750/06

Den 12. juni 2006 blev i sag nr. 67.407:

xxx xxxxxx xxxxxx
xxxxxxxxxxx xxx xxxxx xxxxx
xxxx xxxxx

mod

Codan Forsikring A/S
Gl. Kongevej 60
1790 København V

afsagt sålydende

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der har tegnet ulykkesforsikring i Codan Forsikring A/S, klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for et anmeldt ulykkestilfælde.

Selskabet har afvist at yde forsikringsdækning med henvisning til, at klagerens gener skyldes forudbestående lidelser.

Det fremgår af sagen, at selskabet den 25/2 2005 fra klageren modtog skadeanmeldelse, hvoraf det fremgår, at han under en badmintonkamp den 23/10 2003 gled i noget sand/fugt, hvorved han beskadigede højre knæ.

Af den medfølgende begyndelsesattest, der er underskrevet af klagerens egen læge, fremgår, at beskadigelsen består i menisklæsion i højre knæ. Endvidere fremgår det bl.a., at klageren i år 2000 fik fjernet et stykke af menisken i samme knæ.

Til brug for sagens behandling indhentede selskabet efterfølgende yderligere lægelige oplysninger.

Af journaludskrift fra S. sygehus fremgår bl.a.:

"EPIKRISE:

Ortopædkir. amb. den 28.10.99. (Vurdering)

Henvist af egen lege pga. hø.-sidige knægener.

Fik i 1992 artroskoperet hø.. knæ, hvor man fandt en baghornslæsion i mediale menisk, samt en læsion fortil i lat. menisk.

Førstnævnte blev reseceret. Han har gennem de sidste måneder haft aflåsningsfornemmelse i det hø. knæ, især når han løfter.

Ingen egentlige traumer.

Objektivt

Er der en lille ansamling i knæet, der er ømhed på mediale ledlinie, ubehag ved rotation, ingen side- eller skuffeløshed.

Der er indikation for en ny artroskopi.

...

AMBULANT NOTAT:

Ortopædkir. amb. vurdering 21.02.02

Murer, som har en del knæliggende arbejde. Har haft gener fra knæene siden 1992. I 1992 blev der foretaget resektion af en knusningslæsion i baghornet af mediale menisk.

Reartroskoperet for to år siden, hvor man fandt femoropatellar artrose men ikke yderligere menisklæsion. Man fandt bruskdegeneration, både i indvendige og laterale ledkammer, men ikke blotlagt knogle.

Knæet blev skyllet godt igennem og pt. havde i et års tid ikke nævneværdige gener.

Indenfor det seneste år igen begyndt at få problemer med knæet.

Frem for alt i form af betydelig tendens til at knæet hæver, specielt hvis han har ligget på knæ.

Han har ikke de større forreste knæsmerter, men han har derimod en kraftig smertereaktion, som han føler kommer fra knæskallen, når han hyperekstenderer knæet. Endvidere føler han, at det presser i knæhasen.

Objektivt:

Tydelig peri- og suprapatellar synovit, men kun en beskeden ansamling. Knæet strækkes fuldstændig med lidt smertereaktion. Fri fleksion. Ingen kompressionsømhed af patella.

...

08-07-03: A Laesio traumatica menisci genus vetus.

...

AMBULANT NOTAT:

Dagens notat:

Pt. er henvist pga. hø.sidige knæsmerter.

Pt. er tømrer. Føler ofte, at knæet specielt efter aktivitet og sport hæver pludseligt op, bliver varmt, øm og irriteret. Nedsætter hans fysiske aktivitet. Han har ikke haft egentlige låsningstilfælde i hø. knæ. Har tilsvarende symptomer på ve. knæ, men i langt mindre omfang.

Pt. har tidligere fået reseceret en medial menisk artroskopisk, ligesom han i 2000 er artroskoperet på hø. side. I mediale ledkammer er der flere defekter og småbrudstykker.

I lat. ledkammer er der småfrakturer og småflager både tibialt og femoralt.

Endvidere er der skader patellofemoralt.

Afvikler gangen naturligt. Hø. knæ ses upåfaldende. Er ligamentært stabil.

Lachmann negativ. Der er ingen bløddelshævelse, intet anslag af patella.

Bevæges fra O/bløddele, ingen skurren i patellaligamentet.

Der er let skurren omkring 30 grader.

Der er nogen enhed sv. t. den mediale ledlinje, men ingen fornemmelse af nogen plicadannelse.

Vurdering: Pt. har chondromalacia og har herved tidvist nogen hævelse og smerter i knæet.

...

For nuværende synes jeg ikke, der er indikation for artroskopi.

Pt. oplyses om symptomerne samt at man forsøgsvis kan behandle med NSAID samt Chondroitin sulfat.

Pt. synes ikke fuldt ud tilfreds med dette, men jeg forklarer ham, at der ikke rigtig findes nogen gode behandlingsmuligheder for lidelsen før det kan komme på tale at få et nyt knæ, hvilket jo ikke er oplagt hos ham.

Accepterer.

...

AMBULANT NOTAT:

> Pt. er 23/10 03 henvist af e. l. pga. knæproblemer.
> ...
> AMBULANT NOTAT:
> Dagens notat:
> 29.09.04
> Der foreligger nu 3-punkts frontal, som viser, at osteotomien på højre side er relativ velkorrigeret, hvad man ikke umiddelbart havde indtryk af på det korte billede.
> Pt.s gener forværres successivt og han er fortsat sygemeldt.
> Han har helt klart ret betydelig medial artrose og nogen femoropatellar artrose og ud fra røntgenbill. også begyndende lateral artrose."

På baggrund af de indhentede sagsakter afviste selskabet at yde forsikringsdækning, hvilket blev meddelt klageren ved skrivelse af 7/6 2005.

Ved skrivelse af 22/6 2005 anmodede klageren selskabet om at revurdere afgørelsen. Anmodningen herom resulterede ikke i ændring af det tidligere meddelte afslag på forsikringsdækning. Sagen blev herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Klageren har påstået selskabet tilpligtet at anerkende, at han som følge af det anmeldte ulykkestilfælde er berettiget til udbetaling af ménerstatning.

Selskabet har over for nævnet fastholdt sin afgørelse. Til støtte herfor har selskabet i skrivelse af 24/8 2005 bl.a. anført:

> "Det fremgår ikke af de lægelige bilag, at forsikringstageren var udsat for en skade i forbindelse med badmintonspil. Derimod fremgår det, at han i flere år forud for d. 25.10.2003 har haft problemer med sit knæ.
> ...
> Vi har forelagt de lægelige bilag for vores lægekonsulent, der vurderer, at forsikringstagerens gener er udtryk for forudbestående lidelser.
> ...

Det er vores opfattelse, at forsikringstageren ikke har godtgjort, at han har været udsat for et ulykkestilfælde, der giver ret til erstatningsudbetaling, men at hans knælidelse har været til stede lang tid forud for d. 23. oktober 2003.

Vi må således fastholde vores afgørelse. Til støtte herfor kan vi henvise til AK 60.514."

Af forsikringsbetingelserne fremgår:

"**4. Invaliditetserstatningen udbetales ikke for:**

...

- Invaliditet, når ulykkestilfældet skyldes sygdom (bortset fra besvimelsestilfælde eller ildebefindende).
- Invaliditet, der skyldes sygdom og udløsning af latente sygdomsanlæg, selv om sygdommen er opstået eller forværret ved et ulykkestilfælde.
- Invaliditet, der skyldes, at en tilstedeværende eller tilfældig tilstødende sygdom forværrer følgerne af et ulykkestilfælde.
- Invaliditet, der bestod før ulykkestilfældet, ..."

Nævnet udtaler:

Efter sin gennemgang af sagen, herunder sygehusjournalerne, finder nævnet det ikke sandsynliggjort, at klagerens nuværende gener i højre knæ er forårsaget af det anmeldte ulykkestilfælde i 2003. Af journaloplysningerne fremgår, at klageren havde gener i knæet også forud for hændelsen i 2003. Henset hertil kan nævnet ikke kritisere, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning som sket.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klagen kan ikke tages til følge.

Marianne Højgaard Pedersen