

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 25. marts 2026 blev i sag nr. 104866:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

If Skadeforsikring
Stamholmen 159
2650 Hvidovre

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 1/12 2025 har klageren bl.a. anført:

"I første omgang, blev det vurderet til 5 %. Her var det blot beskrevet, at der var tale om en brækket arm.

Der var ikke nævnt noget om protease, knuste knogler mv. Herefter klagede jeg over afgørelsen, og fik en revurdering, hvor de vurderede den til 17 %.

Forsikringsselskabet har dog vurderet, at der skulle fratrækkes 5%, fordi de mener at jeg havde skade i skulderen i forvejen.

Det er sidstnævnte jeg ønsker at klage over.

Jeg havde på skadestidspunktet ingen gener i skulderen overhovedet, så jeg er uforstående overfor, hvorledes de fra forsikringen kan vurdere, at der skal trækkes procenter fra for en gene der aldrig har været der. Der har været en smule gigt i skulderskålen, men det har på ingen måder været

invaliderende - min arm var fuldt funktionel før skaden.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg ønsker at opnå en retvisende vurdering af min méngrad.

Jeg er efterladt med en arm der ikke kan bruges til noget som helst og finder det derfor uretfærdigt, at méngraden og behandlingen fra IF har været under al kritik."

Selskabet har den 15/12 2025 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Vores kunde har klaget over, at der fratrækkes for forudbestående gener i forbindelse med ménvurderingen.

Vi har undersøgt sagen igen, og efter fornyet gennemgang fastholder vi, at If ikke kan tilbyde at udbetale yderligere ménestatning.

...

Det faktiske forhold

5. august 2024

If modtager skriftlig anmeldelse af skaden, sket den 3. august 2024. Kunden træder forkert på trappetrin og får et brud på og luksation af højre skulder.

6. august 2024

If anerkender dækning på ulykkesforsikringen.

Kunden informerer mundtligt, at hun skal opereres i skulderen.

8. august 2024

Kunden spørger ind til aconto udbetaling.

If beder kunden indsende operationsbeskrivelsen.

23. september 2024

If udbetaler 10 % aconto erstatning.

25. marts 2025

If indhenter journalen fra egen læge, da kunden oplyser at være helt lægeligt færdigbehandlet.

26. marts 2025

If modtager journalen fra egen læge.

29. april 2025

If indhenter journalen fra sygehuset.

6. maj 2025

If modtager journalen fra sygehuset.

18. juni 2025

If booker tid til en skulder-funktionsattest i samarbejde med kunden.

25. juni 2025

If modtager skulder-funktionsattesten.

17. september 2025

If sender afgørelse med ménvurdering på 10 % samt fratræk af forudbestående gener.

Kunden klager samme dag over afgørelsen, fordi kunden ikke mener, at hun havde forudbestående problematikker med skulderen.

14. oktober 2025

If sender ny afgørelse til kunden. If vurderer, at de direkte følger efter ulykken, svarer til 12 %. Derfor udbetales yderligere 2 % mén.

If vurderer, at det samlede mén svarer til 17 %, men at følgerne efter den anmeldte ulykke svarer til 12 %.

5. december 2025

Kunden klager til Ankenævnet for Forsikring.

Vi fastholder vores afgørelse

If har vurderet kundens endelige mén som følger af den anmeldte ulykke til 12 %, hvilket er udbetalt til kunden. If vurderer, at der foreligger et forudbestående mén, som vurderes til 5 %. De forudbestående gener udbetales der ikke ménerstatning for.

Ud fra Ifs forsikringsvilkår afsnit 6.2 fremgår det, at der dækkes et varigt mén, som skyldes et dækningsberettiget ulykkestilfælde.

6.2 Dækningsskema – ulykkesforsikring

Varigt mén som følge af ulykke	
Dækker	A. Ulykkestilfælde*, som fører til varigt mén*. Ved et ulykkestilfælde* forstås en personskade, som er forårsaget af en pludselig hændelse. Ved pludselig hændelse forstås vi en hændelse, der sker uventet, og hvor både årsagen og virkningen indfinder sig inden for et meget kort tidsrum. Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet* og selve skaden. Ved vurderingen lægges blandt andet vægt på, om hændelsen i sig selv er i stand til at forårsage personskaden. B. Ulykkestilfælde* indtruffet i forbindelse med handlinger, der foretages til afværgelse af skade på person

Derudover fremgår det også af afsnit 6.2, at forudbestående mén, sygdom eller lidelse ikke dækkes. If gør også opmærksom på, at tidligere udbetalt mén skal fratrækkes, samt at tidligere mén ikke kan medføre, at ménerstatningen fastsættes højere end hvis de forudbestående mén ikke havde været til stede.

Dækker ikke	A. Ulykkestilfælde*, der skyldes sygdom* eller lidelse B. Ulykkestilfælde*, hvor hovedårsagen er bestående/latente* sygdomme* eller sygdomsanlæg* C. Forværring af ulykkestilfældets* følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældig tilstedende sygdom* D. Forudbestående mén*, sygdom eller lidelser, herunder medfødte lidelser, samt eventuelt forværring af disse. Dette gælder også ved skade på parrede organer som f.eks. øjne, ører, nyrer eller lunger mv. Et bestående mén* på et parret organ kan derfor ikke bevirke, at ménggraden* fastsættes højere, end hvis et sådant mén* ikke havde været til stede. E. Overbelastning af andre legemsdele* end dem, der er beskadiget ved ulykke*, og som medfører mén* F. Skader sket som følge af nedslidning eller overbelastning G. Følger af lægelig behandling eller fysioterapi/kiropraktorbehandling eller lignende, medmindre behandlingen er nødvendiggjort af et ulykkestilfælde*, der er omfattet af forsikringen H. Smitte med vira (virus, bakterier og andre mikroorganismer eller lignende) I. Ménggrad* på under 5 %.
Erstatninger	A. Hvis forsikrede* får varigt mén* betales erstatning med lige så mange procent af forsikringssummen, som ménggraden* er fastsat til. B. Ménggraden* for følger af samme ulykkestilfælde* kan sammenlagt ikke overstige 100 %. C. Medfører et ulykkestilfælde* en ménggrad* på 30 % eller derover udbetales der dobbelterstatning. D. Er der tidligere betalt ménerstatning* for en bestemt legemsdel* fra os eller andet selskab, fratrækkes denne tidligere ménggrad* i ménfastsættelsen. Sådanne mén* kan ikke medføre, at ménerstatningen* fastsættes højere, end hvis de forudbestående mén* ikke havde været til stede. Dette gælder også ved skade på parrede organer som f.eks. øjne, ører, nyrer eller lunger mv. Et bestående mén* på et parret organ kan derfor ikke bevirke, at ménggraden* fastsættes højere, end hvis et sådant mén* ikke havde været til stede.

Ud fra funktionsattesten udfærdiget af speciallæge fremgår det, at kunden tidligere har haft stærke smerter i højre skulder samt et fald i juni 2023.

3 - Skulder, overarm og albue

Har pt. tidligere eller efterfølgende haft skader eller sygdom i samme region?



Hvis ja, beskriv og angiv behandlingssted:

Faldt i juni 2023 og har haft første konsultation ved egen læge i december 2023, hvor pt har været i forløb hos indtil juli 2024. Stærke smerter i høj skulder. Har haft intermitterende sovende fornemmelse i 4 + 5 finger. Forsøgt med Ibuprofen, som hjalp delvis. Forsøgt MR-scan, som blev afvist og derfor blev pt henvist til Farsø skulder-sektion.

16 - Skulder, overarm og albue

Konklusion

Har forudbestående sygdom eller invaliditet haft indflydelse på forløbet og følger tilstanden efter dette ulykkestilfælde?



Hvis ja, beskriv:

Pt. var i forløb hos egen læge med smerter i høj skulder og faktisk henvist til skulderlægerne i [redacted] inden hun kom til skade, men så skete den aktuelle skade og dermed kunne en evt. sygdom i skulderen ikke nå at blive udredt inden den aktuelle skade. Dermed vides ikke om der har været en sygdom i pt høj skulder før skaden. Det eneste jeg kan se med sikkerhed er, at pt opsøgte egen læge grundet smerter i høj skulder.

Kunden får lavet en ultralydsskanning den 7. marts 2024, hvilket er 5 måneder før den anmeldte ulykke.

Her fremgår, at der ses småforkalkninger svarende til supraspinatus-senen ved tilhæftningen, samt atroseforandringer i højre skulders AC-leddet samt impingement (afklemning af en nerve i skulderen).

07-03-2024 12:52 UXUF15+TUL1

1/1: UL h? skulder

Endelig beskrivelse 07-03-2024 14:07

Ultralyd af højre skulder.

Konklusion:

Lidt væske i bursa subacromialis dxt.

Lidt væske langs bicepssenen.

Forkalkninger i supraspinatus senen.

Tegn på impingement i højre skulder.

Der ses lidt væske langs bicepssenen, som ellers fremstår intakt. Normale forhold sv.t. subscapularis senen. Der ses lidt væske i bursa subacromialis. Sv.t. supraspinatus senen ses småforkalkninger ved tilhæftningen uden tegn på ruptur. Ingen ansamlinger i skulderleddet. Opfaldende forhold i senene posteriort i rotatorcuffen. Artroseforandringer i højre AC-led. Ved abduktion af højre skulder ses impingement.

Ankenævnet for Forsikring

5.

104866

18-03-2024:

[klageren] kommer med smertende skulder. Hun var hos ... d. 03.05 .2021. Fik dengang en bloka-
de
på formentlig AC-leddet. Der har hun også stadig problemer.

Objektivt:

Hun har et hævet og slidt AC -led . Nu foreligger der rtg. dokumentation. Hun har også tydelig in-
deklemning i skulderen og smerter lyder mere og mere som impingementproblematik med smer-
ter i regio deltoidea. Positiv Hawkins test. Nedsat kraft ved abduktion mod modstand.
Ingen cuff- læsion på UL-skanningen."

If anerkender, at kunden har fået en skade i skulderen som følge af skaden den 3. august 2024.
Ved efterfølgende lægebehandling får kunden indsat en halvprotese (hemialloplastik) i højre skul-
der. Til trods for at kunden har haft en knusningsbrud i skulderen, dækker ulykkesforsikringen ikke
de forudbestående fund eller forværring af følger efter en ulykke, der skyldes en tilstedeværende
eller
tilfældig tilstødende fund. Dette fremgår af lfs forsikringsvilkår afsnit 6.2, og betyder, at ulykkes-
forsikringen udelukkende dækker de gener, som stammer fra den dækningsberettigede ulykke.
Årsagen til en videre lægebehandling i form af indsat halvprotese skyldes ikke udelukkende den
dækningsberettigede ulykke, men også de forudbestående fund.

Dækker ikke	A. Ulykkestilfælde*, der skyldes sygdom* eller lidelse
	B. Ulykkestilfælde*, hvor hovedårsagen er bestående/latente* sygdomme* eller sygdomsanlæg*
	C. Forværring af ulykkestilfældets* følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældig tilstødende sygdom*
	D. Forudbestående mén*, sygdom eller lidelser, herunder medfødte lidelser, samt eventuelt forværring af disse. Dette gælder også ved skade på parrede organer som f.eks. øjne, ører, nyrer eller lunger mv. Et bestående mén* på et parret organ kan derfor ikke bevirke, at méngraden* fastsættes højere, end hvis et sådant mén* ikke havde været til stede
	E. Overbelastning af andre legemsdele* end dem, der er beskadiget ved ulykke*, og som medfører mén*
	F. Skader sket som følge af nedslidning eller overbelastning

If vurderer, at kundens samlede gener svarer til et mén på samlet 17 %, med udgangspunkt i Mén-
tabellens punkt D.1.5.7. Ud fra det lægelige materiale anses protesen ikke som velfungerende,
fordi kunden fortsat har problemer med nedsat bevægelighed og funktion. Ud fra funktionsatte-
sten er der en svær nedsat aktiv bevægelighed til aktivt fremad-op og udad-op på 20 grader mod-
sat den passive bevægelse på 90 grader.

D.1.5.6.	Velfungerende kunstigt skulderled	10%
D.1.5.7.	Ikke velfungerende kunstigt skulderled	12-25%

De forudbestående gener skønnes til et mén på 5 %, svarende til Méntabellens punkt D.1.5.10. Ud
fra lægejournalen var der forudbestående smerter svarende til supraspinatus senen, småforkalk-
ninger i tilhæftningen, artroseforandringer i højre AC-led og impingement ved abduktion af højre
skulder.

Ankenævnet for Forsikring

6.

104866

Funktionsattesten beskriver også, at der forelå forudbestående stærke smerter i skulderen før indtrædelse af aktuelle ulykkestilfælde.

D.1.5.10.	Forandringer i skulderleddets rotatorsener – med daglige, belastningsudløste smerter og normal bevægelighed	5%
D.1.5.11.	Forandringer i skulderleddets rotatorsener – med daglige, belastningsudløste smerter og let nedsat bevægelighed	8%

If gør opmærksom på, at kunden ikke er uenig i vurderingen af det samlede mén på 17 %, men udelukkende klager over fratræk i ménvurderingen ud fra forudbestående gener.

If finder det derfor ikke nødvendigt, at der indhentes en speciallægeerklæring, fordi denne ville belyse kundens nuværende gener – hvilket ikke er nødvendigt. Lægejournalen er det eneste, som kan belyse graden af den forudbestående skulderproblematik. Ud fra indholdet i lægejournalen ses der forudbestående skuldersmerter og information om, at kunden var henvist til vurdering af skulderen før aktuelle ulykke skete. Ud fra Ifs forsikringsvilkår skal forudbestående gener fratrækkes i ménvurderingen samt at en forværring af ulykkens følger som skyldes forudbestående, ikke er dækket af ulykkesforsikringen.

26.02.24 LØ8 Symptom/klage fra skulder

Sub.: Symptom/klage fra skulder

Tiltgende smerter i hø. skulder. Sm er søvnforst.

Set x 2 her i klinikken.

Skal til UL af skulder d. 7/3.

Har været i rtg. og der anbef. videre udredning via MR scanning.

Utilstrækkelig effekt af pcm og NSAID.

Pt er interesseret i henv til skulderspecilisterne i Farsø da vi ikke har henvisningsret til MR af skulder.

Derfor kan If ikke tilbyde at udbetale 17 % i ménerstatning, men udelukkende de 12 % som skyldes den dækningsberettigede ulykke den 3. august 2024. If kan derfor ikke tilbyde at udbetale yderligere ménerstatning til kunden.

Konklusion

If kan ikke tilbyde at udbetale yderligere ménerstatning, idet ulykkesforsikringen udelukkende udbetaler ménerstatning for de gener, som skyldes den dækningsberettigede ulykke. Ulykkesforsikringen fratrækker for forudbestående gener."

Klageren har i brev af 22/1 2026 til nævnet bl.a. anført:

"jeg har faktisk skrevet til jer tidligere i december 2025, men den er nok ikke gået igennem så. jeg hæfter mig ved at IF MENER at jeg skulle have haft vrøvl med skulderen tidligere og være generet af det. jeg har skam haft normal funktion af arm og skulder uden bøvl. Det er jo ÅBENLYST at min arm nuværende tilstand skyldes mit falduheld i august 2024. men`graden er langt højere og det ved de godt hos IF ! IF`S læger har til opgave at spare forsikringen for udbetalinger, og jeg følger

Ankenævnet for Forsikring

7.

104866

mig røvdreng på det groveste !! jeg kan ikke køre bil, skifte sengelinned, vaske gulve, hænge tøj til tørre mv og disse ting kunne jeg uden vrøvl klare tidligere. IF har jo nærmest 'dømt' mig på forhånd og MENER at de kan tilbageholde min erstatning. jeg havde aldrig i mine livs skabte dage forestillet mig sådan en luset behandling."

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

Det fremgår af egen læges journal af 13/12 2023:

"Sub.: Symptom/klage fra skulder
Faldt i juni og fik ondt i høj skulder, efterfølgende forværring af smerter og bevægeindskrænkning
...
For 2 år siden behandlet med blokade i skulder pga problemer med slimsæk
Ingen
effekt af dette.
Obj: nedsat abduktion og udadrotation i skulder
...
Selv har hun overvejet slitage.
Vil gerne starte med røntgen"

Det fremgår af egen læges journal af 23/1 2024:

"Sub.: Symptom/klage fra skulder
smerter i høj overarm.
Var tidligere i klinikken, obs bicepstendinitis.
sat i behandling med ibuprofen som lindrer, men har vedvarende smerter.
varighed flere måneder.
intermitterende sovende fornemmelse 4. og 5.finger.
tonus og reflekser vurderes ikke
obj
smerter ved udadrotation og flexion, smerter accentueres af isometrisk test.
obj ikke tegn til dvts, ingen rødme, angiver normal sensibilitet for berøring.
nakke normal bevægelighed. negativ kompresions-test
henvises til ultralyd af høj skulder/overarm, obs supraspinatus tendinitis, bursitis,
biceps tendinitis?"

Det fremgår af egen læges journal af 26/2 2024:

"Sub.: Symptom/klage fra skulder
Tiltagende smerter i høj skulder. Sm er søvnforst.
Set x 2 her i klinikken.
Skal til UL af skulder d. 7/3.
Har været i rtg. og der anbef. videre udredning via MR scanning.
Ustilstrækkelig effekt af pcm og NSAID.
Pt er interesseret i henv. til skulderspecialisterne i [by] da vi ikke har henvisningsret til MR af skulder.

Ankenævnet for Forsikring

8.

104866

Lovet mail til pt hvis vi henviser.

26-02-2024:
Konf læge uK
Vi henviser."

Det fremgår af epikrise af 7/3 2024:

"Ultralyd af højre skulder.
Konklusion:
Lidt væske i bursa subacromialis dxt.
Lidt væske langs bicepssenen.
Forkalkninger i supraspinatus senen.
Tegn på impingement i højre skulder.
Der ses lidt væske langs bicepssenen ,som ellers fremstår intakt. Normale forhold sv.t. subscapularis senen.
Der ses lidt væske i bursa subacromialis. Sv.t. supraspinatus senen ses småforkalkninger ved tilhæftningen uden tegn på ruptur. Ingen ansamlinger i skulderleddet.
Upåfaldende forhold i senene posteriort i rotatorcuffen. Artroseforandringer i højre AC-led.
Ved abduktion af højre skulder ses impingement."

Det fremgår af epikrise af 18/3 2024:

"[Klageren] kommer med smertende skulder. Hun var hos ... d. 03.05.2021. Fik dengang en blokade på formentlig AC-leddet. Der har hun også stadig problemer.

Objektivt:
Hun har et hævet og slidt AC-led. Nu foreligger der rtg.dokumentation. Hun har også tydelig indeklemning i skulderen og smerter lyder mere og mere som impingementproblematik med smerter i regio deltoidea. Positiv Hawkins test. Nedsat kraft ved abduktion mod modstand.
Ingen cuff-læsion på UL-skanningen.

Plan:
Prøver at blokere subacromialrummet med Kenal og Lidokain
...
Hun kontakter os om en mdr., hvis der ikke har været effekt."

Det fremgår af egen læges journal af 10/7 2024:

"Sub.: Ukompliceret hypertension
Henvendelsesårsag: Svar vedr. hjbt
... Har forts. gener fra hø. skulder - det forværres - Har også forts gener fra ve. lår
Objektivt: Nedsat bev. i hø. skulder - ve. lår forts. større end hø."

Det fremgår af udateret journal fra egen læge:

"Ringer ind at hun er faldet og har fået en fraktur i arm og lux. skulder.

Dertil slået knæet.
Der er i dag lokal varme, rødme, der kommer gulligt pus derfra.
Hun tror også at hun har feber.
Hun kan ej komme i klinikken grundet sm. i skulder og kan ej køre bil.
Efter lægekonf. beslutter vi at give en Dicillin kur grundet mistanke om streptokokker i sår."

Det fremgår af journal fra hospital af 3/8 2024:

"... årig kvinde er d.d. faldet og har slået sin højre overarm, kan ej redegøre for traumemekanisme. Klager over stærke smerter sv.t. højre overarm.

Objektiv undersøgelse standard

Ekstremiteter: Svært at vurdere, om der er hævelse grundet ... Ingen misfarvning. Ej vurderbart, om der er fejlstilling. Ingen sår.
Ved palpation er pt svært palpationsømt sv.t. collum humeri samt indirekte øm ved tryk i overarmsknogle i dens længderetning.
Clavikel øm og ingen ømhed sv.t. selve antebrachium. Fri bevægelighed i hånd og fingre og neurovaskulært intakt sv.t. hele øe.

Parakliniske undersøgelser

Røntgen viser en collum humeri fraktur med luksation.

Plan

Pt får i rus reponeret sin skulder herunder gennemlyser og der tages røntgenkontrolbillede, som viser, at skulderen igen er på plads.
Neurovaskulært intakt efter reponering.
Billederne bliver hængt op i [by] til vurdering.
Pt får anlagt en mitella.
Skal ses til røntgenkontrol om 7-10 dage i skuldersektoren i [by]."

Det fremgår af journal fra hospital af 5/8 2024:

"Beskrivelse: Pt. er informeret om den planlagte operation med hemialloplastik herunder forventet resultat og risici i form af kar-/nerveskade, infektion, luksation m.v. "

Det fremgår af epikrise af 5/8 2024:

"Resumé af behandlingsforløb:
Har pådraget sig en komminut svært disloceret fraktur, svarende til højre proximale humerus.
Der findes indikation for alloplastik. Operation og postoperativt forløb ukompliceret.
Røntgenkontrol viser god stilling.
Udskrives med armslynge til agraaffjernelse egen læge 12.-14. dag, ambulant kontrol efter ca. 6 uger."

Det fremgår af hospitalets brev til klageren af 5/8 2024:

Ankenævnet for Forsikring

10.

104866

"Ved operationen den 05.08.2024 af din højre skulder fandtes som forventeligt et knusningsbrud sv.t. ledkuglen. Denne er blevet fjernet og der blev indsat en halvprotese, dvs. en kunstig metal-kogle, der sidder på en stang i overarmsknoglen, der er sat fast med cement. Sener og knogler er syet ind til protesten.

...

Det er vigtigt, at skulderen nu får ro til at knogle og sene kan hele. Du skal derfor anvende en armslynge i 6 uger ..."

Det fremgår af skadeanmeldelse af 5/8 2024:

"Anmeldelsestype: Personskade (skade på krop f.eks brækket arm, knæskade, øjensskade mm.)

Skadesdato: 03.08.2024

Lægebehandlingsdato 1. gang: 03.08.2024

Lægebehandling 1. gang sted: akutmodtagelsen, skadestuen [by]

Skadested: I fritiden

Årsag til skaden: Skade sket ved fald

Hændelse: trådte forkert på trappetrin

...

Skadetidspunkt: mellem 12 og 13

Påvirket (alkohol, narkotika, andet): Nej

Skadet legemsdel: Arm

Knoglebrud: Ja

Røntgenbillede? Ja

Skadeside: Højre

Flere skadet legemsdele: Ja

Skadet legemsdel Skulder/kraveben

Knoglebrud: Nej

Skadens omfang: skulder slået ud af led

Skadeside: Højre

Flere skadet legemsdele: Nej

Tidligere skade på samme legemsdel: Nej

...

Rask da skade skete: Ja

Årsag til skadeanmeldelse: Forventer ikke varigt mén. Annemelder for en sikkerheds skyld, Forventer varigt mén som følge af ulykken"

Det fremgår af epikrise af 15/8 2024:

"Aktuelt

Hun har nogle smerter, som hun lokaliserer på ydersiden af overarmen og oppe ved skulderen.

Det gør også ondt, når hun ligger på modsatte skulder.

Har været ved egen læge og fået fornyet recept på Oxycondon depot.

...

Objektiv undersøgelse standard

Ekstremiteter: Objektivt er skulderen blød og der er ikke kliniske tegn på infektion. Har fået taget infektions parametre i dag, hvor CRP er 18, hvilket er forventeligt her relativt kort tid efter operationen.

Ved venstre ben er der et par småsår ved knæet, men de er fuldstændig reaktionsløse. Der er lidt hæmatomdannelse længere nede på benet og også omkring anklen, men ikke nogen ossøs ømhed.

Caput hænger lidt i leddet,, som vi ser i den tidligere operative fase efter hemialloplastik.

Alt er således som forventeligt vedr. skulderen og der er ikke tegn på komplikationer på nuværende tidspunkt.

Parakliniske undersøgelser

Der er foretaget røntgenkontrol af højre skulder i dag og der ser man uændret god stilling af protesen og tuberculi."

Det fremgår af epikrise af 28/1 2025:

"Pt. pådrog sig en komminut proksimal humerus fraktur tilbage i august måned og er opereret den 05.08. med isættelse af hemialloplastik i højre skulder.

...

Pt.'s terapeut har kontaktet min kollega her og beskriver meget nedsat funktion i den opererede skulder.

Pt. beskriver, som der også er beskrevet ved terapeuterne, at hendes smerter er faldet emget til ro efter abduktion, det kan godt foranledige nogle smerter, der sidder i overarmen i et stykke tid. Den behandling hun har modtaget har været god for smerterne.

Objektiv undersøgelse standard

Ekstremiteter: Klinisk ses i dag ingen aktiv fleksionsevne. Abduktion til omkring 30-40 grader. Passivt her hun bedre. Hun kan elevere skulderåget mod modstand, men ellers er skulderen fortsat noget hængende.

Hun kan flektre og ekstendere over albue leddet og aktivere håndtrykket med nedsat kraft. Der er således væsentlig funktionsbegrænsning og et præg af pseudoparalyse.

Parakliniske undersøgelser

Ved min ultralydsskanning har jeg meget svært ved at få overblik over cuff og jeg er ret overbevist om, at den nedsyning til tuberklerne, der blev foretaget ved operationen ikke holder.

Der er i dag taget røntgen. Billedet er set sammen med COP i dag og her er alt på rette plads, som ved sidste røntgenkontrol.

Konklusion

Således er pt.'s skulderfunktion meget påvirket, men smertemæssigt er der ro på tingene. Hun skal ikke forvente, at funktionen bliver væsentligt bedre, men det er vigtigt, at vi fortsat kan holde smerterne i ro."

Det fremgår af funktionsattest fra speciallæge af 25/6 2025:

"Sygehistorie

1. Skulder, overarm og albue

Hvornår skete skaden?: 03.08.2024

Hvordan skete skaden?: Fald efter, at højre ben rammer kanttrin ved trappe til indgangen

Diagnoser incl sideangivelse

Latin: fractura humeri proximalis et luxation, dexter

Dansk: brækket øverste del af overarmen samtidig med at skulder er gået af led, højre

Har pt. tidligere eller efterfølgende haft skader eller sygdom i samme region? Hvis ja, beskriv og angiv behandlingssted: Faldt i juni 2023 og har haft første konsultation ved egen læge i december 2023, hvor pt har været i forløb hos indtil juli 2024. Stærke smerter i højre skulder. Har haft intermitterende sovende fornemmelse i 4 + 5 finger. Forsøgt med Ibuprofen, som hjalp delvis. Forsøgt MR-scan, som blev afvist og derfor pt henvist til [by] skulder-sektion.

Operative indgreb?: Ja

Operationssted og dato samt præcise operationsdiagnoser: 05.08.2024, [hospital], knbb12, cementeret hemialloplastik i højre skulder.

Er behandling/genoptræning afsluttet?: Ja

I givet fald hvornår?: marts 2025

Er tilstanden stationær?: Ja

Hvis ja, siden hvornår?: marts 2025

Hvilke klager fremfører pt.?: manglende fremad bevægelse og bevægelse generelt, hvilket besværliggør dagligdagens gøremål, som f.eks. rengøring, indtag øjendråber

...

Er der udført billed-diagnostik?: Ja

Hvis ja, hvor, hvornår og med hvilket resultat?:

03.08.2024: [By] Røntgen afdeling, røntgen højre skulder, viser fraktur og luxation.

06.08.2024: [hospital], røntgen afdeling, postoperativ acceptabel stilling af hemiprotesen i højre skulder.

28.01.2025: [hospital], UL-scan ved fysioterapeuten konf med lægen og fundet samme forhold, som tidligere.

Dominerende hånd: Højre

Skadet på højre./ve. side: Højre

Er bevægeligheden i skulderen nedsat?: Ja

Hvis ja:

Ankenævnet for Forsikring

13.

104866

	Højre		Venstre	
	Aktiv	Passiv	Aktiv	Passiv
Udad føring	20	90	180	180
Fremad føring	20	90	180	180
Bagud føring	20		20	
Udadrotation	30		45	
Indadrotation	30		80	

Er der muskelsvind på skulderåg: Nej

...

Er bevægeligheden i albuen/underarmen nedsat?: Ja

Hvis ja:

	Højre	Venstre
Strækkeevne	0	0
Bøjeevne	100	100
Udadrotation	50	50
Indadrotation	90	90

Er bevægeligheden i albuen/underarmen nedsat?: Ja

Hvis ja:

	Højre	Venstre
Strækkeevne	0	0
Bøjeevne	100	100
Udadrotation	50	50
Indadrotation	90	90

Er der nedsat funktion af håndled og/eller fingre?: Nej

...

Er følesansen nedsat nogen steder på aktuelle arm?: Ja

Hvis ja, beskriv: ændret følesans samt nedsat følesans i regio deltoidea samt ulnart (5 og 4 finger) på højre

Ankenævnet for Forsikring

14.

104866

Omfangsmål	Højre	Venstre
10 cm over laterale epicondyl	50	50
Største omkreds af underarm	36	36
Handskemål	21	20

Yderligere kommentarer evt. som tillæg til ovenstående punkter, herunder evt. fejlstillinger im-pengement i skulderled, eller positiv droparm test: grundet hemialloplastik og risiko for luxation af denne, udføres ikke yderligere test.

Konklusion

Har forudbestående sygdom eller invaliditet haft indflydelse på forløbet og følgetilstanden efter dette ulykkestilfælde?: Ja

Hvis ja, beskriv: Pt. var i forløb hos egen læge med smerter i høj skulder og faktisk henvist til skulderlægerne i [by] inden hun kom til skade, men så skete den aktuelle skade og dermed kunne en evt. sygdom i skulderen ikke nå at blive udredt inden den aktuelle skade. Dermed vides ikke om der har været en sygdom i pt høj skulder før skaden. Det eneste jeg kan se med sikkerhed er at pt opsogte egen læge grundet smerter i høj skulder.

Er der overensstemmelse mellem UT, patientens klager og de objektive fund?: Ja"

Det fremgår af klagerens kommentar til funktionsattest af 6/8 2025:

"jeg har læst hvad [speciallægen] har skrevet til Jer. Jeg er nødt til at rette ham lidt i det han skriver. jeg havde et dobbelt knusningsbrud. Min højre overarm var ikke bare brækket - det var knust. kugleledet i min skulder var knust- og derfor blev der sat en protese ind. og efterfølgende blev det opdaget flere måneder efter min operation at 2 styresener var sprunget og derfor fungerer min arm absolut ikke som den skal. Men allerede inden operationen fik jeg oplyst at min arm aldrig ville blive som før."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne:

"6.2. Dækningsskema – ulykkesforsikring

Varigt mén som følge af ulykke

Dækker

A. Ulykkestilfælde*, som fører til varigt mén*.

Ved et ulykkestilfælde* forstås en personskade, som er forårsaget af en pludselig hændelse. Ved pludselig hændelse forstås vi en hændelse, der sker uventet, og hvor både årsagen og virkningen indfinder sig inden for et meget kort tidsrum.

Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet* og selve skaden. Ved vurderingen lægges blandt andet vægt på, om hændelsen i sig selv er i stand til at forårsage personskaden.

...

Dækker ikke

...

D. Forudbestående mén*, sygdom eller lidelser, herunder medfødte lidelser, samt eventuelt forværring af disse

Erstatninger

D. Er der tidligere betalt ménerstatning* for en bestemt legemsdel* fra os eller andet selskab, fratrækkes denne tidligere méngrad* i ménfastsættelsen. Sådanne mén* kan ikke medføre, at ménerstatningen* fastsættes højere, end hvis de forudbestående mén* ikke havde været til stede."

Nævnet udtaler:

Klageren, som er født i 1960'erne, anmeldte den 5/8 2024, at hun den 3/8 2024 faldt og slog sin højre skulder. Selskabet fastsatte den 14/10 2025 det samlede méngrad til 17 %, men foretog fradrag på 5 % med henvisning til, at klageren havde forudbestående gener i højre skulder. Klageren ønsker, at selskabet udbetaler erstatning for et varigt mén på 17 %.

Klageren har anført, at hun på skadetidspunktet ikke havde gener i skulderen, udover en smule gigt i skulderskålen, men at det på ingen måder har været invaliderende. Klageren har anført, at klageren havde normal funktion af arm og skulderen. Klageren har anført, at hun ikke kan skifte sengelinned, vaske gulve, hænge tøj til tørre mv., som hun tidligere kunne klare.

Selskabet har anført, at klagerens samlede gener svarede til en méngrad på 17 %, og at de forudbestående gener svarede til en méngrad på 5 %. Selskabet har anført, at der ifølge lægejournalen var forudbestående smerter svarende til supraspinatus senen, småforkalkninger i tilhæftningen, artroseforandringer i højre AC-led og impingement ved abduktion af højre skulder. Selskabet har anført, at det af funktionsattesten fremgår, at der forelå forudbestående stærke smerter i skulderen før indtrædelse af ulykkestilfældet. Selskabet har anført, at klageren var henvist til vurdering af skulderen før den aktuelle ulykke.

Det fremgår af egen læges journal af 13/12 2023, at "Faldt i juni og fik ondt i hø skulder, efterflg forværring af smerter og bevægeindskrænkning ... Obj: nedsat abduktion og udadrotation i skulder ... Selv har hun overvejet slitage".

Det fremgår af egen læges journal af 23/1 2024, at "smerter i h overarm ... smerter ved udadrotation og fleksion, smerter accentueres af isometrisk test ... henvises til ultralyd af h skulder/overarm, obs supraspiantus tendinitis, bursistis, biceps tendinitis?".

Det fremgår af epikrise af 7/3 2024, at der blev foretaget ultralyd af højre skulder, og at der var "Lidt væske i bursa subacromialis dxt. Lidt væske langs bicepssenen. Forkalkninger i supraspinatus senen. Tegn på impingement i højre skulder. Der ses lidt væske langs bicepssenen, som ellers fremstår intakt. Normale forhold sv.t. subscapularis senen. Der ses lidt væske i bursa subacromialis. Sv.t. supraspinatus senen ses småforkalkninger ved tilhæftningen uden tegn på rupture. Ingen ansamlinger i skulderleddet. Upåfaldende forhold i senene posterior i rotatorcuffen. Artroseforandringer i højre AC-led. Ved abduktion af højre skulder ses impingement".

Det fremgår af epikrise af 18/3 2024. at klageren "har et hævet og slidt AC-led ... Hun har også tydelig indeklemning i skulderen og smerter lyder mere og mere som impingementproblematik med smerter i regio deltoidea. Positiv Hawkins test. Nedsat kraft ved abduktion mod modstand".

Det fremgår af journal fra hospital af 3/8 2024, at "... årig kvinde er d.d. faldet og har slået sin højre overarm, kan ej redegøre for traumemekanisme. Klager over stærke smerter sv.t. højre overarm ... Røntgen viser en collum humeri fraktur med luksation."

Det fremgår af epikrise og hospitalets brev til klageren af 5/8 2024, at klageren havde pådraget sig en "komminut svært disloceret fraktur", og at klageren fik foretaget en operation af højre skulder, hvor der blev fundet et knusningsbrud i skulderens ledkugle. Denne blev fjernet, og der blev indsat en halvprotese.

Det fremgår af epikrise af 28/1 2025, at "Klinisk ses i dag ingen aktiv fleksionsevne. Abduktion til omkring 30-40 grader. Passivt her hun bedre. Hun kan elevere skulderåget mod modstand,

men ellers er skulderen fortsat noget hængende. Hun kan flektre og ekstendere over albue leddet og aktivere håndtrykket med nedsat kraft. Der er således væsentlig funktionsbegrænsning og et præg af pseudoparalyse ... Således er pt.'s skulderfunktion meget påvirket".

Det fremgår af skadeanmeldelse af 5/8 2024, at klageren den 3/8 2024 havde pådraget sig en skade på sin skulder, idet hun var faldet, og at klageren ikke tidligere havde haft skader på samme legemsdel.

Det fremgår af funktionsattest fra speciallæge af 25/6 2025, at klageren "Faldt i juni 2023 og har haft første konsultation ved egen læge i december 2023, hvor pt har været i forløb hos indtil juli 2024. Stærke smerter i høj skulder", og at klageren "var i forløb hos egen læge med smerter i høj skulder og faktisk henvist til skulderlægerne i [by] inden hun kom til skade, men så skete den aktuelle skade og dermed kunne en evt. sygdom i skulderen ikke nå at blive udredt inden den aktuelle skade. Dermed vides ikke om der har været en sygdom i pt høj skulder før skaden. Det eneste jeg kan se med sikkerhed er at pt opsøgte egen læge grundet smerter i høj skulder".

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at forsikringen ikke dækker "Forudbestående mén*, sygdom eller lidelser, herunder medfødte lidelser, samt eventuelt forværring af disse", og at "Er der tidligere betalt ménerstatning* for en bestemt legemsdel* fra os eller andet selskab, fratrækkes denne tidligere méngrad* i ménfastsættelsen. Sådanne mén* kan ikke medføre, at ménerstatningen* fastsættes højere, end hvis de forudbestående mén* ikke havde været til stede".

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

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere, at selskabet har fastsat méngraden efter ulykken til 12 % og herunder har foretaget et fradrag på 5 % for forudbestående gener i skulderen. Nævnet kan derfor ikke kritisere selskabets afgørelse.

Ankenævnet for Forsikring

18.

104866

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at det af epikrise af 7/3 2024 og 18/3 2024 fremgår, at klageren havde forkalkninger i supraspinatus senen, impingement i højre skulder samt artroseforandringer i højre AC-led.

Nævnet har også lagt vægt på, det af egen læges journal og funktionsattest fra speciallæge fremgår, at klageren var i forløb hos egen læge med smerter i højre skulder, og at hun var henvist til skulderlægerne inden skadetidspunktet.

Nævnet bemærker, at forsikringen ikke dækker forudbestående mén, sygdom eller lidelser, og at tidligere mén ikke kan medføre, at ménerstatningen fastsættes højere, end hvis de forudbestående mén ikke havde været til stede.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Hans-Jørgen Nymark Beck