925/13

Den 21. oktober 2013 blev i sag nr. 84.209:

xxxx xxxxx xxxx xxxxxxxx
xx xxxxxxxxx xxx xxxxx
xxxx xxxxxxx

mod

Himmerland Forsikring gs.
Himmerlandsgade 110
9600 Aars

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har ulykkesforsikring i Himmerland Forsikring gs. Hun klager over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for en anmeldt skade på hendes knæ.

Klageren anmeldte den 9/10 2012, at hun i forbindelse med et festarrangement den 14/1 2012 blev forgiftet, og som følge deraf faldt og beskadigede sine knæ. Selskabet afviser dækning med henvisning til, at der ikke er årsagssammenhæng mellem det anmeldte ulykkestilfælde og klagerens lidelse.

I klageskemaet dateret den 21/3 2013 hedder det bl.a.:

"**1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. …**
Den 14/1 2012 deltog jeg i en social sammenkomst med mit arbejde … Efter buffet og bowling, går vi til et lejet lokale, hvor der bliver serveret alkohol. Da skaden sker, har jeg fået to genstande, så jeg er ikke fuld. Dog forlod jeg selskabet for, at hente nogle ting i min lejlighed, og lader mit glas stå hos mine kollegaer. Da jeg vender tilbage drikker jeg videre af samme glas, og kan herfra husker jeg kun to voldsomme styrt direkte på knæene; Et sammenstød med en stol (Slår knæene ved stød og faldet efterfølgende), samt et fald forlæns ned af en betontrappe (Lander på begge knæ). Senere på aftenen er jeg landet hårdt på mit haleben, og er derfor taget på skadestuen. Jeg kan kun huske to glimt af, at have været der.
De efterfølgende tre dage sover jeg næsten uafbrudt, og har ingen appetit. På tredjedagen begynder et voldsomt kløende udslet på hele kroppen, som tager til dag for dag. Om torsdagen tager jeg til lægen med det, og han bekræfter mig i min mistanke om, at der har været euforiserende stoffer i min drink. På dette tidspunkt har jeg kun en anelse ondt i knæene, hvilket jeg mærkede første gang, da jeg var på arbejde i … kantine (igennem VikarBureauet …) d. 20/1 2012. Efterfølgende uge i … fik jeg voldsomme smerter hver gang jeg gik på trapperne, og jeg søgte hjælp i mit fitnesscenter og bestilte en personlig træner (stor ventetid

og får derfor først en tid d. 6/3 2012), der sendte mig videre til en fysioterapeut og kontakter derfor min læge. Først her finder jeg ud af, hvor alvorlig skaden er. Jeg troede blot jeg havde fået et slag på knæene. Desværre var der igen ventetider og jeg kunne ikke få den første tid hos fysioterapeuten grundet ventetid og mit arbejdsskema, før d. 15/3 2012.
Efter at have været ved flere forskellige fysioterapeuter, bliver jeg anbefalet at tage til ortopædisk undersøgelse. Dette bliver på … privathospital og jeg får en tid til scanning og efterfølgende operation af begge knæ, som jeg nu er igennem og genoptræner i nuværende tidspunkt begge knæ. … som har stået for mine knæoperationer har udtalt, at denne type skade ikke er en man nødvendigvis mærker med det samme, da knæene skal provokeres til smerten. Det er en betændelsestilstand der er opstået i begge knæ ved faldet, og denne skal aktiveres for at give gener. Denne aktivitet er blandt andet når jeg går, står, sidder, går på trapper, løber eller lign. i længere tid af gangen. Et kæmpe problem i forhold til mit arbejde, min uddannelse og mit private aktive liv hvor jeg normalvis træner i fitness og spiller håndbold. Dette er ikke længere muligt. Så for mig har det haft store konsekvenser, da jeg har haft daglige smerter i begge knæ.
Jeg vedlægger det materiale jeg har modtaget fra Himmerland ulykkesforsikring, samt det materiale jeg har fra … Privathospital (De har lige skiftet navn til …).

2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? …
Jeg ønsker at opnå økonomisk dækning for min ulykke baseret på méngrad og de udgifter jeg har i forbindelse med ulykken. Himmerland Forsikring anerkender på nuværende tidspunkt ikke, at mine knæskader er kommet grundet de to styrt, jeg havde d. 14/1. Jeg havde ingen smerter før denne aften, og [kirurgen] har som nævnt udtalt, at der utvivlsomt er direkte kontisionsfølger efter omtalte to styrt d. 14/1 2012. Samt har han bekræftet, at det ikke er unormalt, at man ikke mærker generne de første dage efter ulykken."

Selskabet har i brev af den 9/4 2013 til nævnet heroverfor bl.a. bemærket:

"**Sagsfremstilling**
Klager anmelder d. 3.10.2012 et ulykkestilfælde til ulykkesforsikringen. I skadeanmeldelsen, som selskabet modtager d. 12.10.2012, oplyser klager, at hun er kommet til skade ved en fest d. 14.1.2012. Uheldet skete ved et sammenstød med en stol, hvor hun slog begge knæ, samt et fald ned af en trappe, hvor hun lander på knæene.

Af de lægelige oplysninger, som selskabet indhenter efterfølgende, fremgår det, at klager d. 15.1.2012 kom på skadestuen med et forslået haleben. Diagnosen, der blev stillet på skadestuen, var: kontusion af lænd eller bækken.

Klager kontakter sin læge d. 8.3.2012 med problemer med knæ. Klager ønsker henvisning til fysioterapeut.

På baggrund af de modtagne lægelige oplysninger afviser selskabet i brev af 13.11.2012 at dække skade på knæ. Selskabet begrunder sin afvisning med, at der er manglende årsagssammenhæng, idet skade på knæ ikke er omtalt ved skadestuebesøget. Knæproblemer er først omtalt i lægejournalen 2 måneder senere.

I mail af 27.11.2012 uddyber klager omstændighederne omkring ulykkestilfældet d. 14.1.2012. I brev af 10.3.2013 oplyser klager, at hun er blevet opereret i begge knæ og at læge … bekræfter, at der er årsagssammenhæng. Efter begge henvendelser fastholder selskabet sin afvisning af at yde erstatning for skade på knæ, senest i brev af 13.3.2013.

Selskabets bemærkninger til sagen

Efter fornyet gennemgang af sagen skal vi meddele, at vi fastholder vores afgørelse i sagen, da vi fortsat er uden dokumentation for, at der skete skade på knæ d. 14.1.2012. I den forbindelse skal vi venligst henvise til det anførte i vort brev af 13.3.2013, som vi vedlægger en kopi af.

Til orientering kan vi oplyse, at klager efter det oplyste ingen men har som følge af det forslåede haleben."

Af skadestuejournal den 15/1 2012 fremgår bl.a.:

"DIAGNOSER:
A DS300 Kontusion af lænd el bækken

OPERATIONER:
ANDRE PROCEDURER:
150112 D ZZ0149 Klinisk undersøgelse
…
ANAMNESE
Pt. er i aften i byen, her falder hun og slår halebenet mod jorden. Nu betydelige sm. herover. Henvender sig mhp. vurd.

OBJEKTIVT
Direkte palpationsøm over halebenet. Ligeledes lateralt herfor. Ingen andre positive fund. Kl. 03.30 gives tabl. Pamol 1 g samt tabl. Ibuprofen 600 m mod sm. Pt. angiver, at dette overhovedet ikke har haft nogen effekt."

Af journal fra privathospital fremgår bl.a.:

" **20-12-2012 Forundersøgelse, …**
Henvender sig med baggrund I en sundhedsforsikring (PFA) med gener fra begge knæ.
…
TIDLIGERE
Rask

AKTUELLE
14.1. sidste år faldt hun på begge knæ efter at være blevet forgiftet, idet nogen havde puttet bedøvemiddel I hendes drink. Siden haft problemer med smerter forbi og ved belastning. Har ikke bemærket større hævelse.
Har gået til fysioterapeut siden marts uden effekt.
…
OBJEKTIVT ,
AT god. ET middel.
Højde: 169 cm. Vægt 62 kg.
St.p. et c.: La.
BT: 130/83 Puls: 99, regelmæssig.
Højre knæ: Lille ansamling, normal bevægelighed.
Stabile forhold. Ingen skuffen. Ikke specifik ledlinjeenhed, men ret udtalt ømhed lige medialt for patellasenen, og man har indtryk af øget fylde her. Næsten identiske forhold i det andet knæ.

KONKLUSION

Kontusionsfølger i begge knæ. Kunne været hævede plicae. Der er indikation for MR-skanning for at udelukke bruskskade og andre ting.
Informeret om proceduren og samtykker til denne.
Igen når vi har svaret.

08-01-2013 …
MR viste Ikke intraartilculære læsioner. Da hun i et år har haft problemer med begge knæ og da man ved undersøgelsen fandt mistanke om en irriteret medial plica, muligt på grund af kontusionsfølger og der ikke har været effekt af fysioterapi findes Indikation for artroskopi af i første omgang hø. knæ - og hvis diagnosen bekræftes - nogle uger senere artroskopi af ydet ve. knæ.
Pt. er informeret om proceduren. Folderne 'Fasteregler' samt 'Kikkertundersøgelse af knæled' er udleveret. Pt samtykker til operation.
…

23-01-2013 Operation, …
Identificeret i forhold til de fem trin fra SST:

I	universel anæstesi
gøres	KNGF11 Artroskopisk partiel synovektomi i hø. knæled

Anterolateral adgang suppleret med arbejdsport anteromedialt. ACL. PCL og begge menisker er uden læsioner, alt gennempalperet med krog. Let synovit fortil misdialt med to fibrøse tunger, der ser ud til at have været klemt. Alt reseceres tit helt frie forhold. Pæn brusk overalt i leddet."

Den opererende læge har i lægejournal bl.a. anført:

"**06-03-2013 , …**
Forandringerne i begge knæ er utvivlsomt kontusionsfølger efter det beskrevne fald.
…
06-03-2013 Operation, …
Identificeret i forhold til de fem trin fra SST:

I	universel anæstesi
gøres	KNGF11 Artroskopisk partiel synovektomi i hø. knæled

Anterolateral adgang suppleret med arbejdsport anteromedialt. ACL, PCL og begge menisker er uden læsioner, alt gennempalperet med krog. Let til moderat synovit fortil medialt med en fibrøse tunge, der ser ud til at have været klemt. Rester af ligamentum mucosum, der er rumperet. Alt reseceres til helt frie forhold. Pæn brusk overalt i leddet."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"**4.0 Dækningsomfang**

4.1 a. Direkte følger af ulykkestilfælde. Ved ulykkestilfælde forstås legemsbeskadigelse, som rammer den forsikrede ufrivilligt gennem pludselig udefra kommende hændelse."

5. 84.209

Nævnet udtaler:

Nævnet finder, at der er betydelig usikkerhed om, hvilke skader klageren blev påført natten mellem den 14. og 15. januar 2012. En stillingtagen hertil vil kræve forklaringer, der bør afgives for en domstol, ligesom der bør tilvejebringes yderligere lægelige oplysninger til belysning af årsagssammenhængen mellem klagerens knægener og ulykkestilfældet. Nævnet finder derfor ikke at kunne afgøre sagen, jf. vedtægternes § 4.

Herefter

b e s t e m m e s :

Nævnet kan ikke afgøre sagen.

Marianne Højgaard Pedersen
formand