Ankenævnet for Forsikring

902/12

Den 24. oktober 2012 blev i sag nr. 82.635:

xxxxxxxxxxxxx xxxx xxxxxxx
xxx xxxxxxxx xx
xxxx xxxxxxxxx

mod

Nykredit Forsikring A/S
A.C. Meyers Vænge 9
2450 København SV

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren, der er født i 1982, har ulykkesforsikring i Nykredit Forsikring A/S. Hun klager over størrelsen af den méngrad, som selskabet har fastsat efter et anmeldt ulykkestilfælde.

Selskabet har vurderet méngraden til 12 %.

Det fremgår af sagen, at klageren i september 2010 anmeldte til selskabet, at hun den 26/2 2010 var faldet af sin hest og havde beskadiget korsbånd, menisk og ledbånd i højre knæ.

Selskabet anerkendte ulykken som dækningsberettigende og bad klageren om at vende tilbage omkring årsdagen for uheldet.

I januar 2011 oplyste klageren til selskabet, at hun fortsat havde gener fra knæet.

Til brug for sagens behandling indhentede selskabet lægejournaler, og der blev herefter indhentet en ortopædkirurgisk speciallægeerklæring. Af speciallægeerklæringen, der er dateret 18/4 2012, fremgår bl.a.:

"**Aktuelle lidelse.**

Den 26. februar 2010 var hun ude at ride på sin egen hest. Det var glat, og hesten gled den blev derved så forskrækket, at den lavede 4 bukkespring, før skadelidte faldt af. Hun landede på begge ben, men fik et kraftigt vrid i højre knæ. Hun kunne efterfølgende ikke støtte på højre ben, fordi der var mange smerter medialt i knæet. Knæet hævede meget op i løbet af de første timer.
Næste dag blev der foretaget en røntgenundersøgelse af knæet på sygehuset, der blev ikke fundet brud eller afsprængninger. Klinisk var der løshed svarende til det mediale collaterale ligament, og hun blev behandlet med Don Joy bandage i 6 uger samt aflastning med krykkestokke.

Hun blev fulgt i ambulatoriet 6.3.2010 og 15.6.2010. Ved sidstnævnte undersøgelse var der fortsat mistanke om læsion af forreste korsbånd, og der blev derfor foretaget en udmåling af forreste skuffeløshed med KT1000. Undersøgelsen viste et glid på 11 mm på højre knæ og 6 mm på venstre.
Fundet tyder på læsion af forreste korsbånd, og der blev derfor bestilt en MR-scanning.

Hun kom til svar den 9. september 2010. MR- scanningen bekræftede, at der var en ruptur af forreste korsbånd samt en lateral menisklæsion. Efter kraftig optræning føltes knæet stabilt ved almindeligt brug, og hun valgte derfor at se tiden an før evt. rekonstruktion af korsbåndet.
I forbindelse med skaden var hun ikke sygemeldt, men tog ferie i 14 dage og startede så med Don Joy skinne. (hun var ikke sygeforsikret).

Ca 1 år efter skaden trådte hun forkert på benet, da hun skulle gå ned ad en stige. Hun blev set igen den22.12.2011, hvor hun klagede over smerter under knæskallen, når hun sad med bøjet knæ i længere tid, og når hun red. Målt med rollimeter fandtes igen 11 mms løshed på højre og 6 mm på venstre knæ. Hun blev igen tilbudt operation, men var bange for at miste sit arbejde ved længere sygemelding. Siden sidste hændelse har hun ikke kunnet træne normalt med knæet, og hun har ikke kunnet løbe mere end 100 meter. Hvis hun træner med benet, kommer der spændings fornemmelse og smerte i knæet lokaliseret til forsiden af knæet.
…
Aktuelle klager.
Hvis hun arbejder med højre knæ bøjet i længere tid, kommer der træthed og spændthedsfornemmelse lokaliseret til forsiden af knæet både overfor og under knæskallen. Hvis hun som fysioterapeut skal arbejde med rygpatienter, der ligger på et behandlingsleje, er det nødvendigt, at hun holder sit bøjede knæ ind på lejet for at kunne komme til.

Når hun kører langt i sin bil, kommer der også spændinger i knæet fortil, Spændingerne svinder først i løbet af natten.

Før skaden har hun trænet meget, blandt andet med løbetræning. Det kan hun ikke mere på grund af en ubehagelig spændingsfornemmelse fortil i knæet. Den kommer allerede efter 100 m løb og kan vare resten af dagen.

Når vejret er koldt, føles knæet mere stift end det venstre.

Når hun står stille i længer tid, kan der være fornemmelse af at knæet giver efter.

Når hun skal stige op på sin hest, sætter hun venstre ben i stigbøjlen og hopper så nogle gange på det højre ben før hun kan svinge det op. Disse hop udløser smerter.

3. 82.635

Der er besvær med at få knæet i gang, hvis hun har siddet med det bøjet i 10-15 minutter.

Hun kan gå på trapper og i bakket terræn, og der har ikke været regulære svigt af knæet.
Der har ikke været aflåsningstilfælde
Hun kan cykle ca. 1 km

Stationærtilstand.
Tilstanden har været stationær, siden hun trådte forkert på stigen dvs. det sidste år.

Klinisk undersøgelse.
Almentilstand er god. Hun er slank og sportstrænet. Hun virker fornuftig, ikke aggraverende. Hun er højrehåndet.

Klinisk undersøgelse
Nakken bevæges aktivt med 45° fleksion og 45° ekstension, side bøjning 30° til begge sider og rotation 70° til begge sider. Hun er øm og spændt svarende til nakkehæfterne og også ved m.levator scapulae.

Hun er slank og kraftig bygget, hun går uden halten. Venstre fod er et skonummer mindre end højre, og der mangler yderleddene på 2-5 tå. Forfoden er let adduceret.

Femuromfang er 45 cm på højre lår og 46 cm på venstre målt ti cm over patella. Crusomfang er 35 cm på begge crura målt på tykkeste sted.

Knæet er ikke hævet, og der er ikke anslag af patella. Knæet kan strækkes helt og bøjes til bløddele.
Patella kan forskydes normalt op-ned og fra side til side. Der er ømhed ved tryk på patella, men ikke retropatellar krepitation. Der er ømhed på begge ledlinier mest fortil på den laterale. Der er ømhed lateralt ved rotation, men der kan ikke fremkaldes meniskklik. Ved hoppetest angives smerter og ubehag i højre knæ.
Der er tydelig forreste skuffeløshed både ved 90° bøjet knæ og ved 20° bøjet knæ (Lachmanns test). Der er positiv pivot-shift. Der er tydelig sideløshed medialt.
…
Vurdering
Hun har et tydeligt ustabilt knæ, og de ubehagelige fornemmelser af spænding ved funktion kan passe med instabiliteten.
Der må skønnes at blive et varigt mén i form af spænding og smerter fortil i knæet ved arbejde eller sport, hvor knæet holdes bøjet.

Diagnoser
Læsio traumatica lig.crusiatum ant dxt. Læsion af forreste korsbånd.
Læsio traumatica lig collateralis medialis dxt- Læsion af det mediale sideledbånd i højre knæ.
Læsio traumatica meniscus lateralis gen dxt.Læsion af udvendige menisk."

Selskabet meddelte klageren sin afgørelse ved brev af 2/5 2012, hvoraf det bl.a. fremgår:

"**Varigt mén**

4. 82.635

Vi vurderer, at ulykkestilfældet har medført en mén-grad på 12 %.Du har følger efter korsbånds og ledbåndsskade, med træthed og spænding i højre knæ. Der er normal bevægelighed, moderat skuffeløshed og sideløshed.

Vi skal oplyse, at der er en række ulemper, man ikke kan få erstatning for. Ulykkestilfældet kan have ændret dit liv og din hverdag på mange måder, men nedsat erhvervsevne og ændringer i sociale forhold påvirker ikke, hvordan vi bedømmer mén-graden. Alder, køn og uddannelse har heller ikke indflydelse på mén-graden."

Klageren var utilfreds med afgørelsen, som selskabet imidlertid fastholdt ved brev af 23/5 2012 til klageren. I brevet oplyste selskabet om muligheden for at få sagen forelagt Arbejdsskadestyrelsen.

Den 29/5 2012 har klageren indbragt sagen for nævnet. Af klageskemaet fremgår bl.a.:

"1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …
Fald ned fra hest d. 26-02-[2010]. MR-skanning påvist ruptur af ACL, lateral menisklæsion, skade på MCL. Efter skanning markant forværrelse af smerter/gener pga. vrid i knæet. Gener i dagligdagen - alm. Aktiviteter såsom rengøring, motion (løb, cykling) sport, - ridning.
Gener om natten samt ved bilkørelse (sidde i samme position med knæet).

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
I afgørelsen fremgår der ikke generne fra menisklæsionen, hvilket giver en del gener. Der fremgår heller ikke muskelsvind, strække defekt, som er påvist og målbar udfra de gener jeg oplever med knæet i min dagligdag.
Ønsker disse skader/gener indregnet i mén-graden."

Heroverfor har selskabet i brev af 4/7 2012 til nævnet bl.a. anført:

"Ifølge forsikringsbetingelsernes pkt. 17.4 fastsættes méngraden efter reglerne i Lov om sikring mod følger af arbejdsskade paragraf 18, stk. 2 om godtgørelse for varigt mén.

Begge vores lægekonsulenter har fastsat méngrad til 12 % med henvisning til Arbejdsskadestyrelsens méntabel pkt. D.2.7.11 og pkt. D.2.7.16, der har følgende ordlyd:

D.2.7.11 Læsion af korsbånd med moderat skuffeløshed og let muskelsvind og/eller let bevægeindskrænkning. 8 %

D.2.7.16 Isoleret læsion af sideledbånd med generende sideløshed og lette objektive fund. 5 %

Méngraden er fastsat på grundlag af speciallægeerklæringen, og der er taget hensyn til de gener, som forsikringstager beskriver i klagen til Ankenævnet.

Vi mener, at méngraden er korrekt fastsat."

Nævnet har fået forelagt de bilag, parterne har fremlagt.

5. 82.635

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**2. Hvilke skader er dækket**

2.1
Direkte følger af ulykkestilfælde.
…
6. Fastsættelse af méngraden

6.1
Méngraden fastsættes efter reglerne i Lov om sikring mod følger af arbejdsskade paragraf 33, stk. 2. Ved fastsættelsen af méngraden kan der fratrækkes for forudbestående lidelser.
6.2
Eventuel uenighed mellem forsikrede og Nykredit om méngraden bliver afgjort ved forelæggelse for Arbejdsskadestyrelsen med bindende virkning for begge parter.
6.3
Den af parterne, der ønsker méngradens størrelse afgjort af Arbejdsskadestyrelsen, betaler omkostningerne ved forelæggelsen. Nykredit refunderer forsikredes omkostninger til forelæggelse, hvis Arbejdsskadestyrelsen ændrer méngraden til fordel for forsikrede.
…
17. Erstatning ved varigt mén
…
17.3
Erstatningen for varigt mén udgør lige så mange procent af forsikringssummen for varigt mén, som méngraden er fastsat til i procent.
17.4
Méngraden fastsættes efter reglerne i Lov om sikring mod følger af arbejdsskade paragraf 18, stk. 2 om godtgørelse for varigt mén.
17.5
Méngraden fastsættes på grundlag af bl.a. skadens medicinske art og omfang. Højeste méngrad er 100 %.

Nævnet udtaler:

Selskabet har udbetalt godtgørelse for varigt mén svarende til en méngrad på 12 %.

Spørgsmålet om størrelsen af den méngrad, der er en direkte følge af ulykken, kan indbringes for Arbejdsskadestyrelsen. Efter det oplyste har nævnet ikke for sit vedkommende fundet anledning til at forelægge spørgsmålet for Arbejdsskadestyrelsen. Næv-

net finder således, at der ikke er tilvejebragt grundlag for at pålægge selskabet at udbetale yderligere godtgørelse for varigt mén.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Marianne Højgaard Pedersen
formand

udskriften bekræftes

Henning Jønsson