

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 18. marts 2026 blev i sag nr. 104144:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Vestjylland Forsikring gs.
Bredgade 17-21
6920 Videbæk

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 15/8 2025 har klageren bl.a. anført:

"Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen ...

Min [barn] kom til skade, [barnet] har desværre mén grundet den skade, og [barnet] skal nærmest starte forfra hele tiden, der skal ingen ting til at skaden (fylder), f.eks. falder [barnets] arm 5 cm hver gang, og [barnet] kan ikke strække armen over hovedet på samme [måde som] den raske, heller ikke ved en bedre periode. Det er som om at nogle fordrejer ord fra div. steder for at forsikringen kan 'krybe uden om'.

Min [barn] lider og skal resten af livet lære at navigere i disse mén. Den skade forhindrer min [barn] tidligt i livet, f.eks. kan [barnet] ikke holde til [sport].

Ofte er [barnet] efter skaden ikke med til idræt og lign.

Det påvirker mit barn. Det kan ikke være rigtigt at forsikringen bare kan frasige sig at i deres øjne er [barnet] ikke skadet nok. Mit barn er skadet.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

At man respektere at min [barn] er skadet for livet grundet den skade.

At [barnet] bliver erkendt sin skade mv. [Barnet] skal leve med mén som forhindrer allerede mange ting i [barnets] barndom."

Selskabet har den 5/10 2025 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Indledning

Klager har tegnet ulykkesforsikring med betingelser nr. U07-010220.

Klager er utilfreds med selskabets fastsættelse af klagers méngrad til under 5% for følgerne efter en skade på højre albue og højre skulder.

Klager gør gældende, at selskabet skal anerkende, at klager har et erstatningsberettigende varigt mén som følge af skaden.

Selskabet fastholder, at méngraden som følge af skaden på højre arm skal fastsættes til under 5%.

Sagsfremstilling

Klager anmeldte den 17.05.2021, at hun den 15.04.2021 pådrog sig en skade på højre arm, da hun var på en trampolin. Klager lå på alle 4, og da hun ville rejse sig, faldt et andet barn i samme øjeblik over hendes højre arm. Klager beskrev, at hun hørte et knæk, jfr. **bilag A**.

Selskabet anerkendte uheldet som dækningsberettigende ved brev af 17.05.2021, jfr. **bilag B**.

Umiddelbart efter årsdagen for hændelsen fremsendte selskabet den 21.04.2022 brev til klager med anmodning om status på klagers eventuelle gener efter uheldet. Brevet vedlægges som **bilag C**.

Klager besvarede statusbrevet med oplysning om, at klager ikke havde gener efter uheldet. Dog havde klager ikke samme styrke i højre arm siden hændelsen. Mail fra klager af 21.04.2022 vedlægges som **bilag D**.

Da der blev oplyst fortsatte gener efter uheldet, kontaktede selskabet klager telefonisk den 22.04.2022 med anmodning om at lade en fysioterapeut vurdere, om der kunne gøres mere for klager. Klager ville vende tilbage efter konsultation hos fysioterapeut.

Den 11.05.2022 blev selskabet kontaktet telefonisk af klagers fysioterapeut. Denne oplyste, at hun syntes, at klager havde det godt, og at hun ikke kunne gøre mere for hende. Det blev ved samme lejlighed oplyst, at klager var anvist øvelser, som hun på det tidspunkt ikke kunne udføre, da hun lige havde brækket højre hånd. Fysioterapeuten blev anmodet om at sende sin skriftlige konklusion af undersøgelsen af klager.

Selskabet modtog aldrig skriftligt svar fra fysioterapeuten, hvorfor selskabet anmodede klager om at konsultere egen læge for afklaring om mulighed for yderligere udredning, jfr. mail af 10.06.2022, der vedlægges som **bilag E**.

Egen læge videresendte klager til ortopædkirurgisk udredning jfr. oplysning fra klager den 07.11.2022 jfr. **bilag F**.

Konklusionen på denne udredning var fortsat fysioterapeutisk behandling, se nedenfor.

På baggrund heraf indhentede selskabet lægelige akter i form af:

Bilag G - journal fra akutafdelingen

Bilag H - journal fra egen læge

Bilag I - journal fra fysioterapeut

Det fremgår af **bilag G**, at der på skadestuen på skadedatoen sås en lille hævelse over leddet på højre albue, ingen misfarvning, sår eller fejlstilling, direkte og indirekte ømhed svarende til begge condyler. Røntgen viste ingen fraktur. Klager fik anlagt Mitella.

Det fremgår af journal fra egen læge fra den 19.04.2021 jfr. **bilag H**, at klager havde haft en '*distorsion af højre albue torsdag i sidste uge, nu smerter i højre skulder. Havde ikke smerter i skulderen umiddelbart efter traumet....*'. '*Obj, diffus ømhed i højre skulder ingen skeletømhed*'.

Ved konsultationer hos egen læge den 26.04.2021 og den 03.05.2021 havde klager fortsat skuldersmerter. Således fra journal af 03.05.2021 jfr. **bilag H**:

'Stadige skuldersmerter efter forstuvning 16.04. angiver smerter i hele højre arm fra skulder ud til fingre. Angiver smerten som over det hele, udspurgt om at specificere kan [barnet] ikke det. [Familiemedlem] angiver at [barnet] ikke bruger armen i hjemmet, vil ikke krammes.

*Obj.: Angiver ømhed ved palp af alle skeletale processer i hele OE, selv når angulus scapulae, clavica, proc corodeus, acromion og alle knogler perifert for ømmer pt sig. Er findes nedsat aktiv bevægelighed i alle akser, passiv bevægelighed svært at udføre da pt spænder op. Der findes normal sens perifert, og **pt observeres at bruge arm og fingre fuldt ud. Objektive fund uforenelige med pt. klager.** (Selskabets fremhævelse) Der må antages at smerterne skyldes myoser.*

Det fremgår af journal fra fysioterapeut jfr. **bilag I** ved den objektive undersøgelse den 12.05.2021, at albuen kan bøjes og strækkes normalt, og at skulderen med forsigtighed kunne bevæges i alle retninger. Konklusionen var en forstuvet skulder, der måske har været ved at gå af led, men selv rettet ind. Klager blev medgivet øvelser.

Af egen læges henvisning til fysioterapeut fremgår: '*Objektive fund uforenelige med pts klager*'.

Det fremgår videre af **bilag G**, at klager som cyklist var blevet påkørt af en knallert den 06.10.2021. Efter påkørslen havde klager smerter svarende til højre skulder, albue og overarm. Efter objektiv og radiologisk undersøgelse konstateredes ingen oplagte behandlingskrævende skader.

Af journal fra egen læge den 18.10.2021 jfr. **bilag H** fremgår, at klager var blevet påkørt af en knallert, der slog hende af cyklen, så hun faldt lige ned på højre arm og skulder. Klager havde meget ondt i nogle dage, herefter gik det bedre. Objektivt beskrevet normal bevægelighed, ved palpation ingen ømhed på knoglerne, ømhed svarende til musculus romboideus og musculus deltoideus. Ingen mistanke til brud. Klager blev givet gode råd.

Denne hændelse blev ikke anmeldt til selskabet.

Herefter foreligger ingen journalnotater frem til 04.10.2022 - halvandet år efter uheldet - hvor klager beskrev, at hun havde smerter, der kom og gik, ikke ved bestemte stillinger eller bevægelser. Klager gik til [sport] og havde smerter i skulderen 2-3 uger 10 -12 gange det forudgående år. Ved den objektive undersøgelse blev beskrevet pæn stilling, ingen ømhed ved palpation, fri bevægelighed i alle planer, god kraft over alle led i overekstremiteter og normal neurologi. Klager blev henvist til ortopædkirurgisk udredning grundet hyppige og langvarige smerter.

Som **bilag J** vedlægges journal fra ortopædkirurgisk afdeling.

Som **bilag K** vedlægges billeddiagnostisk journal.

Efter undersøgelse og indhentelse af MR-skanning af klagers højre skulder konkluderede den ortopædkirurgiske undersøgelse den 13.02.2023 følgende:

'angiveligt luksationer en gang månedligt, genfindes ikke klinisk eller paraklinisk, endvidere findes ingen tegn på hypermobilitet, har muligvis nok ikke lukseret sin skulder, men har muligvis fornemmelsen af dette samt har primært smerter.

Under alle omstændigheder, ingen kirurgiske behandlingsmuligheder.....

Overlæge ... Tester hende ligeledes og finder ingen instabilitet af skulderen. Således sparsomt behandlingsmuligheder fraset: Konservativ behandling med fysioterapi..... AFSLUTTET'.

Sagens akter blev forelagt selskabets lægekonsulent, som vurderede følgende jfr. **bilag L**:

'UT d 15.04.2021 hvor den tilsk lå på trampolin hvor [andet barn] faldt ned over højre arm. Skadestue dagen efter med smerter i højre albue og efter 4 dage smerter i højre skulder.

NYT UT d 06.10.2021 hvor den tilsk som cyklist blev påkørt af knallert. Smerter i højre skulder, albue og overarm.

Efterfølgende gener fra skulderen og der er klager over ledscred, dog uden at dette på noget tidspunkt er påvist.

Begge hændelser (UT i oktober 2021 er ikke anmeldt) er egnede til VM fra skulderen (og der er straks samt brosymptomer), men der er ikke påvist hverken ledscred eller traumatiske skader,.

Der foreligger en ganske fyldestgørende objektiv undersøgelse udført af en idrætsskirurg d 13.02.2023 hvor der er beskrevet normal bevægelighed og ingen løshed og Intet muskelsvind. (der er ligeledes anført at der næppe har været ledscred

Jeg foreslår at afgøre på det foreliggende med <5% VM da gener er bedre end punkt D.1.5.2, da der er normal bevægelighed.'

Punkt D.1.5.2. i Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel har følgende ordlyd:

'Daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed' svarer til en méngrad på 5%.

Selskabet fremsendte herefter den 02.05.2023 afgørelse til klager om vurdering af varigt mén under 5% som følge af uheldet jfr. **bilag M**.

Klager fremsatte indsigelser til afgørelsen i mail af 08.05.2023 jfr. **bilag N**. Selskabet anmodede om en nærmere redegørelse for klagers mén i mail af 09.05.2023 jfr. **bilag O**, hvilket mail klager svarede på den 10.05.2023 jfr. **bilag P** uden dog fortsat at præcisere klagers gener.

Selskabet valgte at indhente en speciallægeerklæring til belysning af omfanget af klagers gener.

Speciallægeerklæring forelå den 02.06.2023, jfr. bilag Q. Speciallægen vurderede overensstemmelse mellem de smerter og andre gener, klager havde, og anamnese, symptomer og de objektive fund fra højre skulder i forhold til at have slået sit skulderled og de tidligere gener, som klager havde haft fra højre albue efter kontusion. Speciallægen anbefalede dog yderligere ortopædkirurgisk udredning, MRskanning og eventuelt diagnostisk artroskopi.

Klager henvendte sig til egen læge den 27.06.2023 jfr. **bilag R**, hvorefter hun på ny blev henvist til ortopædkirurgisk vurdering for en second opinion og eventuel genoptræning.

Ved ny ortopædkirurgisk undersøgelse den 11.08.2023 jfr. **bilag J**, fremgår at klager også var blevet henvist til pædiatrisk reumatologisk undersøgelse med obs på juvenil artrit på grund af smerter i andre led.

Ved den objektive undersøgelse blev beskrevet normal afklædning uden besvær, ingen oplagt atrofi og ømhed muskulatur på proks. Hum. Klager bevægede aktivt i abduktion 0-180, fleksion 0-180, ekstension 0-30, indadrotation 0-90, udadrotation 0-45.

På grund af klagers vedvarende gener og indtag af smertestillende ugentligt blev foretaget MR artoграфи med obs på SLAP læsion. Denne viste dog ingen tegn til SLAP læsion eller anden traumatisk patologi. Der sås enkelte kontrastopladninger omkring caput longum bicipitis, der blev tolket som irritation.

Klager blev henvist til kommunal genoptræning. Under dette behandlingsforløb blev klager igen henvist til ortopædkirurgisk undersøgelse den 14.11.2023 jfr. **bilag J**. Det var fysioterapeuten der vurderede, at klagers gener fra højre skulder havde forbindelse med rodtryk fra nakken.

Ved den objektive undersøgelse den 14.11.2023 fandtes let nedsat bevægelighed af nakken i alle retninger uden provokation af radikulære smerter. Var neurologisk intakt. På svag indikation blev indhentet MR-skanning af nakken.

Resultat af MR-skanning af columna totalis den 29.01.2024 jfr. **bilag S** anførte 'tendens til let kyfosing af cervikalcolumna med antydningssvis lidt kileform af C4 - dog med forbehold for patientens alder'. Der blev anbefalet foretagelse af regelret MR-skanning af nakken.

MR-skanning af nakken blev foretaget den 26.02.2024 jfr. **bilag J** med konklusionen: 'ingen signifikant patologisk i columna cervicalis påvist.' På baggrund heraf blev klager ved ortopædkirurgisk konsultation den 18.03.2024 jfr. **bilag J** anbefalet fortsat konservativ behandling. Klager blev afsluttet.

I perioden 22.08.2023 - 06.09.2024 gik klager til træning af højre skulder. Journal fra kommunal træning vedlægges som **bilag T**. Af afslutningsnotat fremgår, at klager fortsat har ondt i sin højre skulder. Det fremgår også, at klager havde symptomer rundt omkring i kroppen, som drillede hende. Enten fordi hun væltede af manglende styring eller fordi hun var nødsaget til at tage den med ro grundet smerter. Klager blev derfor trænet kognitivt til at respektere sine smerter og tage de fornødne pauser. Muligt har klager '*et meget vågent alarmsystem som ligner funktionel lidelse*'.

Selskabet forelagde herefter sagens samlede lægelige akter for en anden lægekonsulent, der vurderede, at de to hændelser - 15.04.2021 på trampolinen, og 06.10.2021 - væltet efter at være blevet påkørt som cyklist - ikke kan adskilles, men må behandles under ét.

Lægekonsulenten vurderede herefter klagers varige mén til under 5% jfr. méntabellens punkt D.1.5.1., 'Til tider belastningsudløste smerter og normal bevægelighed'. Til støtte herfor anførte lægekonsulenten, at klager har varierende grad af smerter i højre skulder uden fund af objektive årsager hertil, hverken ved klinisk undersøgelse, røntgen, ultralydsskanning eller MR-skanning. Lægekonsulentens vurdering vedlægges som **bilag U**.

På baggrund heraf fastholdt selskabet afgørelse om varigt mén under 5% ved brev af 09.05.2025.

Klager fremsendte klage herover samme dag jfr. **bilag V**, hvilken klage blev forelagt selskabets klageansvarlig.

Selskabets klageansvarlige fastholdt afgørelsen i mail af 16.06.2025 jfr. **bilag X**.

Klager indbragte sagen for Ankenævnet for Forsikring den 24.07.2025

De for sagen gældende forsikringsbetingelser nr. U07-150221 vedlægges som **bilag Y**.

Følgende fremgår heraf:

'17 Fastsættelse af méngraden

17.1 *Méngraden fastsættes på et rent medicinsk grundlag, uden hensyn til en eventuel nedsættelse af erhvervsevnen, tilskadekomnes erhverv eller andre individuelle forhold.*

17.2 *Méngraden fastsættes på grundlag af de lægelige oplysninger og i overensstemmelse med den méntabel, som Arbejdsmarkedets Erhvervssikring benytter på afgørelsestidspunktet. Méntabellen findes på Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings hjemmeside.*

17.2.1 *Hvis méngraden ikke direkte kan fastsættes efter Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel, fastsættes den tilskadekomnes medicinske méngrad på baggrund af den fysiske funktionshæmning.*

17.3 *Erstatningen skal fastsættes, så snart ulykkestilfældets endelige følger kan bestemmes. Det vil sige, når tilstanden er stationær, dog senest 3 år efter ulykkestilfældets indtræden.*

17.4 *Tilstanden betragtes som stationær, når yderligere behandling ikke kan medføre nogen bedring af tilstanden.*

17.5 *Méngraden kan ikke overstige 100 % for samme ulykkestilfælde.*

18 Uenighed om méngrad

18.1 *Eventuel uenighed om selskabets afgørelse af méngraden kan indbringes for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.*

18.1.1 *Ændres selskabets afgørelse til fordel for den tilskadekomne, betales de omkostninger, der er forbundet med at forelægge sagen for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, af selskabet. I modsat fald betales omkostningerne af forsikringstageren.'*

Det er på baggrund af indholdet af disse betingelser selskabet har truffet afgørelse.

Anbringender

Overfor nævnet skal selskabet anføre:

- At der ikke med klagen er fremlagt yderligere oplysninger eller dokumenter, som understøtter klagers påstand om, at klagers varige mén udgør 5% eller derover,
- At der aldrig er fundet nogen årsag til klagers gener,
- At klager ikke har gener fra højre albue,
- At klager har normal bevægelighed i højre skulder, ingen løshed og intet muskelsvind, ligesom det er beskrevet, at der ikke har kunnet konstateres ledscred - hverken klinisk eller paraklinisk,

Ankenævnet for Forsikring

7.

104144

- At der foreligger konkurrerende gener, idet det fremgår af sagens akter, at klager var blevet henvist til pædiatrisk reumatologisk udredning med obs på juvenil atrit, ligesom der i akterne er angivet mulig funktionel lidelse,
- At selskabet har forelagt sagens akter for to forskellige lægekonsulenter i forløbet, som begge - uafhængigt af hinanden - samstemmende har vurderet klagers varige mén til under 5%,
- At selskabet på baggrund heraf fastholder de trufne afgørelser i sagen."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor.

Det fremgår af skadeanmeldelse af 12/5 2021:

"Ulykken skete den

15/4-21

...

Beskrivelse af ulykkestilfældet

Tilskadekomne ligger på alle 4 på trampolin med hænder og knæ/ben på trampolin da hun skal rejse sig. I samme øjeblik falder [andet barn] over højre arm og der lyder et knæk. Efterfølgende dag smerteplaget i albue og skulder, der kontaktes lægevagt. Sendes til røntgen, kun røntgen af albue ... Ugentlig kontakt med egen læge grundet øget smerter. Uge 19 opstart fys.

...

Skadeomfang

Hvilken legemsdel er beskadiget - og hvad er der sket med den? ...

Højre albue og skulder

Hvilke gener har du efter uheldet på nuværende tidspunkt?

Smerter, nedsat bevægelighed, snoren i fingrene, hænger med skulder"

Det fremgår af skadestuejournalen:

"16-04-2021

Under leg anden person rullet og ramt pt. hø. albue. Mange smerter. Ikke effekt af smertestillende. ...

Obj.:

Hø. albue: Der ses lille hævelse over leddet. Ingen misfarvning, sår eller fejlstilling. Huden er intakt. Direkte og indirekte ømhed svarende til begge condyler. Normale neurovaskulære forhold.

rp. rgt. af hø. albue.

Rgt viser ikke fraktur

Behandling:

Der anlægges løs mitella. Anbefales at bruge slyngen indtil smertefrihed. Når smerterne tillader det så må pt. gerne tage armen ud og bevæge den igennem.

Efterbehandling: Tage håndkøbs smertestillende medicin ved behov og kontakte egen læge ved manglende bedring eller forværring.

...

06-10-2021

Påkørt af knallert i kryds, hvor pt. kommer på cykel og kører over for grønt. Knallerten kørte over for rødt idet pt. ville passere. Ukendt hastighed på knallerten. Pt. havde hjelm på.
Smerter sv.t. højre skulder, albue og overarm.

...

Skulder:

Ingen misfarvning, fejlstilling, hævelse eller huddefekter.
Palpatorisk smerter overalt, diffuse smerter i sv.t. skulderled og humerus, ikke noget oplagt pkt.max.
ROM normal i alle plan, med god kraft.
Normale neurovaskulære forhold ved og distalt for skaden.

Albue:

Ingen misfarvning, fejlstilling, hævelse eller huddefekter.
Palpatorisk smerter overalt, diffuse smerter i sv.t. albueled ikke noget oplagt pkt.max.
ROM normal i alle plan, med god kraft.
Normale neurovaskulære forhold ved og distalt for skaden.

Radiologi:

RU af skulder dxt. findes uden tegn til akutte ossøse eller artikulære skader.
RU af albue dxt. findes uden tegn til akutte ossøse eller artikulære skader.
RU af humerus dxt. findes uden tegn til akutte ossøse eller artikulære skader.

Konklusion og Plan:

Ingen oplagte behandlingskrævende skader idag. Ikke behov for opf. hvis forløbet er ukompliceret."

Det fremgår af journal fra egen læge:

"19.04.21

distorsion af højre albue torsdag sidste uge, nu smerter i højre skulder. Havde ikke smerter i skulderen umiddelbart efter traumet
obj, diffus ømhed i højre skulder ingen skeletømhed
rp smertestillende
forventet bedring i løbet af ugen ellers ny kontakt

...

26.04.21

TK: Stadig skuldersmerter, der var ikke tegn på brud ved sidste obj uns, vi ser an en uge mere

...

03.05.21

Stadige skuldersmerter efter forstuvning 16.04. Angiver smerter i hele højre arm, fra skulder ud til fingre. Angiver smerten som over det hele, udspurt om at specificere kan [barnet] ikke det. [Familiemedlem] angiver at [barnet] ikke bruger armen i hjemmet, vil ikke krammes. Obj: Angiver ømhed ved palp af alle skeletale processer i hele OE, selv når angulus scapulae, clavicula, proc corodeus, acromion og alle knogler perifert for ømmer pt sig. Der findes nedsat aktiv bevægelighed i alle akser, passiv bevægelighed svært at udføre da pt spænder op. Der findes normal sens perifert, og pt observeres at bruge arm og fingre fuldt ud.
Objektive fund uforenelige med pts klager. Der må antages at smerterne skyldes myoser.
rp skulderøvelser

...

18.10.21

Skulder, klage

I onsdags i sidste uge, blev [barnet] påkørt af en knallert, der slog [barnet] af cyklen, så [barnet] faldt lige ned på højre arm og skulder.

Har haft meget ondt i nogle dage, nu går det bedre.

obj vko

skulder hør: Normal bevægelighed, ved palpation ingen ømhed på knoglerne, ømhed sv til i musculus romboideus. og musculus deltoideus.

Ingen mistanke til brud.

gives gode råd

...

04.10.22

Skade af højre skulder for 1 år siden, set på skadestue, rtg var i a, herefter forløb hos tys kommer nu, da [barnet] stadig har smerter, dette kommer og går, ikke ved bestemt stillinger eller bevægelser, men fx hvis [barnet] ligger på den eller hvis nogen går ind i [barnet]

[barnet] går til [sport] og [familiemedlem] fortæller, at [barnet] har smerter i skulderen 2-3 uger 10-12 gange det sidste år, [barnet] bruger så panodil til natten

obj pæn stilling, ingen ømhed ved palp, fri bevægelighed i alle planer, god kraft over alle led i OE, normal neurologi grundet hyppig og langvarig smerter henv ort kir"

Det fremgår af fysioterapijournalen:

"11/5/2021

Henvisning dateret 04/05/2021 modtaget fra Lægerne ...

...

Anamnese:

03.05.21

Journal:

Stadige skuldersmerter efter forstuvning 16.04. Angiver smerte

smerten som over det hele, udspurgt om at specificere kan [barnet] ... ikke bruger armen i hjemmet, vil ikke krammes.

Obj: Angiver ømhed ved palp af alle skeletale processer i hele acromion og alle knogler perifert for ømmer pt sig. Der findes bevægelighed svært at udføre da pt spænder op. Der findes normal sens perifert, og pt observeres

Objektive fund uforenelige med pts klager ...

rp skulderøvelser

...

12/05/2021

Anamnese: ... [barn] henvist med sm i hør skulder arm.

Trampolin uheld ..., [andet barn] hoppede for tæt på da [barnet] var ved at rejse sig [barnet] oplevede et smæld. Gjort meget ondt og ingen har kunnet røre [barnets] arm.

Tidligere: ingen

Obj. undersøgelse: Albuen kan bøjes og strækkes normalt

Skulderen kan med forsigtighed bevæges i alle retninger ...

Opfordrer til at stoppe bev hvis det gør ondt. Derfor ikke helt ud i bevægelserne. især forsigtig

Konklusion: forstuvet skulder, måske været ved at gå af led men selv rettet ind

Frygt for at bevæge arm hvis noget skal ske igen frygt for sm som har været intens men som nu er i bedring"

Det fremgår af hospitalsjournal, ortopædkirurgisk afdeling:

"30-11-2022

Pt. nyhenvist til ortopædkirurgisk ambulatorium til grundet smerter i høj . skulder igennem et år.

...

Kommer til skade med skulderen for et år siden. Hopper på trampolin hvor [andet barn] lander på [barnets] arm og pt. mærker skulderen hopper ud af led og kommer selv på plads igen. Var efterfølgende på skadestuen. røntgen uden tegn til fraktur eller luksation. Har siden sin skade haft smerter i skulderen De bølger i intensitet, hvor de forværres markant ca hver 3-5 uge. Smerter fremprovokeres især ved bevægelse. ER gået til fys med lille forbedring.

Objektiv:

Høj. skulder:

Inspektion: symmetriske skuldre, ingen atrofi.

Palpation: ømhed ved palpation af AC led og ledlinjen

Funktion: Normal bevægelse i alle retninger. smerter når [barnet] kommer over 90 grader. Ved fleksion og abduktion mærkes ved AC led noget som skipper inde i ledet. Dette mærker pt. også selv og beskriver det er det som generer [barnet].

Normal kraft i alle planer

...

Plan:

Ved røntgen fra skadetidspunkt måske lille mistanke om et hak i labrum.

rp. MR høj skulder obs labrumlæsion

...

23-12-2022

...

Plan

Normal MR af skulderen. Pt's skulder har været af led flere gange på et år ...

...

13-02-2023

Anamnese:

Smerter i højre skulder siden traume for et 1 1/2 år siden: Symptomer opstod traumatisk i forbindelse med fald på trampolin.

Patienten oplyser at [barnets] skulder af led, ca. hver fjerde femte uge . Ledsaget af skuldersmerter, peger på fortil på skulderen, forsvinder, kommer dog igen ligeså snart skulderen igen ud af led.

Ved adspørgsel oplyser [barnet] at hvis [barnet] trækker armen tilbage (ekstendere) kan [barnet] mærke at skulderne gør ondt endvidere skal der ikke mere til at gå ind i en anden person før skulderen ud af led.

Har fået behandling i form af fysioterapi: ja uden effekt.

...

Højre skulder:

Der er normal afklædning uden besvær. Der ses Ingen atrofi. Ømhed sv.t. proximale humerus

AG-leddet er ikke prominere i forhold til modsatte side.

Lokaliseret ømhed: Negativ, Cross Over: Negativ

Scapula står normalt. Moderat scapula dyskinesi bilateralt.

Pt. bevæger aktivt i abduktion 0-180, fleksion 0-180, ekstension 0-30, indadrotation 0-90, udadrotation 0-45.

Der er bevaret kraft ved abduktion, indad- og udadrotation.

Drop-arm: Negativ, ER Lag Sign: Negativ, Lift-off test : Negativ, Fleksion: Normal (5/5), Abduktion: Normal (5/5),

ER: Normal (5/5), IR: Normal (5/5) , Belly press test: Normal (5/5)

Smertebue: Negativ, Hawkin's: Negativ, Neer's: Negativ,.

O'briens er negativ med tommel op, negativ med tommel ned. Speed's: negativ og Yergasons negativ.

Apprehension: Negativ, Sulcus sign: Negativ, Hypermobilitet: Negativ, Brighton score: 0

Der findes som nævnt negativ apprehension og lidt knasen test, ved skuffeløshed test findes ingen skuffeløshed.

Endvidere negativ clunk test.

Er motorisk intakt og ved grov test sensorisk intakt. Normale vaskulære forhold.

Paraklinisk:

Rtg. af højre skulder viser: normale forhold

MR af, højre skulder viser normale forhold der ses ingen labial læsioner, bone bruise eller Bankart.

VURDERING/PLAN:

... [barn], angiveligt luksationer en gang månedligt, genfindes ikke klinisk eller paraklinisk, endvidere findes ingen tegn på hypermobilitet, har muligvis nok ikke lukkeret sin skulder, men har muligvis fornemmelsen af dette samt har primært smerter.

Under alle omstændigheder, ingen kirurgiske behandlingsmuligheder slet ikke kontroller i dag ikke fuldt udvokset.

Overlæge ... Tester [barnet] ligeledes og finder ingen instabilitet af skulderen.

Således sparsomt behandlingsmuligheder fraset:

konservativ behandling med fysioterapi.

Ellers ingen indikation for kirurgi/ortopædkirurgisk intervention:

ORDINATIONER:

Pt. AFSLUTTES

...

11-08-2023

Gen henv. med vedblivende høj skuldersmerter gennem år efter fald trampolin.

Tidl. rtg og MR er uden patologi. Er blevet tilset af privatprakt. ortopæd ... som anbefaler MR artrografi.

Er desuden henv. til pæd. reum., obs juvenil artrit, gr. smerter i andre led.

Har morgensmerter i høj. Skulder som er værst når patienten sover på højre side. Kan opleve let bedring op ad dagen. Tager ugentligt paracetamol. Kan ikke lave armbøjninger.

Har tidligere gået til fysik og fået instruktion i elastikøvelser, men laver disse sparsomt.

Højre skulder:

Der er normal afklædning uden besvær. Der ses ingen oplagt atrofi. Ømhed muskulatur på proks. hum., det er svært at lokalisere punktum maksimum.
Lokaliseret ømhed: Negativ, Cross Over: Negativ
Scapula står normalt. Let scapula dyskinesi bilateralt.
Pt. bevæger aktivt i abduktion 0-180, fleksion 0-180, ekstension 0-30, indadrotation 0-90, udadrotation 0-45.
Der er bevaret kraft ved abduktion, indad- og udadrotation.
Smertebue: 90°ativ, Hawkin's: Negativ, Neer's: Negativ.
O'briens positiv.

VURDERING/PLAN:

Patient og fortsat vedblivende smerter der hæmmer i det daglige, kræver ugentligt paracetamol.
Der er positiv
O'Briens test hvorfor
rp. MR artrografi OBS SLAP-læsion.

Rp. kommunal genoptræning til vurdering kvalitet af egen træning. Tidligere set af privat fysik og instrueret i elastikøvelser.

Ut kontakter patientens [familiemedlem] telefonisk når foreligger svar på MR-scanning

...

13-09-2023

MR gennemgås med radiolog ... og der findes ingen tegn til SLAP læsion eller anden traumatisk patologi traumatisk patologi. Der ses enkelt kontrastopladninger omkring caput longum bicipitis, der tolkes som irritation af denne.

...

14-11-2023

Fysio-/ergoterapi ...

... [barn] henvist fra Lægerne ... under henvisning diagnosen DM501 Cervical prolaps. Er henvist til vurdering på opfordring fra fysioterapeut i kommunalt regi. Her er der indtryk af at patientens smerter i skulderen har forbindelse med rodtryk fra nakken.

...

KONKLUSION

... [barn] set i rygcenteret. Er henvist til vurdering på opfordring fra fysioterapeut i kommunalt regi. Her er der indtryk af at patientens smerter i skulderen har forbindelse med rodtryk fra nakken

...

Patienten angiver aktuelle smerter gennem nogle måneder. Skulderproblematik efter uheld på trampolin og efterfølgende vurderet hos ortopædkirurg inklusiv MR-scanning af skulderen som finder normale forhold. Ifølge patientens [familiemedlem] lukserer skulderen periodevist.

Angiver intermitterende smerter i cervikalcolumna samt spredende sig distalt i ryggen . Angiver intermitterende brændende snurrende fornemmelse posterioert ud i højre overarm. Angiver periodevist at tabe genstande og synes [barnet] snubler mere end normalt. Kan ikke angive forværende eller lindrende faktorer. Ingen åbenlys døgnvariation. Objektivt findes let nedsat bevægelighed i alle retninger uden provokation af radikulære smerter eller retningspræference påvist. Er neurologisk intakt.

...

BEHANDLINGSPLAN

...

Der er indikation for Best.lord. MR af Columna totalis på svag indikation for spondylartrit/rygtraume cervikalt efter trampolin uheld for 3 år siden ...

...

18-03-2024

Aktuelt

Patienten er set til svar på billeddiagnostik. Dette forklares overfor patienten som beskrevet nedenfor. Patienten er konfereret med rykirurg ..., klinik, paraklinik og anamnese er gennemgået og der vurderes på foreliggende ikke at være indikation for yderligere udredning i rykirurgisk/rygcenterregi. Patientens [familiemedlem] og patienten er forklaret omkring ovenstående og de er indforstået og interesseret i fortsat træning i kommunalt regi som patienten er fortsat i gang med.

Patienten angiver fortsat ... normal styring og kraft i begge UE og OE.

Paraklinik

MR columna cervicalis 26-02-2024 kl. 09:33

Ingen tidl. undersøgelse findes til sammenligning.

Konklusion: Ingen signifikant patologisk i columna cervicalis påvist.

Konklusion/Plan

Det drejer sig om en ... [barn] som har været vurderet i rygcentret ... med MR-scanninger af columna totalis og cervicalis og patienten været konfereret med rykirurg efterfølgende.

Der vurderes på foreliggende ikke at være yderligere relevante tilbud fra rygcentret ... side og det anbefales at patienten fortsætter sin videre behandling i primærsektor med fokus på konservativ behandling. Der er aftalt med patienten og dennes [familiemedlem] at forløbet i rygcentret ... afsluttes, men at patienten kan genhenvises ved behov efter gældende retningslinjer.

Aktionsdiagnose: Rygsmerter UNS (DM549)

...

Afsluttes"

Det fremgår af billeddiagnostisk journal:

"Svardato: 11/12/2022

MR højre skulder

10-12-2022 ...

Humeroskapularleddet ses normale uden ødem signal og ingen øget væske signal i leddet. Supraspinatus senen og muskulaturen er normale uden læsioner. Ingen øget væske signal i subakromiale og heller ikke i subdeltoidea bursa. Der er ingen Hill-Sach eller Bankartlæsion. Labrum skønes normal og ingen dybtliggende paralabrale cyster.

Konklusion:

Normale sener og muskler og ingen sikker labrumlæsion eller paralabrale cyster påvist.

...

Svarsdato: 06/09/2023

UL højre skulder

06-09-2023 ...

Ultralydsvejledt og under steril procedure og under infiltrationanæstesi 5ml Lidocain samt med informeret samtykke, injiceres ca. 20 ml sterilt saltvand med 0,4ml Gadovist i højre skulderled

...

Svarsdato: 13/09/2023

MR højre skulder

06-09-2023 ...

Artrography MR

...

Ultralydsvejledt og under steril procedure og under infiltrationanæstesi 5ml Lidocain samt med in-formeret samtykke , injiceres ca. 20 ml sterilt saltvand med 0,4ml Gadovist i højre skulderled

Fysiologisk mængde væske i skulderled Fysiologisk mængde væske i subacromiale bursa.

AC led normalt udseende. Type II acromion Det subacromiale rum ses bevaret

Biceps brachii caput longum senen med bevarede kontinuitet og beliggende i sulcus med intrase-nen højt signal - mistanke om kort længde delamination af aldre dato med tendinopati nu

LHBT senetilhæftningen (øvre labrum) uden bemærkninger.

ROTATORCUFF

m subscapularis - senen normalt udseende, uden tegn på atrofi;

m.supraspinatus - senen normalt udseende, uden tegn på atrofi;

rn. infraspinatus - senen normalt udseende, uden tegn på atrofi; m.

teres minor - senen normalt udseende, uden tegn på atrofi.

Ingen knoglernarvsødem påvist

Glatte knoglekonturer af caput humeri

Ledkapsel: SGHL, MGHL, IGHL ses upåfaldende

Type 3 anterior ledkapsel tilheftning .

Cavitas glenoictalis scapule intakt.

Labrum er korrekt placeret med en glatte og smal (1,6mm) defekt i antero-superiore del (vel 1 ti-den) - mistanke om sublabral foramen

Der er intet påviselige rumopfyldende svarende til incisura scapulae.

Nervestrukturer uden tegn af fokale neuropatier.

Konklusion:

LHBT-intrasenen tendinoapti

...

Svardato: 26/02/2024

MR columna cervicalis

26-02-2024 ...

Ingen tidl. undersøgelse findes til sammenligning.

Ingen aktuel skade eller dislokation. Ingen prævertebral bløddelshævelse. Ingen discusprolaps el-ler andet ekspansivt intraspinalt. Ingen spinalstenose eller medullær påvirkning. Noget udrettet cervikallordose. Ingen forarninal stenose eller rodaffektion intraforaminalt. Ingen aktuelle patolo-giske forandringer påvist i skelet, paravertebrale bløddeler eller medulla. Væsentlig normale kra-niocervikale overgang.

Det kan evt. findes mindre arachnoidalcyte dorsalt i fossa posterior.

Konklusion: Ingen signifikant patologisk i columna cervicalis påvist."

Det fremgår af selskabets lægekonsulents udtalelse af 28/4 2023:

"28.04.2023

Hændelse:

UT d 15.04.2021 hvor den tilsk lå på trampolin hvor en [andet barn] faldt ned over højre arm. Skadestue dagen efter med smerter i højre albue. Smerter i albuen og let hævelse. Rtg uden brud. 19.04.2021: Nu smerter i højre skulder. 03.05.2021: Smerter i hele højre arm.

06.10.2021: NYT UT: Påkørt af knallert som cyklist. Smerter i højre skulder, albue og overarm. Normal bevægelighed i skulder og albue. Rtg af skulder, albue og overarm uden brud.

18.10.2022: Smerter i højre skulder efter UT.

04.10.2022: Stadig smerter i skulderen

30.11.2022: Smerter i højre skulder. Angiveligt har skulderen været ude af led for et år tilbage.

Henvist til MR - denne normal.

13.02.2023: Ort kir: ledscred af skulderen ca hver 4 uge. Normal bevægelighed og ingen løshed. Intet muskelsvind.

Fys fra d 12.05.2021 og frem med gener i albuen og skulder

...

Vurdering:

UT d 15.04.2021 hvor den tilsk lå på trampolin hvor en [andet barn] faldt ned over højre arm. Skadestue dagen efter med smerter i højre albue og efter 4 dage smerter i højre skulder.

NYT UT d 06.10.2021 hvor den tilsk som cyklist blev påkørt af knallert. Smerter i højre skulder, albue og overarm.

Efterfølgende gener fra skulderen og der er klager over ledscred, dog uden at dette på noget tidspunkt er påvist.

Begge hændelser (UT i oktober 2021 er ikke anmeldt) er egnede til VM fra skulderen (og der er straks samt brosymptomer), men der er ikke påvist hverken ledscred eller traumatiske skader,.

Der foreligger en ganske fyldestgørende objektiv undersøgelse udført af en idrætsskirurg d 13.02.2023 hvor der er beskrevet normal bevægelighed og ingen løshed og Intet muskelsvind. (der er ligeledes anført at der næppe har været ledscred

Jeg foreslår at afgøre på det foreliggende med <5% VM da gener er bedre end punkt D.1.5.2, da der er normal bevægelighed."

Det fremgår af selskabets brev til klageren den 9/5 2023:

"Du skriver, at du ikke er tilfreds med vores afgørelse.

Vores afgørelse er lavet på baggrund af bl.a. den ortopæd.kir. undersøgelse d. 13.02.23, hvoraf det fremgår, at [barnet] har normal bevægelighed i højre skulder/albue, der er ingen løshed, og intet muskelsvind.

For at vi kan forholde os til din klage, skal jeg venligst bede dig skriftligt beskrive, hvilke varige gener du vurderer, [barnet] har fået som følge af skaden d. 15.04.21 ?

Du skriver noget om kontakt til en fysioterapeut.

Vi har allerede indhentet [barnets] journal fra ... fysioterapi. Har [barnet] været hos anden fysioterapeut som følge af skaden ? i så fald hvem ? - så skal vi gerne indhente [barnets] journal derfra også."

Det fremgår af klagerens repræsentants mail den 10/5 2023:

"Jeg har en [barn] som ikke er en fuldt ud brugelig arm som før..
Jeg ved ikke hvilke ord jeg skal skrive uden at I min tolker eller misbruger mine ord imod [barnet], hvis ikke nu så senere.
Min [barn] er mærket af den skade.. og det er dårligt hvis intet kan læses i alt på [barnet] ..
Nu det stået på i et par år jo.
Så hvilke ord skal jeg bruge for at I ikke misbruger det imod mit barns fremtid?

[Barnet] er ked af [barnet] ikke kan hvad [barnet] har kunnet før og skal starte forfra hver gang med arm ,ved bare en lille forkert bevægelse [barnet] ikke er klar over er, gør det forfra.. eller en anden får skubbet til [barnet] kort sagt. Der skal næsten ikke noget til. Så det der I vurdere at det ikke er en varighed på [barnet], bliver jeg meget vred over.

[Barnet] har meen af det. Og jeg håber ved gud ikke at I misbruger min måde skrive på, for belyse at [barnet] har varig meen...

Så må I bede egen læge sende mere... Egen læge er lige så undren.
(Føler det spild kræfter, -for jeg som normal person bliver ikke hørt..)
Men jeg ved mit barn har meen af det og er dybt ked af [barnet] ikke kan hvad [barnet] kunne.."

Det fremgår af speciallægeerklæring af 2/6 2023:

"Nuværende klager:

Højre skulder:

Skulderen føles hyppigt ustabil, især ved løft af armen til siden og over hovedet, fremad. Der angives ofte let nedsat styringsevne i samme armhøjde, herunder ved belastninger. Der er dagligt smerter, hvis [barnet] kommer til at ligge på skulderen, ved høje løft og ved at føre armen langt tilbage. Der er således smerter i yderstillinger. Smerterne forplanter sig ikke. Der er ofte en snurren fra skulderen, når der er smerter. Ingen hævelse, rødme eller misfarvninger. Der er tilkommet hyppige knæklyde ved høje løft. Skulderens niveau hænger lidt nedad ift. venstre side af skulderåget efter skaderne. Funktionelt er der nedsat løfteevne, kraft og udholdenhed ved fx kast, greb, træk og stød med armen. Skulderen føles usmidig i dens yderpositioner ved abduktion og fleksion. Der er ofte en følelse af, at skulderen vil gå af led. Ingen isolerede højresidige albue- eller håndledsgener angives mere. Der er normal følesans i højre hånd og arm. Der er ingen klager over kramper eller muskulær sitren. Der er ingen ændret svedefunktion eller misfarvninger i armen. Ingen gener fra nakken, venstre skulder eller arm. Der er ingen fremgang i tilstanden mere. Fænomenerne og symptomerne i skulderen føles permanente nu.

Højre albue:

Pt. er systematisk adspurgt, og der er ingen isolerede albueklager aktuelt. Således angives albuen smertefri, at have normal bevægelighed og kraft, og den føles stabil.

Ankenævnet *for* Forsikring

17.

104144

...

Bevægelighed og muskelomfang, skuldre

Skulderbevægelser, grader	Højre	Venstre
Ekstension	45	45
Fleksion	165 aktivt, 170	180
Abduktion	165 aktivt, 170	180
Adduktion	30	30
Indadrotation	Til Th4	Til TH2
Udadrotation	80 aktivt, 85 passivt	90
Kraft – grad 0-5	Højre	Venstre
Deltoides	5	5
Supraspinatus	5	5
Infraspinatus	5	5
Subscapularis	5	5

...

Bevægelighed, albuer:

Bevægelighed af albueled, grader	Venstre	Højre
Ekstension	0	0
Fleksion	140	140 aktivt og passivt
Supination	90	90
Pronation	90	90

...

Resume:

Pt. er en ... [barn], der i april 2021 kom til skade med [barnets] højre arm ved et slag mod overarmen. Både skulderen og albuen var påvirket. Rtg.-optagelser af albuen viste normale forhold, mens der ikke blev foretaget billeddiagnostik af skulderen. Der var fysioterapi med nogen bedring til følge. Der var derpå en skade i oktober 2021, hvor [barnet] blev påkørt af en knallert og slog [barnets] højre arm. Særligt skulderen men også albuen blev påvirket. Rtg.-optagelser af skulder og albue viste normale forhold. Pt. vedblev at have smerter og instabilitetsfølelse fra højre skulder. [Barnet] blev undersøgt af ortopædkirurg. Skulderen fandtes ikke klinisk ustabil. En MR-scanning af skulderen viste normale forhold. Behandlingstilbuddet var fysioterapi. Det er tilstanden ikke blevet meget bedre af.

Følgerne til de to skader angives for skulderen at være smerter i yderstillinger, tidsvis instabilitet, nedsat kraft og bevægeevne med ledsagende nedsat funktionalitet over højre skulder. For højre albue angives det, at de akutte symptomer er klinget af, og [barnet] har aktuelt ingen klager fra højre albue.

Alle forløb er afsluttet. De beskrevne gener er understøttet ved den objektive undersøgelse, herunder med subakromiale fund, fund fra AC-leddet, glenohumerale fund og let nedsat bevægeevne over skulderen med positiv anterior apprehension test. Der er foretaget en normal undersøgelse af højre albue. Der er ingen afgørende bedring i tilstanden i højre skulder gennem lang tid. Tilstandene er behandlet non-invasivt.

Diagnoser:

Sequelae luxatio articulatio glenohumerale dexter obs. pro sine operata (følger til muligt glenohumeralt leddskred i højre skulder uden operation). Sequelae contusio regio cubiti dexter (følger til slag mod højre albue).

...

Konklusion og prognose:

Der er ved undersøgelsen i dag fundet tegn til følger af særligt glenohumerale smerter og smerter fra AC-leddet, mens der ikke er gjort patologiske fund fra højre albue. Der har ikke objektivt i forløbet været påvist luksation af skulderleddet. Smerterne kan kausalt være udløst af skade mod brusken i AC-leddet med sekundære subakromiale smerter, mens instabiliteten kan skyldes en kombination af reduceret proprioception og skade mod ledkapslen eller labrum. Instabilitetsfølelsen i højre skulder findes ikke at skyldes knogletab på basis af det fremsendte journalmateriale.

Der er overensstemmelse mellem de smerter og andre gener, patienten har, og anamnese, symptomer og de objektive fund, [barnet] frembyder fra højre skulder ift. at have slået sit skulderled og de tidligere gener pt. har haft fra højre albue efter kontusion. Patientens aktuelle klager må anses som værende reelle. Patientens klager underbygges af de beskrevne kliniske undersøgelser samt af det journalmateriale, der foreligger samt ved dagens kliniske undersøgelse. Funktionen vurderes hos aktuelle pt. ikke at blive den samme, som før skaderne i april og oktober 2021 målt på en række parametre, der inkluderer smidighed, udholdenhed og smertefri eller smertebeskeden udførelse af en række almene og sportslige funktioner i hverdagen for højre skulder med mindre, [barnet] enten kan trænes op til at have stærke ydre effektormuskler over skulderregionen og undgå subakromial indeklemning eller, at der påvises en strukturel behandlingskrævende skade i skulderregionen. Aktuelle patients hverdag er dagligt påvirket af generne i skulderen som beskrevet. Tilstanden har nået et stationærpunkt uden afgørende fremtidig bedring med mindre, der gøres mere.

Tilfældet er således velbelyst på det foreliggende, men der er forslag til optimal billeddiagnostisk udredning af skulderproblemet."

Det fremgår af privathospitalets journal:

"29-01-2024

Undersøgelse:

MR-scanning af columna totalis:

Beskrivelse:

Undersøgelsen viser en tendens til let kyfosing cervikalt med toppunkt ud for C4. Der er ikke noget påfaldende ved corpora og intervertebralrum i øvrigt - måske antydningssvis lidt kileform af C4.

Der er endnu ikke helt tilhæftede randlister ved de torakale corpora fra Th6-Th12. Der er ikke noget påfaldende ved intervertebralrummene ingen diskusprotrusioner eller prolaps forekomster. Normale forhold ved de lumbale corpora og intervertebralrum. Der er overalt gode pladsforhold i spinalkanalen og i relation til samtlige medscannede foraminae.

Der er ingen inflammatorisk suspekter forandringer ved columna. Ikke noget påfaldende signal ved de costovertebrale eller costotransverselle led.

Der foreligger ikke transverselle snit over cervikale columna da undersøgelsen primært er udført mhp. axial artrit.. Upåfaldende signalforhold fra selve medulla.

Ankenævnet *for* Forsikring

20.

104144

MR-konklusion:

Tendens til let kyfosering af cervicalcolumna med antydningssvis lidt kileform af C4 - dog med forbehold for patientens alder

Det kunne anbefales at der bliver foretaget en regelret cervical MR-scanning mhp. mere sufficient fremstilling af de foraminale forhold.

'Ved behov for konferering af ovenstående, kan den henvisende læge kontakte den beskrivende radiolog

Hvis undersøgte patient har behov for uddybning af beskrivelsen, kan patienten rette henvendelse til henvisende læge /den læge som har henvist til undersøgelsen'."

Det fremgår af journalen fra den kommunale genoptræning:

"06-09-2024

Funktionsniveau ved afsluttet træning [barnet] har fortsat ondt i sin højre skulder Smerterne er varierende, hvor der periodevis er færre smerter og andre perioder, hvor det begrænser [barnet] mere i fysisk aktivitet. [Barnets] søvn er påvirket af disse perioder, da [barnet] sover dårligt når [barnet] har meget ondt.

Generelt er [barnets] fysiske aktivitet anderledes end [barnets] jævnaldrende ... [barnet] er umiddelbart ikke bange for at bevæge sig trods smerter, og vi har undervejs i forløbet snakket meget omkring smertehåndtering - At leve med smerter og samtidig være fysisk aktiv på det niveau kroppen tillader det [barnet] har nogle symptomer rundt omkring i kroppen som driller [barnet] enten fordi [barnet] vælter af manglende styring, eller fordi [barnet] er nødsaget til at tage den med ro grundet smerter [barnet] er derfor blevet trænet kognitivt således at [barnet] respekterer sine smerter og tager de fornødne pauser det kræver, de perioder hvor [barnet] er mere smertepræget, da [barnet] ellers får flair up og bliver yderligere begrænset.

Umiddelbart kan det godt tyde på at [barnet] efter det traume for 3-4 år siden med skulderen, har et meget vågent alarmsystem som ligner funktionel lidelse Det er blevet italesat at [barnets] udfordringer kan være præget af dette, men også blevet fortalt, at med rette kognitiv træning, og respekt for smerter i form af en balance mellem aktivitet og hvil, vil [barnet] måske kunne komme dette til livs og vokse sig fra det' Med dette er det enormt vigtigt at de fagpersoner [barnet] møder, udviser empati, og forståelse for disse smerter, men stadig med respekt for biomekanikken forklare om der er tale om en skade eller et alarm system som er for vågent.

Overvejelser om fortsat træning i privat regi øller egne øvelser [barnet] går til [sport] og bevæger sig i det omfang kroppen tillader det"

Det fremgår af selskabets lægekonsulent2's vurdering den 11/4 2025:

"Kommentar/vurdering

Nu ... [barn], som d 15.04.2021 fik andet barn over sig på en trampolin. Slog herved højre albue og skulder.

Henvendte sig dagen efter til lægevagten. Rtg af højre albue viste normale forhold .

Behandlet med optræning ved fysioterapeut, med nogen bedring, men [barnet] havde fortsat smerter og nedsat bevægelighed i højre skulder.

Kom herefter atter til skade da [barnet] d 06.10.2021, som cyklist, da [barnet] blev påkørt af knallert. Fik herefter tiltagende smerter i højre skulder og overarm.

Rtg af højre skulder, albue og håndled viste normale forhold .

Blev tilrådet aflastning og smertestillende medicin, men smerterne i skulderen vedblev.

Ved ortopædkirurgisk undersøgelse d 30.11.2022 var der daglige smerter, og normal bevægelighed i højre skulder.

Skadelidte blev behandlet med fysioterapi.

Ved undersøgelse d 13.02.2023 klager skadelidte over forreste instabilitet med subluktations tilfælde.

Ved klinisk undersøgelse findes ingen instabilitet, og normal bevægelighed i skulderen. MR skanning d 13.02.2023, og d 13.09.2023 med kontrast var normal.

Skadelidte fortsatte træning ved fys, som i slutnotat d 06.09.2024 noterede, af skadelidte fortsat har varierende grader af smerter i skulderen, og andre steder i kroppen, som måske har et funktionelt grundlag.

Skadelidte klager, ved ortopædkirurgisk speciallægeerklæring d 02.06.2023, over instabilitetsfølelse i højre skulder og daglige smerter når [barnet] ligger på skulderen. Der er ofte knæklyde ved løft og der er nedsat funktion.

Kan ikke deltage i ... eller [dyrke sport], men øvrigt normal daglige aktiviteter.

Ved klinisk objektiv undersøgelse findes bevægeligheden i højre skulder let nedsat til 165/165 grader frem-op/ud-op, og let nedsat rotation (ved undersøgelse d 11.08.2023 findes bevægeligheden normal). Der er normal kraft over skulderen, og smerter ved test for forreste instabilitet, som derfor ikke testes yderligere for dette.

Skadelidte har således varierende grader af smerter i højre skulder, men der er ikke fundet nogen objektive årsager til disse gener ved klinisk undersøgelse eller ved rtg, ultralydskanning eller MR skanning med kontrast.

Følgerne efter de to hændelser, d 15.04.2021 og d 06.10.2021 kan ikke adskilles, og må behandles under et.

På det foreliggende vil jeg foreslå, at sagerne afgøres tabellarisk med < 5% varigt men (D.1.5.1, da der er varierende grader af smerter i skulderen, og ingen sikre påviselige objektive følger efter ulykkestilfældene)."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"1.3.1 Når et ulykkestilfælde (se punkt 4.2), der er dækket af forsikringen, er direkte årsag til, at forsikredes medicinske invaliditet (varige mén) fastsættes til mindst 5 % eller mindst 8 %, udbetales erstatning.

...

17 Fastsættelse af méngrad

17.1 Méngraden fastsættes på et rent medicinsk grundlag, uden hensyn til en eventuel nedsættelse af erhvervsevnen, tilskadekomnes erhverv eller andre individuelle forhold.

17.2 Méngraden fastsættes på grundlag af de lægelige oplysninger og i overensstemmelse med den méntabel, som Arbejdsskadestyrelsen benytter på afgørelsestidspunktet. Méntabellen findes på Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings hjemmeside.

17.2.1 Hvis méngraden ikke direkte kan fastsættes efter Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel, fastsættes den tilskadekomnes medicinske méngrad på baggrund af den fysiske funktionshæmning.

17.3 Erstatningen skal fastsættes, så snart ulykkestilfældets endelige følger kan bestemmes. Det vil sige, når tilstanden er stationær, dog senest 3 år efter ulykkestilfældets indtræden.

17.4 Tilstanden betragtes som stationær, når yderligere behandling ikke kan medføre nogen bedring af tilstanden.

...

18 Uenighed om méngrad

18.1 Eventuel uenighed om selskabets afgørelse af méngraden kan indbringes for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 12/5 2021, at hendes barn den 15/4 2021 slog sin højre albue og skulder, da et andet barn faldt over klagerens barn på en trampolin. Den 17/5 2021 anerkendte selskabet ulykken som dækningsberettigende. Klagerens barn blev den 6/10 2021 påkørt af en knallert og slog højre arm og skulder. Den 2/5 2023 afviste selskabet erstatning med henvisning til, at méngraden for hændelserne ikke kunne adskilles og samlet for begge hændelser var under 5 %. Klageren ønsker erstatning.

Klageren har anført, at klagerens barn har fået mén efter skaderne, og at armen blandt andet ikke kan strækkes over hovedet på samme måde som den raske. Efter skaden er klagerens barn

ikke med til sport, hvilket påvirker klagerens barn. Klageren har anført, at det er som om, at ordene bliver fordrejet, så forsikringen undgår at betale erstatning.

Selskabet har anført, at klageren ikke har gener fra højre albue, og har normal bevægelighed i skulderen, ingen løshed og intet muskelsvind. Der har ikke kunne konstateres nogen ledscred. Selskabet har anført, at klagerens barns gener er ukonkrete, idet klagerens barn var blevet henvist til pædiatrisk reumatologisk udredning med obs på juvenil atrit, ligesom der i akterne er angivet mulig funktionel lidelse. Selskabet har anført, at to af selskabets lægekonsulenter har vurderet det varige mén til under 5%.

Det fremgår af skadeanmeldelse af 12/5 2021, at klagerens barn den 15/4 2021 "ligger på alle 4 på trampolin ... I samme øjeblik falder [andet barn] over højre arm og der lyder et knæk. Efterfølgende dag smerteplaget i albue og skulder ... Hvilken legemsdel er beskadiget - og hvad er der sket med den? ... Højre albue og skulder. Hvilke gener har du efter uheldet på nuværende tidspunkt? Smerter, nedsat bevægelighed, snoren i fingrene, hænger med skulder".

Det fremgår af skadestuejournal den 16/4 2021, at klagerens barn har "mange smerter ... Hø. albue: Der ses lille hævelse over leddet ... Direkte og indirekte ømhed svarende til begge condyler ... rgt. af hø. albue ... viser ikke fraktur".

Det fremgår af egen læges journal den 3/5 2021, at klagerens barn har "Stadige skuldersmerter efter forstuvning 16.04. Angiver smerter i hele højre arm, fra skulder ud til fingre. Angiver smerten som over det hele, udspurgt om at specificere kan [barnet] ikke det ... Obj: Angiver ømhed ved palp af alle skeletale processer i hele OE, selv når angulus scapuale, clavicua, proc corodeus, acromion og alle knogler perifert for ømmer pt sig. Der findes nedsat aktiv bevægelighed i alle akser, passiv bevægelighed svært at udføre da pt spænder op ... pt observeres at bruge arm og fingre fuldt ud. Objektive fund uforenelige med pts klager. Der må antages at smerterne skyldes myoser".

Det fremgår af journal fra egen læge den 18/10 2021, at klagerens barn "i sidste uge, blev [barnet] påkørt af en knallert, der slog [barnet] af cyklen, så [barnet] faldt lige ned på højre arm og skulder. Har haft meget ondt i nogle dage, nu går det bedre ... skulder hø: Normal bevægelighed, ved palpation ingen ømhed på knoglerne, ømhed sv til musculus romboideus. og musculus deltoideus. Ingen mistanke til brud".

Det fremgår af egen læges journal af 4/10 2022, at klagerens barn fik "Skade af højre skulder for 1 år siden, set på skadestue, rtg var ia, herefter forløb hos fys. kommer nu, da [barnet] stadig har smerter, dette kommer og går, ikke ved bestemte stillinger eller bevægelser, men fx hvis [barnet] ligger på den eller hvis nogen går ind i [barnet]".

Det fremgår af hospitalsjournal, ortopædkirurgisk afdeling, den 30/11 2022, at klagerens barn "har siden sin skade haft smerter i skulderen De bølger i intensitet, hvor de forværres markant ca hver 3-5 uge ... Er gået til fys med lille forbedring ... Hø. skulder: ... ømhed ved palpation af AC led og ledlinjen. Funktion: Normal bevægelse i alle retninger. smerter når [barnet] kommer over 90 grader. Ved fleksion og abduktion mærkes ved AC led noget som skipper inde i ledet. Dette mærker pt. også selv og beskriver det er det som generer [barnet]. Normal kraft i alle planer".

Det fremgår af billeddiagnostisk journal den 10/12 2022, at "MR højre skulder ... Konklusion: Normale sener og muskler og ingen sikker labrumlæsion eller paralabrale cyster påvist".

Det fremgår af hospitalsjournal, ortopædkirurgisk afdeling, den 13/2 2023, at klagerens barn har haft "smerter i højre skulder siden traume for 1 1/2 år siden ... skulder af led, ca. hver fjerde femte uge. Ledsaget af skuldersmerter, peger på fortid på skulderen ... Ved adspørgsel oplyser [barnet] at hvis [barnet] trækker armen tilbage (ekstendere) kan [barnet] mærke at skulderne gør ondt endvidere skal der ikke mere til at gå ind i en anden person før skulderen ud af led ... Højre skulder: Der er normal afklædning uden besvær. Der ses Ingen atrofi. Ømhed sv.t. proksimale humerus. AG-leddet er ikke prominere i forhold til modsatte side. Lokaliseret øm-

hed: Negativ, Cross Over: Negativ. Scapula står normalt. Moderat scapula dyskinesi bilateralt. Pt. bevæger aktivt i abduktion 0-180, fleksion 0-180, ekstension 0-30, indadrotation 0-90, udadrotation 0-45. Der er bevaret kraft ved abduktion, indad- og udadrotation. Drop-arm: Negativ, ER Lag Sign: Negativ, Lift-off test : Negativ, Fleksion: Normal (5/5), Abduktion: Normal (5/5), ER: Normal (5/5), IR: Normal (5/5) , Belly press test: Normal (5/5). Smertebue: Negativ, Hawkin's: Negativ, Neer's: Negativ,. O'briens er negativ med tommel op, negativ med tommel ned. Speed's: negativ og Yergasons negativ. Apprehension: Negativ, Sulcus sign: Negativ, Hypermobilitet: Negativ, Brighton score: 0. Der findes som nævnt negativ apprehension og lidt knasen test, ved skuffeløshed test findes ingen skuffeløshed. Endvidere negativ clunk test ... Rtg. af højre skulder viser: normale forhold. MR af, højre skulder viser normale forhold ... VURDERING/PLAN: ... angiveligt luksationer en gang månedligt, genfindes ikke klinisk eller paraklinisk, endvidere findes ingen tegn på hypermobilitet, har muligvis nok ikke lukseret sin skulder, men har muligvis fornemmelsen af dette samt har primært smerter ... Overlæge ... Tester ... ligeledes og finder ingen instabilitet af skulderen".

Det fremgår af hospitalsjournal, ortopædkirurgisk afdeling, den 11/8 2023, at klagerens barn har "vedblivende hø skuldersmerter gennem år ... Tidl. rtg og MR er uden patologi ... Er desuden henv. til pæd. reum., obs juvenil artrit, gr. smerter i andre led. Har morgensmerter i hø. Skulder som er værst når patienten sover på højre side. Kan opleve let bedring op ad dagen. Tager ugentligt paracetamol. Kan ikke lave armbøjninger ... Højre skulder: Der er normal afklædning uden besvær. Der ses ingen oplagt atrofi. Ømhed muskulatur på proks. hum., det er svært at lokalisere punktum maksimum. Lokaliseret ømhed: Negativ, Cross Over: Negativ. Scapula står normalt. Let scapula dyskinesi bilateralt. Pt. bevæger aktivt i abduktion 0-180, fleksion 0-180, ekstension 0-30, indadrotation 0-90, udadrotation 0-45. Der er bevaret kraft ved abduktion, indad- og udadrotation. Smertebue: 90°ativ, Hawkin's: Negativ, Neer's: Negativ. O'briens positiv. VURDERING/PLAN: Patient og fortsat vedblivende smerter der hæmmer i det daglige, kræver ugentligt paracetamol".

Det fremgår af hospitalsjournal, ortopædkirurgisk afdeling, den 13/9 2023, at "MR gennemgås med radiolog ... og der findes ingen tegn til SLAP læsion eller anden traumatisk patologi traumatisk patologi. Der ses enkelt kontrastopladninger omkring caput longum bicipitis, der tolkes som irritation af denne".

Det fremgår af hospitalsjournal, ortopædkirurgisk afdeling, den 14/11 2023, at klagerens barn er "set i rygcenteret. Er henvist til vurdering på opfordring fra fysioterapeut i kommunalt regi. Her er der indtryk af ... smerter i skulderen har forbindelse med rodtryk fra nakken ... Angiver intermitterende smerter i cervikalcolumna samt spredende sig distalt i ryggen. Angiver intermitterende brændende snurrende fornemmelse posterioert ud i højre overarm ... Objektivt findes let nedsat bevægelighed i alle retninger uden provokation af radikulære smerter eller rettingspræference påvist".

Det fremgår af speciallægeerklæring af 2/6 2023, at "Skulderen føles hyppigt ustabil ... ofte let nedsat styringsevne ... dagligt smerter, hvis [barnet] kommer til at ligge på skulderen, ved høje løft og ved at føre armen langt tilbage ... Skulderens niveau hænger lidt nedad ift. venstre side af skulderåget efter skaderne ... nedsat løfteevne, kraft og udholdenhed ved fx kast, greb, træk og stød med armen. Skulderen føles usmidig i dens yderpositioner ved abduktion og fleksion ... Skulderbevægelser, grader: ... Flexion: Højre: 165, aktivt 170. Venstre: 180. Abduktion: Højre: 165, aktivt 170. Venstre: 180. Indadrotation: Højre: Til Th4. Venstre: Til TH2. Udadrotation: Højre: 80 aktivt, 85 passivt. Venstre: 90 ... **Resume:** ... i april 2021 kom til skade med ... højre arm ved et slag mod overarmen ... Der var derpå en skade i oktober 2021, hvor [barnet] blev påkørt ... og slog ... højre arm ... Følgerne til de to skader angives for skulderen at være smerter i yderstillinger, tidsvis instabilitet, nedsat kraft og bevægeevne med ledsagende nedsat funktionalitet over højre skulder ... **Diagnoser:** Sequelae luxatio articulatio glenohumerale dexter obs. pro sine operata (følger til muligt glenohumeralt ledscred i højre skulder uden operation). Sequelae contusio regio cubiti dexter (følger til slag mod højre albue) ... **Konklusion og prognose:** Der er ved undersøgelsen i dag fundet tegn til følger af særligt glenohumerale smerter og smerter fra AC-leddet, mens der ikke er gjort patologiske fund fra højre albue. Der har ikke objektivt i forløbet

været påvist luksation af skulderleddet. Smerterne kan kausalt være udløst af skade mod brusk i AC-leddet med sekundære subakromiale smerter, mens instabiliteten kan skyldes en kombination af reduceret proprioception og skade mod ledkapslen eller labrum. Instabilitetsfølelsen i højre skulder findes ikke at skyldes knogletab på basis af det fremsendte journalmateriale. Der er overensstemmelse mellem de smerter og andre gener, patienten har, og anamnese, symptomer og de objektive fund, [barnet] frembyder fra højre skulder ift. at have slået sit skulderled og de tidligere gener pt. har haft fra højre albue efter kontusion. Patientens aktuelle klager må anses som værende reelle. Patientens klager underbygges af de beskrevne kliniske undersøgelser samt af det journalmateriale, der foreligger samt ved dagens kliniske undersøgelse. Funktionen vurderes hos aktuelle pt. ikke at blive den samme, som før skaderne i april og oktober 2021 målt på en række parametre, der inkluderer smidighed, udholdenhed og smertefri eller smertebeskeden udførelse af en række almene og sportslige funktioner i hverdagen for højre skulder med mindre, [barnet] enten kan trænes op til at have stærke ydre effektormuskler over skulderregionen og undgå subakromial indeklemning eller, at der påvises en strukturel behandlingskrævende skade i skulderregionen. Aktuelle patients hverdag er dagligt påvirket af generne i skulderen som beskrevet".

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 17.2, at méngraden fastsættes på grundlag af de lægelige oplysninger og i overensstemmelse med den méntabel, som Arbejdsskadestyrelsen benytter på afgørelsestidspunktet. Méntabellen findes på Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings hjemmeside.

Det fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 18.1, at eventuel uenighed om selskabets afgørelse af méngraden kan indbringes for Arbejdsmarkedets Erhvervssikring.

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel punkt D.1.5.1, at "Til tider belastningsudløste smerter og normal bevægelighed" af skulderen vurderes til en méngrad på under 5 %.

Det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel punkt D.1.5.2, at "Daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed" af skulderen vurderes til en méngrad på 5 %.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at klageren har antageliggjort, at klagerens barn som følge af skaden den 15/4 2021 kan have fået et varigt mén på 5 % eller derover. Selskabet skal derfor indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring, hvor méngraden fastsættes efter regelgrundlaget i ulykkesforsikringen. Selskabet skal lade den vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens anmeldelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det fremgår af journal af 3/5 2021, at klagerens barn har "smerter i hele højre arm ... Der findes nedsat aktiv bevægelighed i alle akser, passiv bevægelighed svært at udføre da pt spænder op".

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af journal af 11/8 2023, at klagerens barn har "vedblivende smerter der hæmmer i det daglige, kræver ugentligt paracetamol", og af journal af 14/11 2023, at der "Objektivt findes let nedsat bevægelighed i alle retninger...".

Nævnet har videre lagt vægt på, at det fremgår af speciallægeerklæring af 2/6 2023, at "skulderen føles hyppigt ustabil ... ofte let nedsat styringsevne ... dagligt smerter, hvis [barnet] kommer til at ligge på skulderen, ved høje løft og ved at føre armen langt tilbage ... nedsat løfteevne, kraft og udholdenhed ved fx kast, greb, træk og stød med armen. Skulderen føles usmidig i dens yderpositioner ved abduktion og fleksion ... Konklusion og prognose: ... Smerterne kan kausalt være udløst af skade mod brusken i AC-leddet med sekundære subakromiale smerter, mens instabiliteten kan skyldes en kombination af reduceret proprioception og skade mod ledkapslen eller labrum. Instabilitetsfølelsen i højre skulder findes ikke at skyldes knogletab på basis af det fremsendte journalmateriale. Der er overensstemmelse mellem de smerter og andre gener, patienten har, og anamnese, symptomer og de objektive fund, [barnet] frembyder fra højre skulder ift. at have slået sit skulderled og de tidligere gener pt. har haft fra højre albue efter kontusion. Patientens aktuelle klager må anses som værende reelle. Patientens klager under-

bygges af de beskrevne kliniske undersøgelser samt af det journalmateriale, der foreligger samt ved dagens kliniske undersøgelse. Funktionen vurderes hos aktuelle pt. ikke at blive den samme, som før skaderne i april og oktober 2021 målt på en række parametre, der inkluderer smidighed, udholdenhed og smertefri eller smertebeskeden udførelse af en række almene og sportslige funktioner i hverdagen for højre skulder". Det fremgår endvidere, at klagerens bevægelighed af højre skulder er nedsat i forhold til venstre ("Skulderbevægelser, grader: ... Fleksion: Højre: 165, aktivt 170. Venstre: 180. Abduktion: Højre: 165, aktivt 170. Venstre: 180. Indadrotation: Højre: Til Th4. Venstre: Til TH2. Udadrotation: Højre: 80 aktivt, 85 passivt. Venstre: 90)").

Nævnet bemærker, at det fremgår af Arbejdsmarkedets Erhvervssikrings méntabel punkt D.1.5.1 og D.1.5.2, at "Til tider belastningsudløste smerter og normal bevægelighed" vurderes til en méngrad på under 5 %, og at "Daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed" vurderes til en méngrad på 5 %.

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

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Vestjylland Forsikring gs., skal indhente og betale for en vejledende udtalelse fra Arbejdsmarkedets Erhvervssikring. Selskabet skal lade den vejledende udtalelse indgå ved en fornyet stillingtagen til klagerens anmeldelse. En eventuel erstatning forrentes efter forsikringsaftalelovens § 24.

Klagegebyret tilbagebetales.

Ankenævnet *for* Forsikring

31.

104144



Jørgen Steen Sørensen

formand