Ankenævnet for Forsikring

Den 28. september 2016 blev i sag nr. 89217:

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxx

mod

Topdanmark Forsikring A/S
Borupvang 4
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring i Topdanmark Forsikring A/S. Hun klager over, at selskabet har afvist at yde forsikringsdækning for et ulykkestilfælde den 8/6 2011.

Selskabet har afvist dækning med henvisning til, at selskabet og Arbejdsskadestyrelsen har vurderet, at der ikke er årsagssammenhæng mellem det anmeldte ulykkestilfælde og klagerens gener ved højre skulder/arm og venstre side af hofte/bækken.

Af klagerens skadeanmeldelse af 4/1 2012 til selskabet fremgår bl.a.:

> **"Hvornår skete ulykkestilfældet?**
> 8. juni 2011, kl. ca. 9.55.
> …
> **Hvordan skete ulykkestilfældet og hvad var årsag til uheldet?**
> Jeg cykler uden om en parkeret 'kassebil' (holder mod kørselsretning), da maler træder ud foran mig. Jeg 'springer' af cyklen og vrider mig for at undgå at få maling på tøjet. Maler har en pensel strittende i hver hånd – han ser mig ikke.
>
> **Hvilken beskadigelse er sket?**
> Højre skulder/overarm."

Klageren har i brev af 24/10 2013 til selskabet bl.a. anført:

> "Ved undersøgelsen den 03.10.2013 på Rygcenter … blev jeg gjort bekendt med, at mine bækkenproblemer kan relateres til traumet, jeg var udsat for, da jeg måtte springe af cyklen den 08.06.2011.

Jeg ønsker, at dette oplyses til Arbejdsskadestyrelsen, så det lægges til grund for udregningen af mén. Jeg medsender journal fra undersøgelsen."

Af klageskemaet af 14/3 2016 til nævnet fremgår bl.a.:

"Sagsfremstilling
Kommer cyklende 08.06.2011 og må springe af cykel da maler … går ud foran mig (1). Jeg forstuver hø arm/skulder (2). Skaden anmeldes til egne ulykkesforsikringer … (3) og TopDanmark (4). … Forsikring (modpart) udbetaler d. 06.08.2013 ménerstatning kr. 20.000 (5). Afgørelsen mailes 09.08.2013 … til … og TopDanmark (6). … sender sagen til vurdering i ASK 02.09.2013 (7). ASK vurderer méngrad mindre end 5 % 04.08.2014 (8). Afslag på erstatning fra … 05.08.2014 (9) og TopDanmark 18.08.2014 (10).

Hvad vil De konkret opnå hos selskabet?
Jeg ønsker at … og TopDanmark anerkender skaden i hø skulder/arm og ve bækken/hofte samlet, da jeg trods massiv genoptræning og behandling stadig har store funktionsnedsættelser i begge ledområder.
…

Bilag

Pkt. 1:
Maler … anmelder ikke skaden til sin forsikring, og først da jeg fremsender vidneforklaringer (11), anerkender … Forsikring skaden (12). … Forsikring beder om speciallægeerklæring (13). Egen læge henviser til speciallæge rheumatolog ... Han ultralydsskanner og sprøjter flere gange kortison i hø skulder og venstre hofte uden effekt + MR-skanning af ve hofte (14).

Bemærk speciallæge … journal (15) - langvarige smerter efter traume i artrosiske led.

Udover polyartrose har jeg diagnosen hypermobil - journaler … 19.05.1992 (16) - Speciallæge … … Gigtsanatorie 21.08.2002 (17) - … Gigthospital 15.09.2015 (18). Det betyder, at når mine led 'vrides' til yderpositioner, sker der varige skader.

Pkt. 2:
ASK lægger vægt på, at bækkenproblemer i ve hofte ikke er beskrevet i Funktionsattest fra læge 08.09.2011 (2) eller i speciallægeerklæring 15.04.2013 (13).

Mine lændeproblemer i aug. 2010 (19) og nakkeproblemer primo 2011 (20) får min læge til at genhenvise til Rygcenter …, da hofte/bækkenproblemerne starter i sommeren 2013, og vi begge regner med, at det er lænderyggen, der er problemer med.

Den 24.10.2013 gør jeg … (… sender til ASK 07.11-2013) og Topdanmark (21) opmærksom på, at bækken/hofteskade er konstateret på Rygcenter … (22) og relateres til springet af cykel 08.06.2011. Det skal også bemærkes, at min anmeldelse af hofteskaden til ASK fremgår i deres samlebilag dato 22.11.13 (vedlagt i bilag 8).

Behandling/Genoptræning:
Fysioterapeut … 23.06.2011-25.04.2012 (23)
… Hospital … 14.12.2011 (24)
Rygcenter … 03.10.2013 (22)
Speciallæge … 27.11.2013 (14)
[Gigtsanatorium] 07.05. - 04.06.2014 (25)
… træning 01.08.14 - 31.01.2015

MR-skanning af ve hofte 24.02.2015 (26)
… Hospital forundersøgelse af ve hofte 18.03.2015 (27)
Akupunktur hø skulder/ve hofte 5 behandlinger marts/april 2015
Fysioterapeut … ve hofte maj/juni 2015 (28)
… Gigthospital 30.08. - 15.09. 2015 (18)
… projekt 19.01. - 29.03.2016 (29)
Fysioterapeut … varmtvandstræning hver uge
Bemærk venligst at i journaler 22-25-26-18 og 14 nævnes distorsion/labrumlæsion i ve hofte, hvilket kommer af slag, stød og vrid. Det stammer fra spring af cykel den 08.06.2011.

Her næsten 5 år efter skaden trækker jeg stadig store veksler på familie og venner med hensyn til kørsel, da jeg ikke kører bil selv, og jeg er stadig ikke i stand til at cykle. Vi har måttet ombygge i huset, da jeg ikke er god til trappen, og skal jeg gå bare en kort distance, må jeg bruge krykker, men det er ikke optimalt for den højre arm. Jeg håber nu, at … Hospital vil give mig en operation i ve hofte/bækken i løbet af kort tid, så jeg måske kan fungere lidt bedre, men der venter så også endnu et genoptræningsforløb."

I brev af 31/3 2016 fra selskabet til nævnet hedder det bl.a.:

"Topdanmark ønsker at fastholde vores afgørelse af sagen
I henhold til vilkårene punkt 14.1 + 3 dækker forsikringen direkte følger efter et ulykkestilfælde. Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade. Der skal dog være sammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden for at opnå dækning. Ved vurderingen lægger vi vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskaden.

Derudover fremgår det af vilkårene punkt 15 B, at forsikringen ikke dækker forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ej før ulykkestilfældet.

Forsikrede oplyser i anmeldelsen fra 4. januar 2012, at hun for at undgå at ramme maleren, springer af cyklen og vrider sig. I speciallægeerklæringen fra … af 17. april 2013 fremgår det, at hun lander hårdt og får et slag op gennem kroppen.

Sagen vedrørende forsikredes højre skulder har været forelagt Topdanmarks rådgivende lægekonsulent med speciale i ortopædkirurgi. Han vurderer, at den anmeldte hændelse ikke er egnet til at fremkalde skade på rotatorcuffen. De forandringer der er beskrevet er degenerative forandringer. Det varige mén vurderes derfor til under 5%. På daværende tidspunkt, har vi ikke fået oplyst, at der skulle være gener fra bækken/hoften.

Sagen har efterfølgende været vurderet i Arbejdsskadestyrelsen, som har lavet vurdering af gener fra både skulder og bækken. De vurderer ikke der er sammenhæng mellem den anmeldte hændelse og generne fra højre skulder og bækken. Her har de blandt andet lagt vægt på, at der er forudbestående fra både skulder og bækken.

Arbejdsskadestyrelsen har lagt vægt på, at forsikrede i november 2010 blev undersøgt for lændesmerter med udstråling til højre ben. Hun klagede over ømhed lavt over lænden og i højre side af bækkenet. Derudover har de lagt vægt på, at generne fra lænden eller bækken ikke er beskrevet i speciallægeerklæringen fra 2013 eller i funktionsattesten fra egen læge i forbindelse med hændelse i 2011. Arbejdsskadestyrelsen vurderer at hændelsen ikke er egnet til at forårsage varigt mén i bækken og grundet de forudbestående gener fra

lænden, vurderes der ikke belæg for erstatning for varigt mén for hendes bækken og lænd.

Vedrørende højre skulder har Arbejdsskadestyrelsen lagt vægt på, at det af neurologisk vurdering fra 24. februar 2011 fremgår, at forsikrede er kendt med B-12 vitaminmangel, gigtlidelse og følger efter whiplash. Det aktuelle problem var primært nakkesmerter samt smerter i skuldrene. Arbejdsskadestyrelsen vurderer, at de påviste degenerative forandringer i rotatorsene må tilskrives forudbestående gigtsygdom. Arbejdsskadestyrelsen udtaler, at den beskrevne skademekanisme ikke er egnet til at forårsage generne i skulderen og grundet de forudbestående gener fra skulderen, vurderes der ikke at være belæg for erstatning for skulderen.

Samlet set vurderer Arbejdsskadestyrelsen det varige mén som følge af den anmeldte hændelse til under 5%.

Vi har efterfølgende gennemgået vurderingen fra Arbejdsskadestyrelsen og er enige i deres vurdering af sagen.

Med hensyn til forsikredes bækken og lænd, er der foretaget røntgen af lænden 26. september 2013 på … Sygehus, røntgenafdelingen. Røntgen foretaget 26. september 2013 sammenlignet med MR-scanning fra 20. september 2010 har vist stort set uændret forhold. Røntgen viser discusdegeneration og især L1/L2 viser svær degeneration. Derudover sker den anmeldte hændelse 8. juni 2011, men debut af lændesmerter sker først i oktober 2013. Af journalnotat fra egen læge fra 3. oktober 2013 fremgår det, at forsikrede er kendt med kroniske rygsmerter primært på degenerativ basis.

Højre skulder beskrives også med degenerative forandringer. Det fremgår blandt andet af journalnotat fra … Hospital fra 7. december 2011, at forsikrede er kendt med arvelig artrose. Af speciallægeerklæringen fra …. fra 17. april 2013 fremgår det, at … vurderer at den anmeldte hændelse af 8. juni 2011 har medført en akut opblussen i en bestående lidelse.

Vi vurderer ligesom Arbejdsskadestyrelsen ikke, at den anmeldte hændelse er egnet til at forårsage varigt mén i hverken bækken eller skulder.

Med baggrund i vurderingen fra Arbejdsskadestyrelsen og vores egen vurdering af sagen, ønsker vi derfor at fastholde vores afgørelse af sagen."

Hertil har klageren i brev af 13/4 2016 til nævnet bl.a. bemærket:

"Maler … har parkeret sin 'kassebil' mod kørselsretningen (ulovligt) i …, og han står bag bilen, jeg kan derfor ikke se ham, da jeg kommer cyklende. Da … (med ryggen til) træder ud foran mig, når jeg ikke at bremse men springer pr. refleks af cyklen og lander hårdt. Ved mit råb vender han sig mod mig med en pensel smurt ind i hvid maling strittende i hver hånd. Jeg drejer mig langs med min cykel for ikke at blive smurt ind i hvid maling, men jeg slipper ikke cykelstyret med min højre hånd, og derved får min højre skulder/arm et kraftigt vrid. Normalt går folk ikke ud på kørebanen med ryggen mod trafikken og uden at se sig for.

…

Ved undersøgelsen den 15.04.2013 oplyste jeg [speciallægen] om, at jeg var hypermobil, hvortil han slog en latter op til stor undren for både min mand, der deltog i undersøgelsen,

og jeg selv. Hypermobiliteten figurerer i journaler fra … 1992, … 2002, og senest … Gigthospital 2015.

Ledbåndene er løse ved hypermobile led, og stabiliserer ikke leddet tilstrækkeligt. Når hypermobile led udsættes for kraftige vrid, sker skaderne/forstuvningerne, og de vedbliver værende i leddet eller legemsdelen og med slidgigt til følge. Da Hypermobilitet hører til under Gigtproblemer, ønskede jeg speciallægeundersøgelsen hos en Reumatolog ved modpartens forsikring, men det blev desværre ikke efterkommet.

Skaden i venstre hofte/bækken konstateres først i okt. 2013 på Rygcenter …, hvorefter jeg anmelder det til …, TopDanmark og ASK den 24.10.2013, derfor kan skaden ikke figurere i funktionsattest fra 2011 eller i journal fra … den 15.04.2013.

ASK har i deres vurdering 04.08.2014 ikke forholdt sig til eller vurderet skaden i min venstre hofte/bækken. På Rygcenter … spurgte læge …, om jeg var sprunget ned fra et sted med samlede ben. Da jeg oplyste, at det var 2 år siden mit stunt af cyklen skete, svarede hun at det ikke var lang tid. Skaden i min venstre hofte/bækken kom af slag, stød eller vrid, og den slags skader kunne vise sig længe efter.

Som tidligere oplyst nævnes læsion i venstre hofte/bækken i journaler fra Rygcenter … 03.10.2013, speciallæge … nov. 2013, [gigtsanatorium] maj 2014, MR-skanning 24.02.2015 og … Gigthospital 2016.

Ved modtagelsen af mit brev af 24.10.2013 kunne Topdanmark og … have sendt en blanket til skadeanmeldelse, så ville min skade være blevet nøjagtigt beskrevet af egen læge/speciallæge og senere forviklinger undgået.

Før skaden juni 2011 var det især min rygsøjle og nakke, der gav periodevise problemer, det medfødte skæve bækken og hoftedysplasi er mest i højre side, men jeg havde ikke problemer i nogen af hofterne/bækkensiderne før mit stunt i 2011.

Der foreligger en skanning fra 24.02.2015 før besøget i marts 2015 hos hoftekirurg … … Hospital. Overlæge … oplyste os om, at hun havde det dårligt med at save raske knogler af og smide ud, både min mand og jeg undrede os over denne formulering, men hun foreslog … Gigthospital. Jeg havde et ophold på … i august/september 2015.

Stabilitetstræning, der øger styrke og stabilitet omkring leddene og bevidsthed om ikke at belaste leddene uhensigtsmæssigt, er vigtigt for gigtramte og især for hypermobile. Det kræver en stor viljestyrke og høj arbejdsmoral, og det er på ingen måde smertefrit.

Jeg har været på … i 2014, … Gigthospital 2015, deltaget i … projekt for hofter og knæ (Godt Liv med Artrose) hos … 2016 til intens genoptræning, desværre helt uden effekt på venstre hofte/bækken. Jeg fortsætter naturligvis varmtvandstræning og 'styrketræning' hver uge.

Jeg skal nu tilbage til … Hospital, da livet med krykker er besværligt, og desuden er det hårdt for den skadede højre skulder/arm.

Jeg har stadig extreme smerter og problemer med både højre arm/skulder og venstre hofte/bækken. Når jeg rækker højre arm frem, kan jeg ikke dreje armen indad, det giver mange problemer ved de huslige aktiviteter, og det kræver hjælp til flere ting i hverdagen. Jeg har uden held prøvet at bruge venstre arm. Jeg kører ikke bil selv, så familie og ven-

ner kører for mig, da det er besværligt med krykker i bussen. Min søn er ved at fabrikere en trehjulet cykel, da det kniber for mig at cykle på min almindelige cykel.

Indtil skaden den 08.06.2011 havde jeg et aktivt liv. Jeg ledede en Gigtgruppe, jeg havde startet op i nov. 1992. Vi mødtes hver onsdag ca. 40 gange årligt til foredrag, stolegymnastik, udflugter, samvær m.m., men jeg måtte lukke gruppen i august 2011, da kræfterne ikke slog til, og ingen ville/kunne overtage ledelsen. Mit liv er blevet socialt fattigere."

Klageren har i brev af 21/6 2016 til nævnet oplyst:

"Jeg vil gøre Ankenævnet for Forsikring opmærksom på, at trods intensiv genoptræning på … 07.05.-04.06.2014, … Gigthospital 30.08.-15.09.2015 og .. .projekt 19.01.-29.03.2016, og med lægers og fysioterapeuters hjælp, er det ikke lykkedes at undgå en hofteoperation i venstre hofte. Jeg vedlægger indkaldelse fra … Sygehus til operation den 18. juli 2016.

Desværre fandt man først ud af på Rygcenter … 03.10.2013, at det var venstre hofte og ikke ryggen, der var skadet, ellers havde der måske været en mulighed for at reparere hoften."

Af speciallægeerklæring af 17/4 2013 fremgår bl.a.:

"Resumé og Konklusion:
Det drejer sig om en nu … årig kvinde der den 8. juni 2011 udsat for uheld på cykel. Passerede varevogn med moderat hastighed da ejeren pludselig trådte ud foran hende. Nåede at springe af cyklen men holdt fast i styret med højre hånd. Pådrog sig derved vrid i højre skulder.

Landede på begge hæle og mærkede herved også et elektrisk stød op gennem kroppen til nakken. Følte sig kortvarigt lammet. Kunne selv trække cyklen til det nærliggende mødested, hvor hun kunne hvile sig.

Smerterne i ryggen fortog sig hurtigt og hun havde ikke umiddelbart gener fra skulderen. Udviklede 3 dage senere stærke smerter i højre overarm. Behandlet med fysioterapi, og da smerterne ikke fortog sig blev hun henvist til MR skanning af højre skulder. Denne viste delvis beskadigelse af 2 sener i skulderens rotator manchet (partielle læsioner af supraspinatus og infraspinatus senerne) samt degenerative forandringer i skulderen. Blev i december undersøgt på ortopædkirurgisk afdeling i …, men modtog ikke yderligere behandling.

Lider af polyartrose og har kronisk nakke-ryglidelse.

Aktuelt klager hun over kronisk ømhed i højre skulder og overarm samt belastningsrelaterede smerter i højre overarm. Kan ikke sove på hverken højre eller venstre side. Deltager kun sparsomt i alm. dagligdags gøremål, og skåner altid højre arm. Kan ikke støvsuge og ikke løfte sine børnebørn på grund af manglende kræfter i højre arm og hånd. Kan ikke længere cykle idet hun ikke kan holde på et cykelstyr. Har ikke fuld kontrol over højre arm og hun taber ting ud af hånden. Anfører sig højrehåndet.

Dagen undersøgelse afslører beskeden atrofi af skulderbæltet på højre side. Aktiv bevægelse i skulderen sker frem-op til 90 grader (130) og ud-op til 80 grader (120). Bagudfø-

ring sker til 30 grader (40). Kræfterne i højre skulder og arm er nedsatte tit halvdelen. Der påvistes ikke atrofi af muskulaturen på højre arm.

Højre skulder er præget af en delvis beskadigelse af rotator manchetten med nedsat bevægelse og kraft over skulderen. Der er kort efter traumetidspunktet ved en MR skanning påvist partielle læsioner af både supraspinatus og infraspinatus senerne. Skulderen og nakken er desuden præget af degeneration.

Uheldet den 8. juni 2011 med vrid i skulderen kan medføre stress på rotator cuffen og der er ved uheldet således tale om akut opblussen i en bestående tilstand. Prognosen for spontan bedring er ringe. Sagen kan forsikringsmæssigt afsluttes."

Af Arbejdsskadestyrelsens udtalelse af 4/8 2014 fremgår bl.a.:

"Vurdering
Méngraden er vurderet til mindre end 5 procent, jf. arbejdsskadesikringslovens § 18.
…
Sagsfremstilling
Det fremgår af sagens akter, at … har anmeldt en skade, hun var udsat for den 8. juni 2011. Det er vedrørende de nærmere omstændigheder beskrevet, at hun kom cyklende, da en maler gik ud foran hende. Hun sprang derpå af cyklen og fik et kraftigt vrid fra hæl til nakke/arm.

Hun oplyste at have kontaktet egen læge den 9. juni 2011.

Vedrørende gener inden anmeldte skade er angivet polyartrose fra 1990 og tidligere nakkeskade.

Det fremgår også af anmeldelsen, at hun i 2010 var blevet undersøgt for højresidige knægener, der kunne stamme fra fald på cykel i 1999.

Det fremgår af egen læges journal fra 17. juni 2011, at denne blev kontaktet telefonisk på grund af smerter i hals, at hun var væltet på cykel af maler, og at hun blev henvist til fysioterapeut.

Vedrørende den forudgående tilstand fremgår det af sagen, at hun var blevet undersøgt for lændesmerter med udstråling til højre ben i november 2010. Hun klagede herved over ømhed lavt over lænden og i højre side af bækkenet.

Det fremgår af neurologisk vurdering af 24. februar 2011, at … var kendt med B-12 vitaminmangel, gigtlidelse og følger efter whiplash. Det aktuelle problem var primært nakkesmerter samt smerter i skuldrene, primært højre, og nedsat funktion i armene. Det angives også, at … havde oplevet en forværring af symptomerne igennem de seneste år.

Begrundelse for méngraden
Ved vurdering af méngraden har vi lagt vægt på samtlige af sagens lægelige oplysninger, herunder oplysningerne i den seneste speciallægeerklæring fra 2013. Vi er herved også opmærksomme på speciallægeundersøgelserne fra 1998-2000 og oplysningerne fra egen læge og sygehus.

Det beskrives speciallægeerklæringen fra 2013, at … ved hændelsen den 8. juni 2011 havde fået en forvridning af højre skulder. Hun klager herefter over kronisk ømhed i skulderen og belastningsrelaterede smerter i overarmen.

Vi er desuden opmærksomme på … skemabesvarelse af 24. oktober 2013. Det fremgår heraf, at hun klager over gener fra højre arm og bækken/lænd. Det er herved også angivet, at hun ikke havde samme lidelse inden aktuelle hændelse.

Vurderingen af méngraden er foretaget i samråd med vores ortopædkirurgiske speciallægekonsulent og på baggrund af styrelsens vejledende méntabel.

Det er bemærket af ovennævnte speciallægeerklæring fra 2013 og funktionsattesten fra egen læge ikke har beskrevet gener fra lænd eller bækken i forbindelse med episoden i 2011.

Det er vores vurdering, at skademekanismen med spring fra cykel ikke sandsynligt kan forplante sig op i bækkenet med varige gener til følge.

På ovennævnte baggrund samt henset til forudbestående tilstand med lænd- og bækkengener finder vi ikke, at der belæg for et varigt mén for bækkengener.

For så vidt de højresidige skuldergener er det vores vurdering, at påviste forandringer i rotatorsene må tilskrives forudbestående gigtsygdom. Det er herved også bemærket, at der er forudbestående gener fra skuldrene.

Det findes på lægefaglig baggrund ikke sandsynligt, at den beskrevne skadesmekanisme med en mulig mindre forvridning af højre skulder kan begrunde ovennævnte symptomer fra skulderen; ligesom episoden ikke giver belæg for et skuldermén for forværring af forudbestående.

Eftersom der ikke foreligger den nødvendige årsagssammenhæng imellem den anmeldte episode og genebilledet er méngraden fastsat til mindre end 5 procent."

Nævnet har fået forelagt sagens bilag, herunder de fremlagte lægejournaler.

Forsikringsbetingelserne indeholder følgende bestemmelser:

"14 Hvilke skader dækker forsikringen?

A Direkte følger af et ulykkestilfælde
1. Forsikringen dækker direkte følger af et ulykkestilfælde.
Ved et ulykkestilfælde forstås en pludselig hændelse, der forårsager personskade.

2. Forsikringen dækker derfor ikke personskade, der direkte eller indirekte er forårsaget af sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Se dog punkt 14 B5 og 14 C.

3. Der skal være årsagssammenhæng mellem ulykkestilfældet og skaden for at opnå dækning. Ved vurderingen lægger vi blandt andet vægt på, om hændelsen er egnet til at forårsage personskaden.
…

15 Hvilke skader dækker forsikringen ikke?

A Sygdom
Følger af ulykkestilfælde, der skyldes enhver forud bestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse. Dette gælder også, selvom den forudbestående sygdom, sygdomsanlægget eller lidelsen ikke har været symptomgivende før ulykkestilfældet.

B Forværring af følger
Forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes enhver forudbestående sygdom, sygdomsanlæg eller lidelse, uanset om der har været symptomer eller ej før ulykkestilfældet."

Nævnet udtaler:

Klageren har anmeldt, at hun kom til skade ved et ulykkestilfælde den 8/6 2011, idet en malermester pludselig trådte ud foran hende, da hun kom cyklende. Hun sprang pr. refleks af cyklen og trådte hårdt ned, hvorved hun fik et stød op gennem kroppen. Hun fik endvidere et vrid i højre skulder/arm, idet hun drejede sig langs med cyklen med hånden på styret for at undgå at få maling på tøjet fra malermesterens pensler.

Hun har anført, at hun siden ulykken har haft ømhed, belastningsrelaterede smerter og funktionsnedsættelse ved højre arm og skulder. Hun har endvidere gener fra venstre bækken/hofte. Hun har oplyst, at hun er blevet indkaldt til operation i venstre hofte den 18/7 2016.

Det fremgår af sagen, at klageren har forudbestående gener fra polyartrose og en tidligere nakkeskade/whiplash. Hun lider endvidere af hypermobilitet i leddene.

Arbejdsskadestyrelsen har i sin udtalelse af 4/8 2014 vurderet, at der ikke foreligger den nødvendige årsagssammenhæng mellem den anmeldte episode og genebilledet, hvorfor méngraden er fastsat til mindre end 5 %. Arbejdsskadestyrelsen har vurderet, at den anmeldte skademekanisme ikke sandsynligt kan begrunde symptomerne fra bækken eller skulder, og at de påviste forandringer i rotatorsene i højre skulder må tilskrives den forudbestående gigtsygdom.

Efter sin gennemgang af sagen, herunder de fremlagte lægejournaler, finder nævnet ikke at kunne kritisere, at selskabet med henvisning til Arbejdsskadestyrelsens vurde-

ring har afvist at yde forsikringsdækning. Nævnet finder ikke grundlag for at tilsidesætte Arbejdsskadestyrelsen vurdering om, at der ikke er den nødvendige årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og klagerens nuværende gener.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.

Peter Thønnings