747/06

Den 19. april 2006 blev i sag nr. 67.140:

xxxxx xxxxx xxxxxxxx
xxxxxxxxxxxx xxxx xxx xxx
xxxx xxxxx x

mod

ACE European Group
Postboks 1009
1454 København K

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har ulykkesforsikring i ACE European Group, tidligere ACE Insurance S.A.-N.V., klager over størrelsen af den af selskabet udbetalte ménerstatning efter et anmeldt ulykkestilfælde.

Selskabet har udbetalt en ménerstatning på 25.000 kr. svarende til en méngrad på 5 %.

Det fremgår af sagen, at klageren den 30/8 2000 på cykel blev påkørt af en bil, hvorved hun bl.a. beskadigede sit højre knæ. Ulykken blev anmeldt til selskabet, der på baggrund af sagens lægelige oplysninger primo 2003 udbetalte en erstatning af ovennævnte størrelse. Klageren gennemgik efterfølgende nye lægelige undersøgelser, og på baggrund af de herved fremkomne oplysninger anmodede hun i marts 2004 selskabet om en fornyet vurdering af sit mén. Idet de nye oplysninger var baseret på hendes tilstand mere end tre år fra skadetidspunktet, afviste selskabet med henvisning til forsikringsbetingelsernes pkt. 4.2 at foretage fornyet vurdering af hendes méngrad. Sagen blev herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring, der ved kendelse af 14/2 2005 i sag nr. 64.006 pålagde selskabet at foretage ny bedømmelse af méngraden med inddragelse af sagens nyeste oplysninger. Selskabet genoptog herefter sagsbehandlingen.

Til brug for sagens behandling indhentede selskabet bl.a. diverse lægelige oplysninger, hvoraf nogle omtales i det følgende.

Af ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 16/6 2001 fremgår bl.a.:

"**SAMMENFATNING OG KONKLUSION**

Det drejer sig om en 56-årig kvinde, der den 30.08.00 på cykel blev påkørt af en bil, hvorved hun væltede og slog hø. ben. Ved UT pådrog hun sig sår på hø. knæ, hø. - underben samt hudafskrabninger på anklerne.

Såret på hø. knæ helede meget langsomt, og hun blev længe skiftet dagligt af hjemmesygeplejerske. Ved afsluttende sygehuskontrol 03.11.00 var såret i pæn opheling.

VED UNDERSØGELSEN KLAGER SKADELIDTE OVER

at hun får smerter i hø. knæ og underben, når hun har gået ca. 1/2 km.
Om aftenen kan hun få uro i hø. ben, og hun vågner af og til på grund af dette.
Hø. underben og fod hæver i løbet af dagen.
Tåler ikke tryk mod hø. knæ,
Kan ikke mere gå lange ture eller ligge på knæ.

VED DEN OBJ. US. HAR MAN FUNDET FØLGENDE POSITIVE FUND

Skadelidte går normalt uden halten
Er ikke i stand til at sætte sig helt ned i hugsiddende stilling.
På indersiden af hø, knæ ses et 4 x 3 em stort ar dækket med tynd hud. Der er ømhed her ved palpation.
Opadtil på forsiden af hø. underben er der et 3 cm langt ar, som også er lidt ømt.
Der er ømhed af hø. underben, og ca. midt på bagsiden af hø. underben er der et håndfladestort område med ømhed samt infiltration i dybden.
Der er let ødem af hø. underben og fod, og der er 1 cm's omfangsforøgelse af hø. underben i forhold til ve.
Endvidere er der 2 cm's hø.sidig quadricepsatrofi.

De anførte symptomer er følger efter UT 30.08.00, hvor skadelidte pådrog sig bløddelskvæstelser i hø. knæregion og på hø. underben.

Tilstanden har nu bestået så længe, at den skønnes forsikringsmæssigt stationær.

Der foreligger vedvarende mén efter anførte UT."

Af ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 25/9 2002 fremgår bl.a.:

"**Resumé og konklusion**

Det drejer sig således om en nu 57-årig kvinde, som for godt 2 år siden pådrog sig et direkte traume af højre knæledsregion efter trafikuheld. Efterforløbet præget af højresidige knæsmerter og hævelsestendens i knæ og læg samt sårdannelse på indersiden af højre knæ. Ved dagens undersøgelse klager undersøgte først og fremmest over belastnings- og hvilesmerter i højre underekstremitet. Tidvist hævelse samt træthedsfornemmelse.

Ved den objektive undersøgelse findes sequelae efter tidligere overfladisk læsion på højre underekstremitet. Herudover 1 cm's quadricepsatrofi, men dog normal bevægelighed og ingen skurren i højre knæ. Hvad angår ankelomfanget, findes dette med 1 cm's forøgelse på højre side. Slutteligt findes tegn på afløben tromboflebit superficielt på højre underekstremitet.

Den undersøgte har således ved det anførte uheld pådraget sig et beskedent og varigt mén. Aktuelt må tilstanden anses for stationær, og forsikringssagen bør kunne afsluttes på baggrund af ovennævnte."

Det fremgår af journaludskrift fra Å. sygehus, at klageren ultimo 2003 blev henvist til MR-skanning af højre knæ. Resultatet heraf forelå i januar 2004. Skanningen viste højresidig menisklæsion.

I ovennævnte sygehusjournal hedder det endvidere bl.a.:

"**Da: 15 03 2004**

...

EPIKRISE:

AMBULANT OPERATION

Igenerel anæstesi og blodtomhed

gøres KNGD11 Resectio meniscus part. gen.

PATOLOGI

Der drejer sig om en MR-verificeret læsion af mensicus medialis gen. dx.

Knæet undersøges i generel anæstesi. Man finder fuldstændig normale forhold mht. ledbånd.

Neg. Lachmann samt pos. Pivot shift. Ingen sideløshed.

Anterolat. adgang med skop samt arbejdsport anteromedialt. Man går til femoropatellare led. Her finder man normale anatomiske forhold.

Skopet til mediale reces samt mod mediale menisk. Her finder man læsion af forhornet samt en lille læsion af baghornet, som afklippes.

Skopet til midt i knæet. Her finder man fuldstændige normale korsbånd. Korsbåndene testes med krog. De er normale.

Herefter går man til lat. kammer. Her finder man fuldstændig normal brusk samt normal lat. menisk.

Der gives intraartikulær analgesi med marcain samt morfin 20 ml.

...

Da: 24 05 2004

...

EPIKRISE:

ORTOPÆDKIRURGISK DAGKLINIK, O.

Pt. som er blevet A-skoperet i højre knæ d. 11.03.04, hvor der blev fundet mindre menisklæsion medialt.

Pæne bruskmæssige forhold overalt i knæet.

Stående rtg. fra august 2003 viser let subkondral sklerosering medialt og en enkelt randudbygning medialt og ellers pæne forhold og normal bruskbøjde.

Pt. har ikke haft nogen umiddelbar effekt af indgrebet og faktisk i efterforløbet haft lidt mere ondt i knæet end før og også haft hævelsestendens.

Har en kort periode fået Celebra og god effekt af dette.
Har fået Ibumentin, som ikke var effektfuld.
Har ikke taget Celebra igen pga. de økonomiske omkostninger.
Der er yderligere efter operationen kommet et tydeligt klik i knæet. Kun mindre hævelse og ingen låsningstilfælde.
OBJEKTIVT
Er knæet med fuld strækkeevne, bøjer til bløddele.
Er palpationsømt omkring corpus adiposum og begge indstiksteder.
Ellers stabilt. Klikket helt tydeligt, når pt. er mobiliseret.
Pt. har pådraget sig postoperativ synovit, behandles med Celebra
Medgives recept på 200 mg 28 stk.
...
Da: 15 07 2004
...
EPIKRISE:
EAMB180
En pr. som jeg har set i O., kommer til ambulant samtale pga. vedvarende gener i højre knæ efter A-skopi i marts i år. Der er mindre meniskskade, men ikke nogen væsentlige sideforandringer.
RØNTGEN
Der er antydet artrose.
Pt. har tydeligt klik i knæet og gener fra medial siden.
Pt. HENVISES
til ny MR-scanning mhp. restlæsion i mediale menisk.
...
Da: 30 08 2004
...
EPIKRISE:
EAMB180
Der er kommet svar fra G. Sygehus, der viser normale forhold i knæet.
Vi har ingen kirurgiske behandlingstilbud og patienten
AFSLUTTES."

6. 67.140

Af en til Topdanmark Forsikring A/S indsendt invaliditetsattest, der er underskrevet af læge B.S.S. den 6/6 2005, fremgår bl.a.:

"

3. Er der omfangsforøgelse af knæet?	Omfangsmål	Venstre	Højre
		41 1/2 cm	41 1/2 cm
...	...	Venstre	Højre
6. Er der strækkemangel i knæleddet? Hvis ja, hvor mange grader mangler i fuld strækning?	Nej		
Er der bøjemangel i knæleddet? Hvis ja, hvor mange grader bøjes fra normalt strakt stilling (0°)	Ja	130	110
... 9. Bevæges benets andre led frit?	Ja		
10. Er der muskelsvind?	Omfangsmål	Venstre	Højre
a) af læg?		39 cm	38 cm
b) af lår? (10 cm over knæskallen)		56 cm	53 cm
11. Er der føleforstyrrelser?	Dysæstisi. allodyni sv. t. hø. knæ.		
12. Hvordan er gangen? Haltende (besværet, stok ude, stok inde, på trapper).	Besvær med at komme i gang efter siddende stilling. Ikke egentlig aflåsning.		
14. Hvilke klager fremfører tilskadekomne? Smerter i knæ - tiltagende siden uheld 30/8 00. Smerter ved ar på knæ. Kliklyd fra hø. knæ.			
... 16. Har tilskadekomne genoptaget sit tidligere arbejde i det væsentligste, og i så fald fra hvilket tidspunkt?	Er blevet førtidspensionist pga. knæskaden.		

"

På baggrund af bl.a. ovennævnte oplysninger afviste selskabet at udbetale yderligere ménerstatning. Sagen blev herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Klageren har påstået selskabet tilpligtet at anerkende, at hun som følge af ulykken den 30/8 2000 har pådraget sig et mén på 10 %, hvorfor hun er berettiget til udbetaling af yderligere erstatning svarende til en méngrad på 5 % med tillæg af renter fra januar 2004. Til støtte herfor har klageren bl.a. henvist til, at Topdanmark Forsikring A/S har anerkendt en méngrad på 10 %. Endvidere har klageren bl.a. anført, at hendes tiltagende halten er begyndt at gå ud over ryggen, at hun har mange smerter, at hun ikke kan gå ret langt, samt at hun ikke kan støtte på højre ben/knæ, hvorfor hun ikke kan køre i bus, da hun ikke kan klare opbremsninger m.v.

Selskabet har over for nævnet fastholdt sin afgørelse. Selskabets advokat har til støtte herfor i skrivelser til nævnet bl.a. henvist til sagens lægelige oplysninger.

Parterne har efter sagens indbringelse for nævnet ført en omfattende korrespondance, som nævnet har fået forelagt.

Arbejdsskadestyrelsen har på foranledning af Alka Forsikring - hvor klageren også er ulykkesforsikret - i udtalelse af 19/10 2004 fastsat méngraden til 5 %. Denne sag er også behandlet i Ankenævnet - sag 66.177."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**4.0 HVAD DÆKKER FORSIKRINGEN**

4.1 Forsikringen dækker medicinsk invaliditet som følge af ulykkestilfælde, der opstår i forsikringstiden.

...

4.2 Når et ulykkestilfælde har medført en varig medicinsk invaliditet på mindst 5 % udbetales invaliditetserstatning.

Erstatningen udbetales med en så stor del af forsikringssummen, der svarer til invaliditetsgraden. ... Invaliditetsgraden fastsættes efter den tilskadekom-

nes medicinske invaliditet. Grundlaget for fastsættelsen sker ud fra Arbejdsskadestyrelsens méntabel."

Nævnet udtaler:
Indledningsvis bemærker nævnet, at hverken ACE European Group eller nævnet er bundet af et andet selskabs afgørelse.

Efter sin gennemgang af sagen, herunder de lægelige oplysninger vedrørende klagerens meniskskade, finder nævnet ikke på det foreliggende grundlag anledning til at kritisere, at selskabet har fastsat méngraden til 5 %.

Herefter, og idet det af klageren anførte ikke findes at kunne føre til et andet resultat,

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Poul Sørensen
formand

udskriften bekræftes

Henning Jønsson