at indsende lægelige oplysninger til dokumentation for en forværring.

De modtagne lægelige oplysninger blev forelagt selskabets lægekonsulent, som udtalte, at der ikke forelå den fornødne lægelige dokumentation for en forværring af generne fra venstre arm.

Primært må Alka Forsikring fastholde, at klagers eventuelle krav på erstatning med henvisning til ovennævnte gennemgang og med henvisning til Forsikringsaftalelovens § 29 jfr. Forældelsesloven er forældet, idet det er for sent fremsat.

Det må tillige fastholdes, at der ikke foreligger lægelig dokumentation for, at der er indtrådt en væsentlig forværring af klagers gener fra venstre arm siden sagens afslutning.

Alka Forsikring har fuld forståelse for, at klager er ramt af en kronisk sygdom, som har en stor indflydelse på hendes hverdag, men må desuden fastholde, at der ikke er den nødvendige lægelige dokumentation for, at sygdommen er en følge af ulykkestilfældet.

Det fremgår tillige af de gældende forsikringsbetingelsers afsnit 6.1.3 og 6.1.4, at hverken udløsning af latente sygdomsanlæg eller forværring af følgerne af et ulykkestilfældes følger som skyldes tilstedeværende sygdom eller tilfældigt tilstødende sygdom er dækket på forsikringen.

Ovennævnte gælder uanset sygdommen ikke har været symptomgivende forud for ulykkestilfældet."

Selskabet har den 8/7 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Alka Forsikring har modtaget Ankenævnet for Forsikrings anmodning om kopi af selskabets breve til klager fra 2. januar 2017 til 26. februar 2018.

Disse er i dag uploaded.

Ankenævnet for Forsikring

9.

103300

Det bemærkes i den forbindelse, at brevene i sagens natur er stilet til klagers [familiemedlem], som forsikringstager og værge for klager, da klager ikke var myndig...

Det skal desuden bemærkes, at undertegnede ikke har kunnet finde et brev til klager fra 26. februar 2018.

Årsagen kan være, at sagen blev administrativt lukket denne dato på baggrund af selskabets brev til klagers [familiemedlem] af 21. november 2017 (efter at have afventet funktionsattesten siden 19. februar 2017), hvor selskabet i anden rykker til klagers [familiemedlem] meddelte, at hvis selskabet ikke hørte fra klager inden tre måneder, ville sagen blive afsluttet.

Alka Forsikring hørte som anført i vores brev til Ankenævnet for Forsikring af 12. maj 2025 fortsat intet til sagen i perioden mellem selskabets brev til klagers [familiemedlem] af 19. februar 2017 frem til klagers [familiemedlem] kontaktede selskabet telefonisk den 13. februar 2024."

Klageren har den 13/8 2025 til nævnet bl.a. anført:

"Jeg har ingen yderligere kommentarer. Jeg har forklaret situationen grundigt gentagende gange. De nye oplysninger for min sygdom (at jeg ikke er født med min sygdom), er afgørende for udfaldet af denne sag. Disse oplysninger har ikke været mulige tilbage i 2017-2018, hvor det menes at mine [familiemedlemmer] ikke svarede tilbage. Jeg kan kun forklare jer min situation i dag pga. fortiden, og nu de endelige konklusioner om min sygdom. Jeg kan ikke forstå, at jeg endnu engang skal skære ud, at jeg lever med en sygdom for livet pga. en rideulykke tilbage i 2015. Det er intet mindre end tydeligt, at jeg har krav på erstatning. Dette er mit liv det handler om. Min fremtid, som lige nu bliver udfordret pga. dette her, bekymrer mig dybt. Jeg er kun ... år, og ser ikke hvad jeg skal gøre udover det jeg i forvejen har gjort. Jeg håber og ønsker dyb forståelse. Det rører mig meget, ikke at føle mig forstået eller lyttet til."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af selskabets brev til klageren af 2/1 2017 fremgår bl.a.:

"Vi skrev den 31.10.2016.

Da vi ikke har modtaget oplysningerne, skal vi venligst rykke for disse.

Kopi af vores tidligere brev vedlægges."

Af selskabets brev til klageren af 2/1 2017 fremgår bl.a.:

"Vi har endnu ikke modtaget de ønskede oplysninger, hvorfor vi dags dato har rykket [hospital] for disse.

Som aftalt med [familiemedlem] skriver vi samtidig til [klageren]s læge, så vi forhåbentlig hurtigst muligt modtager de ønskede oplysninger.

Når vi har modtaget oplysningerne, ser vi på sagen igen."

Af selskabets brev til klageren af 8/2 2017 fremgår bl.a.:

"Vi har modtaget de lægelige oplysninger.

Ankenævnet for Forsikring

10.

103300

Sag til rådgivende lægekonsulent

Til brug for sagens videre behandling har vi forelagt den for en rådgivende lægekonsulent.

Når vi har modtaget svar fra konsulenten, ser vi på sagen igen"

Af selskabets brev til klageren af 19/2 2017 fremgår bl.a.:

"Vi har modtaget sagen retur fra vores rådgivende lægekonsulent.

Af sagens lægelige oplysninger fremgår det, at [klageren]s højre ben hæver måneder efter ulykken. Da der af de lægelige oplysninger ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem den anmeldte ulykke og de efterfølgende gener fra højre ben, vil disse gener ikke blive medtaget i den endelige vurdering af det varige men.

Oplysninger til brug for sagens videre behandling

Til brug for behandling af sagen vedlægger vi en funktionsattest, som din praktiserende eller behandlende læge bedes udfylde, mens du er til stede. Attesten skal udfyldes, når du ikke længere er under lægelig behandling og tilstanden er stationær.

Du bør kontakte lægen og bestille tid til udfyldelse af attesten, da udfyldelsen kan tage længere tid end en almindelig konsultation. Konsultationen betales af os.

Såfremt du skal eller har fået udfyldt en lignende attest til eksempelvis et andet forsikrings-selskab, beder vi dig venligst kontakte os hurtigst muligt.

Når vi har modtaget attesten, ser vi på sagen igen."

Af selskabets brev til klageren af 15/8 2017 fremgår bl.a.:

"Vi skrev den 19. februar 2017.

Da vi endnu ikke har modtaget funktionsattesten, skal vi venligst rykke for denne."

Af selskabets brev af 21/11 2017 fremgår bl.a.:

"Vi skrev den 19. februar 2017 og den 15. august 2017.

Da vi ikke har modtaget funktionsattesten vedrørende [klageren]s personskade eller yderligere status på hendes nuværende gener, tillader vi os at erindre om sagen. Hører vi ikke fra jer inden 3 måneder, afslutter vi sagen."

Af klagerens brev til selskabet af 3/5 2024 fremgår bl.a.:

"1. Hvilken forværring er der sket, siden vi skrev til dig den 26.02.2018?

Beskriv dine gener.

Jeg skriver hermed til jer, med en begrundelse for, hvorfor jeg har valgt at genoptage forsikrings-sagen siden den 26.02.2018 vedrørende min diagnose i mit venstre ben. Det er blevet påvist gen-

nem en gentest, at jeg ikke er født med diagnosen 'primær' lymfødeme. Læge ... skriver i min journal; *'Konklusion: På baggrund af dette svar har jeg besluttet at rette patientens diagnose fra primært (medfødt) lymfødeme til lymfødeme af ukendt årsag, da vi ikke sikkert kan udelukke at traumet har været medvirkende til ødeme således at det kunne være et sekundært lymfødeme.'* På baggrund af dette, bakker [hospital] op om, at sagen bør genoptages.

Den 30. september 2015 er jeg ude for en voldsom rideulykke. Jeg er til min sidste ridetime, inden jeg en uge efter skal afsted til [udlandet] med min familie i et halvt år. Det vil sige, at jeg har mange planer foran mig, som fra det ene øjeblik til det andet bliver besværliggjort. Jeg er på springbane og skal springe det sidste spring, men pludselig bliver hesten og jeg uenige, og hesten galopper mod springets stolpe i stedet for over springet. Jeg styrter og lander på venstre side af min krop. Min venstre overarmsknogle brækker, og jeg bliver kørt på akutmodtagelsen på [hospital] med det samme.

I løbet af opholdet i [udlandet] begynder min familie at lægge mærke til en mærkbar forskel på mit venstre og højre underben - nok til, at vi taler om det flere gange. Vi tænker umiddelbart, at det tropiske klima med ekstrem varme kan være årsagen til dette. Under de 6 måneders rejse tager vi på en tur til ... i 2 uger, hvilket senere hen også bliver en af grundene til, at jeg undersøges for 'schistosoma antistof' (en ormesygdom, som findes i tropiske og subtropiske egne) i oktober 2016, hvis resultat var negativt.

Kort tid efter vi kommer hjem fra [udlandet] i slut marts 2016 opsøger vi mit lægehus i maj måned. Her får jeg en tid, hvor en lægestuderende konstaterer, at forskellen på mit venstre og højre ben blot er kosmetisk. Dette på trods af at vi over månederne op til dette besøg havde bemærket en klar forandring på venstre ben. Det virkede hævet og begyndte at ændre form.

Den 24. juni 2016 er jeg i ... til koncert. Det er en varm sommerdag, og vi står op i flere timer. Min venstre fod begynder at hæve i løbet af aftenen; anklen føles tung, og jeg føler, at min hud er ved at sprænge. [Familiemedlem] og jeg ender med at tage på akutafdelingen på [hospital] sent om aftenen, hvor vi får hjælp af en læge, som ikke umiddelbart kan slå fast, hvad jeg fejler. Han taler om blodprop eller lymfødeme. Det ender med, at denne læge får en tid til os på [hospital] Børneafdeling allerede lørdag morgen for at få en diagnose. Jeg ender med onsdagen efter at få konstateret lymfødeme i mit venstre ben. Dog er der ingen forklaring på, hvorfor jeg er endt med denne kroniske sygdom i mit ben - om jeg er født med det, eller om et traume kan have udløst dette.

Gener i forbindelse med min venstre arm:

Rideulykken har medført betydelige udfordringer i mit venstre ben og arm. Ulykken fandt sted, da jeg faldt af hesten på venstre side i en yderst voldsom hændelse. Jeg kan endda fremlægge videooptagelser af ulykken som dokumentation.

Som følge af ulykken brækkede jeg min venstre overarm og måtte gennemgå en operation, hvor 2 metalstænger blev opereret ind i armen. Derudover krævede skaden en yderligere operation to måneder senere for at fjerne metalstængerne.

...

Den 2. operation ..., hvor jeg skulle have de to omtalte metalstænger opereret ud...

Det tog et helt år, før jeg følte, at min arm begyndte at fungere nogenlunde tilfredsstillende igen, og i denne periode var jeg ikke i stand til at løfte armen over hovedet. Desværre fik jeg ikke tilbudt

nogen form for genoptræning specifikt rettet mod min venstre arm, hvilket har haft konsekvenser for min rehabilitering.

I 2021 blev jeg endelig henvist til en fysioterapeut i [kommune], som skulle bistå mig med at genvinde fuld funktion i min arm. Efter et halvt års intensivt forløb besluttede fysioterapeuten imidlertid at afslutte behandlingen under den antagelse, at min arm var på rette spor, og at jeg skulle fortsætte med øvelserne derhjemme. Desværre har jeg ikke oplevet nogen mærkbar forbedring trods flere måneders ihærdig indsats med øvelserne.

I dag oplever jeg stadig betydelige gener fra min tidligere brækkede arm. Min venstre hånd ryster, hvilket gør det vanskeligt for mig at udføre mine daglige opgaver..., hvor jeg konstant må støtte koppen med højre hånd... oplever jeg også begrænsninger, da min venstre hånd mangler styrke, hvilket påvirker min evne til at styre min hånd korrekt. Generelt er min styrke i armen og finmotorikken ikke optimal. Min venstre hånd ryster ved brug.

Gener i forbindelse med mit venstre ben:

Jeg vil gerne beskrive den betydelige forværring, jeg har oplevet siden jeres seneste henvendelse til mig den 26. februar 2018.

...

Den 19. august 2019 fik jeg foretaget en fedtsugning på [hospital] af lægen..., som var den eneste læge, der udførte denne operation i Danmark, ja, endda én af de få i Norden... Mine forældre overtalte [hospital] efter mange samtaler, da de ønskede enhver behandling, der kunne hjælpe mit ben, selv det mindste. Op til operationen var mit ben ekstra stort, og det føltes, som om jeg gik rundt med et klumpben. Jeg fik fjernet, hvad der svarer til 2 liter mælk fra mit venstre ben, hvilket var en enorm lettelse. Desværre har det ikke været muligt at bibeholde denne vægt, men det har alligevel været en stor hjælp for mig, uanset hvad. Det har været alle de ulemper værd.

...

Efter operationen har jeg valgt at have pylotter på begge sider af anklen og indlæg ved låret, for at få mere form på benet. Dette kræver ekstra tryk på benet og ekstra forsigtighed ved påtagning af strømperne. Jeg bærer nu 2 strømper om dagen, 1 klasse 4 og 1 klasse 2, hvilket betyder, at de er meget kraftige og stramme. Derudover sover jeg en klasse 4-strømpe om natten.

...

Mit skotøj er blevet en udfordring, da jeg nu bør vælge sko med 1-2 størrelses forskel, alt efter skoens type. Jeg har forsøgt at få lavet en specialstøvle hos en skomager i [by], men den fungerede desværre ikke optimalt. Mine tætsiddende bukser passer naturligvis heller ikke optimalt, (der er tydelig forskel på mine baller og ben), medmindre det er elastisk sportstøj. Stiletter og støvler er udelukket for mig, da det kræver, at jeg går på kompromis med min kompression. Dette fører til et hævet ben/fod, som vil kræve ekstra kompression og hvile for mit ben en dags tid efter.

Jeg går ikke optimalt, når jeg vælger 1 str. sko til begge fødder, trods forsøg med at lægge en ekstra sål i højre sko. Det er bare ikke godt for kroppen. Kommunen understreger, at der skal være 2 str. i forskel for at de kan dække de øgede udgifter.

...

Når jeg sidder stille, begynder min fod at sove, når jeg har sneakers på. Siden ... har jeg bidt mærke i, at jeg helt automatisk trækker min hæl op af skoen for at undgå, at min fod/mit underben begynder at sove. Når mit ben først sover, bliver jeg nødt til at stille mig op og bevæge mig/banke det i gulvet for at få blodomløbet i gang. Dette er meget upraktisk ved møder/undervisning. Dette

bekræfter netop, at mit valg af fodtøj er meget afgørende for min helt almindelige trivsel i hverdagen.

Jeg lider stadig af sår på benet, som ikke vil hele, på trods af brug af creme. Desuden har jeg haft åbne sår på begge sider af foden, som tog flere måneder at hele. Jeg har oplevet ødelagt hud og ar ved lysken på grund af strømpens elastikbånd, og mine blå mærker vil aldrig forsvinde. Derudover har jeg 15 små ar fra operationen, deformede negle og nedgroede negle, hvilket har krævet fodterapi. Jeg har forsøgt forskellige behandlinger, herunder Body SDS og lymfedrænage i ..., uden nogen effekt. Jeg forsøger mig ydermere løbende med alternative løsninger i form af anderledes kost.

Jeg har valgt at bære de omtalte typer strømper efter eget valg, hvilket har hjulpet mit ben, men det har også haft konsekvenser. Mine hænder bliver udfordret dagligt ved på- og aftagning af strømperne, og mine negle knækker let. Desuden bliver mine fingre trætte og ømme under andre aktiviteter som arbejde. For at beskytte mine negle har jeg været nødt til at bruge gellack, men efter to års brug har jeg været tvunget til at holde en pause, da mine negle er holdt op med at vokse og i stedet er blevet mere ødelagte.

Indtil videre har det ikke været muligt at finde et hjælpemiddel for mig ift. påtagning af strømperne, udover en 'Easy-Slide Ben' og 'Magnide' fra Arion. Dette er ikke nogen særlig hjælp for mig, og når man lever med det dagligt, er det mere en udfordring end en hjælp.

Jeg har fået bevilget en kompressionsmaskine fra Apodan, som jeg benytter mig meget af. Dog kræver det minimum 60 minutter af min dag, og maskinen fylder meget på mit værelse. Vælger jeg at bruge maskinen om aftenen, når jeg skal sove, kræver det at jeg har høreværn på, og er nødsaget til at ligge på ryggen - hvilket endnu engang er en kæmpe udfordring.

Jeg tager gennemsnitligt kun bad hver tredje dag på grund af de to sæt strømper, som er udfordrende at tage på, og de skal ydermere vaskes og tørres, hvilket kræver ekstra tid og besvær. Dette begrænser min daglige aktivitet, og det piner mig, at jeg ikke kan tage et dagligt bad som andre almindelige mennesker. På grund af risikoen for sure tæer og almindelig kropslugt er det nødvendigt at være ekstra opmærksom på hygiejnen.

Jeg, som altid har været en vandhund, som elsker vand og sommer: Jeg kan ikke soppe i vandkanten, eller lige hoppe med i vandet med vennerne om sommeren, medmindre jeg har en tør strømpe i tasken (som kræver jeg har et tørt sted at sidde, uden sand, hvor jeg kan tage den på i ordentlige forhold, hvilket man ofte ikke har på en strand + det er grænseoverskridende at dele med andre mennesker) eller blot vælger at gå på kompromis og går rundt med en våd strømpe, som måske vil tørre inden for et par timer, hvis der ikke er fuld sol.

Jeg har fået anbefalet at bevæge mig så meget som muligt, men dette er en stor udfordring for mig, da påtagningen af strømperne er besværlig og kræver stor fysisk anstrengelse, hvilket efterlader mine hænder og arme udmattede.

Det er ingen hemmelighed, at jeg også bekymrer mig for, om den store belastning af fingre, hænder og arme ved påtagning af strømperne kan føre til gigt.

Den daglige rutine med at vaske og tørre mine to sæt strømper har vist sig at være en betydelig udfordring. Især om vinteren, da de ikke tåler tørretumbler, kræver det yderligere opmærksomhed og tid. Vi har måttet anskaffe os et tørreskab for at sikre, at jeg hele tiden har 1 sæt tørre strømper.

Den seneste tid er jeg blevet mere aktiv med fitness og løb, hvilket har forværret min situation. Jeg har fået fortalt, at fysisk aktivitet er sundt for mit ben. Men det er en kæmpe udfordring at skulle gå i bad efter træning på grund af den besværlige proces med at påføre en nyvasket strømpe. Jeg føler mig begrænset i mine daglige aktiviteter og lider under den belastning, det medfører, at jeg ikke kan tage et dagligt bad. Dette medfører desværre en større risiko for sure tæer og almindelig kropslugt, hvilket yderligere påvirker min livskvalitet.

På lang sigt ser det ud til at blive endnu mere udfordrende, når jeg ikke længere bor hjemme i [kommune]. Efter hospitalets erfaring med flere kommuners manglende evne til at imødekomme mine behov, frygter jeg, at det vil blive en endnu større udfordring at få adgang til de nødvendige antal strømper.

...

Samtidig oplever jeg, at mit ben bliver tungt, hvis jeg sidder stille i for lang tid, og jeg kan tydeligt mærke væsken i benet, når jeg står stille. Dette betyder, at selvom jeg skulle vælge et andet erhverv, ville det ikke redde min situation, da min livskvalitet ville blive ødelagt på andre måder. Det er muligt, at en stilling på et kontor, hvor jeg ikke ville få gang i blodomløbet, ville forværre min tilstand endnu mere.

Jeg beder om, at min sag bliver behandlet med alvor og opmærksomhed, da jeg mener, at rideulykken har været traumatisk for disse eftervirkninger, hvilket har haft en betydelig indvirkning på mit liv, min evne til at arbejde og udførelse af andre fysiske aktiviteter. Jeg er villig til at fremvise yderligere dokumentation, og jeg vil samarbejde fuldt ud med forsikringsselskabet for at sikre en retfærdig afgørelse.

...

Som patient med lymfødem i hele venstre ben er der visse jobs og erhverv, der kan være udfordrende eller uegnede på grund af de fysiske begrænsninger og behovet for særlig pleje. Nogle jobs, der kræver langvarig stående eller stillesiddende arbejde, tunge løft eller intens fysisk aktivitet, kan være vanskelige at udføre. Jobs, der indebærer hyppige rejser eller arbejde i varme miljøer, kan også være problematiske på grund af risikoen for øget hævelse og ubehag.

...

2. Har du modtaget nogen form for undersøgelse eller behandling? Hvis ja – hvor og hvornår (skriv gerne en kronologisk oversigt)?

Jeg har udført en lang liste af undersøgelser og anden behandling med fokus på min diagnose i mit venstre ben.

På de følgende sider, vil jeg referere til min journal fra år 2015 (fra rideulykken) og frem til i dag år 2024. Jeg har tilpasset de vedhæftede dele af min journal med overskuelig navngivelse, så de passer med referencerne på følgende sider.

MR-scanning:

Her refereres til min journal: 9 notater i perioden 25.06.2016 til 01.07.2016:

Ankenævnet for Forsikring

15.

103300

01.07.2016 Notat

MR skanning viser ingen rumopfyldende processer, men lymfødeme, også objektivt set. Der er endvidere enkelte glandler, som er forstørret, i ve. lyske. Ingen malignitet. Orienteret mor herom, der er taget kontakt til fys., om de har noget at byde ind med.

Undersøgelse for schistosoma antistof:

Her refereres til min journal: 2 notater i perioden 22.08.2016 til 09.01.2017:

22.08.2016 Notat

Undersøgelse for schistosoma antistof er negativ.
rp. kopi af notat til familien

PDE-undersøgelse heraf vurdering af muligheden for lymfe-veaneanatomose:

Her refereres til min journal: 2 notater 23.03.2017 til 24.03.2017:

23.03.2017 AOP

Indledning:

Udredning:

PDE-undersøgelse

Der foretages UXUD88H PDE - scanning med flowmåling af lymfekar i begge UE

Sv til interstitierne injiceres Indocyaninrønt, ialt 1, 0ml

Scanningen viser : initialt få ikke særligt hurtige baner på "raske" h. side, ser breddeøgede ud. Efter 3/4 time er der nu udbredte områder med snestorm og stardust mønster som tegn på betrængt lymfeafløb. Men der er tilsyneladende én lang bane der ender i en lysende lymfeknude i lysken.

På v. side er der initialt en enkelt breddeøget 10 - 15 cm lang bane fortil, nedadtil på crus og løber hefter ind i en snestorm.

Efter 3/4 time er der nu udbredte områder med snestorm og stardust og ingen lymfebaner at se.

Patienten har ikke egnede lymfebaner til LVA kirurgi og afsluttes herfra.

Er informeret om vigtigheden af ikke at blive overvægtig, undgå infektion og dyrke passende motion og anvende kompressionsstrømpe for at holde lymfødeme bedst muligt nede. Sørge for at undgå sår og svamp på hud og i tå-interstitierne.

Her refereres til min journal: 22 notater 13.07.2016 til 27.04.2017:

27.04.2017

Notat

Kompressions- og lymfødemklinikken

Har siden sidst været på Plastikkir. Afd. [REDACTED] mhp. vurdering af muligheden for lymfe-veaneanastomose. Desværre er der ingen anvendelige kar, hvorfor pt. er afsluttet derfra.

Pts far spørger vedrørende liposuction af især begyndende fedtdepoter svt. låret.

Der er indenfor de sidste måneder sket en øgning i omfanget på 3 cm.

Vi aftaler i første omgang at intensivere kompressionen og vurderer om 3 måneder om det vil være hensigtsmæssigt at henvise til liposuction enten på [REDACTED]

Igen som aftalt.

Lymfeskintigrafi:

Her refereres til min journal: 22 notater 13.07.2016 til 27.04.2017:

02.09.2016

Notat

Kompressions- og lymfødemklinikken

Har været til lymfeskintigrafi og møder nu til svar på denne. Skintigrafien har vist normal skintigrafi svt. hø. UE - 17% transportkapacitet, medens den på ve. er 2%, således patologisk. Klinikken er forenelig med ovenstående.

Der søges om kompressionsstrømpe til hø. og ve. UE samt JoViPak på en: rp. §112-ansøgning.

20.09.2016

Notat

Kompressions- og lymfødemklinikken

Samtale med [REDACTED] samt i konsultationen [REDACTED]
[REDACTED] og undertegnede.

Ved denne samtale diskuterer man årsagen til [REDACTED] hævede højre/venstre ben.

[REDACTED] spørger, om det kan relateres til den rideulykke, som [REDACTED] har været udsat for for ca. 1 år siden, i forbindelse med hvilket hun brækkede ve. arm.

Jeg fortæller, at lymfødem er forårsaget af en nedsat transportkapacitet, hvad vi også kan se i lymfeskintigrafien, der er foretaget hos [REDACTED]

Endvidere drøfter vi de forskellige muligheder, der kan udløse et lymfødem, herunder såvel et primært, som et sekundært lymfødem. Det kan selvfølgelig ikke udelukkes at årsagen til [REDACTED]s ødem hænger sammen med rideulykken for 1 år siden.

Under alle omstændigheder er behandlingen den samme, nemlig kompression.

Vi drøfter forskellige kompressionsformer på samme måde, som vi har drøftet kompression ved tidligere konsultationer, hvor der i første omgang er taget mål til en knækort kompressionsstrømpe.

Plan

Vi aftaler fornyet konsultation og måltagning til strømper hos

06.10.2016

Notat

Kompressions- og lymfødemklinikken

Det er ikke som forventet nok kun at komprimere til knæet. Pt. hæver i knæområdet og op til midt på femur.

Der tages derfor i dag mål til:

rp. 1 styk lår-kompressionsstrømpe Jobst Elvarex ccl. 2 med Steeple blick og funktionszone i knæet.

Ødemet i underbenet og forfod er også tiltagende, hvorfor det nok bliver nødvendigt for pt. i en periode at behandle sig med dobbeltstrømpe, det vil sige lårstrømpe og der ovenpå den udleverede knæstrømpe.

Der udleveres desuden: rp. 1 styk standard tåkappe, som pt. kan anvende efter behov.

Plan

Vi ser pt. igen om ca. 4 uger, hvor vi vil forsøge at få en lægekonsultation samtidig.

28.11.2016

Notat

Kompressions- og lymfødemklinikken

Møder til vurdering og kompressionsbehandling.

Der er fortsat forhøjede Moisture Meter værdier svt. ankelregion.

Næsten normale værdier på crus og forhøjede værdier på femura.

Starter behandling med: rp. Profore til crus

og rp. Coban II til femura.

Vurderes på fredag, den 02.12.16.

Pt. informeret om at fjerne bandagen, hvis der kommer symptomer i form af prikkende, stikkende og sovende fornemmelser i benet.

Lymfeskintigrafi har vist næsten ophævet transport svt. venstre underekstremitet. Transportkapacitet på 17% svt. højre.

Der er moderat venstresidigt dermalt backflow.

Det er usikkert, om pt. vil kunne tilbydes en lymfe-vene-anastomose.

Da vi endnu ikke har mulighed for ICG-undersøgelse aftaler vi, at jeg henviser pt. til [REDACTED] mhp. mulighederne for en lymfe-vene-anastomose. rp. Henvisning til Plastikkir.

IPC-pumpe herefter Apodan lymfepres med en tilhørende lyskelang benmanchet:

Her refereres til min journal: 22 notater 08.06.2017 til 04.01.2019:

21.08.2018

Kontinuationsnotater

**Paragraf 112-ansøgning**

Patient med kronisk varig lidelse, primært lymfødem, ansøges der om en lymfepres maskine.

Pt. er en [REDACTED] der har haft lymfødem i mange år og behandles i forvejen med kompressionsstrømper.

Der har det sidste års tid været forværring i hendes lymfødem. Der har været afprøvet en IPC-pumpe, hvor der ses god effekt.

Vi ansøger om en Apodan lymfepres med en tilhørende lyskelang benmanchet.

Det er meningen at pt. skal anvende pumpen 1-2 x dagligt, som supplerende til hendes kompressionsstrømpe.

Livslang behandling af kompressionsstrømper:

Her refereres til min journal: 22 notater 08.06.2017 til 04.01.2019:

05.04.2018

Kontinuationsnotater

**Paragraf 112-ansøgning**

Til denne [REDACTED] med primært lymfødem, en kronisk varig lidelse, er der behov for livslang behandling med specialstrikkede kompressionsstrømper, tåkapper og JoViPak natbandage.

Patienten har afprøvet JoViPak natbandage med godt resultat. Bandagen er slidt og patienten er vokset, hvorfor der ansøges om 2 stk 's JoViPak lårlange natbandager.

Fedtsugning (liposuction) af venstre ben på [REDACTED] hospital:

Her refereres til min journal: 47 notater i perioden 28.03.2019 til 09.09.2021:

08.04.2019

Klinisk kontakt



Klinisk kontakt

- Notattekst

[REDACTED]
Informeres om at [REDACTED] ikke ser noget problem i at operere patienten, når hun er blevet [REDACTED] år, såfremt indikationen blot er til stede med non-pitting lymfødem.
Patienten og hendes forældre har derhjemme snakket omkring vores sidste samtale. Patienten blev selvfølgelig ked af at hun fortsat skal bruge kompressionsstrømper og nu også to lange. Er dog indstillet på at ville opereres og også indstillet på at følge det postoperative forløb.

- Konklusion og plan

- Aftaler at patienten kan opereres 19. august 2019.
Lymfødemterapeut har meldt tilbage at de kan se patienten til forundersøgelse 16. juli 2019 kl. 10.00. Patienten kan samme dag komme i Z ambulatoriet mhp. information om indlæggelse samt narkosetilsyn.
Der er ifølge narkose overlæg [REDACTED] ikke behov for ny primærjournal inden næste fremmøde, hvorfor journal fra den 28. marts kan bruges

Henvisning til lymfødemterapeut (sendt 26.04.19/sfj)

[REDACTED] henvises mhp. indkaldelse til måltagning og bestilling af kompressions strømper og bukser forud for liposuction af venstresidig ben lymfødem den 19. august 2019.

Aftalt mødetid i rehabilitering 16. juli 2019 kl. 10.00. Herefter i Z amb mhp forberedelse til operation og narkosetilsyn

...

06.02.2020

Klinisk kontakt



Klinisk kontakt

- Modtaget information

- Pt. kommer til 6 mdr.'s kontrol efter liposuction af ve. UE d. 19.08.19.

- Anamnese

- Pt. er meget konsekvent med at bruge sit kompression, men er til tider meget ked af at skulle tage det på og skal derfor nogle gange tage sig sammen for at stå op om morgenen og tage kompressionen på.
På positivsiden siger pt., at hendes ve. lår er blevet tyndere; så mege [REDACTED] har bemærket det. Aktuelt er det underbenet, der er størst i omfang og generer kosmetisk.

Pt. har haft problemer med sovende fornemmelse og nedsat følesans over modsidige hø. hofte og foran på øverste del af låret. Den sovende fornemmelse er forsvundet af sig selv, men den nedsatte følesans er stadig tilstede. Desuden er pt. meget ked af nogle "strækmærker" dels sv.t. lænden og dels sv.t. indersiden på hø. lår øverst. Hun mener, det skyldes kompressionsstrømperne. Desuden mener hun, at omfanget af hø. lår er blevet noget mindre; også p.g.a kompressionen i det korte ben.

Derudover udtrykker pt. bekymring for, at der er ved at tilkomme hævelse i det modsidige hø. ben, hvor der jo ved scientigrafi jo også er konstateret svagt lymfesystem.

...

16.07.2019

Klinisk kontakt

- Behandlingsplan

- Konklusion og plan

- Lymfødem af ve. UE er opstået i forbindelse med et traume, men noget tyder på, at pt. har et medfødt svagt lymfesystem.

Moren vil behandle myggestikkene med klorhexidin og sørge for at splinten på trædepuden bliver fjernet.

Udover det sædvanlige kompression - buks og lårstrømpe, vælges der også at bestille en tå-kappe, idet der er kraftig ødem af tæer og fod.

Kompressionsbuks og strømpepåtager vil blive sendt til Z OP, og pt. vil blive tilset på afd. Z postopr. 1. gang d. 20.08.19 til anlæggelse af lårstrømpe.

...

Genetisk undersøgelse:

Her refereres til min journal: 27 notater i perioden 13.02.2019 til 24.04.2024:

12.12.2023

Kontinuationsnotater



Møder efter at pt har været til Genetisk undersøgelse. Der er ved undersøgelsen ikke påvist varianter der kan forklare lymfødemet.

Jeg informere om at man kun i ca 30% af tilfældene finder en ændring i arvemassen der kan forklare lymfødemet.

Vi mener dog fortsat at det drejer sig om et primært lymfødem.

Vi aftalewr at vi tager pt sygehistorie med til næste møde i VASCERN møde i januar 2024.

Vi tage i dag foto efter efter pt accept.

Kontaktes efterfølgende

08.02.2024

Kontinuationsnotater



Møder som aftalt efter at jeg har konfereret pt sygehistorie med [REDACTED] se vedlagte spørgsmål og svar:

Hope you can help me with a young woman with lymphedema of the left lower leg.

The patient fell with her horse 30/9 2015 in connection with this, she broke the left arm. No lesion of the left leg has been described, but about 1 month later, the left leg began to swell. Lymph scintigraphy has been performed September 2016 showing pathological lymph scintigraphy on the left side with a transport capacity of 2%, 17% on the right side. ICG shows initially few not very fast lanes on the right side (the healthy side), looks width increased. After 3/4 hour, there were now widespread areas of blizzard and stardust pattern as signs of affected lymphatic drainage. But there seems to be one long orbit that ends in a luminous lymph node in the groin.

On the left side there was initially a single width increase 10 - 15 cm long track at the front, downwards on crus and here runs into a blizzard.

After 3/4 hour, there were widespread areas of blizzard and stardust and no lymphatic cells to be seen.

A genetic investigation has been carried out that shows:

Non detected variants that can explain the referee's phenotype.

The patient has been informed of the normal answer. Thus, no genetic explanation for the patient's symptoms has been found. This may be because the symptoms have multifactorial or non-genetic etiology or because it is a variant that cannot be detected with the methods, we have available today.

My question is if you can judge from this information whether it is a primary or secondary lymphedema.

I am afraid that I can't be certain based on this information whether it is primary or secondary. However, my gut feeling is that she has an underlying primary lymphoedema (of no known genotype) that was unmasked by the inflammatory reaction to her trauma of falling off her horse. The abnormal ICG findings in the right leg might support this theory. Also, a value of only 2% in the left leg lymphoscintigraphy in the absence of trauma to the left leg would also support an underlying weakness. Sorry I cannot be of much more help, but I think you have done a great job with her investigations (very thorough) and she can now focus on management....

Best wishes to you and the team

Konklusion: På baggrund af dette svar har jeg besluttet at rette patientens diagnose fra primært (medfødt) lymfødeme til Lymfødeme af ukendt årsag, da vi ikke sikkert kan udelukke at traumet har været medvirkende til ødeme således at det kunne være et sekundært lymfødeme.

"

Af brev fra selskabet til klageren af 20/8 2024 fremgår bl.a.:

"Vi har modtaget sagen retur fra den rådgivende lægekonsulent.

Dit krav om erstatning er forældet

Afgørelse vedrørende venstre arm

Sagens akter er gennemgået og vi må meddele, at hovedkravet i sagen er forældet.

Det fremgår af Forsikringsaftaleloven § 29 stk. 5, 2., at du som kunde har 3 år til at reagere på vores anmodninger om yderligere oplysninger i sager som disse.

Den 19. februar 2017 bad vi på daværende tidspunkt dine forældre, om at vende tilbage med yderligere oplysninger for at kunne opføre kravet. Vi sendte efterfølgende en rykker den 15. august 2017 og igen den 21. november 2017. Da du først er vendt tilbage til os den 26. marts 2024, altså mere end 3 år efter vores anmodning, er kravet i sagen forældet.

Ligeledes har den rådgivende lægekonsulent læst de lægelige akter i sagen og finder ikke dokumentation for at der er sket en forværring i din venstre arm.

Afgørelse vedrørende begge ben

Af vores brev den 19. februar 2017 skrev vi ligeledes en afvisning af dit højre ben da der ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem den anmeldte ulykke og de efterfølgende gener i dit højre ben.

Dit venstre ben er aldrig blevet anmeldt til os. Dit venstre ben bliver nævnt i de lægelige oplysninger den 25.06.2016 og skulle senest være anmeldt til os den 25.06.2019. Da du først er vendt retur til os 26. marts 2024, altså mere end 3 år efter vores anmodning er kravet vedrørende dit venstre ben forældet.

Sagen er hermed afsluttet."

Ankenævnet for Forsikring

22.

103300

Af brev fra selskabet til klageren af 20/11 2024 fremgår bl.a.:

"Afgørelse

Sagens akter er gennemgået og der er ikke grundlag for at genoptage sagen.

Begrundelse

Ifølge lægekonsulenten fører de nye oplysninger ikke til en ændring af vores tidligere afgørelse af méngraden og fastholder derfor at dit hovedkrav om erstatning er forældet.

Lægekonsulenten udtaler at der fortsat ikke er dokumentation for forværring i din venstre arm og fastholder ligeledes afgørelsen omkring begge dine ben som fremgår af brev den 20. august 2024.

Sagen er hermed afsluttet."

Af brev fra selskabet til klageren af 6/2 2025 fremgår bl.a.:

"Tak for din henvendelse til Kvalitetsafdelingen, som er Alka Forsikrings klageansvarlige afdeling.

I din henvendelse angiver du, at du ønsker at klage over Ulykkesskadeafdelingens afgørelse, hvor de har afvist dækning med henvisning til, at hovedkravet i sagen er forældet og det ikke er dokumenteret, at der er sket en forværring. Du har blandt andet anført, at vi ikke har forholdt os til, at din hævelse (lymfødem) i venstre ben ikke er medfødt, men at læger betragter lymfødemet som sekundært udløst af traumet fra faldet den 30. september 2015.

På baggrund af din henvendelse har vi foretaget en fornyet gennemgang af sagen.

Efter vores gennemgang finder vi desværre ikke anledning til at ændre afgørelsen.

Vores vurdering

Den 1. oktober 2015 sendte vi et anerkendelsesbrev, hvor vi oplyste, at hændelsen hvor du faldt af en hest, var omfattet af ulykkesforsikringen.

I vores brev af 19. februar 2017, afviste dækning for dine gener i højre ben med henvisning til, at der ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem den anmeldte ulykke og generne i højre ben. I samme brev vedlagde vi en funktionsattest til brug for opgørelsen af det varige mén vedrørende venstre arm.

Vi rykkede for udfyldelse af funktionsattesten i vores breve af 15. august 2017 og 21. november 2017, og sagen blev lukket 26. februar 2018.

Herefter hørte vi ikke yderligere før, at du den 26. marts 2024 kontaktede os telefonisk og bad om genoptagelse af sagen, hvorefter vi den 4. april 2024 sendte et brev.

Af forsikringsaftalelovens § 29, stk. 5, 1. pkt. fremgår det, at:

'Er en skade inden forældelsesfristens udløb anmeldt til selskabet, indtræder forældelse af krav, som skaden giver anledning til, tidligst 1 år efter selskabets meddelelse om, at det helt eller delvis afviser kravet.'

Af forsikringsaftalelovens § 29, stk. 5, 2. pkt. fremgår det, at:

'Hvis selskabet anerkender, at der foreligger en dækningsberettiget skade, men anmoder om yderligere oplysninger med henblik på opgørelse af kravets størrelse, indtræder forældelse 3 år efter selskabets meddelelse herom.'

Som tidligere nævnt anerkendte vi skaden på din venstre arm den 1. oktober 2015.

På baggrund af ovenstående er det vores opfattelse, at forældelsen skal regnes fra den 1. oktober 2015, hvor vi anerkendte skaden, hvorfor dit krav forældede den 1. oktober 2018, jf. forsikringsaftalelovens § 29, stk. 5, 2. pkt.

Det samme gør sig gældende for kravet vedrørende generne i dit højre ben, hvor vi afviste dækning med henvisning til manglende årsagssammenhæng den 19. februar 2017, fordi den 1-årige frist, jf. forsikringsaftalelovens § 29, stk. 5, 1. pkt. ligger indenfor hovedkravet, forældede kravet for dine gener i højre ben også 1. oktober 2018, jf. forsikringsaftalelovens § 29, stk. 5, 2. pkt.

Generne i dit venstre ben er aldrig blevet anmeldt til os. Disse gener er beskrevet første gang i de lægelige oplysninger den 25. juni 2016 og skulle derfor senest være anmeldt til os senest 3 år efter, altså den 25. juni 2019.

Ovenstående krav var således forældet forud for din henvendelse til skadeafdelingen 26. marts 2024.

Når et krav er forældet, betyder det, at man ikke længere kan gøre sit krav gældende over for den, man mener at have et krav imod.

Forværring af gener i venstre arm

Da du henvendte dig den 26. marts 2024, oplyste skadeafdelingen – som anført ovenfor –, at hovedkravet i sagen var forældet, men at du kunne indsende lægelige akter i sagen, hvorefter skadeafdelingen ville undersøge, hvorvidt der var dokumentation for, at der var sket en forværring.

De lægelige akter blev forelagt vores rådgivende lægekonsulent, der blandt andet lagde vægt på, at der ud fra de foreliggende akter ikke er dokumentation for en specifik forværring svarende til generne i din venstre arm."

Af udateret telefonisk skadesanmeldelse fremgår bl.a.:

"Hvilken dato skete skaden? 30.09.2015

Hvordan skete skaden? Bliver smidt af hesten

...

Hvad er der sket af person-/tandskade? Venstre arm, højre ben (efteranmeldt 19.09.2016)"

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"5. Forsikringen dækker

5.1 Følger af ulykkestilfælde

...

For at opnå dækning i henhold til punkterne 5.1.1, 5.1.2 og 5.1.3 skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen medicinsk set er egnet til at forårsage personskaden, og om der er tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og de relevante symptomers indtræden.

...

6. Forsikringen dækker ikke

6.1 Sygdom

...

6.1.3 Enhver udløsning af latente sygdomsanlæg, selvom udløsningen skyldes et ulykkestilfælde. Dette gælder også, selvom det latente sygdomsanlæg ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet.

6.1.4 Forværring af følgerne af et ulykkestilfælde, der skyldes en tilstedeværende sygdom eller tilfældigt tilstødende sygdom. Dette gælder også, selvom sygdommen ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet.

...

12. Genoptagelse

12.1 Når en sag er afsluttet, kan den genoptages på forsikredes anmodning. Dette kræver, at den helbredsmæssige tilstand har ændret sig væsentligt i forhold til de gener, der er blevet lagt til grund ved sagens afslutning, og at forværringen alene skyldes direkte følger af ulykkestilfældet."

Klageren har fremlagt billeder af sit venstre ben.

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 1/10 2015, at hun den 30/9 2015 faldt af en hest og fik en skade i venstre arm og højre ben. Selskabet anerkendte ulykken. Den 19/2 2017 oplyste selskabet, at generne fra højre ben ikke var dækket, idet der ikke var årsagssammenhæng. Selskabet afsluttede sagen den 26/2 2018, idet klageren ikke var vendt tilbage med oplysninger om gener fra venstre arm. Klageren rettede fornyet henvendelse til selskabet den 26/3 2024 angående gener fra venstre ben. Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at klagerens eventuelle krav er forældet forud for henvendelsen den 26/3 2024, og at der ikke er den nødvendige lægelige dokumentation for, at lymfødeme i venstre ben er en følge af ulykken. Klageren ønsker, at selskabet genoptager sagen og betaler erstatning, idet lymfødeme i venstre ben er en direkte følge af ulykken i 2015.

Klageren har anført, at hun efter ulykken begyndte at udvikle symptomer i venstre ben, som resulterede i, at hun den 24/6 2016 fik voldsomme symptomer og derfor måtte kontakte hospi-

Ankenævnet for Forsikring

25.

103300

talets akutafdeling. Dagene efter fik klageren konstateret lymfødeme. Klageren har anført, at det først i 2023 har været muligt at konkludere, at sygdommen er sekundær, og dermed er opstået som følge af et traume, hvilket klageren mener, er rideulykken i 2015. Klageren har anført, at det er banebrydende viden inden for det medicinske felt, idet det i mange år ikke har været muligt at foretage præcise genetiske test til at påvise denne sammenhæng. Klageren har anført, at det ikke har været muligt at anmelde skaden tidligere, idet hun først i 2023 har haft det nødvendige bevis for at forbinde sygdommen med rideulykken. Klageren fik i 2023 foretaget en gentest, der bekræfter, at lymfødemediagnosen er sekundær – altså forårsaget af et traume og ikke er en medfødt lidelse. Klageren har anført, at selskabet ikke har forholdt sig til DNA-testen fra 2023 – der beviser, at hendes sygdom skyldes et traume – og at hun som følge af sygdommen har betydelige daglige gener, som begrænser hendes jobmuligheder, fordi hun hurtigt får et tungt, hævet ben, når hun står op eller sidder stille for længe.

Selskabet har anført, at klagerens eventuelle krav på erstatning er forældet. Selskabet har anført, at venstre ben blev nævnt i de lægelige oplysninger den 25/6 2016 og skulle senest være anmeldt til selskabet den 25/6 2019. Selskabet har anført, at generne i venstre ben først er anmeldt til selskabet den 26/3 2024, hvorfor kravet er forældet. Selskabet har anført, at der ikke er den nødvendige lægelige dokumentation for, at klagerens lymfødeme er en følge af ulykken. Selskabet har anført, at forsikringen ikke dækker udløsning af latente sygdoms anlæg eller forværring af følgerne af et ulykkestilfælde, som skyldes tilstedeværende sygdom eller tilfældigt tilstødende sygdom.

Det fremgår af udateret telefonisk skadesanmeldelse, at skaden skete den "30.09.2015... Hvordan skete skaden? Bliver smidt af hesten... Hvad er der sket af person-/tandskade? Venstre arm, højre ben (efteranmeldt 19.09.2016)".

Det fremgår af hospitalsjournal af 20/9 2016, at "Ved denne samtale diskuterer man årsagen til [klageren]s hævede højre/venstre ben... Spørger om det kan relateres til den rideulykke, som [klageren] har været udsat for ca. 1 år siden, i forbindelse med hvilket hun brækkede ve. arm.

Jeg fortæller, at lymfødeme er forårsaget af en nedsat transportkapacitet, hvad vi også kan se i lymfeskintigrafien, der er foretaget hos [klageren]. Endvidere drøfter vi de forskellige muligheder, der kan udløse et lymfødeme, herunder såvel et primært, som et sekundært lymfødeme. Det kan selvfølgelig ikke udelukkes at årsagen til [klagerens] ødeme hænger sammen med rideulykken for 1 år siden. Under alle omstændigheder er behandlingen den samme, nemlig kompression".

Det fremgår af selskabets brev af 21/11 2017 til klageren, at "Vi skrev den 19. februar 2017 og den 15. august 2017. Da vi ikke har modtaget funktionsattesten vedrørende [klageren]s personskade eller yderligere status på hendes nuværende gener, tillader vi os at erindre om sagen. Hører vi ikke fra jer inden 3 måneder, afslutter vi sagen."

Det fremgår af hospitalsjournal af 16/7 2019, at "Lymfødeme af ve. UE er opstået i forbindelse med et traume, men noget tyder på, at pt. har et medfødt svagt lymfesystem".

Det fremgår af hospitalsjournal af 12/12 2023, at klageren "Møder efter at pt har været til genetisk undersøgelse. Der er ved undersøgelsen ikke påvist varianter der kan forklare lymfødemet. Jeg informerer om at man kun i ca. 30 % af tilfældene finder en ændring i arvmassen der kan forklare lymfødemet. Vi mener dog fortsat at det drejer sig om et primært lymfødeme".

Det fremgår af hospitalsjournal af 8/2 2024, at klageren "Møder som aftalt efter at jeg har konfereret pt sygehistorie med [ekspert]. Se vedlagte spørgsmål og svar: ... 'My question is if you can judge from this information whether it is a primary or secondary lymphedema. I am afraid that I can't be certain based on this information whether it is primary or secondary. However, my gut feeling is that she has an underlying primary lymphoedema (of no known genotype) that was

unmasked by the inflammatory reaction to her trauma of falling off her horse. The abnormal ICG findings in the right leg might support this theory. Also, a value of only 2 % in the left leg lymphoscintigraphy in the absence of trauma to the left leg would also support an underlying

Ankenævnet for Forsikring

27.

103300

weakness. Sorry I cannot be of much more help, but I think you have done a great job with her investigations (very thorough) and she can now focus on management'... Konklusion: På baggrund af dette svar har jeg besluttet at rette patientens diagnose fra primært (medfødt) lymfødem til Lymfødem af ukendt årsag, da vi ikke sikkert kan udelukke at traumet har været medvirkende til ødemet således at det kunne være et sekundært lymfødem".

Det fremgår af klagerens brev til selskabet af 3/5 2024, at "Jeg skriver hermed til jer, med en begrundelse for, hvorfor jeg har valgt at genoptage forsikringssagen siden den 26.02.2018 vedrørende min diagnose i mit venstre ben. Det er blevet påvist gennem en gentest, at jeg ikke er født med diagnosen 'primær' lymfødem".

Det fremgår af brev fra selskabet til klageren af 20/8 2024, vedr. arm, at "vi må meddele, at hovedkravet i sagen er forældet. Det fremgår af forsikringsaftaleloven § 29 stk. 5, 2., at du som kunde har 3 år til at reagere på vores anmodninger om yderligere oplysninger i sager som disse. Den 19. februar 2017 bad vi på daværende tidspunkt dine forældre, om at vende tilbage med yderligere oplysninger for at kunne opgøre kravet. Vi sendte efterfølgende en rykker den 15. august 2017 og igen den 21. november 2017. Da du først er vendt tilbage til os den 26. marts 2024, altså mere end 3 år efter vores anmodning, er kravet i sagen forældet. Ligeledes har den rådgivende lægekonsulent læst de lægelige akter i sagen og finder ikke dokumentation for at der er sket en forværring i din venstre arm". For så vidt angår benene fremgår det, at "Af vores brev den 19. februar 2017 skrev vi ligeledes en afvisning af dit højre ben da der ikke er dokumenteret årsagssammenhæng mellem den anmeldte ulykke og de efterfølgende gener i dit højre ben. Dit venstre ben er aldrig blevet anmeldt til os. Dit venstre ben bliver nævnt i de lægelige oplysninger den 25.06.2016 og skulle senest være anmeldt til os den 25.06.2019. Da du først er vendt retur til os 26. marts 2024, altså mere end 3 år efter vores anmodning er kravet vedrørende dit venstre ben forældet".

Ankenævnet for Forsikring

28.

103300

Det fremgår af brev fra selskabet til klageren af 6/2 2025, at "Vi rykkede for udfyldelse af funktionsattesten i vores breve af 15. august 2017 og 21. november 2017, og sagen blev lukket 26. februar 2018".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 5.1, at for at opnå dækning skal der være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen medicinsk set er egnet til at forårsage personskaden, og om der er tidsmæssig sammenhæng mellem hændelsen og de relevante symptomers indtræden. Det fremgår af punkt 6.1 og 6.1.3, at forsikringen ikke dækker sygdom eller enhver udløsning af latente sygdomsanlæg, selvom udløsningen skyldes et ulykkestilfælde. Det fremgår af punkt 12, at når en sag er afsluttet kan den genoptages på forsikredes anmodning. Dette kræver, at den helbredsmæssige tilstand har ændret sig væsentligt i forhold til de gener, der er blevet lagt til grund ved sagens afslutning, og at forværringen alene skyldes direkte følger af ulykkestilfældet.

Det følger af forsikringsaftalelovens § 29, stk. 1, og forældelseslovens § 2 og § 3, at et krav på forsikringsdækning forældes 3 år efter det tidligste tidspunkt, hvor klageren kunne fremsætte et krav om forsikringsdækning over for forsikringen.

Efter nævnets praksis er dette tidspunktet, hvor skaden har vist sig på en sådan måde, at klageren har haft rimelig anledning til at anmelde kravet til selskabet.

Det følger af forsikringsaftalelovens § 29, stk. 5, 1. pkt., at hvis en skade inden forældelsesfristen udløb er anmeldt til selskabet, indtræder forældelse af krav, som skaden giver anledning til, tidligst 1 år efter selskabets meddelelse om, at selskabet helt eller delvist afviser kravet. Det følger af forsikringsaftalelovens § 29, stk. 5, 2. pkt., at hvis selskabet anerkender, at der foreligger en dækningsberettiget skade, men anmoder om yderligere oplysninger med henblik på opgørelse af kravets størrelse, indtræder forældelse 3 år efter selskabets meddelelse herom.

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

Ankenævnet for Forsikring

29.

103300

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 klageren ikke har bevist, at rideulykken i september 2015 har forårsaget det pågældende lymfødem i venstre ben.

Nævnet har i den forbindelse lagt vægt på, at det fremgår af hospitalsjournal af 20/9 2016, at det ikke kan "udelukkes at årsagen til [klagerens] ødem hænger sammen med rideulykken for 1 år siden", og at det fremgår af hospitalsjournal af 8/2 2024, at man har rettet diagnosen "fra primært (medfødt) lymfødem til lymfødem af ukendt årsag, da vi ikke sikkert kan udelukke at traumet har været medvirkende til ødemet således at det kunne være et sekundært lymfødem".

Nævnet bemærker, at det videre fremgår af hospitalsjournal af 8/2 2024, at klageren "has an underlying primary lymphoedema (of no known genotype) that was unmasked by the inflammatory reaction to her trauma of falling off her horse. The abnormal ICG findings in the right leg might support this theory. Also, a value of only 2% in the left leg lymphoscintigraphy in the absence of trauma to the left leg would also support an underlying weakness".

Nævnet har henset til, at klagerens krav var forældet forud for, at klageren indgav sin klage til nævnet den 24/3 2025, idet nævnet lægger til grund, at klageren først anmeldte generne i venstre ben til selskabet den 26/3 2024. For så vidt angår klagerens øvrige gener i arme og højre ben, rettede klageren fornyet henvendelse til selskabet den 26/3 2024, hvorfor disse krav er forældet, idet den 3-årige forældelsesfrist ikke kan regnes fra et senere tidspunkt end den 26/2 2018, hvor selskabet afsluttede sagen.

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

Ankenævnet *for* Forsikring

30.

103300

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'P. Thønnings', written in a cursive style.

Peter Thønnings