867/11

Den 9. maj 2011 blev i sag nr. 78.585:

xxx xxxxx xxxxx
xxxxxxxxxxx xx
xxxx xxxxx

mod

Danica Pension
Parallelvej 17
2800 Lyngby

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har sundhedssikring i Danica Pension. Hun klager over, at selskabet har afvist at yde dækning for en operation i venstre knæ.

Selskabet har dækket udgifter til undersøgelse og operation af højre knæ, men har for så vidt angår venstre knæ afvist at yde dækning til en operation med henvisning til, at der er tale om en lidelse, som er opstået før forsikringens tegning.

Klageren tegnede den pågældende forsikring den 1/7 2007. Forsikringen blev den 1/2 2008 ændret, således at der ikke længere var dækning for forudbestående lidelser i bevægeapparatet.

Klageren beskadigede ved et uheld på ski i 2002 det forreste korsbånd i venstre knæ. Den 27/1 2010 kom klageren til skade på ny, denne gang med både højre og venstre knæ, hvilket hun anmeldte til selskabet ved skadeanmeldelse af 8/2 2010. Heraf fremgår bl.a.:

"Har du tidligere haft samme eller lignende sygdom/lidelse?	Nej ☐?	Ja ☐?	Hvornår? 2002, delvis læsion af korsbånd i ve. knæ helet op v. us. i 2003."

Med henblik på at få klageren undersøgt ved knæartroskopi eller en MR-skanning oplyste klagerens praktiserende læge i et skema til selskabet dateret den 18/2 2010 bl.a.:

"Hvilken sygdom/lidelse har patienten?

Latin: Chondromalalia patella bilat + obs. rupt.lig. Cruliatum dext
Dansk: Knæskalsslidgigt begge knæ + ob. korsbåndslæsion ve. knæ.

…

	Nej	Ja	
Har nuværende lidelse sammenhæng med en tidligere eller anden tilstedeværende lidelse?	☐	☐?	Hvilken lidelse? Muligvis sammenhæng med korsbåndslæsion ve. knæ 2002.
Har patienten tidligere været behandlet for aktuelle lidelse?	☐	☐?	Hvornår? For så vidt angår følger til ve.sidig korsbåndslæsion."

Selskabet anerkendte ved brev af 16/3 2010 at dække en undersøgelse og MR-skanning af klagerens venstre knæ. Af MR-skanningssvaret af 8/4 2010 fremgår bl.a.:

"**MR-scanning af venstre knæ (UXMG25):** Ingen ansamling i knæleddet. Ingen områder med knogleødem.
Der er en læsion af laterale menisk med en defekt af den frie spids af baghornet. Det synes ikke at være en bucket-handle-læsion.
Mediale menisk er normal. Ingen tegn på osteochondral læsion i knæet.
Forreste korsbånd er lidt slap, men uden tydelig defekt. Bageste korsbånd, de collaterale ligamenter og ekstensorapparatet er normale. Popliteusmuskel og -sene er normale.
Obs. for lille mus i recessen bag nedre del af PCL.

Konklusion:
- Læsion i laterale menisk.
- Forreste korsbånd er lidt slap, foreneligt med tidligere læsion, men uden total ruptur.
- Ingen osteochondral læsion.
- Obs. for lille mus i recessen bag nedre del af PCL."

Af lægejournal af 7/3 2002 fremgår bl.a.:

"foretages resectio ligamentum crusiatum ant. gen. sin. NGE15
Lat. indstik. Man finder akut synovit overalt leddet. med. menisk og lat.menisk normale. Ligesom ledbrusken i alle tre ledkamre. Forr. korsbånd er sæde for en næsten total overrivning, idet kun ganske få fibre holder. De lange trevler fj. med shaver. Der skylles og lukkes."

Af journal af 9/1 2003 fra hospitalets ortopædkirurgiske afdeling fremgår bl.a.:

"DIAGNOSER:

A	DM232	Laesio traumatica menisci genus vetus
+	TUL2	Venstresidig

3. 78.585

OPERATIONER
KNGT19 Brissement force articuli genu

48-årig kvinde artroskoperet efter vridtraume i ve. knæ hos … i marts mdr., hvor man fandt en læsion af ACL. Hovedproblemet har ikke været instabilitet, men ekstensionsproblemer. Har endvidere været set på …, hvor der er foretaget MR-skanning. Har vist at der ikke er tegn på ACL. Der findes indikation for Debritement og Brisementsom gøres 041102. Her finder man ACL med mindre part. læsion. Knæet har 10 graders ekstensionsdefekt. Der gøres Debritement og Brisement. Behandl. efterfølgende med natskinne og fys. Der har været god effekt af indgrebet, men har stadig ekstensionsdefekt omkring 3 grader.
Er tilfreds med resultatet og afsl. herfra, må genhenvises ved problemer."

Af privathospitalets journal fra forundersøgelsen af klageren den 19/2 2010 fremgår bl.a.:

"Sagen er den, at hun for en måned siden forvred højre knæ under skiløb, og var ude af stand til at løbe ned, og blev bragt ned. Blev vurderet af læge, som sagde, at hun havde revet forreste korsbånd over. Følte på det tidspunkt, at der var noget der smuttede inde i knæet, og som gjorde, at hun var ude af stand til bruge det. Knæet blev stille og roligt bedre over de næste dage, men pludselig begyndte det venstre knæ at gøre ondt, hvilket det ellers ikke har gjort.
Patienten pådrog sig i 2002, venstresidig ACL-ruptur, som blev komplicerede af kontratur i knæet, og patienten måtte flere måneder efter gennemgå Debridement, og Brissement force, og har efterfølgende haft et stabilt og godt knæ, som hun har været i stand til at stå på ski med.
Har nu svarende til det venstre knæ, en fornemmelse af båndformet strammende smerter. Knæet bliver udtalt træt om aftenen. Har ikke nogen egentlig morgenstivhed, har ikke følelse af at der kommer noget i klemme.
…
Objektivt
…
Venstre knæ: Antydningsvis hævelse, ingen ansamling, ingen ømhed på ledlinjer ved rotation. Lachmanns test positiv. Ingen pivot shift. Ingen sideløshed.

Konklusion
Hvad det højre knæ angår, kan man ikke helt udelukke menisklæsion, men jeg synes at man skal se tilstanden an i 4 uger, og patienten får
elektronisk recept på tablet Ibuprofen i 10 dage x 3

Hvad det venstre knæ angår, kan man frygte, at det let begyndende slidgigt efter korsbåndsskaden, og vi må håbe, at knæet bedres på Ibuprofen."

Selskabet afviste ved brev af 27/4 2010 at dække operationen i det venstre knæ med henvisning til, at selskabets lægekonsulent vurderede, at knælidelsen var en følgetilstand til den tidligere korsbåndsskade i 2002.

Klageren blev den 11/5 2010 opereret på et privathospital, og der blev i den forbindelse udarbejdet en journal, hvori lægen konkluderede, at der var skade på både den indre og den ydre menisk, men at forreste korsbånd syntes intakt.

Selskabet fastholdt sin afgørelse, hvorfor sagen er indbragt for nævnet ved klageskema dateret den 21/6 2010. Heraf fremgår bl.a.:

> "1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen.
> Tilskadekomst ved skiløb d. 27.01.2010
> Derved symptomer i begge knæ.
> Anvendelse af sundhedssikring hos Danica Pension til undersøgelse og videre behandling på … Privathospital. MR-scanning viser meniskskader i begge knæ. Danica afslår betaling for operation i venstre knæ, grunder undersøgelse/behandling i 2002 samt at nuværende skade er en følgetilstand heraf. Se vedlagte redegørelse.
>
> 2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? (skal udfyldes)
> Dækning af udgift på kr. 17.000 til operation i venstre knæ."

Klageren har i en redegørelse vedlagt klageskemaet yderligere anført, at hun efter behandlingen i 2002 har haft fuld bevægelighed i knæet og har dyrket sport i form af cykling, løb og styrketræning uden problemer.

Selskabet har i brev af 12/7 2010 til nævnet bl.a. anført:

> "Danica Pensions lægekonsulent fastholder, at nuværende meniskskade i venstre knæ er en følgetilstand til det tidligere knætraume med påviselig skade af korsbånd og foretaget operation i venstre knæ i 2002. Danica Pensions lægekonsulent vurderer, at en korsbåndsskade resulterer i et knæ med nedsat bevægelighed, hvilket er meget følsomt for skader på sigt.
> …
> **Forsikredes klage**
>
> [Klageren] klager over, at Danica Pensions lægekonsulent kan afgøre, at nuværende lidelse er en følgetilstand til tidligere venstresidig knætraume med påviselig korsbåndsskade i 2002.
>
> **Danica Pensions afgørelse**
> Danica Pension fastholder vores afgørelse og vurdering af, at der for venstre knæ, er tale om en lidelse, opstået før forsikrings tegning, og derved ikke er dækningsberettiget i henhold til [klagerens] forsikringsbetingelser."

Af forsikringsbetingelserne fremgår:

> "**Før vi udbetaler dækning**
> Vi dækker udgifter til behandling, når følgende betingelser er opfyldt.
> …
> - Forsikringen er trådt i kraft, når den forsikrede første gang søger læge eller får behandling for en sygdom/lidelse. Er forsikrede blevet behandlet for en sygdom/lidelse, før forsikringen

er trådt i kraft, dækker vi ikke følgetilstande herfor. Behandlingen skal foretages af en person, der er autoriseret inden for sin faggruppe af Sundhedsstyrelsen."

Nævnet udtaler:
Klageren beskadigede i 2002 det forreste korsbånd i venstre knæ, hvilket hun blev behandlet for. Nævnet finder at kunne lægge til grund, at hun ikke efterfølgende havde gener heraf, idet det fremgår af hendes journal, at hun var tilfreds med operationsresultatet, og at hun havde et stabilt og godt knæ, som hun har været i stand til at stå på ski med.

Efter sin gennemgang af sagen finder nævnet det betænkeligt at anse den knæskade, klageren pådrog sig i 2010, som en følgetilstand til hendes knæskade i 2002. Selskabet har således ikke været berettiget til at afvise at yde dækning for klagerens operation.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet, Danica Pension, skal anerkende klagerens skade på venstre knæ som dækningsberettigende og skal udbetale erstatning for den gennemførte operation med tillæg af renter i overensstemmelse med forsikringsaftalelovens § 24.

Marianne Højgaard Pedersen
formand