635/01

Den 17. december 2001 blev i sag nr. 55.868:

xxxxxx xxxxxxxx xxxxxx
xxxxxxxxxx xx xx xxx
xxxx xxxxxxxxx x

mod

Tryg-Baltica Forsikring
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har været omfattet af en børneulykkesforsikring i Tryg-Baltica Forsikring, påstår selskabet pligtig at genoptage hans sag med henvisning til, at der er indtrådt en væsentlig forværring af hans méngrad.

l selskabets skrivelse af 18/6 2001 til nævnet hedder det bl.a.: "Sagen er behandlet på Finansforbundets børneulykkesforsikring og drejer sig om en korsbåndslæsion i venstre knæ, som [klageren] pådrog sig ved et fald i forbindelse med skiløb i Østrig den 21. februar 1994. Méngraden blev af Arbejdsskadestyrelsen fastsat til 8% i forbindelse med klage til Ankenævnet (AK 41.711). Skadelidte anmoder i brev af 19. oktober 1999 om genoptagelse af sagen fra 1994, fordi han mener, at en ny læsion i knæet i januar 1999 er en følge af denne skade. Vi har afvist at genoptage sagen, fordi det af lægejournalen fra Bispebjerg Hospital fremgår, at der er tale om en ny begivenhed, som er sket ved et vrid i forbindelse med styrketræning. Lægejournalen har været forelagt vores lægekonsulent, som har vurderet, at der ikke er sammenhæng mellem ulykken i 1994 og den nye tilstand som skyldes vrid i knæet i 1999."

Af en speciallægeerklæring af 16/2 1996 vedrørende 1994-hændelsen fremgår, at forreste korsbånd i venstre knæ var overrevet, og at klageren fik udført en korsbåndsoperation den 1/3 1995, men at han stadig på tidspunktet for speciallægeundersøgelsen var generet af løshedsfornemmelse i knæet samt periodiske smerter. Speciallægen kunne konstatere en tydelig løshed i venstre knæ samt konkluderende, at der ikke var forslag til yderligere behandling.

Af Arbejdsskadestyrelsens udtalelse af 12/9 1996 fremgår: "På grundlag af de foreliggende oplysninger vurderer vi méngraden til 8 procent, jf. loven om forsikring mod følger af arbejdsskade, § 33. Vi har lagt vægt på, at skadelidte smerter og tydelig sideløshed i venstre knæ."

Klageren er utilfreds med selskabets afgørelse og har i klageskrivelsen af 12/5 2001 til nævnet bl.a. anført, at han siden operationen i 1994 har været plaget af instabilitet i venstre knæ, hvorfor han mener, at de mén, han har pådraget sig som følge af vridskaden i 1999, er en direkte følge af ulykkestilfældet fra 1994. Klageren bestrider, at hændelsen i 1999 kan karakteriseres som et nyt ulykkestilfælde og vil således ikke anmelde denne på den eksisterende ulykkesforsikring.

l øvrigt er klageren utilfreds med, at selskabet på den nye ulykkesforsikring først yder forsikringsdækning ved méngrader over 15%.

Af journaludskriften fra Bispebjerg Hospital fremgår: "04.06.99 … Aktuelt Pådrog sig i forbindelse med styrketræning mindre vrid i ve. knæ i forbindelse med max flek. af knæet, følte han, at det pludseligt gik lidt af led. Har siden haft fornemmelse af lidt instabilitet, men ingen egentlige svigt, og heller ingen aflåsningstilfælde. Føler dog, at der ryger noget ud i medialledlinie, når han flekterer maksimalt og det ligesom skal skubbes på plads. Afholder sig i øjeblikket fra sport, da han er lidt bange for, at leddet skal forsvinde under ham. Fik i 1995 rekonstrueret forreste korsbånd på Middelfart Sygehus og man benyttede tractus iliotibialis. Havde et lidt langvarigt efterforløb med smerter og langvarige genoptræning. (Ingen problemer indtil det nye traume.)"

Den 8/9 1999 fik klageren foretaget artroskopi, af og journaludskriften herfra fremgår: "08.09.99 … Anteromedial og anterolat. adgang gennem gl. cikatrice. Forinden er knæet på lejet fundet med forreste skuffeløshed. Pos. lachmann og pos. Pivotshift. God oversigt. I recessus suprapatellaris findes normale forhold. Patellas ledflade er upåfaldende. Patella sporer nat. I lat. ledkammer findes fastsiddende, skarprandet menisk. Brusken upåfaldende. Interkondyllært findes det rekonstruerede korsbånd stortset revet over i hele substansen. Der renses op. Borekanalen kan ikke med sikkerhed identificeres. Bagerste korsbånd intakt og upåfaldende. I mediale ledkammer findes meget stor

Bucket-handle-læsion, strækker sig helt på tilhæftningen medialt af baghornet og frem til lige ind i forhornet. Umiddelbart ser det ud som om, at denne læsion er af ældre dato, idet den er fibrilleret på medialkanten, desuden lille horisontal læsion i den. Ovl. M.K. tilkaldes, og man enes om at rense op i det fibrillerede område af menisken og forsøge at reincerere denne. Med noget besvær lykkes det at få menisken reponeret efter man har renset op. Kan kun holdes på plads på ekstenderet knæ, så snart man bare flekterer den mindste smule, ryger menisken ind igen. Man begynder derfor forfra og sætter successive pile, hvorefter det lykkes at få menisken reincereret og reincesionen virker umiddelbart stabil. Der er sat i alt 7 13 mm pile. Brusken i mediale ledkammer upåfaldende. **Konklusion** Stor medial Bucket-Handle-læsion af ældre dato, reincereret med 7 pile. Man finder desuden det rekonstruerede korsbånd overrevet, og der er renset op."

Selskabet fastholder, at der ikke er nogen årsagssammenhæng mellem ulykken i 1994 og den nuværende tilstand.

Nævnet udtaler:
Nævnet har ikke på det foreliggende grundlag mulighed for at tage stilling til, om der er årsagssammenhæng mellem ulykken i 1994 og klagerens nuværende tilstand. En bevisførelse vedrørende årsagssammenhæng må i givet fald finder sted under en retssag ved domstolene. Efter § 4 i nævnets vedtægter må nævnet derfor afstå fra at behandle sagen yderligere.

Derfor

b e s t e m m e s :

Nævnet kan ikke behandle sagen.

Jørgen Nørgaard