640/02

Den 4. marts 2002 blev i sag nr. 56.124:

xxxxxxxxx xxxxxxxxx
xxxxxxxxxx x xx xx
xxxx xxxxxx xx

mod

Forsikrings-Aktieselskabet
Alka
Engelholm Alle 1
2630 Taastrup

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har ulykkesforsikring i Forsikrings-Aktieselskabet Alka, påstår selskabet pligtig at yde forsikringsdækning med mindst 5% for et anmeldt ulykkestilfælde eller at indbringe sagen for Arbejdsskadestyrelsen.

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at ulykkestilfældet ikke har medført en invaliditetsgrad på mindst 5%.

Ved et ulykkestilfælde den 18/8 1997 kom klageren til skade med sit højre knæ. Selskabet har indhentet diverse lægelige akter samt indhentet speciallægeerklæring af 18/1 2000, af hvilken bl.a. fremgår: "**AKTUELLE LIDELSE:** Efter forvridningstraume i 1988/1989 undersøgt hos speciallæge i ortopædisk kirurgi E.K.P. Der blev påvist ruptur i forreste korsbånd i højre knæled og samtidig mindre lateral menisklæsion. Fik optrænet knæet og genoptog fodboldspil. Der var imidlertid smerter ved forkerte bevægelser og hun måtte opgive fodboldspil efter 1 år. Dette medførte, at symptomerne aftog, men der var fortsat gener og småforvridninger af knæet. Fornyet forvridning af knæet 4/5-1993. Ved fornyet artroskopi 4/8-1993 finder man forreste korsbåndslæsion samt instabilitet. Blev opskrevet til korsbåndsrekonstruktion, som blev foretaget 2/2-1994 på Mid-

delfart Sygehus. Fornyet traume 20/8-1997. Blev henvist til Ortopædisk Ambulatorium og undersøgt den 29/8-1997, hvor man fandt mistanke om menisklæsion samt læsion af mediale, kollaterale ligament. Der blev iværksat optræning af knæet. 20/1-1998 nyt traume og blev artroskoperet på Middelfart Sygehus, hvor man fandt revne i mediale menisk, som man fandt, ville ophele spontant. 14/8-1998 artroskopi hos speciallæge i ortopædisk kirurgi E.K.P. Man fandt begyndende bruskforandringer i mediale femurkondyl som udtryk for begyndende slidgigt. Man fandt det rekonstruerede korsbånd intakt og rimeligt stabilt. 10/11-1998 undersøgt på ... Speciallægeklinik. Man fandt let reduceret ledspalte i laterale ledkammer ved røntgenundersøgelse og der blev anbefalet MR-undersøgelse samt korsbåndsskinne. Henvist til Idrætsmedicinsk Ambulatorium, OUH. Ved undersøgelse 9/4-1999 fandtes udtalt skuffeløshed. Blev tilbudt fornyet korsbåndsrekonstruktion, som blev foretaget 29/6-1999. Der blev anvendt patellasene til rekonstruktionen. I efterforløbet fortsat gener fra knæet og en del hævelse. Der er foretaget knækikkertundersøgelse den 11/10-1999, hvor der blev foretaget partial synovektomi. Har ikke siden fået behandling. Føler ikke, at det sidste indgreb har hjulpet på hævelsestendensen. Føler at knæet er blevet mere stabilt efter korsbåndsrekonstruktionen. Angiver at smerterne dog har været stort set uændrede inden for det sidste års tid og således ikke blevet bedre efter de sidste 2 indgreb. ... RESUME OG KONKLUSION: ... Har ikke på noget tidspunkt været symptomfri. Det må således antages, at det væsentligste traume har været i 1988/1989, hvor forreste korsbåndslæsion blev konstateret. Efter hvad familien oplyser, var undersøgte også dækket af forsikring i Alka på dette tidspunkt via forældrenes forsikring. Man anmeldte ikke skaden, da man ikke var klar over, at det kunne blive ved med at give problemer. Det kan ikke udelukkes, at traumet august 1997 har medført øget instabilitet af det rekonstruerede korsbånd, men dette kan ikke, ud fra sagens akter og symptomerne gennem årene, sikkert afgøres. Der er fundet god overensstemmelse mellem de objektive fund og de fremførte væsentlige klager. Da knæet er fundet ganske stabilt efter sidste rekonstruktion, er det sandsynligt, at de nuværende gener væsentligst er forårsaget af de begyndende degenerative forandringer i knæet i kombination med en ret udtalt synovit."

Selskabets læge har vurderet, at de varige følger efter ulykkestilfældet den 18/8 1997 er mindre end 5%.

Klageren har fremlagt speciallægeerklæring dateret 1/5 2001 rekvireret af kommunen, og af denne fremgår bl.a.: "**SAMMENFATNING OG KONKLUSION:** Det drejer sig om en i dag knap 27-årig kvinde med initial knæskade i 1989. Efterfølgende rekonstruktion af korsbånd x 2. Efter sidste operation er opnået god mekanisk stabilitet, men patienten har i dag angiveligt så massive smerter på forsiden af knæet, at det invaliderer hendes hverdag og har gjort forsøg på revalidering besværlig. Er udredt med fornyet kikkertundersøgelse og MR-skanning og vurderet af flere speciallæger, og man finder godt nok spredte bruskforandringer i knæet, men ikke nogen forandringer der forklarer hendes massive smerter. Man har indtryk af, at hun til en vis grad er fastlåst i skuffelsen over sit dårligt fungerende knæ. Da tilstande har været nærmest uforandret gennem de sidste 2 år, må den i dag nok betegnes som stationær."

I klageskrivelsen af 22/6 2001 til nævnet har klageren anført: "ALKA Forsikring har i skrivelse af 8. februar 1999 anerkendt skaden den 18. august 1997, men tager forbehold for forudbestående knælidelse. M.-B.B. [klageren] går i dag ved hjælp af 2 krykkestokke. Vi skal herefter gøre følgende gældende. At aktuelle gener som beskrevet i speciallægeerklæring af 1. maj 2001 af N.M., havde M.B.B. ikke været udsat for, hvis ikke M.B.B. havde været ude for den ulykke den 18. august 1997. I speciallægeerklæringen fremgår det også, at korsbåndet umiddelbart er intakt. Hvilket betyder at Alka Forsikring lægger for meget vægt på den forudbestående knælidelse."

Selskabet har i skrivelse af 11/7 2001 til nævnet bl.a. anført: "Med baggrund i forsikringsbetingelsernes afsnit 10 skal det fremhæves, at 'der betales ikke erstatning for invaliditet der bestod før ulykkestilfældet. En bestående invaliditet kan derfor ikke bevirke invaliditetsgraden fastsættes højere, end hvis sådan invaliditet ikke havde været til stede.' Af nævnte speciallægeerklæring af 20. januar 2000 skal det endvidere fremhæves, at speciallægen i konklusion side 4 udtaler: 'Det må således antages, at det væsentligste traume har været i 1988/1989, hvor forreste korsbåndslæsion blev konstateret.' Speciallægen udtaler endvidere: 'Da knæet er fundet ganske stabilt efter sidste rekonstruktion, er det sandsynligt, at de nuværende gener væsentligst er forårsaget af de begyndende degenerative forandringer i knæet i kombination med en ret udtalt synovit.' Med baggrund i speciallægeerklæringen fastholdes det således fortsat, at de aktuelle gener tilskrives de forudbestående knælidelser, der efterfølgende har givet svær slid-

gigt. ALKA forsikring fastholder således fortsat, at der ikke kan udbetales invaliditetserstatning som følge af ulykken 18. august 1997."

Selskabet har endvidere foreslået klageren at indhente en udtalelse fra Arbejdsskadestyrelsen, og selskabet vil betale gebyret hertil, såfremt Arbejdsskadestyrelsens afgørelse skulle ændre selskabets vurdering.

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.: "**AFSNIT 10 ERSTATNING VED INVALIDITET:** Invaliditetserstatning udbetales, såfremt et ulykkestilfælde har medført en invaliditetsgrad på mindst 5%, opgjort på grundlag af reglerne i lov om arbejdsskadeforsikring om erstatning for varigt mén og uden hensyn til den forsikredes erhverv og sociale forhold. Invaliditetserstatningen udgør den til invaliditetsgraden svarende procent - dog maksimalt 100% - af den fastsatte forsikringssum. Der betales ikke erstatning for invaliditet, der bestod før ulykkestilfældet. En bestående invaliditet kan derfor ikke bevirke, at invaliditetsgraden fastsættes højere, end hvis sådan invaliditet ikke havde været til stede."

Nævnet udtaler:
Nævnet er efter en gennemgang af sagen enig med selskabet i, at en invaliditet på mindst 5% som direkte følge af ulykkestilfældet ikke er godtgjort af klageren. Nævnet har bemærket sig, at selskabet har tilbudt at afholde udgiften til forelæggelse for Arbejdsskadestyrelsen, såfremt en sådan forelæggelse skulle godtgøre en invaliditet på mindst 5% som følge af ulykkestilfælde.

Som følge af det ovenfor anførte

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen