

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 21. april 2021 blev i sag nr. 95710:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

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

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 26/8 2020 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Kort redegørelse for sagen

Jeg hakkede græstørv op i Kolonihaven med en håndkultivator, da min fod viklede sig ind i en rod og pludseligt mistede jeg fodfæstet og styrtede til jorden. Samtidig med faldet må jeg have taget for mig med armene for pludseligt skød en afsindig smerte op i min højre skulder. Jeg tænkte, at smerten ville gå over med tiden, men efter flere måneder gik jeg endelig til egen læge: Den 28. maj 2019. Ved den travle konsultation fokuserede jeg alene på smerterne og fortalte IKKE om STYRTET ifm havearbejdet (jeg havde aldrig haft gener fra venstre skulder før faldtraumet)! Henvist til reumatolog ..., som konsulteres 6/8-2019 og igen 23/8 2019. Reumatologen påviste: Svær partiel ruptur af supraspinatus-senen og intraspinus-senen i højre skulder. Derfra henvist til MR Scanning ... 18 sept. 2019. Derefter den 4 oktober 2019 til ultralydsundersøgelse plus blokade hos overlæge ..., ... Hospital: I notatet af 4. okt 2019 beskrives skulderruptur efter faldtraume i læge-notatet. Deltaget i skulder- træningshold med start 10 okt. 2019. Går til stadig fysioterapi. Jeg har stadig smerter ved at tage BH på, ved at strække armen opad. Vågner af smerter, hvis jeg sover på højre side om natten. Smerter ved at bruge venstre arm ved rygsvømning (jeg svømmer 4 gange pr uge for at træne mig op).

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Jeg ønsker økonomisk dækning af fysioterapi. Jeg ønsker en rimelig compensation mhp Mengrad."

Klageren har af 27/8 2020 til nævnet bl.a. anført:

"Anmeldt først til Nykredit Forsikring 22.okt.2019, idet jeg hele tiden mente, at min skulderruptur ved fald ifm havearbejdet ville 'gå over' ... Søger nu om revurdering ved ankenævnet, idet afslag fra Nykredit beror sig dels på: At jeg ikke ved 1. konsultation ved lægen 28 maj 2019 oplyste om ulykken, men alene i den travle konsultation fokuserede på relevant undersøgelse og smertebe-

handling (ulykkestilfældet senere tilføjet journal hos læge og Reumatolog - men for sent.....). Afslaget beror sig endvidere på, at traumatet ikke skyldes faldet ved havearbejdet, men skyldes forandringer i skelet/muskulatur som følge af ALDER! Det skal anføres, at jeg ikke på noget tidspunkt – før faldet – havde den mindste gene fra min skulder. Jeg har observeret som ..., at en ruptur kan være traumatisk – dvs. opstået i en sund sene efter enkeltstående påvirkning fx efter fald eller ved afbødet fald. Nykredit anfægter også, at faldtraumatet først blev nævnt 1. gang i journal på ...Hosp. 4. okt. 20 - altså 11 md. efter ulykken? Ja – men dette skyldtes jo, at jeg først gik til læge i måneder efter ulykken og da først skulle henvises/have tid dels hos Reumatolog, dels MR scanning, dels ortopædisk spc. Læge i ..., optræning, fysioterapi."

Selskabet har i brev af 10/9 2020 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"Forsikrede, i det følgende kaldet 'klageren', er omfattet af en ulykkesforsikring hos os med gældende forsikringsbetingelser 2123001. Klagen går på, at vi har afvist skaden. Klager ønsker dækning af udgift til fysioterapi og en rimelig kompensation for varigt mén.

...

Fakta

Vi modtog anmeldelse fra klager den 22. oktober 2019. I anmeldelsen havde klager oplyst, at hun havde fået en skade i højre skulder den 3. november 2018. Det var sket, da hun hakkede græstørv op i hendes kolonihave med en håndkultivator. Foden vikled sig ind i en rod, og pludselig mistede klager fodfæstet og styrtede til jorden. Klager oplyste videre, at hun må have taget fra med armen, for pludselig og samtidig med faldet skød en afsindig smerte op i højre skulder. Smerten havde varet i måneder, men hun kontaktede først sin læge 28. maj 2019, da hun troede, det gik over igen. Vi indhentede derefter journal fra egen læge, som vi modtog den 5. februar 2020. Det fremgik af journalen, at det første notat efter den anmeldte hændelse var dateret 28. maj 2019, altså mere end et halvt år efter. I notatet stod intet om den anmeldte hændelse. Efterfølgende var der yderligere tre notater i journalen, hvor hændelsen heller ikke var nævnt:

- 28. maj 2019 – notat fra egen læge, her står: '...kommer med epicondylit med et lat, dertil skulderproblem men ikke frossen skulder, nakke med myoser. Der er normal rotation i skulderled. Ikke tendinit af betydning.'
- 7. juni 2019 – notat fra egen læge, her står: 'Forsat skuldersmerter, går til fys. Tager kun panodil p.n. Aftalt kur med NSAID i 5-7 dage, hvis forsat gener ny tid i kons.'
- 1. juli 2019 – notat fra egen læge, her står: 'Pt har kendt hofteslidgigt, kendt lænderygsmerter. Nu fra november 2018 smerter i højre skulderled. Der er nedsat elevation til 0-90 gr, der er ømhed på forsiden og sv til acromioclavikulærleddet. Rtg har vist arthrose der. ...'
- 6. august 2019 – notat fra reumatolog, her står: 'Gennem 10 mdr. smerter i h. skulder efter havearbejde. ...' og 'Der er konstant nakkesmerter. Der er ingen inkontinens. ...'

Vi afviste skaden den 27. februar 2020, da vi ikke fandt det dokumenteret, at generne i højre skulder var opstået efter en enkeltstående pludselig hændelse, altså en ulykke. Der var ingen dokumentation for, at generne skyldtes den anmeldte hændelse. Klager ankede afgørelsen og oplyste, at der var sparsom tid i lægekonsultationen. Hun havde derfor alene fokuseret på smerter og undersøgelserne ved konsultationen og kom ikke med uddybende forklaringer på faldulykken. Klager henledte også opmærksomheden på et notat fra kirurg ... fra den 4. oktober 2019. I dette notat var nævnt et faldtraume. Klager oplyste også, at hun havde glemt at fortælle sin læge og

reumatologen om hændelsen. Første gang faldskaden blev nævnt var altså i et journalnotat fra 4. oktober 2019 fra ... Hospital - 11 måneder efter ulykken og knap et halvt år efter det første læge-notat.

Vi modtog notatet fra klager den 22. april 2020 og forelagde sagen for vores lægekonsulent med henblik på en revurdering. Vores lægekonsulent oplyste, at den beskrevne skulderskade ikke var en traumefølge, men alene skyldtes alderssvarende degenerative forandringer. Der var alene fundet slidgigt i skulderhøjdeleddet og forandring/delvis ruptur i en af rotatorcuffsenerne, som altså var alderssvarende og ikke en følge af et traume. Vi fastholdt afgørelsen, da vi ikke fandt dokumentation for, at klagers skuldergener skyldtes den anmeldte hændelse. Vi oplyste samtidig, at et lægenotat, som er skrevet lang tid efter, ikke kunne bruges som dokumentation. Vi fastholdt derfor, at skaden ikke var dokumenteret. Vores klageansvarlige enhed modtog efterfølgende en klage den 18. maj 2020. De indhentede en udtalelse fra skadeafdelingen i forbindelse med deres vurdering af sagen. Efter en gennemgang af sagen fastholdt den klageansvarlige enhed afgørelsen. Hændelsen var ikke dokumenteret i lægejournalen, og skaden i skulderen var derudover ikke en følge af en ulykke, men alderssvarende forandringer.

Vurdering

Forsikringen dækker en ulykke, hvorved forstås en pludselig hændelse, der forårsager personska-de. Klager skal kunne dokumentere, at hun har været ude for en ulykke, som har medført person-ska-de. Vi fastholder, at klager ikke har løftet bevisbyrden for, at hun har været ude for en ulykke, som har medført skade i højre skulder. Vi lægger vægt på de fire første notater i lægejournalen, hvoraf det første notat er fra 28. maj 2019. Her beskrives skuldergener, men ikke at de skyldes en ulykke. Det første notat om et fald er først skrevet 11 måneder efter den anmeldte hændelse. Det finder vi ikke kan bruges som dokumentation for, at klager har været udsat for en faldulykke. Hel-ler ikke selvom klager har oplyst, at hun har glemt at oplyse sin læge og reumatologen om faldet. Det samme gælder notat fra egen læge fra 2. april 2020. Her står, at klager henvendte sig efter cirka fem måneder, da hun stadig havde ondt efter et fald i forbindelse med havearbejde den 3. november 2018. Hun havde glemt at fortælle egen læge og reumatologen om hændelsen. Et no-tat skrevet halvandet år efter den anmeldte hændelse er ikke retvisende for, hvad der blev fortalt ved konsultationen og kan derfor ikke lægges til grund. Endelig vurderer vi, at den skade, klager har i skulderen, ikke skyldes et traume. Der er ifølge vores lægekonsulent tale om slidgigt i skul-derhøjdeleddet og en forandring i supraspinatussenen, som er alderssvarende. Den hændelse, klager har beskrevet, er ikke egnet til at medføre en akut skade på skulderen. Dette uanset om klager ikke tidligere har haft gener. Hovedårsagen til skaden er (alderssvarende) forudbestående skulderlidelse, som ikke er dækket af en ulykkesforsikring under alle omstændigheder, hvilket fremgår af forsikringsbetingelsernes punkt 20.1.5. Af disse grunde fastholder vi derfor vores afgø-relse."

Klageren har af 5/11 2020 til nævnet bl.a. anført:

"Blot en tilføjelse af gene: Kan stadig ikke sove på højre side pga. smerter og murren i højre skul-der."

Og

"1) Nykredit forsikring anker over, at jeg først gik til læge ca. 1/2 år efter mit faldtraume. Svar: Jeg troede hele tiden, at smerterne fra faldet i min højre skulder kunne gå 'væk' af sig selv, hvilket ikke skete. Dette var grunden til, at jeg først søgte læge efter ca. 1/2 års tid.

2) Dernæst anker NF over, at jeg ikke berettede om mit faldtraume hos lægen. Svar: I den travle konsultation ænsede jeg ikke at berette om detaljerne ved ulykken, men fokuserede alene på smerterne, hvorfor faldtraumet ikke blev nævnt hverken hos lægen eller ved den senere konsultation hos reumatologen. Efterfølgende er detaljerne om faldtraumet blevet tilføjet i journalen både hos lægen og hos reumatologen. Hos reumatolog ..., ... blev i september 2019 konstateret svær partiel ruptur af supraspinatus-senen og subscapularis-senen, hvorfor denne henviste til specialist i skulderskader ..., ... Hospital. 4. okt. 2019 konsulterede jeg [specialisten i skulderskader], som udspurgte om ulykken, hvorfor der i JRs journaler er noteret: 'aktuelt faldtraume for måneder siden. Efterfølgende dårlig bevægelighed i skulder.' Dernæst anfører Nykredit forsikring, at rupturen i min højre skulder blot skyldes alm. gigtforandringer. Svar: De fleste ældre mennesker får gigtforandringer i kroppen. Men før mit faldtraume havde jeg ingen som helst gener fra mine skuldre og kan derfor ikke blive påført en seneruptur ud af den blå luft.

Gener: Desværre har jeg stadig smerter i hø. skulder sfa senerupturen. Dette udmønter sig i smerter ved at knappe BH og ved at bruge højre arm i rengøring af hjemmet. Ved svømning har jeg nogle lunde trænet mig op til at svømme 'bryst' med begge arme – om end med besvær. Ved rygsvømning anvender jeg alene den raske venstre arm og bruger højre arm som 'Luffe' nede langs siden, idet der er smerter i skulderen, når jeg forsøgsvis tager svømmetag over hovedet. Generne har også frataget mig golfspillet, om end jeg sporadisk forsøger igen og igen. Kolonihaven er solgt, idet jeg er ude af stand til havearbejde pga. skuldergener."

Selskabet har af 16/11 2020 til nævnet bl.a. anført:

"Vi har modtaget klagers kommentarer, hvor hun skriver, at hun stadig ikke kan sove på højre side på grund af smerter og murren i højre skulder. Vi tvivler ikke på, at klager stadig har gener i højre skulder, men som vi tidligere har oplyst, så finder vi det ikke dokumenteret, at generne skyldes en ulykke. Derfor kan vi desværre ikke dække klagers skuldergener."

Til dette har klageren af 17/12 2020 bl.a. anført:

"Forsinkelsen skyldes misforståelse af undertegnede. Jeg har netop læst dokumentet fra Nykredit forsikring, der ikke mener, at mine gener skyldes en ulykke. Jeg forstår Nykredit således, at havde jeg ved mit første besøg hos lægen fået dokumenteret min faldulykke – i stedet for alene at klage over mine smerter i min højre skulder - da havde Min Forsikring kunnet acceptere min faldulykke. Da jeg blev klar over denne mangel blev skadesforløbet siden indfældet i min læges journal. Men dette var for sent – anfører Nykredit? Jeg blev efterfølgende af læge/ Reumatolog henvist til specialist i skulderskader på ... Hospital den 4.oktober 2019, hvor overlæge ... ved mit første besøg noterer: 'Patienten har efter aktuelt Faldtraume for måneder siden pådraget sig skulderuptur osv ... ' Det er da beviset på, at min skulderuptur er sket som følge af faldtraume. Dette 'bevis' ønsker Nykredit forsikring heller ikke at anerkende. Men her kunne en advokat sikkert bedre løfte bevisbyrden end undertegnede. Jeg fastholder min forklaring og anmoder Ankenævnet for forsikring om at behandle mit faldtraume som en ulykke, der giver mig daglige smerter i min højre skulder ved daglige gøremål om dagen og forhindrer mig i at opnå en rolig søvn om natten. Jeg ønsker et passende beløb for smerte og svie og til fortsat fysiurgisk behandling."

Ankenævnet for Forsikring

5.

95710

Selskabet og klageren har i breve af 5/1 2021, 11/01 2021, 15/1 2021, 19/01 2021 og 2/2 2021 til nævnet yderligere kommenteret sagen.

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen. Uddrag af bilagene gengives nedenfor. Af skadeanmeldelse af 16/10 2019 fremgår bl.a.:

"Hvornår skete ulykken? 3. november 2018

Hvordan skete ulykken? Jeg hakkede græstørv op i kolonihaven med en håndkultivator da min fod viklede sig ind i en rod – og pludseligt mistede jeg fodfæstet og styrtede til jorden. Jeg må have taget fra med armene for pludseligt og samtidigt med faldet skød en afsindig smerte op i min højre skulder. Smerten har været i måneder men jeg troede det gik over.

Hvilken personskade er sket, eventuelt diagnose?

Diagnose: ... Svær partiel ruptur af supraspinatus-senen og infraspinatus-senen

...

Gener af supraspinatus-senens ruptur: Jeg er højrehåndet. Kan ikke bevæge højre arm bagud/opad: dvs. kan ikke frisere mig med hønsehånd. Kan ikke tørre mig selv bagi efter toiletbesøg m/hønsehånd. Har solgt kolonihavehus/kan ikke arbejde/luge mere i haven. Kan ikke spille golf længere. "

Af journal fra egen læge fremgår bl.a.:

"18/10/2011

Akup. skulder.

28/11/2013

...

28/05/2019

138/76 bt kommer med epicondylit med et lat, dertil skulderproblem men ikke frossen skulder, nakke med myoser. Der er normal rotation i skulderled. Ikke tendinit af betydning.

07/06/2019

Tk: Forsat skuldersmerter, går til fys. Tager kun panodil p.n. Aftalt kur med NSAID i 5-7 dage, hvis forsat gener ny tid i kons.

01/07/2019

Pt har kendt hofte slidigt, kendt lænderygsmerter. Nu fra november 2018 smerter i højre skulderled. Der er nedsat elevation til 0-90 gr, der er ømhed på forsiden og sv til acromioclavikulærlæddet. Rtg har vist arthrose der. Pt kan ikke sove på skulderen og kan ikke holde sig fysisk igang med sin golf. Kan ikke holde sin kolonihave og har solgt den. Ikke effekt af fysioterapi. Rp reumatolog spec læge.

...

****Speciallægeepikrise****

... Reumatologerne v/...

...

Forløb d. 06-08-2019 00:00

...

Aktuelt

Gennem 10 mdr. smerter ih. skulder efter havearbejde. Der er konstant smerter fortil på h. skulder. Der er vedvarende smerter fortil på overarm og underarm. Der er snurrende fornemmelse i fingrene. Der er følelse af nedsat kraft i armen. Smerterne i skulderen forværres ved visse bevægelser. Der er konstant nakkesmerter. Der er ingen inkontinens. Der er forsøgt fys uden effekt. Rtg af h. skulder er upåfaldende fraset Diskret AC-ledsartrose.

...

Social: Pensionist, tidligere ..., klarer sig i eget hjem

Objektiv undersøgelse

Columna cervicalis: Normal bevægelighed og kompressionstest negativ. Ingen ømhed ved palpation af paravertebralmuskulaturen. Egal kraft og sensibilitet i begge arme. Reflekser kan ikke fremkaldes. Negativ babinski. Phalens- og tinneltest er negative.

Skulder: Ingen tegn på scapula alata.

v. skulder

Normal undersøgelse fraset ømhed ved test af subscapularismusklen

H. skulder

Normal rotation. Smerter og impingement ved leksion ved de sidste 20 grader. Smerter og impingement ved abduktion efter 90 grader. Neers og hawkin test positiv. Cros overtest negativ, ingen ømhed ved palpation af AC-led bilateral. Rotator cuff musklerne er test, der er normal styrke. Smerter ved testet af samtlige muskler. Labrum test er positiv. Ingen AP-løshed.

Ul af h. skulder dagens dato.

Der skønnes artrose svarende til AC-leddet. Der skønnes svær partiel ruptur af supraspinatussen og subscapularissen.

Vurdering

Rotator cuff syndrom ... Der gives 4 ml injektionsvæske i H. subacromieltrum. Injektionsvæsken indeholder 80 mg depromedrol samt 20 mg lidocain ... Der anbefales fortsættelse med fys samt smertestillende nytid om 2 uger.

...

****Billeddiagnostisk epikrise****

... Radiologisk Afd.

Behandlet d. 25-06-2019 09:20

...

Undersøgelse(r): RU skulder, højre

...

Henvisningsdiagnose: højre skulder smerter

Beskrivelse:

Røntgen af højre skulder: Viser bevaret glenohumeral ledspalte med upåfaldende tuberculum majus og acromion, begge uden påfaldende sklerosering. Ingen bløddelsforkalkninger i det subakromialrum. AC-leddet ses med let uregelmæssige ledspalte og med beskeden klavikulære omgivende randudtrækninger. Medfotograferede del af thorax er uden anmærkninger. Konklusion: Diskret AC-ledsartrose.

...

****Speciallægeepikrise****

... Reumatologerne v/...

...

forløb d. 06-08-2019 00:00 - 23-08-2019 00:00

MEDICIN: Panodil 665 mg 2 tabletter 3 gange daglig 1 pakning af 100 stk. (dåse) mod smerter

Patienten møder op dagens dato. Ingen ændringen i den kliniske tilstand.

Objektiv undersøgelse

H. skulder

Normal rotation. Smerter og impingement ved leksion ved de sidste 20 grader. Smerter og impingement ved abduktion efter 90 grader. Neers og hawkin test positiv. Cros overtest negativ, ingen ømhed ved palpation af AC-led bilateral. Rotator cuff musklerne er test, der er normal styrke. Smerter ved testet af samtlige muskler.

Ul af h. skulder dagens dato. Der skønnes artrose svarende til AC-leddet. Der skønnes svær partiel ruptur af supraspinatussenen og subscapularissenen.

Vurdering

Ingen effekt af steroidinjektion.

...

rp. MR af h. skulder

nytid om 6 uger.

...

Fredag d. 23. august 2019

Gennem 10 mdr. smerter i h. skulder efter havearbejde. Der er konstant smerter fortil på h. skulder. Der er vedvarende smerter fortil på overarm og underarm. Der er snurrende fornemmelse i fingrene. Der er følelse af nedsat kraft i armen. Smerterne i skulderen forværres ved visse bevægelser. Rtg af h. skulder er upåfaldende fraset Diskret AC-ledsartrose.

Objektiv undersøgelse

H. skulder

Normal rotation. Smerter og impingement ved leksion ved de sidste 20 grader. Smerter og impingement ved abduktion efter 90 grader. Neers og hawkin test positiv. Cros overtest negativ, ingen ømhed ved palpation af AC-led bilateral. Rotator cuff musklerne er test, der er normal styrke. Smerter ved testet af samtlige muskler. Labrum test er positiv. Ingen AP-løshed.

Ul af h. skulder dagens dato. Der skønnes artrose svarende til AC-leddet. Der skønnes svær partiel ruptur af supraspinatussenen og subscapularissenen.

Vurdering

Ingen effekt af konservativ behandling, derfor rp. MR af h. skulder

...

Forløb d. 06-08-2019 00:00 - 10-09-2019 00:00

Pt har fået foretaget Mr af h.skulder, som viser Arthrosis articulatio glenohumoralis et AC dx. Bursitis subacromiale/subdeltoidea dx. m.gr. Partiel læsion i infrapinatussenen. Tendinose i infra- og supraspinatussenerne. Degenerative labrale forhold. Pt har fået svar på undersøgelsen af ELog videre henvist til ortopædkirurgisk vrudring. Der er givet steroidinjektion og planlagt genoptræning i kommunal regi. Pt afsluttes herfra.

...

Læsion af rotatormanchet

****Ambulantepikrise****

... Hospital

Ortopædkirurgisk Klinik ...

...

Behandlet d. 10-01-2020 10:44 - 12:32

AKTIONSDIAGNOSE:

A 0S460 Læsion af rotatormanchet

+ TUL1 (højresidig)

...

Ambulant notat

Resume og plan for opfølgning hos praktiserende læge: Det går bedre med skulderen og cuffruturen. Svømmer 5 ggr ugt med noget besvær. Smerterne reduceret. Forklares og enes om fortsat vigør og afsluttes herfra. ...
..., Kirurg"

Og

"02/04/20 08:48 ...L92 Skuldersyndrom
02/04 20

I forbindelse med havearbejde 3/11 2018, falder hun, idet hun vikler sin fod ind i noget, måske en rod. Står med en kultivator og hakkede græs. Falder ned på højre arm, og det gør meget ondt. Pt så det an tænkte det ville gå over. Henvender sig efter ca 5 mdr. Pt. ønsker forsik.sagen genoptaget. Stadig ondt efter den episode pt glemte at fortælle e.l og reumatolog om hændelse. Mr scan på [privathospital] af skulder viste rupt. af m. supra. og infr.spinatus svær partiel. Kan stadig ikke sove på højre skulder, ej løfte kaffekande eller tørre af, ej svømme eller knappe bh."

Af brev fra hospital til klageren af 4/10 2019 fremgår bl.a.:

"Helbredsforhold

Notat af ..., kirurg d. 04-10-2019 08:30 version 2 af 2
Henvist hørsidige skuldersmerter

...

Akt faldtraume nogle mdr. siden. Efterflg dårlig bev højre skulder. Fået foretaget mr scan [privathospital] ukendt resultat. UL har vist noget cuffruptur ... konkl. Partiel ruptur med smerter.

...

Genoptræningsbehov og potentiale

Ruptur af supra/infraspinatus partielt. Fået blokade. ..."

Af journal fra reumatolog fremgår bl.a.:

"Onsdag d. 13. maj 2020

** BILLEDDIAGNOSTIKEPIKRISE **

Modtaget fra [Privathospital]

Afsendt: 13-05-2020 kl. 11 :00

NB: KORREKTION AF TIDLIGERE FREMSENDT BILLEDDIAGNOSTIKEPIKRISE

...

Røntgenbesøg påbegyndt: 18-09-2019 kl. 17:05

Røntgenbesøg afsluttet: 18-09-2019 kl. 17:30

AKTIONSDIAGNOSE:

A DZ016 - Kontakt mhp radiologisk undersøgelse

ANDRE DIAGNOSER OG OPERATIONER:

18-09-2019 kl. 17:05: Forløbsdiagnose UXM10 - MR-skanning af skulder

18-09-2019 kl. 17:05: Forløbsdiagnose ZZ0179 - Udlevering af journalmateriale

18-09-2019 kl. 17:05 Patienten er informeret skriftligt og mundtligt om undersøgelsen og accepterer denne / Vagthavende radiograf

MR-skanning af højre skulder: Der ses artrose i AC leddet samt en massiv subakromial/subdeltoid bursit. Der er partiel læsion i hæftet af infraspinatus, men ikke nogen gennemgående læsion. Der

er tendinose i både supra- og infraspinatus. Upåfaldende forhold ved teres minor og subscapularis-senerne. Caput longum senen fra biceps ses i sulcus og kan følges op til det bicepslabrale kompleks hvor der ses nogle signalforandringer, men komplekset i øvrigt intakt. Der er artrose i glenohumoralledet med reduceret brusk diffust på cavitas og på caput, og uregelmæssige labrale forhold, men ingen paralabrale cysteforekomster.

Konklusion

Arthrosis articulatio glenohumoralis et AC dx.

Bursitis subacromiale/subdeltoidea dx. m.gr,

Partiel læsion i infraspinatussenen.

Tendinose i infra- og supraspinatussenerne.

Degenerative labrale forhold."

Af erklæring fra reumatolog af 20/5 2020 fremgår bl.a.:

"Pt har sendt brev til klinikken. Pt har oplyst, at generne i h. skulder er kommet efter faldtraume i forbindelse med havearbejde. Den 3. nov 2018 hakkede pt græstørv op med en kultivator. Hendes fod vikled sig ind en rod, hvor hun mistede fodfæstet og styrtede til jorden. Hun tog for med armene, for i det samme skød en meget stærk smerte op i h. skulder. Dette er noteret i journalen."

Af forsikringsbetingelserne version 2123001 fremgår bl.a.:

"18. Hvilke skader dækker vi

18.1 Personskade eller dødsfald

Forsikringen dækker personskade eller dødsfald, sket som følge af:

18.1.1 En ulykke

Ved en ulykke forstås en pludselig hændelse.

...

19. Forsikringen dækker ikke

19.1 Ved manglende årsagssammenhæng mellem hændelsen og personskaden.

Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på, om hændelsen i sig selv er nok til at forårsage/forklare skaden, fx vil skade på kroppen som følge af normale dagligdags bevægelser, som at bukke sig, sætte sig, rejse sig, gå eller række ud efter noget ikke være dækket.

...

19.3 Skade der skyldes bestående sygdom/lidelse, latent sygdom eller sygdomsanlæg.

19.4 Forværring af en skades følger, når denne er forårsaget af en tilstedeværende eller tilfældigt tilstødende sygdom.

19.5 Skade på kroppen som følge af nedslidning eller en overbelastning, der ikke er pludselig."

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte den 22/10 2019, at hun den 3/11 2018 kom til skade med sin højre skulder. Klageren oplyste, at hun faldt i forbindelse med havearbejde, og at hun med det samme fik kraftige smerter i højre skulder. Klageren ønsker dækning for udgifter til fysioterapi og mén-godtgørelse for varige gener. Klageren har blandt andet anført, at hun først henvendte sig til egen læge 28/5 2019, da hun så tiden an og forventede, at skuldergenerne ville gå væk. Hun

Ankenævnet for Forsikring

10.

95710

fortalte ikke egen læge om faldet, da der var travlt til konsultationen, og hun fokuserede på smerterne. Klageren har videre anført, at faldulykke og skade er dokumenteret ved journalnotat af 4/10 2019 og ved erklæring fra reumatolog af 20/5 2020. Klageren har yderligere anført, at der er årsagssammenhæng mellem faldet og skuldergenerne, da hun ikke forud for faldet havde gener fra skulderen, og da pludseligt opstået seneruptur ikke kan forårsages af let artrose.

Selskabet har afvist at yde dækning. Selskabet har i første række henvist til, at klageren ikke har dokumenteret, at der foreligger et ulykkestilfælde i forsikringsbetingelsernes forstand. I anden række har selskabet henvist til, at der ikke er årsagssammenhæng mellem det anmeldte ulykkestilfælde og de aktuelle gener. Selskabet har blandt andet anført, at klageren først henvendte sig til egen læge ca. ½ år efter den anmeldte hændelse, at der ved de første fire lægelige henvendelser om skuldergenerne ikke er noteret noget om, at generne skulle være opstået efter en faldulykke, og at faldtraumet først nævnes i et journalnotat af 24/10 2019, dvs. 11 måneder efter den anmeldte hændelse. Selskabet har videre anført, at de aktuelle skuldergener med overvejende sandsynlighed skyldes artrose (slidgigt) i skulderhøjdeleddet og en aldersbetinget forandring i supraspinatus-senen – og ikke en pludselig hændelse.

Af anmeldelse til selskabet af 16/10 2019 fremgår blandt andet, at klageren den 3/11 2018 faldt og skadede sin højre skulder i forbindelse med havearbejde.

Af journal fra egen læge fremgår blandt andet, "18/10/2011 Akup. Skulder ... 28/05/2019 138/76 bt kommer med epicondylit med et lat, dertil skulderproblem men ikke frossen skulder, nakke med myoser. Der er normal rotation i skulderled. Ikke tendinit af betydning. 07/06/2019 Tk: Forsat skuldersmerter, går til fys. Tager kun panodil p.n. Aftalt kur med NSAID i 5-7 dage, hvis forsat gener ny tid i kons. 01/07/2019 Pt har kendt hofteslidgigt, kendt lænderygsmerter. Nu fra november 2018 smerter i højre skulderled. ... Rp reumatolog spec læge ****Speciallægeepikrise**** ... Reumatologerne ... Forløb d. 06-08-2019 ... Aktuelt Gennem 10 mdr. smerter i h. skulder efter havearbejde. Der er konstant smerter fortil på h. skulder. ... Rtg af h.

Ankenævnet for Forsikring

11.

95710

skulder er upåfaldende fraset Diskret AC-ledsartrose ... Forløb d. 06-08-2019 00:00 - 10-09-2019 ... Pt har fået foretaget Mr af h.skulder, som viser Arthrosis articulatio glenohumoralis et AC dx. Bursitis subacromiale/subdeltoidea dx. m.gr. Partiel læsion i infraspinatussenen. Tendinose i infra- og supraspinatussenerne. Degenerative labrale forhold ... 02/04 20 I forbindelse med havearbejde 3/11 2018, falder hun, idet hun vikler sin fod ind i noget, måske en rod ... Falder ned på højre arm, og det gør meget ondt. Pt så det an tænkte det ville gå over. Henvender sig efter ca 5 mdr. Pt. ønsker forsik.sagen genoptaget. Stadig ondt efter den episode pt glemte at fortælle e.l og reumatolog om hændelse. Mr scan på [privathospital] af skulder viste rupt. af m. supra. og infr.spinatus svær partiel. Kan stadig ikke sove på hø skulder, ej løfte kaffekande eller tørre af, ej svømme eller knappe bh".

Af brev fra hospital til klageren af 4/10 2019 fremgår blandt andet, "Notat af ..., kirurg d. 04-10-2019 ... Akt faldtraume nogle mdr. siden. Efterflg dårlig bev hø skulder. Fået foretaget mr scan [privathospital] ukendt resultat. UL har vist noget cuffruptur ... konkl. Partiel ruptur med smerter".

Af erklæring fra reumatolog af 20/5 2020 fremgår det blandt andet, "Pt har sendt brev til klinikken. Pt har oplyst, at generne i h. skulder er kommet efter faldtraume i forbindelse med havearbejde. Den 3. nov 2018 hakkede pt græstørv op med en kultivator. Hendes fod viklede sig ind en rod, hvor hun mistede fodfæstet og styrtede til jorden. Hun tog for med armene, for i det samme skød en meget stærk smerte op i h. skulder."

Det fremgår af forsikringsbetingelserne, at der ydes dækning for personskade sket som følge af en ulykke, og at en ulykke forstås som en pludselig hændelse, jf. punkt 18. Det fremgår videre, at der skal være årsagssammenhæng mellem hændelsen og personskaden, og at der ikke ydes dækning for skade der skyldes bestående sygdom/lidelse, latent sygdom eller sygdomsanlæg, jf. punkt 19.

Nævnet bemærker, at det efter almindelige forsikringsretlige principper er klageren som skal bevise rigtigheden og størrelsen af sit krav.

Ankenævnet for Forsikring

12.

95710

Efter en gennemgang af sagen – herunder de lægelige bilag - finder nævnet, at der ikke er grundlag for at kritisere selskabets afgørelse.

Nævnet har blandt andet lagt vægt på, at der ikke er lægelige notater i nær tidsmæssig sammenhæng med den anmeldte ulykke, hvor der beskrives et fald – eller et ulykkestilfælde i øvrigt – med skade på højre skulder. Nævnet har også lagt vægt på, at egen læge og reumatolog henholdsvis den 28/05 2019, den 7/6 2019 og den 1/7 2019 samt den 6/8 2019 har noteret skuldergener, men ikke har noteret oplysninger om fald eller anden ulykke som årsag til generne. Først den 4/10 2019, dvs. 11 måneder efter den anmeldte hændelse, er det noteret, at der var sket et faldtraume.

Journalnotat af 2/4 2020 fra egen læge og erklæring fra reumatolog af 20/5 2020 kan ikke føre til andet resultat. Nævnet har lagt vægt på, at notatet og erklæringen er udfærdiget ca. 1,5 år efter den anmeldte ulykke. Nævnet har også lagt vægt på, at egen læge har noteret, at klageren ikke oplyste om hændelsen oprindeligt, men nu henvendte sig, da hun ønskede forsikringssagen genoptaget, samt at reumatologen i erklæringen anfører, at klageren på dette tidspunkt oplyste om, at skuldergenerne var opstået efter et faldtraume den 3/11 2018.

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Klageren får ikke medhold.



Peter Thønnings