

Ankenævnet *for* Forsikring

Den 3. marts 2021 blev i sag nr. 96222:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

mod

Storstrøms Forsikring G/S
Lohmannsvej 8
4780 Stege

afsagt

k e n d e l s e :

Forsikringstageren har ulykkesforsikring. I klageskema af 15/12 2020 til nævnet har klageren bl.a. anført:

"Min [barn] ... brækker sit ben 2 steder den 25. april 2019. Forsikringsselskabet følger op efter 1 år ang. men. På det tidspunkt har [barn] ikke klaget over smerter. Det gør han efterfølgende. Han oplever især smerter i forbindelse med gang og jeg bemærker at han har ændret gang funktion efter ulykken. Da han er teenager så har jeg først ikke tillagt det betydning. Men nu har der været flere episoder hvor han har klaget over ondt i benet og ikke har kunnet tage i skole. Han har altid sit ben oppe når han sidder for at give det hvile og ro. Jeg kan ikke vurdere skaden fremadrettet. Men på nuværende tidspunkt er han begrænset i at kunne gå langt og belastning i længere tid på benet.

Hvad vil du konkret opnå hos selskabet?

Selskabet vil ikke betale erstatning da de vurderer at men graden er under 5 %. Det er jeg uenig i. Jeg mener at den er nedsat med 5 %."

Selskabet har i brev af 11/1 2021 til nævnet bl.a. redegjort for sagsforløbet og afgørelsen således:

"PÅSTAND

Klagen tages ikke til følge.

SAGSFREMSTILLING OG BEMÆRKNINGER TIL KLAGEN

Der henvises til klagers bilag.

Selskabet vurderer, at der er enighed om faktum, idet klager i klageskemaet anfører, at forsikrede ikke havde symptomer efter fjernelsen af Walker støvlen før efter årsdagen var passeret. Dette er også, hvad selskabet har lagt til grund på baggrund af klagers oplysninger til selskabet og lægejournalen.

Under denne sag forholder selskabet sig derfor kun til årsagssammenhæng mellem ulykken og aktuelle symptomer, når det i øvrigt lægges til grund, at forsikrede først mere end et år efter ulykken har genopblussen af symptomer.

SELSKABETS STILLINGTAGEN

Det er klager, der har bevisbyrden for årsagssammenhæng. Ved vurderingen af årsagssammenhæng kan lægges vægt på en række forhold – herunder:

- tidsmæssig sammenhæng
- kontakt til læge/anden behandler – og hvornår
- længerevarende gener, eller gener, der er svundet efter relevant behandling
- relevante behandlinger
- symptomernes udvikling efter hændelsen/påvirkningen

Efter en samlet vurdering skønnes der ikke at være ført bevis for, at symptomerne opstået mere end 12 måneder efter ulykken efter en længere symptomfri periode er en følge af ulykken den 25. april 2019.

Selskabet har derfor fastsat méngraden til mindre end 5 % grundet manglende årsagssammenhæng. Dette fastholdes."

Klageren har i brev af 14/1 2021 til nævnet bl.a. anført:

"Som jeg læser det henholder Storstrømsforsikring sig til at der ikke har været symptomer da [barn] fik sin 'støvle' af og at jeg skal bevise at der er mén.

Jeg vil argumentere for at da [barn] få sin støvle af skal han genvinde sin funktion efter bruddet og at han ikke kunne støtte og gå optimalt. Dette må der forventes at der er en periode med. Endvidere er det vanskeligt da [barn] samtidig er teenager, hvor han ikke forventes at være opmærksom på at få fortalt mig som mor at der er gener og smerter. Jeg bliver opmærksom på udfordringen da han har været på udflugt med skolen hvor han har gået en del. Da han kommer hjem, fortæller han at han har rigtig ondt i benet som han brækkede og tit oplever dette. Han kan fortsat ikke gå dagen efter og holder efter aftale med skolen fri, da de igen skal ud gå dagen efter.

Da [barn] fortæller at han ofte oplever smerter i benet bliver det klare for mig at der er gener/men som kan påvirke [barn] fremadrettet. Hvorledes der skal foretages undersøgelser for at kunne bevise at der er gener/men, har jeg stillet mig til rådighed for, men at Storstrøms forsikring ikke mener det vil ændre deres vurdering. Hvad der er behov for af undersøgelser som kunne understøtte [barn], har jeg brug for større viden om. [Barn] havde nogen alvorlige brud på benet, som jeg oplever påvirker hans hverdag og som jeg er bekymret for påvirker hans fysiske/psykiske udvikling."

Nævnet har fået forelagt bilag fra sagen, hvoraf nogle gengives nedenfor. Af lægejournalen fremgår bl.a.:

"Operationsbeskrivelse

Proceduredato: 27-04-2019

Procedure(r) udført (koder): KNGJ22 - Ekstern fiksation af fraktur i corpus tibiae

...

Fund/patologi: disloceret hørsidig skaft tibia fraktur samt skaft fibula fraktur. ved morgen konf. er der fundet indikation for eks. fix med orthof.

...

Plan

Tromboseprofylaxis Rp. Inj. Fragmin 5000 i.e., s.c. 1x dgl til mobilisering.

Rp. Elevation på Braunskinne

Rp. Postopertiv rtg. Kontrol.

Rp. Fys mhp.

rp. mobilisering med 15% belastning dag 1. øges til 75% til uge 6-8, herefter fuld dynamisering (dokumenteret ved rtg callus) og gradvis øget belastning til 100% til uge 10-12.

Rp. Pindpleje 2X ugentlig ved hjemmesygeplejeske.

Rp. Ambulant kontrol med rtg. om 1 uge mhp radiologisk stillings kontrol, skruepleje, efterspænding af kløds skruer.

Rp. Ambulant kontrol med rtg. om 3 uger mhp. radiologisk callus dannelse og herefter stilling til fuld dynamisering (oplåsning af central fixator skruer), skruepleje, efterspænding af kløds skruer.

Rp. Ambulant kontrol om 6 uger mhp. callus, derefter dynamesering, skruepleje, efterspænding af kløds skruer.

Samlet bandageringstid 8-12 uger afhængig af heling.

Rp. A.A. om 8-12 uger

Forbud mod kontakt sport i 1 år.

...

03-05-2019

Udskrivningsepikrise fra ... Ortopædkirurgisk Afd. ...

...

Operation:

KNGJ29 - Ekst. fiks. af fraktur i knæ/underben u.spec - højresidig, gennemlysning i forbindelse med anden procedure (TUL 1, UXZ30A) den 30-04-2019

...

Klinisk forløb:

Inspektion: Ingen fejlstilling, sår, hævelse eller misfarvning.

Palpation: Svær direkte og indirekte ømhed af midt på crus.

Funktion: Kan ikke støtte. Kan ikke bevæge ankel pga smerter. Kan vrikke med tæerne. Ingen mistanke om compartmentsyndrom.

Neurovaskulære forhold: Normale neurovaskulære forhold distalt. I postoperative perioder er Pt. vel mobiliseret

...

13-05-2019

Indkommende epikrise - Ambulantepikrise fra ... Ortopædkirurgisk Amb. ...

Ambulantepikrise

Kontrol efter ekstern fiksektion af h . crusfraktur i distale  . Fikseret med Orthofix. Bareren sat let vinklet. Sp ndes efter. Rtg i dag viser anatomiske akser o begge plan. Mest distale pindhul let fugtigt. Øvrige pindhuller tørre. Foden i let spidsfod, men kan presset til neutralstilling.

FORTSAT PLAN:

M  belaste så meget smerter tillader med stokke.

Skal bevæge fodled og der udleveres en strop til at aktivere fodledsbev gelighed.

...

28-06-2019

Indkommende epikrise - Udskrivningsepikrise fra ... Ortopædkirurgisk Afd. ...

...

Operationsbeskrivelse

Proceduredato: 26-06-2019

Procedure(r) udført (koder): KNGU39 - Fjern. af eksternt fiksektionsudstyr fra knæ/underben - høj-residig (TUL 1)

...

Fund/patologi: Planlagt fjernelse af ekstern fiksektion efter crusfraktur.

Procedure: Under sterile forhold. Ukompliceret fjernelse. Oprenses skruekanaler med skarpske. lille hypergranulom i distale hul debrideres. Skyller grundigt. Plaster og let kompression. Walker.

Plan/bemærkninger: Fuld støtte. rp amb kontrol 2 uger til s rkontrol, afbandagering og klinisk kontrol.

...

16 -07-2019

Indkommende epikrise - Ambulantepikrise fra ... Ortopædkirurgisk Amb. ...

Resume og plan for opfølgning hos praktiserende læge: [starten af teenageårene] år gammel dreng kommer mhp afbandagering og s rkontrol efter 2 uger med walker efter fjernelse af ekstern fiksektion efter crusfraktur, distale 1/2. Har måtte støtte fuldt på benet med walker.

SUBJEKTIVT

Ingen smerteklager, ingen gener til walker. Har ikke taget noget smertestillende medicin. Har støttet fuldt, ingen smerter.

OBJEKTIVT

Let væskende s r fra ekstern fiksering efter Walker støvle er fjernet. Ingen mistanke om infektion omkring sårene. Hypergranulering. Ingen ossøs ømhed af underben. Diskret indskrænket bevægelighed over ankelled. NVF intakte.

PLAN

Pt er set med ovl MICKAK. Walker er fjernet, pt må støtte fuldt på benet. S ret er rens t og der er sat plaster på der er permeabelt for luft, s  s ret kan tørre. pt afsluttes."

Af forsikringsbetingelserne fremgår bl.a.:

"5.1. Forsikringen dækker

- direkte følger af et ulykkestilfælde. Dvs. en pludselig hændelse der forårsager en personskade
Ulykkestilfælde - pludselig hændelse der forårsager personskade

 rsagssammenh ng

For at opnå dækning er det en forudsætning, at der er medicinsk årsagssammenhæng mellem ulykkestilfælde og skaden. Ved vurderingen bliver der blandt andet lagt vægt på om ulykkestilfælde er egnet til at forårsage personskade. Dvs. om ulykkestilfælde i sig selv er nok til at forårsage/forklare skaden."

Ankenævnet for Forsikring

5.

96222

Nævnet udtaler:

Klageren anmeldte, at hendes barn den 25/4 2019 brækkede sit højre ben, da han tog et skridt bagud i en legeslåskamp. Barnet fik den 27/4 2019 opereret en skinne ind i benet, som han gik med i 3 måneder. Efterfølgende gik han med walker-støvle i 14 dage. Da selskabet 1 år efter ulykken fulgte op på sagen, oplyste klageren, at barnet ikke klagede over smerter. Efterfølgende begyndte barnet at klage over ondt i benet i forbindelse med gang, og klageren bemærkede nu, at hans gangfunktion havde ændret sig.

Efter at selskabet afviste at udbetale for varigt mén, tilbød klageren selskabet at medvirke ved speciallægeundersøgelse for at få vurderet barnets ben. Selskabet svarede den 30/11 2020, at der ikke var behov for flere lægeerklæringer, da der ikke var beskrevet symptomer i tiden efter, at barnet fik fjernet walker-støvlen.

Klageren ønsker, at selskabet udbetaler erstatning for varigt mén på 5 %. Klageren har anført, at "Hvorledes der skal foretages undersøgelser for at kunne bevise at der er gener/mén, har jeg stillet mig til rådighed for, men at Storstrøms forsikring ikke mener det vil ændre deres vurdering. Hvad der er behov for af undersøgelser som kunne understøtte [barn], har jeg brug for større viden om. [Barn] havde nogen alvorlige brud på benet, som jeg oplever påvirker hans hverdag og som jeg er bekymret for påvirker hans fysiske/psykiske udvikling".

Selskabet har afvist at udbetale erstatning for varigt mén med henvisning til, at der ikke er årsagssammenhæng mellem barnets symptomer og den anmeldte ulykke. Selskabet har anført, at barnet ikke havde symptomer i perioden fra walkerstøvlen blev fjernet til årsdagen.

Af lægejournalen fremgår det blandt andet den 16/7 2019, at "Ingen smerteklager, ingen gener til walker. Har ikke taget noget smertestillende medicin. Har støttet fuldt, ingen smerter."

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

Ankenævnet for Forsikring

6.

96222

Efter en gennemgang af sagen – herunder det lægelige materiale – finder nævnet, at klageren har antageliggjort, at barnets angivne gener er en følge af den anmeldte ulykke. Nævnet har særlig lagt vægt på karakteren af skaden ved ulykken sammenholdt med de oplyste gener og barnets relativt unge alder. Selskabet skal på denne baggrund lade barnet undersøge af en speciallæge med relevant speciale med henblik på, at speciallægen udarbejder en erklæring til nærmere oplysning af sagen. Erklæringen skal indgå ved selskabets genbehandling af anmeldelsen. Udgifterne til speciallægen skal afholdes af selskabet. Speciallægen skal vælges af parterne i overensstemmelse med Forsikring & Pensions "Principper for indhentning af speciallægeerklæringer".

Som følge heraf

b e s t e m m e s :

Selskabet skal lade barnet undersøge af en speciallæge med relevant speciale med henblik på, at speciallægen udarbejder en erklæring til nærmere oplysning af sagen. Erklæringen skal indgå ved selskabets genbehandling af anmeldelsen. Udgifterne til speciallægen skal afholdes af selskabet. Speciallægen skal vælges af parterne i overensstemmelse med Forsikring & Pensions "Principper for indhentning af speciallægeerklæringer".

Klagegebyret tilbagebetales.



Peter Thønnings