

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 2. september 2020 blev i sag nr. 95155:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Tryg Forsikring A/S
Klausdalsbrovej 601
2750 Ballerup

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 20/4 2020 har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

Jeg har ikke alle dokumenter fra Tryg, og deres hjemmeside (min side) er ufuldført, jeg kan derfor ikke dokumentere alle datoer, dette må kunne ses når og hvis ankestyrelsen indhenter de fornødne dokumenter, mine datoer på side et er derfor relativt, jeg er ordblind og bruger mange timer blot på at skrive dette, derfor vedhæfter jeg de dokumenter som jeg har i sagen, der vil også fremgå datoer.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Erstatning til brug for indkøb af hjælpemidler, min livskvalitet er nedsat, jeg kan på grund af skade ikke gå mange meter, og skal jeg til eksempel handle må dette forgå i en kørestol skubbet af en handicappet [ægtefælle], derfor, indkøb af hjælpemidler til at letter gøre vores begges hverdag og livskvalitet."

Klageren har endvidere indsendt klage til nævnet af 10/4 2020, hvor det bl.a. fremgår:

"Jeg henvender mig til jer fordi jeg mener at jeg er blevet uretfærdig behandlet af mit forsikrings-selskab Tryg Forsikring der på deres hjemmeside skriver at deres 'ulykkesforsikring' giver mig et økonomisk pusterum, når alt ramler."

Forsikringen er med varig men, strakserstatning, sygdom, knæ 5%, den dækker udover varig men også dødsfald og begravelseshjælp, tandskade, behandlingsudgifter 'og psykisk varigt mén - i stedet for at jeg forklarer hele forløbet igen, så vedlægger jeg det klagebrev som jeg sendte til Tryg Forsikrings egen klageinstans, 'kvalitetsafdelingen' v/ [medarbejder], Cand.jur.

Jeg har tillige forhørt mig hos ... partner og rådgivende konsulent hos [rådgivningsvirksomhed], denne hjælp er dog, idet jeg er folkepensionist på ventelisten, jeg har for nuværende ikke det økonomiske råderum der skal til for at føre sag mod en forsikring, men jeg er til gengæld ikke bange for anke, og videre derfra til en retsinstans.

1. Jeg har begrundet mistanke om at Tryg Forsikrings afslag er aldersbetonet, man afslår simpelt hen erstatning på grund af mine ... år - i tilfælde af det, så er det mig uforståeligt at de opsøger mig for at tegne netop en ulykkesforsikring, på både mig og min [ægtefælle], vi er begge fra [årstal].
2. Jeg har ligeledes begrundet mistanke om at Tryg nægter at udbetale erstatning på grund af at jeg ikke fra start huskede datoer og klokkeslæt, dette på grund af den meget lange ventetid som jeg havde på undersøgelser efter mine fald, problemet dog takke være vidner afhjulpet.
3. Det er som Tryg insinuere IKKE blot fordi jeg er knæopereret en 'gammel skade.
4. Dette har givet mig store psykiske men.
5. Jeg får ingen hjælp fra det offentlige, en eventuel erstatning skulle derfor have gået til hjælpemidler som kunne gøre min hverdag nemmere.
6. Jeg kan efter uheldet gå ca. 30 meter, derud over er det med uoverskuelige store smerter.
7. Smertegrænse før uheldet max 2 – efter 2 uheld over 10, det er den smertetabel som læger bruger, fra 0 til 10 hvor 10 er værst, mit nye knæ virkede som det skulle, der var ingen problemer før uheldene/ulykkerne.

Der gå et par dage efter mine fald den ca. 07 og 08 sep. 2019 med smerter som hele tiden forværes, til sidst kunne jeg ingen ting, jeg går da smerterne bliver meget slemme til min læge der henviser til røgtten på [hospital1], som jeg så først bliver indkaldt til den 13. september, set i lyset af de store smerter noget sent.

Min læge ... udtrykker på grund af røgtten fra [hospital1] stor forståelse for mine smerter, jeg beder ham derfor om en second opinion til [hospital2] som på grund af slidgigt og menisk skade tidligere har opereret mig, og givet mig et helt knæ, altså fuld udskiftning af hele knæet.

Først ca. 5 måneder senere den 27:01-2020 indkaldes jeg til [hospital2] som imidlertid ikke mener at de kan gøre mere for mig, jeg har nu på grund af de psykiske problemer som min slåskamp med Tryg, og ventetider, samt desperate forsøg på at få hjælp en så forvrænget hverdag at jeg snart giver op.

Jeg skulle have brugt en eventuel erstatning til rampe op til huset, en kørestol som jeg og min [ægtefælle] kan løfte op i vores bil, samt andre hverdags-lettende tiltag - det offentlige nægter at hjælpe, og Tryg? Tja, der må vi jo se hvad der sker.

Jeg har brugt tiden på at finde en løsning som ikke belaster min forsikring, jeg ville nemlig heller være rask end have erstatning, og jeg har ikke moral til at modtage en erstatning, for så en tid efter at blive rask.

Jeg har opgivet endnu en second opinion, og læger mener da også at jeg må leve med de store smerter som mine to fald har kostet mig, gentagende skriverier mig og Tryg forsikring imellem har forhalet min sag, og man må ikke forvente at jeg husker alle detaljer, jeg er ikke ... år længere, jeg har nu kun en anke tilbage, og for forståelsens skyld skriver jeg, jeg anker herved Tryg afslag på erstatning, samt deres håndtering af sagen.

Til orientering.

Venstre knæ aspirerer som det skete med mit højre knæ, til en udskiftning, men omstændighederne vedr. uheldet med højre knæ taget i betragtning, så tør jeg simpelthen ikke blot tænke på at tage mod et sådant tilbud, så jeg er nu tilbage til status quo, altså før min højre knæoperation, blot dobbelt så slemt.

Før operationen

Jeg havde to dårlige knæ - jeg kunne dårligt gå, i mit kørekort står der på grund af mit venstre knæ at jeg kun må køre bil med automatgear, venstre knæ er stadig smertefuldt, og som til det højre, er der ingen smertestillende som virker, begge knæ har i årevis gjort mig afhængig af stokke, hvilket mine skuldre besværliggøre, jeg er i begge skuldre opereret for hvad som svare til 25 knoglebrud, netop det gør mit handicap endnu være, derfor var en operation af mine knæ kærkommen, og jeg glæde mig virkelig.

Meniskskade der førte til nyt H. knæ

Den første maj 2016 skulle jeg op i min campingvogn, (solgt) på vej op vred jeg om på mit højre ben, uden at belaste forsikringen gik jeg til læge der sendte mig til [hospital3], der kikkede man blot op og ned ad mig, og sagde 'du skal bare gå hjem og tage dig og terne så går det over.' Uden undersøgelse overhovedet gik jeg uforrettet ud af sygehuset, jeg ringede fra min bil til min læge og bad om en second opinion ude for regionen, og det blev [hospital2] der hasteopereret mig for en slem meniskskade, jeg var altså ikke hypokonder, men efter denne meniskoperation anbefalede læge ... [hospital2], på grund af smerter og stort slid at jeg fik et nyt knæ.

Jeg tog igen uden at belaste forsikringen imod [læge fra hospital2's] anbefaling i 2018 ca. 2 år efter meniskoperationen, jeg lader mig ikke bare skære i, jeg venter til der ikke er andre muligheder, sagt på en anden måde, jeg er IKKE en der hyler op og overrender min læge med mindre at det er meget nødvendigt.

Efter operationen i 2018 og fald i 2019

Efter operationen med udsigt til udskiftning af venstre såvel gik det godt – jeg blev efter en lille tid med genoptræning så at sige smertefri, 1 til 2 er bare ingen ting på skalaen i forhold til før operationens 10 tal, jeg smed den ene stok, hvilket gav min ene skulder en smerte-stormlettelse.

Jeg var så glad for mit nye knæ, alt gik godt, og jeg tænkte, når venstre er skiftet, så kan jeg sammen med min [ægtefælle] igen gå ud i den skov som jeg bor i, jeg så frem til at blive henvist til en venstre knæoperation, denne vil have givet mig lejlighed til at genoptage min motion, måske min mangeårige ... stilling, min gang m/v.

Man kan tænke i sig selv, at jeg efter min knæoperation ikke kun fik en kæmpe fordel vedr. mit H. knæ, men også da jeg jo kunne smide den ene stok, også fik en stor lettelse i mine i forvejen nedslidte skulder, efter mange års smerte helvedet så jeg nu frem til et 'normalt' liv, så ja det gik godt, rigtigt godt.

Efter mine to fald.

Lørdag eftermiddag den 07. september faldt jeg på vores terrasse, jeg ramte først en jernkant, derpå hamrede jeg mit højre knæ som er en protese, ned på havefliserne under treterrassen (se foto) i faldet bukkede jeg mit knæ langt mere end de ca. 75 grader som det kan bukses.

Søndag formiddag den 08. september gled jeg på grund af store smerter fra uheldet dagen i forvejen på det andet trin (to trin a ca. 20 cm) på til vores hus, jeg forsøgte at afværge ved at række ud efter dørhåndtaget, men faldt direkte ned på kanten af det andet trin, igen med mit højre knæ der for anden gang fik et sådant slag at jeg direkte skreg.

Jeg skrev til Tryg at mit venstre knæ og hofte ved den lejlighed fik et ordentligt slag/vred såvel, de giver begge søvnløshed og ikke mindst mange smerter, i dag er smerterne i både hofte, venstre ben samt knæ ubeskrivelige, dog er venstre knæ forvejen nedslidt, og jeg formoder ikke at tryg ville erstatte noget der, jeg håber det, men tror ikke på noget mere, men mine smerter er efter mine to fald tiltagende i venstre knæ/ben samt begge hofter.

Jeg har skrevet om mine andre handicap til orientering, for mine dårlige skuldre gav mig en dårlig støtte til min gang, det hænger sammen, så jeg rammes dobbelt hårdt når jeg efter min uheld/ulykker bliver sat tilbage, jeg nemlig tilbage til to dårlige knæ, dog er det højre nu væsentligt mere smertefuldt end før operationen.

Jeg skal igen bruge stok for at kunne gå blot få skridt, etcetera etcetera – min situation er altså stærkt forværret, og skal vi gå en tur, så er det siddende i en gammel meget tung kørestol som så skubbes af min [ægtefælle] som selv er handicappet, det kan man ikke være bekendt.

Jeg var før uheld/ulykker rask.

Jeg har omtalt mit venstre knæ som endnu ikke er opereret, det er slidt end efter hårdt fysisk arbejde, men faldne har forværret situationen væsentligt, mine hofter gør ondt, men skal jeg holde mig til mig højre knæ som jeg har anmeldt som skadet, så var det et raskmeldt knæ der ingen ting fejlede.

Efter fald/uheld/ulykker er al muskulatur, bag knæet, i haserne ankler og lår så smertefuldt at jeg ikke kan leve med det, selve knæet er ligeledes smertefuldt - og så er der det Tryg ville kalde for gamle skader, venstre og hofter, så den lader jeg være op til ankenævnet.

Jeg var 'rask' for H. knæ gav ingen problemer, operationen er fortaget af en læge som kan sit kram, men man må kunne evne at forstå, at ikke alt ses på skanning og røntgen, smerter på grund af en 'måske' muskelskade eller hvad ved jeg, er ikke særligt tydelig på sådanne undersøgelser.

Mange gange er grundlaget for smerter et lægelige gæt, men en ting er sikkert, og det er at man ikke bare kan tillade sig at henkaste en patients stærke smerter på grund af at en skanning er fejlvisende, jeg var til to, en på [hospital1], en i [hospital2], og begge viste forskellige billeder, så det må og skal bero på læge/patient tillid. Man må kunne evne at forstå, at jeg er blevet sat tilbage til mit tidligere status quo, og det er for mig en så stor psykisk belastning at jeg simpelthen ikke ved hvad jeg desangående skal skrive, og ja, jeg slog venstre knæ og hofter såvel, men handicappet i mange år, rask i ca. et, og så på grund af to fald igen handicappet hvad tror Man det gør ved psyken?

Begge knæ gør nu så ondt at jeg til tider græder, og der er ingen hjælp at hente, jeg søger blot en lettelse af hverdagen, noget som gør at jeg igen kan være en smule aktiv, at Tryg nægter mig at bruge min ulykkesforsikring i dette her er mig ikke at forstå, jeg håber at man på trods af min ordblindhed kan tyde mit brev.

Citat Tryg forsikring

'Din ulykkesforsikring dækker de direkte følger efter et ulykkestilfælde. Ved et ulykkestilfælde forstås ifølge dine forsikringsbetingelser en pludselig hændelse, som forårsager personskade.'

Tryg mener ikke at der er en pludselig hændelse, som forårsager personskade.

Citat Tryg forsikring

'Du har, som forsikringstageren, bevisbyrden for, at dine knægener skyldes et ulykkestilfældet. Den bevisbyrde har du efter vores opfattelse ikke løftet. Årsagen er, at der ikke er dokumenterede strakssymptomer for skaden.'

Tryg læger tillige vægt på at jeg på grund af de lange ventetider til undersøgelser ikke huskede den nøjagtigste dato, dette på trods af at jeg senere ved to personer + tredje min [ægtefælle] kan bevidne skaden."

Selskabet har den 15/5 2020 bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Sagen drejer sig om, at vores kunde, i idet følgende kaldet 'klageren', har anmeldt at han er faldet og har slået højre knæ.

Twisten for nævnet vedrører spørgsmålet om, hvorvidt der er årsagssammenhæng mellem den anmeldte hændelse og klagerens aktuelle gener i højre knæ.

Sagen er behandlet efter forsikringsbetingelserne for ulykke nr. 1803, jf. bilag 1.

Sagsforløb

Vores kunde har anmeldt, at han har kroniske smerter i højre knæ efter to fald. I skadeanmeldelsen har han angivet skadedatoen til at være den 1. oktober 2019.

Skadeanmeldelsen vedlægges som bilag 2.

I forbindelse med sagens behandling, har vi indhentet de lægelige oplysninger i sagen. Se bilag 3 og 4.

Ved en gennemgang af disse oplysninger har vi konstateret, at der i tiden umiddelbart efter den anmeldte hændelse ikke er noteret noget om et fald, som årsagen til klagerens gener, dette til trods for, at klageren indtil flere gange i tiden efter var hos egen læge med gener i højre knæ.

Den 7. oktober 2019, dvs. en uge efter den anmeldte hændelse, er det i journalen noteret: 'Rtg viser velplaceret alloplastik således intet der kan forklare dine smerter'.

Ved konsultation den 16. oktober 2019 har egen læge noteret: 'Det drejer sig om en ...-årig mand, der har fået totalalloplastik i efteråret 2018. Postoperativt lette smerter. Nu over seneste mdr. tiltagende smerter. Har svært ved at gå. Ingen effekt af panodil samt ibumetin. Obj.: Ingen anslag af patella. Let diffus ømhed, god bevægelighed'.

Først ved besøg på knæalloplastik Ambulatorium den 27. januar 2020 er det beskrevet, at klageren siden knæoperationen to år tidligere havde haft to episoder, hvor han var faldet, og havde fået tiltagende smerter medialt i knæet.

Derudover har vi ved en gennemgang af de lægelige oplysninger konstateret, at klageren allerede tilbage i august 2019 var hos egen læge på grund af en forværring af de eksisterende højresidige knæ smerter.

Vores skadeafdeling her herefter afvist skaden, da vi ikke finder det sandsynliggjort, at klagerens aktuelle gener i højre knæ skyldes et ulykkestilfælde den 1. oktober 2019.

Klageren har efterfølgende over for Kvalitetsafdelingen oplyst, at skaden skulle være sket tilbage i starten af september 2019. Dette ændrer dog ikke på, at hændelserne første gang nævnes i slutningen af januar 2020, altså 5 måneder efter hændelsen.

Sagen er herefter indbragt for Ankenævnet for Forsikring.

Vores vurdering

Efter modtagelsen af klagen via Ankenævnet har vi gennemgået sagen på ny, men har ikke fundet anledning til at ændre afgørelsen.

Vi fastholder, at klageren ikke har sandsynliggjort, at hans aktuelle gener i højre knæ skyldes et ulykkestilfælde, hverken i september eller oktober 2019.

Ved vurderingen har vi lagt vægt på, at der i de primære lægelige akter ikke er noteret noget om, at klageren kom til skade med sit højre knæ i september eller oktober 2019 – dette til trods for, at klageren var hos egen læge indtil flere gange i tiden umiddelbart efter, hvor der alene er beskrevet forværring af allerede eksisterende knæ smerter.

Vi har også lagt vægt på, at klageren fik indsat en total knæalloplastik i sit højre knæ tilbage i 2018, og at han allerede tilbage i august 2019 var hos egen læge med forværring af eksisterende knæ smerter.

Vi gør opmærksom på, at klagerens ulykkesforsikring ikke dækker følger af et ulykkestilfælde, når hovedårsagen er bestående sygdomme eller sygdomsanlæg, ligesom forsikringen ikke dækker forværring af et ulykkestilfældes følger, der skyldes en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom, jf. forsikringsbetingelsernes punkt 7.1.5.1 og 7.1.5.2."

Klageren har den 11/6 2020 bl.a. anført:

"Til orientering.

1. Hvorfor lægerne til mine konsultationer ikke skriver at mine besøg skyldtes to fald, er jeg uforstående overfor, lægen fra [hospital2] gør dog en enkelt bemærkning om problemet.
2. Grunden til at jeg efter mine to fald ikke omgående tog til læge er jo at man ikke bare render til læge hver gang man falder og at det gør ondt, mangeårige smerter giver en hvis, distance til for mange lægebesøg.
3. Før fald virkede mine knæ helt fint, nu er alle bevægelser forbundet med smerter, lægernes skala fra 0 til 10 er til tider 10 og ikke under 5.

4. Søvnløshed på grund af smerter i knæ og ben
5. Smerterne strækker sig fra ankel, ydere skinneben, knæ og lår, i haserne m/v
6. Opgivet at gå tur
7. Selv i hvile er smerterne over 5
8. Smerterne er siden erstatningskravet forværret."

Af klagerens lægejournal fremgår bl.a.:

"30-07-2018

Adipøs, iskæmisk hjertesygdom og tidl. PCI beh. på ...

Mangeårige rygsmerter

Tidl flere gange op højre knæ sidst 2016 medial meniskresection

Højresidige knæ smerter. Konstante smerter der forværres ved belastning.

Vågner med smerter trods panodil. Tidl prøvet tramadol og morfin effekt.

Der er pseudoafslåsninger.

Ønsker vurdering mhp operation.

obj vægt 112 let varus diffus ømt mest medalt spontant extensiondefekt 5 grader dog kan udrettes. Gang haltende går med stok.

henv orthopædisk [hospital2].

...

10-09-2018 Knæledsartrose

Smerter i højre knæ. Udredt for det samme for 2 år siden. Der blev foretaget artroskopi med medial meniskresection. Dette hjalp for nogle af smerterne men han synes ikke der er tilstrækkelig effekt heraf. Der er stadig tendens til mange smerter i knæet, lokaliseret medalt. Der er hvilesmerter, igangsætningsbesvær, en gangdistance på få hundrede meter. Mobiliseret med en stok. Undgår helst medicin. Han har angiveligt været igennem flere former for genoptræning inkl. GLA-ID.

Objektivt: Betydelig overvægtig, 109 kg. Går med aflastning på højre ben.

Højre hofte bevæges igennem en normalt omfang med meget beskedne smerter i yderstillinger.

Højre knæ uden ansamling. Cikatrice medalt patellart. Bevægelighed 0 / 120 med betydelig smerter i begge yderstillinger. Ømhed på mediale ledlinie men også mere diffus ømhed både lateralt og femoropatellart. Knæet er ligamentært stabilt. Der er bevarede fodpulse

Højre undersøgelse af højre knæ viser let afsmalning af mediale ledspalte. Konklusion: Betydelig diskrepans imellem hans udtalte smerter og meget begrænsede radiologiske forandringer. Henvises til MR-skanning af højre knæ for at vurdere graden af artrose. Vi kan tilbyde alloplastik hvis der findes blottet knogle.

...

26-09-2018

...

Han er to gange tidligere opereret i højre knæ, husker ikke hvornår. Formentlig medial meniskresection og der er oprensning (åben artrotomi)

Aktuelle:

Mange smerter i højre knæ. Har stået på i mange år. Bliver gradvis værre. Smerterne mest lokaliseret fortil medalt og knæet. Der er natlige smerter, hvilesmerter, igangsætningsbesvær, belastningssmerter. Gangdistancen er højst en halv kilometer. Anvender ikke stok eller andre hjælpemidler når han går. Utilstrækkelig effekt af almindelig smertestillende medicin.

...

Objektiv undersøgelse - standard:

Almen tilstand:

Almentilstand god, ernæringstilstand betydelig over middel. Psykisk upåfaldende. Går med aflastning på højre ben. Højre hofte bevæges igennem uden smerter. Højre knæ bevæges 0 / 120 med smerter i yderstillinger. Der er ømhed både medialt og femoropatellart. Meget beskedent øm lateralt. Knæet er ligamentært stabilt. Knæskallen sporer normalt.

Ingen ødemer, viser

Parakliniske undersøgelser:

Røntgenundersøgelse af højre knæ viser let afsmalnet ledspalte medialt. MR-skanning af højre knæ genfinder let medial artrose men knoglen ikke blottet. Der er derimod betydelig femoropatellar artrose, overvejende lokaliseret på laterale facet hvor der er område med blottet knogle

Konklusion og plan:

Artrose i højre knæ. De radiologiske forandringer er beskedne men MR-skanningen viser mere omfattende artrose. Pt. vil meget gerne have foretaget alloplastik. Jeg har sagt til at man ikke kan garantere at det tager hans smerter. Han synes dog situationen er uholdbar og vil meget gerne opereres. Han informeret om Joint care, indlæggelse, operation, genoptræning, forventede udbytte af operationen, risiko for komplikationer. Accepterer på disse vilkår og vi aftaler højresidig triathlon knæalloplastik 12. november

...

12-11-2018 Knæledsartrose

...

Indlægges til planlagt total knæalloplastik i højre knæ.

Patienten opereres med ovenstående. Mobiliseres i afdelingen og der udføres postoperativ røntgenkontrol. Fysioterapien laver plan for genoptræning. Udskrives til fjernelse af aggraffer efter 2 uger. Der planlægges fysioterapikontrol efter 3 mdr. Såfremt der skulle opstå postoperative komplikationer herunder mistanke om infektion bedes afdelingen kontaktet inden opstart af behandling.

...

27-08-2019 Konsultation

Beh.: LM

Efteråret 2018 fået Oxford knæ, nok altid haft lidt sm. nu forværring. Sm. lokaliseret til indersiden af knæet, angiver at der også er rødme og varme i perioder af knæet. Smerter forværres ved gang.

Obj. Hø. knæ, upåfaldende, angives ømhed medialt.

Tages lab. mhp. infektion. Herefter til rtg. af knæ. wh/lm

...

13-09-2019 Billeddiagnostik

Røntgen af højre knæ stående i to planer samt patella skyline, sammenholdt med 06.05.16, der er tilkommet en total knæalloplastik i god stilling. Patella ses med let lateral tiltning i forhold til femurkomponenten. Der er spordannelse ved quadriceps senetilhæftning samt ligamentum patellare tilhæftning på patella. Ingen sikker ansamling i den suprapatellare recess. RD: Alloplastica genus dexter- sequelae. Lateral tiltning af patella. Entesopati

...

07-10-2019 E-Konsultation

Rtg viser velplaceret alloplastik således intet der kan forklare dine smerter.

...

16-10-2019

Det drejer sig om en ...-årig mand, der har fået totalalloplastik i efteråret 2018. Postoperativ lette smerter. Nu over seneste mdr. tiltagende smerter. Har svært ved at gå.

Ingen effekt af panodil samt ibumetin.

Obj.: ingen anslag af patella. Let diffus ømhed, god bevægelighed.

27-01-2020 Knæledsartrose

Kontroller højre knæ totalalloplastik for to år siden. Umiddelbart efter operationen gik det godt. Han har siden haft to episoder hvor han er faldet, den ene gang over 1 ohm, den anden gang i forbindelse med trappegang. Han har derefter fået tiltagende smerter medialt i knæet. Han er mobiliseret med en stok.

...

Objektivt: Går med aflastning på højre ben. Højre hofte bevæges igennem normalt omfang men med smerter i yderstillinger.

Højre knæ med reaktionsløs cicatrice. Bevægelighed 0 / 95. Passende stabilitet i hele bevægeudslaget. Let diffus ømhed både medialt og lateralt i knæet. Lidt femoropatellart ubehag men ikke egentlige smerter. God ekstensionskraft i knæet. Knæet er ligamentært fuldstændigt stabilt. Røntgen undersøgelse af højre knæ viser uændret velplaceret total knæalloplastik inkl. patellaknap. Ikke opklaringszoner omkring alloplastikken. Har ingen forklaring på hans smerter. Anbefales fysisk aktivitet og vægttab. Ikke yderligere kontrol her."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 28/1 2020, at han efter to fald havde pådraget sig kroniske smerter i højre knæ. Han angav skadesdatoen til den 1/10 2019. Klageren har efterfølgende oplyst, at skadesdatoerne var den 7/9 2019 og den 8/9 2019.

Selskabet har afvist at yde dækning, idet selskabet vurderer, at det ikke er dokumenteret, at klagerens knægener er en følge af de anmeldte hændelser.

Af klagerens lægejournal fremgår det "27-08-2019 Efteråret 2018 fået Oxford knæ, nok altid haft lidt sm. nu forværring. Sm. lokaliseret til indersiden af knæet, angiver at der også er rødme og varme i perioder af knæet. Smerter forværres ved gang. ... 16-10-2019 Det drejer sig om en ...-årig mand, der har fået totalalloplastik i efteråret 2018. Postoperativ lette smerter. Nu over seneste mdr. tiltagende smerter. Har svært ved at gå. ... 27-01-2020 Kontroller højre knæ to-

Ankenævnet for Forsikring

10.

95155

talalloplastik for to år siden. Umiddelbart efter operationen gik det godt. Han har siden haft to episoder hvor han er faldet, den ene gang over 1 ohm, den anden gang i forbindelse med trappegang. Han har derefter fået tiltagende smerter medialt i knæet. Han er mobiliseret med en stok. ... Objektivt: Går med aflastning på højre ben. Højre hofte bevæges igennem normalt omfang men med smerter i yderstillinger. Højre knæ med reaktionsløs cikatrice. Bevægelighed 0 / 95. Passende stabilitet i hele bevægeudslaget. Let diffus ømhed både medialt og lateralt i knæet. Lidt femoropatellart ubehag men ikke egentlige smerter. God ekstensionskraft i knæet. Knæet er ligamentært fuldstændigt stabilt. Røntgen undersøgelse af højre knæ viser uændret velplaceret total knæalloplastik inkl. patellaknap. Ikke opklaringszoner omkring alloplastikken. Har ingen forklaring på hans smerter. Anbefales fysisk aktivitet og vægttab. Ikke yderligere kontrol her".

I henhold til almindelige forsikringsretlige principper påhviler det klageren at bevise størrelse og rigtigheden af et fremsat krav.

Efter en gennemgang af sagen – herunder de lægelige oplysninger – finder nævnet, at klageren ikke har bevist, at hans knægener er en følge af de anmeldte hændelser.

Nævnet har lagt vægt på, at det fremgår af klagerens lægejournal, at han forud for de anmeldte hændelser havde vedvarende knægener, at han lider af slidgigt i knæet, at han som følge heraf fik indopereret et kunstigt knæ den 12/11 2018, og at klageren efter operationen har haft tiltagende gener i knæet.

Nævnet har også lagt vægt på, at det fremgår af klagerens lægejournal, at han den 27/8 2019 klagede over forværring af smerter i knæet efter operationen, at klageren i perioden efter de anmeldte ulykkestilfælde har en række lægelige kontakter, uden at der er nævnt et fald, og at det først ved notat af 27/1 2020 er anført, at klageren har været udsat for to fald.

Ankenævnet *for* Forsikring

11.

95155

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Jens Kruse Mikkelsen
formand