Ankenævnet for Forsikring

Den 17. februar 2016 blev i sag nr. 88254:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

mod

LB Forsikring A/S
Farvergade 17
1463 København K

afsagt

k e n d e l s e :

_____

Forsikringstageren har ulykkesforsikring i LB Forsikring A/S. Han klager ved sin advokat over selskabets afvisning af at yde forsikringsdækning for et anmeldt ulykkestilfælde.

Klageren anmeldte den 23/5 2012, at han i marts 2006 faldt i sneen og slog sin højre skulder, da hans ældste barn kørte ind hans ben, så han mistede balancen. Selskabet afviste dækning med henvisning til, at der ikke er årsagssammenhæng mellem den anmeldte skade og klagerens gener.

Af klagerens patientjournal fremgår bl.a.:

> "31-01-06: K Kons./Besøg
> ondt i skulder efter slag mod denne ved fald. varet 3 uger nat paltpation og funktions og bevægelsighed ses an
> …
> 25-07-06: K Kons./Besøg
> pat henvises til reumatolog mhp undersøgelse skuldersmerter og stive hænder. rtg af thorax viste infiltrat. infiltratenheden har i flg pat afkræftet malignitet ved nyt rtg uden at have set primærbilleder og uden CT skanning.
> …
> 12-09-06 : K Reumatolog …
> Ovennævnte har jeg set pga skulderskader. Blokadebehandlet uden effekt.
> …
> 8-11-06: K Kons./Besøg
> er indkaldt til … med smerter og vurdering for hø skulder.
> …

25-11-2010 STATUSATTEST.
Pat har fortsat ondt i albue og ive skulder.
Der er konstateret dobbeltsidigt indeklemningsyndrom.
…
29-11-2011 SKULDERSMERTER.. HENVISNINING. ANÆSTESIOLOG.
Oktober 2011 resectio articulatio acromioclavicularis dx.et bursectomia subacromialla synovectomia partialis art humeroscapularis dx.Mange smerter på dolol og brufen og panodil og sovepiller. Blokadebeh eller andet.

21/9 2011 Hø.sidig AC-ledsartrose med smerter samt subakromial impingement, som ikke har responderet på konservativ behandling. Indikation for hø.sidig skulderartroskopi med subakromial dekompression og resektion af laterale cm af hø. kiavikel artroskopisk. Pt. har endvidere cikatrice anteromedialt på distale humerus med adhærencer i dybden, som generer, hvorfor det foretages revision af arret.
…
22-08-06: Æ Reumatolog
…
3) smerter i højre skulder opstået for ca « år siden da pt lejede med sin 2 årige søn. Smerterne provokeres af flektion. bl.a kast.
…
19.11.08
R.U. af begge skulderled i 2 planer suppleret med outlet-view og med skraopt. af acromioclavikulærleddene viser normale ossøse og artikulære forhold.
R.D.: I.a.
…
Speciallæge
Ultralydsskanning af begge skuldre viser på højre side partiel ruptur af supraspinatus med en revne, der ser ud til at være gennemgående i hele senetykkelsen. Der er normale subscapularis, biceps og infraspinatus.
…
16-02-09: Æ Reumatolog
…
Er set i 2006 med samme problem som nu, dvs skuldersmerter Jeg henviste til … hospital til vurdering hos ortopædkirurgerne. Man har foretaget UL-us og MR-scanning af højre skulderled. Begge undersøgelser har vist væske omkring højre bicepssene. Pt har efterfølgende forsøgt fysioterapeutisk behandling i form af træning uden effekt. Man har angiveligt tilbudt operation men har kun lovet 50% chance for bedring hvorfor pt har takket nej Har angiveligt et åbent forløb og kan henvende sig hvis han ændrer mening. Har fortsat ondt svarende til højre skulder og begyndende ondt svarende til venstre. Smerterne provokeres af almindelig brug af skuldered værst over horisontalniveau.
…
18-11-09
…
Konklusion
Pt har impingement i højre skulder og efterfølgende symptomer sv.t. albue.
…
ORTOPÆDKIRURGISK AMB. M
…

3. 88254

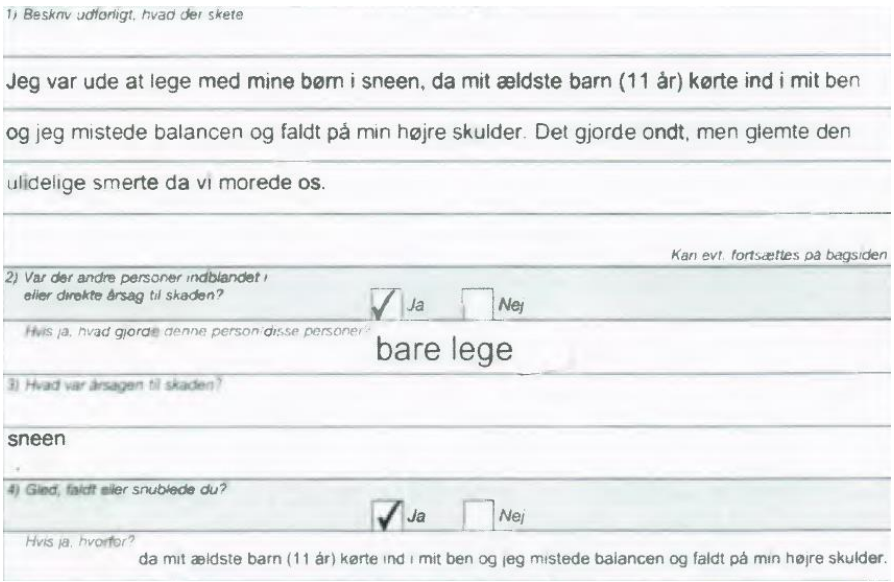
09.12.10
…
AKTIONSDIAGNOSE
DD179 Neobl ben lipomatosum uden specifikation
+ TUL1 Højresidig

Der har været nogen etfekt af binyrebarkhormoninjektion højresidig subakromialt, men pt. har stadig væk tendens til at få smerter når højre arm skal løftes over skulderhøjde.

Objektivt
Høre skulder: Normal skulderkonturer med palpationsømhed over sulcus bicipitis og på forsiden af skulderen, ingen palpationsømhed på tuberculum majus.
…
ORTOPÆDKIRURGISK AMB.
…
27.01.11
…
AKTIONSDIAGNOSE
DM191 Arthrosis posttraumatica i andre led
+ TUL1 Højresidig
...
Konklusion
Pt.s smerter på hø. side lokaliseret til hø. AC-led, hvor der er artroseforandringer. Smerterne på ve. side formentlig pga. begyndende artroseforandringer i ve. AC-led. Der er også natlige smerter, hvis pt. ligger pa hø. skulder."

I skadesanmeldelse af 23/5 2012har klageren bl.a. anført:

"**3: Skadedato - marts 2006**
…
6: Uheldsbeskrivelse


1) Beskriv udførligt, hvad der skete

Jeg var ude at lege med mine børn i sneen, da mit ældste barn (11 år) kørte ind i mit ben og jeg mistede balancen og faldt på min højre skulder. Det gjorde ondt, men glemte den ulidelige smerte da vi morede os.

Kan evt. fortsættes på bagsiden

2) Var der andre personer indblandet i eller direkte årsag til skaden? ☑ Ja ☐ Nej

Hvis ja, hvad gjorde denne person/disse personer? bare lege

3) Hvad var årsagen til skaden? sneen

4) Gled, faldt eller snublede du? ☑ Ja ☐ Nej

Hvis ja, hvorfor? da mit ældste barn (11 år) kørte ind i mit ben og jeg mistede balancen og faldt på min højre skulder.

…


Hvilken legemsdel er beskadiget? Højre skulder "

I ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 26/11 2013 hedder det bl.a.:

"Aktuelle uheld
Skadelidte angiver at være faldet på sne enten i marts eller april 2006 under leg med sit barn, slår højre skulder. Går til egen læge, som henviser ham til røntgen. Dette røntgen viste intet abnormt.
Ca. 2 måneder efter faldtraume skulle han løfte sit barn. Fik tiltagende smerter i skulderen og søgte igen egen læge til undersøgelse og behandling.
Skadelidte blev henvist til MR-skanning, som viste lidt væske omkring bicepssenen, rotator cuffen intakt. Efterfølgende henvist til fysioterapi.
På grund af manglende bedring ved fysioterapi blev han henvist til speciallæge i reumatologi, som gav patienten blokade i skulderen, igen uden effekt.
Efterfølgende blev han henvist til ortopædkirurgerne på … Hospital. Skadelidte blev tilbudt skulderskopi på … Hospital, men grundet usikkerhed vedrørende resultatet sagde skadelidte nej til tilbuddet.
Efterfølgende fortsat gener i skulderen i form af smerter og nedsat bevægelse. Blev henvist til ortopædkirurgerne på … Hospital, hvor højre skulder blev vurderet igen, og skadelidte blev tilbudt højre skulderartroskopi mhp. AC-ledsresektion grundet artrose. Skadelidte accepterer indgrebet.
I september 2011 blev skadelidte opereret på … Hospital, hvor man foretog en skulderskopi med fjernelse af subakromiel bursa, partiel synovektomi og resektion af AC-led. Skadelidte angiver, at operationen hjalp med forbedret bevægelse skulderen, men han fortsatte med at have smerter. Har prøvet 4 måneders træning i varmtvandsbassin med god effekt. Efter bassintræning har han prøvet noget akupunktur med minimal effekt på smerterne. Han bliver afsluttet på … Hospital i september 2012 og siden da har tilstanden været medicinsk stationær.
Aktuelle klager
Klager over lidt ømhed i skulderen i hvilestilling. Har natlige smerter, især når han sover på højre skulder, og han angiver, at han derfor overhovedet ikke kan sove på højre skulder. Tiltagende smerter ved bevægelse.
Har lidt bevægeindskrænkning. Nedsat kraft. Har også startbesvær. Ingen hævelse eller frysetendens. Normal sensibilitet i armen.
…
Klager over lidt ømhed i hvilestilling. Har natlige smerter og kan slet ikke sove på højre skulder. Tiltagende smerter ved bevægelse. Lidt bevægeindskrænkning. Nedsat kraft. Har også startbesvær i højre skulder. Har ingen hævelse eller frysetendens.
Ved objektiv undersøgelse af højre skulder findes ingen hævelse, reaktionstøs cikatrice af tidligere operation, ingen muskelatrofi, tiltagende palpationsømhed svarende til AC-led, også anteriort og lateralt omkring acromion. Klik-fornemmelse i AC-led, når skadelidte bevæger skulderen. Kan aktivt abducere fra 0-160 grader, men tiltagende smerter ved bevægelse fra 160 til 0-stilling. Normal adduktion, kan flektere fra 0-150 grader. Kan ekstendere fra 0-30 grader. Stærkt positiv Hawkins og Neers test. Nedsat kraft ved udad- og indadrotation mod modstand. Han føre armen bag til ryggen til Th12-niveau. Positiv crossover test. Negativ O'Briens test, men der er positiv omvendt O'Briens test. Der er stærke tegn på impingementproblem i højre skulder.

Konklusion
Der er overensstemmelse mellem de fremsatte klager og de objektive fund. Efter min vurdering er tilstanden i højre skulder ikke medicinsk stationær, da skadelidte har tydelig impingementproblem og stadigvæk tiltagende smerter ved AC-led.

Jeg foreslår, at skadelidte skal henvises til ortopædkirurg/skulderkirurg mhp. revurdering, evt. reoperation, hvor man evt. kan foretage en subakromiel dekompression/pladsgøring-operation, som ikke blev foretaget under den første operation. En reduktion af erhvervsevne af et skulderbelastende erhverv kan ikke udelukkes."

Af udtalelse fra Arbejdsskadestyrelsen af 4/12 2014 fremgår bl.a.:

"**Varigt mén**

Vurdering af varigt mén

Det varige mén er mindre end 5 procent

Vores lægekonsulent med speciale i ortopædkirurgi har deltaget ved vurderingen af det varige mén.

Da der er tale om en ulykkesforsikring, bliver der ved vurderingen af det varige mén ikke kompenseret for forværring, der skyldes forudbestående helbredsmæssige forhold.

Grundlaget for vores vurdering:

- at der ikke i de lægelige akter er oplysninger om et traume den 1. marts 2006, der kan begrunde de aktuelle gener fra højre skulder

Vi er opmærksomme på, at det i anmeldelse af 23. maj 2012 til Lærerstandens Brandforsikring er oplyst, at [klageren] i marts måned 2006 under leg med sit ældste barn på 11 år mistede balancen og faldt på sin højre skulder.

Ved vurderingen af det varige mén har vi imidlertid lagt vægt på, at der ikke i de lægelige akter er anført oplysninger om et traume mod højre skulder i marts måned 2006.

Der er i egen læges journal af 31. januar 2006 anført gener fra skulder efter slag mod denne efter fald, men der er ikke i egen læges journal anført oplysninger om et uheld i marts måned 2006.

Det er endvidere indgået i vurderingen, at der i journalnotat af 21. december 2006 fra … Hospital er anført gener fra højre skulder gennem ét år efter forløftning af søn.

På baggrund af ovenstående finder vi det usikkert, om der har været et eller flere uheld, og på hvilken måde generne fra højre skulder er opstået.

På baggrund heraf og set i lyset af, at der ikke i de lægelige akter er anført oplysninger om en skade i marts måned 2006, finder vi det ikke tilstrækkeligt sandsynliggjort, at de aktuelle gener fra højre skulder kan relateres til uheldet i marts måned 2006.

Vi vurderer derfor, at skaden den 1. marts 2006 har medført et varigt mén på mindre end 5 procent."

I klageskema dateret 24/8 2015 har klageren bl.a. anført:

> "1. Sagsfremstilling, kort redegørelse for sagen. Supplerende redegørelse kan evt. vedlægges.
>
> forsikringsselskabet Lærerstandens Brandforsikring påstår, at der ingen sammenhæng er mellem ulykken og smerterne i [klagerens] højre skulder. Hvilket vores klient mener, at der er idet han ikke har været ude for andre skader, inden smerterne opstod.
> Der skal orienteres om, at vores klient efter skaden har været under en længere behandling for højre skulder, der efterfølgende førte til operation.
>
> I forhold til vores klients anmeldelse af sin skade til forsikringsselskabet, skal der pointeres, at vores klient ikke kendte til sin retsstilling, og først blev gjort opmærksom på denne ved anmeldelse af sin skade.
> Vi skal derfor bede ankenævnet for forsikring om, at tage stilling i ovenfor nævnte skade.
>
> 2. Hvad vil De konkret opnå hos selskabet? (skal udfyldes)
>
> At få omstødt forsikringsselskabets afgørelse, således der kan opnås erstatning"

I mail af 7/7 2015 til selskabet har klagerens advokat yderligere anført:

> "Vi skal på vegne af vores klient, [klageren], bede ankenævnet for forsikring tage stilling i ovennævnte skade, idet forsikringsselskabet Lærerstandens Brandforsikring melder, at kravet muligvis er forældet.
>
> Vi vil derfor anmode ankenævnet for forsikring om at tage stilling, da vores klient mener, at han melder skaden i rette tid, da han på skadens opståen troede smerterne ville forsvinde efter noget tid. Hvorfor vores klient ikke opsøgte læge straks.
>
> Der skal derfor lægges til grund, at 1 måned ikke er for lang tid, i forhold til opsøgningen af læge.
>
> I forhold til vores klients anmeldelse af sin skade til forsikringsselskabet, skal der pointeres, at vores klient ikke kendte til sin retsstilling, og først blev gjort opmærksom på denne ved anmeldelse af sin skade.
>
> Vi skal derfor bede ankenævnet for forsikring om, at tage stilling i ovenfor nævnte skade."

Selskabet har i brev af 23/9 2015 til nævnet til dette bl.a. bemærket:

> "Vores medlem anmeldte i maj 2012, at han i marts 2006 legede med sine børn i sneen, hvor hans ældste barn på 11 år kørte ind i hans ben, så han mistede balancen og faldt ned på højre skulder.
>
> Vi har afvist at betale godtgørelse for generne i højre skulder, da der ikke er dokumentation for, at generne er forårsaget af den anmeldte hændelse. Ved denne vurdering har vi især lagt vægt på, at vores medlem har angivet, at han kontaktede sin læge omkring skadesfølgerne i april 2006, men der er ikke registreret noget i hans læges journal omkring dette. Der er derimod beskrevet i lægens journal, at han havde gener i højre skulder allerede i januar 2006. Efter den anmeldte hændelse fra marts 2006 er det først d. 13.06.06, at lægen igen angiver at vores medlem har gener i højre skulder. Her noteres det, at ge-

nerne har stået på i ca. 6 måneder, dvs. fra omkring januar 2006, og der er intet oplyst om den anmeldte hændelse.

D. 22.08.06 tilses vores medlem af en reumatolog, som skriver at vores medlem har smerter i højre skulder, som er opstået ca. 1 år forinden, i forbindelse med at han legede med sin 2-årige søn.

Vores medlem er herefter til undersøgelse på … Hospital d. 21.12.06, hvor der noteres, at vores medlem har haft smerter i højre skulder i gennem år efter en forløftning af sin søn.

På baggrund heraf finder vi det ikke tilstrækkelig dokumenteret, at vores medlems gener i højre skulder er forårsaget af det anmeldte fald i marts 2006.

Da vores medlem ikke var enig i vores vurdering, blev spørgsmålet om, hvorvidt der er årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og vores medlems højresidige skuldergener, forelagt for Arbejdsskadestyrelsen.

Arbejdsskadestyrelsen fastsatte den 21.01.15 det varige mén efter ulykkestilfældet til mindre end 5%, idet Arbejdsskadestyrelsen ikke fandt det sandsynliggjort, at der er sammenhæng mellem skuldergenerne og ulykkestilfældet.

Arbejdsskadestyrelsen lagde vægt på, at der ikke er beskrevet et traume mod højre skulder fra marts 2006 i de lægelige oplysninger og at der i egen læges journal, samt i journalen fra … hospital, beskrives, at der har været gener fra omkring januar 2006.

Da vi i henhold til forsikringsbetingelsernes punkt 11.20 benytter samme praksis som Arbejdsskadestyrelsen, må vi fastholde, at vores medlem ikke er berettiget til méngodtgørelse for generne i højre skulder.

Vores medlems advokat har endvidere anført overfor nævnet, at hun mener, at vores medlems krav ikke er forældet.

I vores breve af 31.05.12 og 13.08.12 tog vi forbehold for at kravet muligvis kunne være forældet, idet vi først modtog anmeldelsen mere end 6 år efter skaden, men vi har ikke efterfølgende gjort dette gældende overfor vores medlem. Vi er naturligvis kede af at vores medlems advokat ikke har kontaktet vores klageansvarlige omkring dette spørgsmål, så vi havde haft mulighed for at oplyse, at vores skadepolitik nu er ændret, så vi ikke gør forældelse gældende i denne type sager og dermed naturligvis heller ikke vil gøre det gældende i denne sag.

På baggrund af nævnets henvendelse har vi gennemgået sagen på ny. Vi finder imidlertid ikke anledning til at ændre vores afgørelse."

I forsikringspolicen hedder det bl.a.:

"Dækning: Ved død og ved invaliditet på 5 % eller mere som følge af ulykkestilfælde."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

> "5 Hvad dækker forsikringen
>
> Forsikringen giver ret til erstatning ved ulykkestilfælde, hvorved forstås en pludselig udefra kommende hændelse, som forårsager personskade.
> …
> 7 Erstatning
>
> **7.10 Erstatning ved invaliditet**
> Hvis sikrede bliver varigt invalideret, betales erstatning med så mange procent af forsikringssummen, som invaliditeten er fastsat til - forsikringssummen for invaliditet er nævnt i policen."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 23/5 2012, at han i marts 2006 faldt i sneen og slog sin højre skulder, da hans ældste barn kørte ind hans ben, så han mistede balancen. I ortopædkirurgisk speciallægeerklæring af 26/11 2013 blev det konkluderet, at han har tydelige impingementproblemer og stadigt tiltagende smerter ved AC-leddet i højre skulder.

Efter en gennemgang af sagen finder nævnet det ikke godtgjort, at der er årsagssammenhæng mellem det anmeldte ulykkestilfælde og klagerens skuldergener. Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at klageren den 31/1 2006 konsulterede sin praktiserende læge med ondt i skulderen efter slag ved fald, og at en speciallæge i reumatologi den 22/8 2006 i klagerens journal har noteret, at klageren havde smerter i højre skulder opstået ca. et år tidligere, da klageren legede med sit andet barn.

Nævnet har endvidere lagt vægt på, at Arbejdsskadestyrelsen i udtalelse af 4/12 2014 vurderede, at klagerens varige mén efter det anmeldte ulykkestilfælde er mindre end 5 % blandt andet med henvisning til, at der ikke i de lægelige akter er anført oplysninger om et traume mod højre skulder i marts 2006.

Nævnet kan på denne baggrund ikke kritisere selskabets afgørelse.

9. 88254

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Peter Thønnings